

**ZAPYTANIE OFERTOWE**  
**na przeprowadzenie kursów komputerowych**  
**dla osób ze stwardnieniem rozsianym w ramach prowadzonego projektu:**  
**„Perspektywa na pracę” współfinansowanego ze środków PFRON**

**Nr postępowania: 4/2024/PFRON/PP/2024 data: 28 maja 2024 r.**

**1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

**Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego, Oddział w Łodzi**  
**al. marsz. J. Piłsudskiego 133D, 92-318 Łódź, [lodz@ptsr.org.pl](mailto:lodz@ptsr.org.pl)**

**POSTANOWIENIA OGÓLNE**

Każdy WYKONAWCA może złożyć tylko jedną ofertę.

ZAMAWIAJĄCY dopuszcza składanie ofert częściowych.

WYKONAWCA nie może powierzyć wykonania zamówienia ani jego części podwykonawcom.

WYKONAWCA ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty.

ZAMAWIAJĄCY zastrzega sobie prawo do unieważnienia procedury zapytania ofertowego w każdym momencie trwania procedury bez podania przyczyny.

ZAMAWIAJĄCY może odstąpić od podpisania umowy bez podania przyczyny.

ZAMAWIAJĄCY nie dopuszcza możliwości negocjacji cenowej

**2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie i przeprowadzenie dla śr. 10 uczestników projektu "Perspektywa na pracę" - 2 kursów komputerowych, tj. podstawowy i zaawansowany. Podana liczba odbiorców usługi jest szacunkowa. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia/zwiększenia o 2 liczby osób korzystających z usługi w przypadku wystąpienia okoliczności niezależnych od Zamawiającego, które wpływ będą miały na liczbę usługobiorców.
2. Wymiar kursu: 2 kursy po 80 godzin dydaktycznych (1 godzina dydaktyczna = 45 minut zajęć i 15 minut przerwy)
3. Cel kursów: nabycie przez uczestników wiedzy i praktycznych umiejętności z zakresu obsługi komputera, służących do podjęcia pracy.
4. W ramach przedmiotu zamówienia przewiduje się realizację usługi szkoleń w postaci:
  - wynajęcia sali: posiadającej krzesła, biurka, środki audiowizualne, tablica naścienna lub informacyjna, oświetlenie dzienne, dostęp do zaplecza sanitarnego, w przypadku osób z niepełnosprawnością także dostosowana sali do ich potrzeb,
  - zapewnienia trenera posiadającego wyższe wykształcenie kierunkowe oraz doświadczenie do prowadzenia zajęć, przeprowadzenie szkolenia dla uczestnika zgodnie z ustalonym i zatwierdzonym programem szkolenia i harmonogramem. Ze względu na to, że uczestnikami kursów będą osoby z niepełnosprawnościami planujemy, aby kursy były prowadzone przez średnio 2 osoby (w zależności od

możliwości uczestników przewidujemy, że część zajęć będzie prowadzonych z pomocą asystenta trenera).

- zapewnienie cateringu tj. w przypadku zajęć jeśli trwają do 4 h/dziennie (1 h tj. 45 minut) co najmniej 1 przerwy kawowej pomiędzy zajęciami. W skład przerwy kawowej wchodzi: kawa, herbata, woda mineralna, ciastka (lub ciasto), cukier, mleko, cytryna – w ilości nie limitowanej na uczestnika
- wydruku materiałów dydaktycznych z ich ewentualnym bindowaniem dla uczestnika projektu oraz Zamawiającego. W przypadku osób niepełnosprawnych wydruku dokumentów większą czcionką dla uczestnika projektu oraz Zamawiającego.
- przeprowadzenia badania potrzeb i oczekiwań szkoleniowych mierzących poziom wyjściowy wiedzy i kwalifikacji/kompetencji uczestników i na tej podstawie utworzenie dokładnego planu szkolenia,
- prowadzenia i dostarczenia dokumentacji ze szkolenia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego,
- wydanie certyfikatów o ukończeniu szkolenia

### **Ramowy program kursu podstawowego w wymiarze 80 godzin:**

System operacyjny – MS Windows

- Budowa systemu operacyjnego, interfejs użytkownika
- Konfiguracja systemu operacyjnego
  
