**Załącznik nr 1 do Rozeznania rynku**

**FORMULARZ OFERTY**

**OFERTA**

w postępowaniu zgodnym z rozeznaniem rynku nr 1/2022/FKFO z dnia 2 marca 2022 r.

w projekcie „Podnoszenie kompetencji eksperckich przedstawicieli organizacji pacjenckich”

”

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz / Niżej podpisany/-a:

*(nazwa Wykonawcy i adres lub dane działalności gospodarczej lub adres zameldowania w przypadku os. fizycznych)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

PESEL: ………………………….. NIP: …………………………………, REGON: …………………….. *(niepotrzebne skreślić)*

W odpowiedzi na rozeznanie rynku nr 1/2022/KFO z dnia 2 marca 2022 r. (zwane dalej Zapytaniem) dotyczące realizacji Zamówienia w zakresie aktywnych działań merytorycznych w celu pozyskania 120 (stu dwudziestu) uczestników 3 (trzech) szkoleń (dalej Szkoleń) poprzez merytoryczną weryfikację wiedzy i umiejętności Uczestników celem zakwalifikowania ich na odpowiedni poziom zaawansowania Szkoleń w ramach projektu „Podnoszenie kompetencji eksperckich przedstawicieli organizacji pacjenckich” realizowanego w oparciu o umowę o dofinansowanie Projektu podpisaną z Kancelarią Prezesa Rady Ministrów, oferuję wykonanie przedmiotu Zamówienia zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego w Zapytaniu za cenę:

………………………………… zł netto (słownie: ………………………………………………………………………………………..)

……………………………..… zł brutto (słownie: …………………….……………………………….………………………….……)

Składając niniejszą ofertę, oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Rozeznaniem rynku nr 1/2022/KFO z dnia 2 marca 2022 r., w tym przedmiotem Zamówienia i założeniami jego realizacji. Do niniejszego Zapytania i warunków realizacji Zamówienia nie wnoszę żadnych zastrzeżeń i uznaję się za związanego/ą określonymi w Zapytaniu postanowieniami.
2. Prowadzę działalność gospodarczą w zakresie objętym przedmiotem Zapytania (jeśli nie dotyczy, należy skreślić).
3. Potwierdzam spełnienie następujących warunków w zakresie posiadanego doświadczenia zgodnie z treścią Rozeznania rynku 1/2022/KFO:
4. Ekspert wskazany do realizacji Zamówienia **posiada wyższe wykształcenie.**
5. Ekspert wskazany do realizacji Zamówienia posiada wiedzę i doświadczenie w zakresie objętym przedmiotem Zamówienia, co oznacza, że **w okresie ostatnich 5 (pięciu) lat licząc wstecz od daty publikacji niniejszego Rozeznania, czyli w okresie od 2 marca 2017 r. do 1 marca 2022 r.**
6. **prowadził działania z obszaru oceny/weryfikacji wiedzy i/lub doświadczenia ekspertów z zakresu monitorowania prawa i/lub konsultacji publicznych**

 **lub**

1. **uczestniczył w procesie monitorowania prawa/konsultacji publicznych co najmniej 15 (piętnastu) projektów prawa z zakresu ochrony zdrowia.**
2. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania Zamówienia.
3. Jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert w odpowiedzi na Zapytanie.
4. Do niniejszego formularza są załączone i stanowią integralną część oferty następujące dokumenty:
* **Oświadczenie o zatrudnieniu,** zgodne ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do Zapytania,
* **Klauzula informacyjna**, zgodna ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do Zapytania.
1. W przypadkuwyboru niniejszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy wg wzoru wskazanego przez Zamawiającego i uzgodnionego między Stronami w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
2. Ofertę niniejszą składam na ……….. kolejno ponumerowanych stronach.
3. **Składając ofertę w przedmiotowym postępowaniu oświadczam,** żewypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO(rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (**UWAGA:** *w przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (należy usunąć treść oświadczenia poprzez jego wykreślenie*).

 ………..………………………………….……………………………………..

*miejsce, data i podpis Oferenta lub osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Oferenta*

**Załącznik nr 2 do Rozeznania rynku**

**OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU**

**Oświadczenie**

Oświadczam, że [[1]](#footnote-1):

* nie jestem zatrudniony/a w instytucji uczestniczącej w realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na podstawie stosunku pracy,
* jestem zatrudniony/a w instytucji uczestniczącej w realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na podstawie stosunku pracy, lecz nie zachodzi konflikt interesów[[2]](#footnote-2) lub podwójne finansowanie.

