**Załącznik nr 3**

**Formularz oferty**

......................................, dnia ........................... roku

 *(miejscowość) (data)*

**Instytut Badań Edukacyjnych**

**ul. Górczewska 8**

**01-180 Warszawa**

**Formularz ofertowy do postępowania nr IBE/86/2019**

1. **Oferta złożona przez wykonawcę/osobę fizyczną**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| NIP |  |
| Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy |  |

1. **Osoba do kontaktu**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Telefon |  |
| e-mail |  |

1. **Treść oferty**

W odpowiedzi na ogłoszenie z dnia……………, oświadczam, że **oferuję:**

1. **wykonanie badania pośredniego lub/i bezpośredniego w cenie określonej zgodnie z poniższą tabelą:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A | B | C | D | E |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Cena jednostkowa za 1 sesję badania BRUTTO (PLN)[[1]](#footnote-1)** | **Ilość dzieci do zbadania**  | **Imię i Nazwisko Psychologa\*** |
| 1 | wykonanie badania pośredniego dla grupy SPE …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(np. niepełnosprawność w stopniu głębokim) |  |  |  |
| 2 | wykonanie badania bezpośredniego dla grupy SPE ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……(np. Autyzm) |  |  |  |

\*nie dotyczy osób fizycznych

**Zamawiający na zakup poczęstunku dla dziecka przeznaczył maksymalnie 10 zł brutto.**

W celu ustalenia łącznej ceny za zakup poczęstunku dla zadeklarowanych ilości dzieci przez Wykonawcę, Zamawiający przemnoży cenę jednostkową za zakup poczęstunku przez ilość zadeklarowanych do przebadania dzieci na podstawie powyższej tabeli.

**Zamawiający na wynajem sali do przeprowadzania badania przeznaczył maksymalnie 30 zł brutto/sesję badawczą.**

W celu ustalenia łącznej ceny za wynajem sali do wykonania badania, Zamawiający przemnoży cenę jednostkową za wynajem sali przez ilość sesji.Ilość sesji zostanie ustalone na podstawie wskazanej przez Wykonawcę grupy SPE oraz ilości dzieci do zbadania.

1. **OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).

\*Niepotrzebne skreślić

 .......................................................................................

(*imię i nazwisko, stanowisko, pieczątka firmowa)*

*(podpis osoby/osób uprawnionej* *do reprezentowania Wykonawcy)*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

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”, Instytut Badań Edukacyjnych, ul. Górczewska 8, 01-180 Warszawa, informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, z siedzibą w Warszawie przy
ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa. Z Administratorem danych można się skontaktować poprzez adres poczty elektronicznej: kancelaria@miir.gov.pl lub pisemnie, przekazując korespondencję na adres siedziby Administratora.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl lub pisemnie, przekazując korespondencję na adres siedziby Administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych
z przetwarzaniem danych.

Administrator powierzył przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych, na podstawie zawartej umowy o dofinansowanie projektu, Instytutowi Badań Edukacyjnych. Może się Pani/Pan również skontaktować z inspektorem ochrony danych Instytutu Badań Edukacyjnych, podmiotu który realizuje projekt nr **UDA-POWR.02.10.00-00-9002/17** poprzez adres poczty elektronicznej: iod@ibe.edu.pl.

1. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 odbywa się w związku z art. 6 ust. 1 pkt c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO na podstawie:

− rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17.12.2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz.Urz.UE.L.2013.347.320, z późn. zm.);

− rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) NR 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz.Urz.UE.L.2013.347.470) oraz załączników I i II do tego rozporządzenia;

− rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących
do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014);

− ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, 1475, 2433).

1. Pani/Pana dane osobowe będę przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu,
w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.
2. Podanie danych jest wymogiem niezbędnym do realizacji ww. celu, o którym mowa
w pkt. 4. Konsekwencje niepodania danych osobowych wynikają z przepisów prawa, w tym uniemożliwiają udział w projekcie realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.
3. Pani/Pana dane osobowe zostały powierzone Instytucji Pośredniczącej, Ministerstwu Edukacji Narodowej, al. J. Ch. Szucha 25, 00-918 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt, Instytutowi Badań Edukacyjnych, ul. Górczewska 8, 01-180 Warszawa.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta ewaluacje, kontrole i audyt w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
7. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, o którym mowa
w pkt. 4, do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego
z przepisów prawa.
8. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia: prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
9. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych, przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji i nie będą profilowane.

Podpisanie niniejszego formularza jest jednoznaczne z zapoznaniem się z klauzulą informacyjną.

  .......................................................................................

(*imię i nazwisko, stanowisko, pieczątka firmowa)*

*(podpis osoby/osób uprawnionej* *do reprezentowania Wykonawcy)*

**Do oferty zostały dołączone następujące załączniki:**

**Załącznik nr 1:** dyplom – kopia

**Załącznik nr 2:** wykaz potwierdzający spełnianie warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 4

**Załącznik nr 3:** wykaz potwierdzający spełniania kryterium udziału w postępowaniu – załącznik nr 5

1. 1. *Podana cena  obejmuje wszystkie koszty jakie Zamawiający poniesie w związku
	z realizacją zamówienia. Obejmie ona wszystkie opłaty i podatki – zarówno te odprowadzane przez Wykonawcę, jak również – w przypadku gdy wykonawcą jest osoba fizyczna – opłaty (ZUS) i podatki (PDOF, VAT) odprowadzane zarówno przez wykonawcę, jak i te opłaty (ZUS) i podatki (PDOF), które zgodnie z obowiązującym prawem powszechnym winien odprowadzić w odniesieniu do wynagrodzenia wypłacanego wykonawcy Zamawiający* [↑](#footnote-ref-1)
2. 1. *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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).* [↑](#footnote-ref-2)