- Edytor tekstu – MS Word
  - Omówienie interfejsu programu
  - Praca z tekstem: wprowadzanie i formatowanie zawartości
  - Tabele i listy
  - Nagłówek i stopka
  - Wstawianie grafiki
  - Modyfikacja układu dokumentu oraz ustawień strony
  - Drukowanie dokumentu
- Arkusz kalkulacyjny – Ms Excel
  - Omówienie interfejsu programu
  - Wprowadzanie i edycja danych
  - Podstawowe operacje na komórkach
  - Formatowanie warunkowe
  - Sortowanie i filtrowanie danych
  - Tworzenie wykresów
  - Drukowanie dokumentu
- Obsługa Internetu
  - IE jako przeglądarka, konfiguracja programu
  - Przeglądanie zasobów sieci
  - Zakładanie konta pocztowego, konfiguracja konta na serwerze

### **Ramowy program kursu zaawansowanego w wymiarze 80 godz.:**

- **Edytor teksty – MS Word**
  - Szablony dokumentów
  - Formatowanie tekstu za pomocą styli
  - Korespondencja seryjna
  - Praca na wielu kopiach tego samego dokumentu i scalanie zmian
  - Zasady bezpieczeństwa. Jak profesjonalnie przygotować dokument do rozpowszechniania?
  - Modyfikacja układu dokumentu oraz ustawień strony
- **Arkusz kalkulacyjny – Ms Excel**
  - Formuły tablicowe
  - Tabele przestawne
  - Formatowanie warunkowe
  - Funkcje wyszukiwania danych
  - Niestandardowe formatowanie liczb
- **Moduł AI**
  - Wprowadzenie do sztucznej inteligencji
  - Podstawy i przegląd ChatGPT
  - Praktyczne zastosowanie ChatGPT w pracy i w życiu codziennym
  - Prawo, etyka i bezpieczeństwo

### **3. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

(CPV 80500000-9) - kursu grafiki komputerowej.

### **4. WARUNKI ORGANIZACJI KURSU**

1. Wykonawca oświadczy pisemnie, iż jest uprawniony do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, dysponuje kadrą szkoleniową, posiadającą niezbędną wiedzę i doświadczeniem, oraz potencjałem technicznym i znajduje się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia. W szczególności potwierdza dysponowanie kadrą trenerską, oddelegowaną do wykonania przedmiotu zamówienia, spełniającą kryteria określone w niniejszej ofercie. Odpowiednie oświadczenia/ informacje są składane poprzez wypełnienie i podpisanie formularza oferty oraz wymaganych załączników.
2. Wykonawca musi posiadać wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez WUP właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej. Pkt. weryfikowany na podstawie oświadczenia o spełnienie kryterium oferty.
3. Trener i asystent trenera prowadzący szkolenie muszą łącznie posiadać:
  - Wykształcenie wyższe/zawodowe lub inne certyfikaty/zaświadczenia umożliwiające przeprowadzenie szkolenia
  - Doświadczenie umożliwiające przeprowadzenie danego szkolenia, przy czym minimalne doświadczenie w danej dziedzinie nie jest krótsze niż 2 lata,

