

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego NR 1/RPO/8.1/DZD/2023

FORMULARZ OFERTY

Wykonawca:

Kamil Łokucijewski 1. USŁUGI MEDYCZNE 2. OŚRODEK DOKSZTAŁCANIA I DOSKONALENIA
ZAWODOWEGO RESUSMED CENTRUM SZKOLENIOWE

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

Kamil Łokucijewski

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OFERTA REALIZACJI

KURSU DOSKONALĄCEGO DLA RATOWNIKÓW MEDYCZNYCH

WRAZ Z SEMINARIUM „POSTĘPOWANIE Z PACJENTEM COVIDOWYM”

Odpowiadając na skierowane zapytanie o cenę, dotyczące zamówienia w ramach projektu pt. „Opolskie wspiera szpitale w walce z COVID-19” nr RPOP.08.01.00-16-0034/20” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, wskazuję cenę brutto i netto (obejmującą wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia) kursu wraz z seminarium dla jednej osoby:

Lp.	Nazwa usługi	Cena netto* za kurs dla 1 osoby w zł	Podatek VAT (w przypadku osób/ podmiotów objętych obowiązkiem VAT)	Cena brutto* za kurs dla 1 osoby w zł
1.	Kurs doskonalący dla ratowników medycznych wraz z seminarium „Postępowanie z pacjentem covidowym”	1200	Podstawa do zwolnienia z VAT: art. 113 ust. 1 i 9 Ustawa o VAT	1200

* kwota całkowita i ostateczna wynagrodzenia za przeprowadzenie kursu wraz z seminarium

1. Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, iż:

W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu NR 1/RPO/8.1/DZD/2023

- a. Zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
 - b. Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.
 - c. Cena oferty ma charakter ryczałtowy i uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia (w tym koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy zlecenie, koszty dojazdów do miejsc wykonywania zlecenia, koszty wydruku materiałów itp.).
 - d. **Oferent oświadcza, iż ma świadomość i akceptuje, iż w przypadku gdy jest osobą fizyczną realizującą przedmiot zapytania osobiście kwota zadeklarowana w niniejszej ofercie i wskazana później w Umowie zlecenie stanowi całkowity i ostateczny koszt wynagrodzenia, na który składają się: wynagrodzenie netto oraz: podatek do zapłaty, koszty uzyskania przychodu, ulga podatkowa, podatek naliczony, ubezpieczenie społeczne: ubezpieczenie emerytalne (pracownika i pracodawcy), ubezpieczenie rentowe (pracownika i pracodawcy), ubezpieczenie chorobowe (pracownika), ubezpieczenie wypadkowe (pracodawcy); ubezpieczenie zdrowotne, składka zdrowotna, ubezpieczenie na Fundusz Pracy (pracodawca) i FGŚP (pracodawca) plus ewentualne opłaty wymagane powszechnie obowiązującymi przepisami prawa – o ile wystąpi obowiązek ich zapłacenia.**
2. Zobowiązuję się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020.*
 3. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.

Kędzierzyn-Koźle 31.05.2023

(miejsowość i data)



(podpis osoby uprawnionej)

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego NR 1/RPO/8.1/DZD/2023

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH
MIĘDZY OFERENTEM A ZAMAWIAJĄCYM**

Wykonawca:

Kamil Łokucijewski 1. USŁUGI MEDYCZNE 2. OŚRODEK DOKSZTAŁCANIA I DOSKONALENIA
ZAWODOWEGO RESUSMED CENTRUM SZKOLENIOWE

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

Kamil Łokucijewski

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczam, że między Oferentem a Zamawiającym nie zachodzą żadne powiązania kapitałowe lub osobowe polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawaniu 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

Kędzierzyn-Koźle 31.05.2023

(miejsowość i data)

(podpis osoby uprawnionej)

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego NR 1/RPO/8.1/DZD/2023

**OŚWIADCZENIE OFERENTA
DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Wykonawca:

Kamil Łokucijewski 1. USŁUGI MEDYCZNE 2. OŚRODEK DOKSZTAŁCANIA I DOSKONALENIA
ZAWODOWEGO RESUSMED CENTRUM SZKOLENIOWE
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