……………………….…………….…………………………………………………………………

*data i podpis eksperta/ki wskazanego/j przez Oferenta do realizacji Zamówienia lub Oferenta lub osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Oferenta*

**Załącznik nr 3 do Rozeznania rynku**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**Klauzula informacyjna**

Realizując obowiązek wynikający z art. 13 Rozporządzenia 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 (Dz. U. UE. L. 2016. 119. 1) – zw. dalej RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Twoich danych osobowych jest Krajowe Forum na rzecz terapii chorób rzadkich - ORPHAN z siedzibą przy ul. Gagarina 7, 00-753 Warszawa, wpisany do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, posługujący się nadanym numerem NIP: 7010350225, REGON: 146208641, dalej „KFO” lub „Administrator”. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym możesz skontaktować się w sprawie swoich danych za pośrednictwem poczty elektronicznej: biuro@rzadkiechoroby.org

lub poczty tradycyjnej, przesyłając pismo na adres Administratora podany powyżej.

1. Podstawą pozyskania i przetwarzania przez Administratora Pani/Pana danych osobowych jest:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Podstawa przetwarzania** | **Kategorie danych** | **Cel przetwarzania** |
| Art. 6 ust. 1 lit. b) RODO | Dane zawarte w ofercie. | Dążenie do zawarcia oraz realizacji umowy, kontakt w związku ze złożoną ofertą. |

1. Administrator będzie udostępniać Pani/Pana dane osobowe innym odbiorcom wyłącznie na podstawie przepisów prawa w ramach przysługującego mu uprawnienia, bądź w związku z koniecznością wypełnienia obowiązku prawnego lub skorzystania z uprawnienia przysługującego na podstawie przepisów prawa. Administrator może udostępniać Pani/Pana dane osobowe podmiotom działającym na rzecz Administratora w oparciu o powierzenie przetwarzania danych. Mogą to być dostawcy systemów informatycznych, dostawca usług poczty e-mail i inne podmioty, za pośrednictwem których Administrator przetwarza dane osobowe. Administrator może także udostępniać Pani/Pana dane zawarte w ofercie na potrzeby kontroli Instytucji Pośredniczącej (właściwego Ministerstwa zarządzającego programem PO WER).
2. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres realizacji umowy wiążącej Pana/Panią oraz Administratora, a także po jej zrealizowaniu przez okres wynikający z przepisów regulujących kwestie archiwizacyjne.
4. Posiada Pani/Pan prawo:
	* dostępu do swoich danych osobowych i otrzymania kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu na podstawie art. 15 RODO;
	* sprostowania nieprawidłowych danych na podstawie art. 16 RODO;
	* żądania usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym) w przypadku wystąpienia okoliczności przewidzianych w art. 17 RODO;
	* żądania ograniczenia przetwarzania danych w przypadkach wskazanych w art. 18 RODO;
	* przenoszenia dostarczonych danych, przetwarzanych w sposób zautomatyzowany (art. 20 RODO);
	* wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w przypadkach w skazanych w art. 21 RODO.

Realizacja powyższych praw wobec danych osobowych, których podanie jest wymagane na podstawie Kodeksu Pracy do nawiązania i przebiegu zatrudnienia, nie może jednak stać w sprzeczności z obowiązującym Kodeksem Pracy.

1. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu ani zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
2. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pani dotyczących narusza przepisy rozporządzenia 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 (dalej „RODO”).

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną.

………………………………………………………………………….

*(data i podpis Oferenta*

*lub osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Oferenta)*

1. Należy skreślić, jeśli nie dotyczy. [↑](#footnote-ref-1)
2. Konflikt interesów jest rozumiany jako naruszenie zasady bezinteresowności i bezstronności, tj. w szczególności: przyjmowanie jakiejkolwiek formy zapłaty za wykonywanie zadań mających związek lub kolidujących ze stanowiskiem służbowym, podejmowanie dodatkowego zatrudnienia lub zajęcia zarobkowego mogącego mieć negatywny wpływ na sprawy prowadzone w ramach obowiązków służbowych, prowadzenie szkoleń, o ile mogłoby to mieć negatywny wpływ na bezstronność prowadzenia spraw służbowych. [↑](#footnote-ref-2)