4. Kursy realizowane będą zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 19 marca 2019 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych.
5. Kursy realizowane będą według harmonogramu uzgodnionego i zaakceptowanego przez Zamawiającego. Najwcześniejszą godziną rozpoczęcia realizacji kursu będzie 8:00, natomiast najpóźniejszą godziną zakończenia – 20:00, przy czym zajęcia w jednym dniu nie powinny trwać dłużej niż 8 godzin zegarowych. Zamawiający dopuszcza organizację zajęć zarówno od poniedziałku do piątku, jak i w dni weekendowe (w tym również w systemie mieszanym).
6. Wykonawca ma obowiązek zapewnienia pracowni komputerowej wyposażonej w niezbędny sprzęt, urządzenia, oprogramowanie i pomoce dydaktyczne, zapewniające prawidłową realizację kształcenia i przygotowanie do zaliczenia końcowego.
7. Uczestnicy kursów będą mieli bezpieczne i higieniczne warunki nauki, swobodny dostęp do pomieszczeń sanitarnych i niezbędnych środków czystości i dezynfekcji.
8. Wykonawca zapewni każdemu uczestnikowi kursów samodzielne stanowisko komputerowe z dostępem do Internetu, umożliwiające prawidłową realizację kształcenia i swobodne wykonywanie zajęć praktycznych, a także dostęp do innych, niezbędnych do realizacji programu kursu, urządzeń i aplikacji.
9. Wykonawca zapewni uczestnikom materiały dydaktyczne i publikacje niezbędne do realizacji kursów, które otrzymają na własność. Materiały te należy uwzględnić w kalkulacji kosztów kursów.
10. Uczestnikom kursów każdego dnia realizacji zajęć należy zapewnić catering, w skład którego wejdzie woda mineralna gazowana i niegazowana oraz trzy rodzaje przekąsek (np. ciastka, kanapki itp.). W przypadku, gdy zajęcia w ramach kursu trwać będą w danym dniu dłużej niż 5 godzin zegarowych.
11. Wykonawca nie nałoży na uczestników żadnych kosztów związanych z realizacją kursów. Wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia poniesie Zamawiający w zakresie uregulowanym w niniejszym dokumencie oraz w zawartej umowie.
12. Po zakończeniu realizacji usługi Wykonawca zobowiązany będzie, w terminie dwóch tygodni od jej zakończenia, do dostarczenia Zamawiającemu:
  - a) oświadczenia o zrealizowaniu zamówienia zgodnie z zawartą umową,
  - b) oryginału listy obecności uczestników na zajęciach, zawierającej co najmniej nazwę kursu, imiona i nazwiska uczestników, daty przeprowadzenia zajęć oraz własnoręczne podpisy uczestników, potwierdzające ich obecność na zajęciach w danym dniu
  - c) oryginału dokumentu potwierdzającego wydanie uczestnikom kursu materiałów dydaktycznych, o których mowa w ust. 9, zawierającego co najmniej nazwę materiałów, datę ich wydania oraz imiona i nazwiska i własnoręczne podpisy uczestników kursu, potwierdzające ich otrzymanie,
  - d) potwierdzonych za zgodność z oryginałem kopii zaświadczeń o ukończeniu kursu, o których mowa w ust. 12,

- e) innych dokumentów potwierdzających ukończenie kursu przez uczestników, jeżeli takie wystąpią, w szczególności certyfikatów i dokumentów potwierdzających nabycie kwalifikacji lub uprawnień,
- j) imiennego wykazu osób, które nie ukończyły kursu, wraz z uzasadnieniem.

## 5. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

- przekazanie Wykonawcy potrzebnych informacji do rzetelnego wykonania umowy,
- przekazanie wzorów dokumentów (list obecności, ankiet ewaluacyjnych)

## 6. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Kursy realizowane będą na terenie woj. łódzkiego i/lub wielkopolskiego z uwagi na obecnie zrekrutowaną liczbę osób z terenu powyższych województw. Zamówienie realizowane będzie na terenie m. Łodzi w okresie czerwiec 2024 – marzec 2025 r. Dokładne terminy do ustalenia do 7 dni przed rozpoczęciem kursu.

## 7. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

- formularz ofertowy – zgodnie z załącznikiem nr 1,
- wykaz osób prowadzących szkolenie – zgodnie z załącznikiem nr 2
- oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych – zgodnie z załącznikiem nr 3,
- klauzula informacyjna z art. 13 RODO - zgodnie z załącznikiem nr 4
- oświadczenie dotyczące spełnienia wymagań niezbędnych do udziału w postępowaniu - zgodnie z załącznikiem nr 5
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania oferty,
- aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania oferty,
- doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla osób niepełnosprawnych z dysfunkcją narządu ruchu
- referencje

Ocena spełniania wymagań określonych przez Zamawiającego będzie dokonywana poprzez sprawdzenie kompletności złożonych przez Wykonawcę oświadczeń oraz dokumentów potwierdzających spełnianie warunków według formuły spełnia - nie spełnia. Wszystkie wymagane przez Zamawiającego dokumenty powinny być złożone w formie oryginałów lub kserokopii poświadczonych za zgodność przez Wykonawcę lub osobę przez niego upoważnioną (należy wówczas dołączyć pełnomocnictwo).

