**Załącznik nr 1**

**Formularz Oferty**

|  |
| --- |
|  |

*Pieczątka Oferenta*

1. **Wykonawca:**
2. Nazwa i adres siedziby:
3. NIP:
4. REGON:
5. Telefon:
6. Fax:
7. Strona www:
8. E-mail:

**2. Zamawiający:**

Województwo Świętokrzyskie - Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego,   
Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce

NIP: 9591506120

REGON: 291009337

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe dotyczące etap I – postępowania na realizację usługi polegającej na wykonaniu analizy rynkowej, sektorowej pod kątem możliwości wykorzystania założeń projektu RESINDUSTRY

oraz

etap II – przeprowadzenia warsztatów pn. Master Class dla partnerów zagranicznych podczas Warsztatów Międzynarodowych w Gozo, Malta, październik/listopad 2020 r. oferuję wykonanie w/w usługi, zgodnie z warunkami określonymi w przedmiotowym Zapytaniu ofertowym za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa usługi** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** |
| *Etap I – usługa polegająca na wykonaniu analizy rynkowej, sektorowej pod kątem możliwości wykorzystania założeń projektu RESINDUSTRY* |  |  |  |
| *Etap II – przeprowadzenie warsztatów pn. Master Class dla partnerów zagranicznych podczas Warsztatów Międzynarodowych w Gozo, Malta, październik/listopad 2020 r.* |  |  |  |

*........................................... ...........................................................................................*

*Miejscowość, data Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych*

*do reprezentowania wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY - WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko eksperta** | **L.p.** | **Nazwa usługi** | | **Data realizacji**  (DD.MM.RRRR) | **Odbiorca usługi**  (nazwa, dokładny adres, numer telefonu) | | **Uwagi:** | |
|  | co najmniej 1 przeprowadzone badanie makroekonomiczne i/lub gospodarcze związane tematycznie z rynkiem energii (o wartości nie mniejszej niż 15 000 zł brutto), zrealizowane w ostatnich 3 latach, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, z zastrzeżeniem, iż ekspert winien być autorem lub współautorem raportu końcowego dotyczącego w/w badania\* - wymóg obligatoryjny | | | | | | | | |
| **1\*.** | |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | |  | |
| badania makroekonomiczne i/lub gospodarcze związane tematycznie z rynkiem energii (o wartości nie mniejszej niż 15 000 zł brutto), zrealizowane w ostatnich 3 latach, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie z zastrzeżeniem, iż ekspert winien być autorem lub współautorem raportu końcowego dotyczącego w/w badania\*\* - dodatkowo punktowane | | | | | | | | | |
| **2\*\*.** | |  |  | |  | |  | | |
| **3\*\*.** | |  |  | |  | |  | |
| **4\*\*.** | |  |  | |  | |  | |
| **5\*\*.** | |  |  | |  | |  | |

*.......................................... ..........................................................................................*

*Miejscowość, data Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych*

*do reprezentowania wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY – BRAK POWIĄZAŃ**

Oświadczam, iż nie reprezentuję podmiotu powiązanego kapitałowo ani osobowo z Zamawiającym, tzn. nie występują wzajemne powiązania między 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 a Wykonawcą.

*........................................... ………………....................................................................*

*Miejscowość, data Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych*

*do reprezentowania wykonawcy*

1. *Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.*
2. *Oświadczam, że spełniam wszystkie warunki udziału w postępowaniu.*
3. *Oświadczam, że zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy i niniejszym oświadczam, że informacje podane w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą.*

*…………………………………. …………………………………………………………….…………………*

*miejscowość i data czytelny podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń*

*woli w imieniu Wykonawcy*

***KLAUZULA INFORMACYJNA***

* + - 1. *Informuje się, iż Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Województwo Świętokrzyskie z siedzibą w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, tel: 41/342-15-30 fax: 41/344-52-65, e-mail:* [*urzad.marszalkowski@sejmik.kielce.pl*](mailto:urzad.marszalkowski@sejmik.kielce.pl)*, zwane dalej Administratorem.*
      2. *Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych: imię i nazwisko, dane adresowe, dane kontaktowe oraz inne dane zawarte w Formularzu Oferty.*
      3. *Kontakt z Inspektorem ochrony danych al. IX Wieków Kielc 3, 25-516, Kielce, tel. 41/342-14-87, e-mail:* [*iod@sejmik.kielce.pl*](mailto:iod@sejmik.kielce.pl)*.*
      4. *Podanie danych jest niezbędne w celach związanych z przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem przedmiotowego postępowania.*
      5. *Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z realizacją Projektu pn. „RESINDUSTRY”.*
      6. *Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowi 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 (Dz. Urz. UE L 119/1), – dalej RODO oraz Umowa o dofinansowanie Projektu pn. „RESINDUSTRY” - a dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Interreg.*
      7. *Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w postępowaniu.*
      8. *Wykonawca ma prawo do dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania.*
      9. *Dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji, trwałości oraz archiwizacji dokumentacji dotyczącej realizacji Projektu pn. „RESINDUSTRY” i po upływie tego czasu zostaną zniszczone.*
      10. *Wykonawca ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna, iż przetwarzanie danych osobowych naruszy przepisy unijnego rozporządzenia RODO.*
      11. *Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.*

***KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH***

1. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych Województwo Świętokrzyskie z siedzibą w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce w celu realizacji Projektu „RESINDUSTRY”.*
2. *Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.*
3. *Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.*

*…………………………………. …………………………………………………………….…………………*

*miejscowość i data podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń*

*woli w imieniu Wykonawcy*

**Uwaga: W celu ważności Oferty, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia podpisów w pięciu w/w wskazanych miejscach.**