Kamil Łokucijewski
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

- Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego, w szczególności spełniam warunki określone w stosowanych przepisach:
 - Znajduję się w sytuacji ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia;
 - Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.
- Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.
- Po zapoznaniu się z warunkami niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przyjmuję je bez zastrzeżeń.
- Oświadczam, że jestem Oferentem, który spełnia warunki w zakresie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności zgodnych z obowiązującymi przepisami.
- W załączeniu przedkładam aktualny wpis do właściwego rejestru nie starszy niż 7 dni przed złożeniem oferty lub inny równoważny dokument (np. KRS, KRS wraz z umową spółki) - dot. osób/podmiotów prowadzących działalność gospodarczą.
- W załączeniu przedkładam aktualne zaświadczenie o niezaleganiu wobec ZUS i Urzędu Skarbowego- dotyczy osób/podmiotów prowadzących działalność gospodarczą.
- Oświadczam, że korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz składam oświadczenie o niekaralności za przestępstwo umyślne lub za umyślne przestępstwo skarbowe.
- Oświadczam, że jestem gotowy/a zawrzeć umowę i zrealizować zamówienie na warunkach określonych w niniejszej ofercie i zgodnie z zapytaniem ofertowym NR 1/RPO/8.1/DZD/2023.

Kędzierzyn-Koźle 31.05.2023

(miejscowość i data)



podpis osoby uprawnionej

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego NR 1/RPO/8.1/DZD/2023

Wykaz doświadczenia oraz kwalifikacji Oferenta oraz osób, które ze strony Oferenta będą faktycznie wykonywały przedmiot zamówienia

- Oświadczam, że dysponuję odpowiednią kadrą dydaktyczną przygotowaną do prowadzenia zajęć teoretycznych i praktycznych. Osobami uprawnionymi do prowadzenia zajęć podczas kursu doskonalącego wraz z seminarium będą następujące osoby:

L.p.	Imię i nazwisko osoby, która będzie pełnić funkcję: lekarza/pielęgniarki systemu/ratownika medycznego/pielęgniarki/położnej/psychologa	Informacje na temat doświadczenia zawodowego – doświadczenie minimum 3/5 lat w charakterze: lekarza/pielęgniarki systemu/ratownika medycznego/pielęgniarki/położnej/psychologa	Wykształcenie (nazwa instytucji, data uzyskania)	Dodatkowe kursy certyfikaty (nazwa instytucji, data uzyskania)
1.	Kamil Łokucijewski	10	Licencjat – zdrowie publiczne specjalność ratownictwo medyczne PWSZ Nysa 09.11.2007 Magiaster WSZiA Opole 01.07.2015	-
2.	Martyna Kubica	15	Medyczne studium Zawodowe we Wrocławiu – pielęgniarstwo 27.01.1999 Licencjat – pielęgniarstwo Akademia Humanistyczno Ekonomiczna w Łodzi 10.07.2018	Instruktor Europejskiej Rady Resuscytacji

3.	Krzysztof Kotylak	13	Medyczne studium zawodowe we Wrocławiu – ratownik medyczny 31.08.2007	-
4.	Janusz Wolanin	18	Prywatne medyczne studium zawodowe we Wrocławiu - ratownik medyczny 26.06.2004	-
5.	Krzysztof Krywko	9	Akademia Medyczna we Wrocławiu – licencjat – ratownik medyczny 29.06.2010	-
6.	Krystian Lech	11	PWSZ Nysa – licencjat - zdrowie publiczne specjalność ratownictwo medyczne 20.07.2006 PWSZ Nysa – licencjat - pielęgniarstwo 11.01.2017	-
7.	Kazimierz Błoński	29	Wojskowa Akademia Medyczna w Łodzi – lekarz medycyny 30.08.1978	Specjalizacja Medycyna Ratunkowa
8.	Judyta Gałuszka	6	Uniwersytet Opolski w Opolu – magister – psychologia kliniczna 05.07.2011	-

W załączeniu przedkładam dowody potwierdzające posiadanie doświadczenia, kwalifikacji i wykształcenia osób oddelegowanych do wykonywania przedmiotu zamówienia.

2. Oświadczam, iż zapewniam minimalne wyposażenie sprzętowe oraz bazę dydaktyczną określoną w zapytaniu ofertowym NR 1/RPO/8.1/DZD/2023.
3. Oświadczam, iż dysponuję odpowiednim doświadczeniem w zakresie realizacji kursów.
W roku 2021 wydałem 19 zaświadczeń o ukończeniu kursu doskonalącego dla ratowników medycznych.
W roku 2022 wydałem 40 zaświadczeń o ukończeniu kursu doskonalącego dla ratowników medycznych.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Kędzierzyn-Koźle 31.05.2023

(miejscowość i data)

podpis osoby uprawnionej

Klauzula Informacyjna dla:

- Oferentów będących osobami fizycznymi,
- Oferentów będących osobami fizycznymi prowadzącymi jednoosobową działalność gospodarczą,
- pełnomocników wykonawców będących osobami fizycznymi (w zakresie danych osobowych zamieszczonych w pełnomocnictwie),
- członków organu zarządzającego lub nadzorczego Oferenta, wspólników spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurentów, będących osobami fizycznymi (w zakresie danych osobowych zamieszczonych w informacji z KRK),
- pracowników i współpracowników Oferenta wskazanych w niniejszym Wykazie,
- Podwykonawców i dalszych Podwykonawców Oferenta wskazanych w niniejszym Wykazie.