## 8. WALUTA, W JAKIEJ BĘDĄ PROWADZONE ROZLICZENIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA

Rozliczenia prowadzone w PLN

## 9. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Ofertę należy przygotować w języku polskim dołączając do niej wszystkie niezbędne dokumenty stanowiące załączniki do zapytania ofertowego.

## 10. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

Monika Koza – tel. 503 015 358

## 11. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Ofertę należy dostarczyć do dnia **10.06.2024 r. do godz. 15.00** osobiście lub za pośrednictwem poczty polskiej/kuriera (decyduje data wpływu do siedziby PTRS) w zamkniętej trwale kopercie na adres: 92-318 Łódź, ul. Piłsudskiego 133D opatrzonej napisem:

**ZAPYTANIE OFERTOWE**  
**na przeprowadzenie kursów komputerowych**  
**dla osób ze stwardnieniem rozsianym w ramach prowadzonego projektu:**  
**„Perspektywa na pracę” współfinansowanego ze środków PFRON**

## 12. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie poniżej przedstawionych kryteriów oceny ofert:

**KRYTERIUM 1:** Cena usługi – maximum 70 pkt,

**KRYTERIUM 2:** Doświadczenie w zakresie prowadzenia szkoleń dla osób z niepełnosprawnością – maximum 15 pkt.

**KRYTERIUM 3:** Posiadanie referencji dotyczących wyżywienia i zakwaterowania podczas pobytu grup osób niepełnosprawnych – maximum 15 pkt.

## 13. SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY

Przesłane przez Państwa informacje będą brane pod uwagę przy wyborze najkorzystniejszej oferty wg. kryterium punktowego: max. 100 pkt.

Kryteria, którymi Zamawiający będzie się kierować przy wyborze oferty:

### Zasady oceny kryterium „Cena” – 70 pkt:

$$X_c = \frac{C_{\min}}{C_i} \times 70 \text{ pkt.}$$

gdzie:

X<sub>c</sub> - wartość punktowa ceny

C<sub>min</sub> - najniższa cena spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert

C<sub>i</sub> - cena w ofercie „i”

### Zasady oceny kryterium „Doświadczenie” - 15 pkt.:

- liczba szkoleń dla dorosłych osób niepełnosprawnych od 1 do 5 – 5 pkt.
- liczba szkoleń dla dorosłych osób niepełnosprawnych od 6 do 10 – 10 pkt.
- liczba szkoleń dla dorosłych osób niepełnosprawnych powyżej 10 - 15 pkt.

### Zasady oceny kryterium „Referencje” - 15 pkt.:

- minimum 5 referencji – 5 pkt.
- 6-10 referencji – 10 pkt.
- powyżej 11 referencji – 15 pkt.

### 14. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieszcza informacje, o rozstrzygnięciu zapytania ofertowego na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.

Umowa z wykonawcą zostanie zawarta przed podjęciem współpracy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego

### 15. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

### 16. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny. W przypadku unieważnienia postępowania, Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.

### 17. FINANSOWANIE

Zamówienie jest współfinansowane przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

### UWAGI KOŃCOWE

- 1) Zamówienie nie może zostać udzielone podmiotom powiązanim osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, w szczególności poprzez:
  - a. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  - b. posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji,
  - c. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  - d. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
- 2) Niniejsze ogłoszenie nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy prawo zamówień publicznych, a propozycje składane przez zainteresowane podmioty nie są ofertami w rozumieniu kodeksu cywilnego. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi

zobowiązania Polskiego Towarzystwa Stwardnienia Rozsianego, Oddział w Łodzi do zawarcia umowy. PTSR Oddział w Łodzi może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.

#### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Wykaz osób

Załącznik nr 3 - Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Załącznik nr 4 - Klauzula informacyjna z art. 13 RODO

Załącznik nr 5 - Oświadczenie dotyczące spełnienia wymagań niezbędnych do udziału w postępowaniu

Dokumenty wymienione w pkt. 9



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres: .....

