**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

………………………..

(pieczątka Wykonawcy)

**Formularz ofertowy**

|  |
| --- |
| **WYKONAWCA:** |
| **Nazwa Wykonawcy/firmy** |  |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **NIP** |  |
| **Regon** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Numer faxu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |
| **ZAMAWIAJĄCY:** |
| Województwa Kujawsko-Pomorskie |
| **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:** |
| Kompleksowa usługa obejmująca szkolenie dla Lokalnych Grup Działania z woj. kuj.-pom. z zakresu wprowadzenia nowych zasad ochrony danych osobowych*określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)* w tym zapewnienie trenera, materiałów szkoleniowych, testów wiedzy, certyfikatu uczestnictwa oraz sali i cateringu. **Liczba uczestników szkolenia: 60 osób** |
| **Lp.** | **Przedmiot wyceny** | **Ilość uczestników** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  | Sala szkoleniowa, catering, szkolenie, zestawy szkoleniowe,  | 60 |  |  |  |

Wartość całkowita oferty brutto w złotych polskich – wynagrodzenie uwzględnia wszelkie elementy opisane w Zapytaniu ofertowym:

 …………………………………………………… zł brutto

…………………………………………………… zł brutto

(słownie)

Kwota brutto w przeliczeniu na jednego uczestnika szkolenia………………………

…………………………………

data i podpis Wykonawcy

**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**

………………………..

(pieczątka Wykonawcy)

**Ramowy program szkolenia godz. 9.00-16.00 (7 godzin zegarowych)**

|  |  |
| --- | --- |
| godzina | Program |
| 8.30-8.50  | Rejestracja uczestnikówBufet kawowy *(to samo co na przerwie kawowej)* |
| 8.50-9.00 | Uroczyste otwarcie szkolenia przez przedstawiciela Departamentu Rozwoju Obszarów Wiejskich |
| 9.00-……. | I MODUŁ **– do uzupełnienia** |
| …………… | Przerwa kawowa |
| ………….. | II MODUŁ – **do uzupełnienia** |
| ……………. | Przerwa obiadowa |
| ……-16.00 | III MODUŁ – **do uzupełnienia** |

……………………………………

data i podpis Wykonawcy

**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego**

………………………..

(pieczątka Wykonawcy)

Wykaz przeprowadzonych szkoleń z zakresu danych osobowych .

Imię i nazwisko trenera

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data szkolenia | Miejsce szkolenia | Temat szkolenia | Liczba uczestników szkolenia | Czas szkolenia (h) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

……………………………………

data i podpis Wykonawcy

**Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego**

………………………..

(pieczątka Wykonawcy)

Wykaz przeprowadzonych szkoleń dla Lokalnych Grup Działania
z zakresu danych osobowych.

Imię i nazwisko trenera

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data szkolenia | Miejsce szkolenia | Temat szkolenia | Liczba uczestników szkolenia | Czas szkolenia (h) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

……………………………………

data i podpis Wykonawcy

**Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego**

………………………..

(pieczątka Wykonawcy)

**Oświadczenie**

Niniejszym oświadczam, że spełniam opisane w zapytaniu ofertowym **dot.** **wykonania kompleksowej usługi obejmującej szkolenie dla Lokalnych Grup Działania z województwa kujawsko-pomorskiego z zakresu wprowadzenia nowych zasad ochrony danych osobowych *określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych
w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)*w tym zapewnienie trenera, materiałów szkoleniowych, testów wiedzy, certyfikatu uczestnictwa oraz sali i cateringu** warunki udziału w niniejszym postępowaniu.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego wraz z załącznikami i przyjmuję warunki w nim zawarte.

Akceptuję termin realizacji szkolenia oraz termin płatności faktury.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia postępowania o zamówienie publiczne zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2002, Nr 101, poz. 926 z późn.zm.).

……………………………………

data i podpis Wykonawcy

**Załącznik nr 6 do Zapytania ofertowego**

………………………..

(pieczątka Wykonawcy)

**Oświadczenie**

Niniejszym oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ustawy prawo zamówień publicznych.

……………………………………

data i podpis Wykonawcy