Dane osobowe oferentów, pełnomocników, członków organu zarządzającego lub nadzorczego Oferenta, wspólników spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurentów, będących osobami fizycznymi, pracowników lub współpracowników oferenta, Podwykonawców i dalszych Podwykonawców (zwane: Państwa dane osobowe) są przetwarzane wyłącznie w ramach niniejszej procedury zgodnej z zasadą konkurencyjności, w ramach których zostały pozyskane.

Ochrona danych osobowych osób fizycznych i klauzula informacyjna 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwane dalej „rozporządzeniem 2016/679”.

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 96/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) zwanego dalej **RODO**), uprzejmie informujemy że:

1. **Administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest Marszałek Województwa Opolskiego, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego, z siedzibą przy ul. Piastowska 14, 45-082 Opole numer faksu: (77) 54 16 411 – Departament Organizacyjno-Administracyjny numer telefonu: Sekretariat (77) 54 16 400, 510, email: umwo@opolskie.pl
2. Administrator wyznaczył **Inspektora Danych Osobowych**, z którym można się kontaktować pod adresem email: iod@opolskie.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym, zgodnie z art. 275 ust. 1 Ustawy PZP;
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy PZP;

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z **art. 78 ust. 1 PZP**, przez okres **4 lat** od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
6. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem określonym w przepisach ustawy PZP, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;
7. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do **art. 22 RODO**;
8. Posiada Pani/Pan:
 - a) na podstawie **art. 15 RODO** prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących; (w przypadku, gdy skorzystanie z tego prawa wymagałoby po stronie administratora niewspółmiernie dużego wysiłku, może zostać Pani/Pan zobowiązana do wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, lub konkursu albo sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia);
 - b) na podstawie **art. 16 RODO** prawo do sprostowania lub uzupełnienia Pani/Pana danych osobowych przy czym skorzystanie z prawa do sprostowania lub uzupełnienia nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników);
 - c) 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**, przy czym 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;
 - d) prawo do wniesienia skargi do **Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych**, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy **RODO**;
9. Nie przysługuje Pani/Panu:
 - a) w związku z **art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO** prawo do usunięcia danych osobowych;
 - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w **art. 20 RODO**;
 - c) na podstawie **art. 21 RODO** prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest **art. 6 ust. 1 lit. c RODO**;
10. Jednocześnie **Zamawiający** przypomina o ciążyącym na Pani/Panu obowiązku informacyjnym wynikającym z **art. 14 RODO** względem osób fizycznych, których dane przekazane zostaną **Zamawiającemu** w związku z prowadzonym postępowaniem i które **Zamawiający** pośrednio pozyska od wykonawcy biorącego udział w postępowaniu, chyba że ma zastosowanie co najmniej jedno z włączeń, o których mowa w **art. 14 ust. 5 RODO**.

11. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2; 00-193 Warszawa.
12. Wykonawca ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego jest zobowiązany do wypełnienia wszystkich obowiązków formalno-prawnych związanych z udziałem w postępowaniu, w tym również obowiązków wynikających z rozporządzenia 2016/679, w szczególności obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 rozporządzenia 2016/679 względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą i od których dane te wykonawca bezpośrednio pozyskał. Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 rozporządzenia 2016/679 nie będzie miał zastosowania, gdy i w zakresie, w jakim osoba fizyczna, której dane dotyczą, dysponuje już tymi informacjami (art. 13 ust. 4 rozporządzenia 2016/679).
13. Wykonawca jest obowiązany wypełnić obowiązek informacyjny wynikający z art. 14 rozporządzenia 2016/679 względem osób fizycznych, których dane przekazuje zamawiającemu i których dane pośrednio pozyskał, chyba że ma zastosowanie co najmniej jedno z wyłączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 rozporządzenia 2016/679.
14. W celu zapewnienia, że wykonawca wypełnił obowiązki informacyjne wynikające z rozporządzenia 2016/679 oraz ochrony prawnie uzasadnionych interesów osoby trzeciej, której dane zostały przekazane w związku z ubieganiem się wykonawcy o udzielenie zamówienia w postępowaniu, wykonawca składa w postępowaniu oświadczenie o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 2016/679. Oświadczenie, o którym mowa w zdaniu pierwszym wykonawca składa w ofercie.

Kędzierzyn-Koźle 31.05.2023

(miejscowość i data)



podpis osoby uprawnionej