Tel. kontaktowy: .....

e-mail: .....

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa usługi	Cena jednostkowa brutto
Kurs podstawowy w wymiarze 80 h szkoleniowych. (woj. ....)*	PLN: Słownie:
Wynajem sali na szkolenie	PLN: Słownie:

Nazwa usługi	Cena jednostkowa brutto
Kurs zaawansowany w wymiarze 80 h szkoleniowych (woj. ....)* .	PLN: Słownie:
Wynajem sali na szkolenie	PLN: Słownie:

Nazwa usługi	Cena jednostkowa brutto
Kurs podstawowy w wymiarze 80 h szkoleniowych. (woj. ....)*	PLN: Słownie:
Wynajem sali na szkolenie	PLN: Słownie:

Nazwa usługi	Cena jednostkowa brutto
Kurs zaawansowany w wymiarze 80 h szkoleniowych (woj. ....)*	PLN: Słownie:
Wynajem sali na szkolenie	PLN: Słownie:

---

 miejscowość, data

---

 podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy

\*prosimy wpisać województwo

**Wykaz doświadczenia w zakresie prowadzenia szkoleń komputerowych dla dorosłych osób niepełnosprawnych**

Nazwa kursu	Liczba godzin kursu	Data (okres) realizacji	Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego przeprowadzono usługę

\_\_\_\_\_

*miejsowość, data*

\_\_\_\_\_

*podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy*

## Załącznik 2 do zapytania ofertowego

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres: .....

Tel. kontaktowy: .....

e-mail: .....

## WYKAZ OSÓB PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres czynności do wykonania w zamówieniu	Opis posiadanych kwalifikacji i doświadczenia w prowadzeniu kursów z zakresu grafiki komputerowej	Podstawa do dysponowania osobą*
1				
2				
3				
4				

\* np.: osobiście, umowa o pracę, umowa zlecenie itp. **Uwaga:** w przypadku osób nie będących pracownikami Wykonawcy (tj. nie pozostającymi w stosunku pracy z Wykonawcą) należy załączyć ich deklarację gotowości świadczenia usługi w ramach niniejszego zamówienia na rzecz Wykonawcy.

---

 miejscowość, data

---

 podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy

*Załącznik 3 do zapytania ofertowego*

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres: .....

Tel. kontaktowy: .....

e-mail: .....

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany(a) .....

**oświadczam, że** Wykonawca jest/nie jest\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, w szczególności poprzez:

- a. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b. posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji,
- c. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

---

*miejsowość, data*

---

*podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy*

\* Niepotrzebne skreślić

## Załącznik 4 do zapytania ofertowego

Klauzula informacyjna z art. 13 RODO w celu związanym  
z postępowaniem o udzielenie zamówienia

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego, Oddział w Łodzi, 92 – 318 Łódź ul. Piłsudskiego 133D**
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego **nr postępowania: 4/2023/PFRON/PP/2024 data: 28 maja 2024 r. z zachowaniem zasady konkurencyjności;**
- odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o Umowę o dofinansowanie Projektu w ramach Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
- dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z Umową o dofinansowanie Projektu w ramach Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, przez 10 lat, licząc od dnia jej przyznania;
- obowiązek podania przez osobę fizyczną danych osobowych bezpośrednio jej dotyczących jest wymogiem określonym w przepisach wytycznych, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z wytycznych;
- w odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- osoba fizyczna posiada:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych, które jej dotyczą;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania swoich danych osobowych (*prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego*);
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (*prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego*);
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba fizyczna uzna, że przetwarzanie danych osobowych jej dotyczących narusza przepisy RODO;
- osobie fizycznej nie przysługuje:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**

---

*miejsowość, data*

---

*podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy*

*Załącznik 5– do Zapytania ofertowego*

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres: .....

Tel. kontaktowy: .....

e-mail: .....

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że przystępując po przedmiotowego postępowania spełniam warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności objętej przedmiotem zamówienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania doświadczenia w realizacji usług będących przedmiotem zamówienia;

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 kk.

---

*miejsowość, data*

---

*podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy*