**Załącznik nr 1**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *pieczęć Wykonawcy*

**FORMULARZ OFERTY**

Ubiegając się o uzyskanie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usług konsultingowych** (doradczych) z zakresu wdrażania infrastruktury informacji przestrzennej w administracji (INSPIRE),w zakresie tematyki związanej z harmonizacją zbiorów danych przestrzennych i usług sieciowych

**My/Ja, niżej podpisany/i:**

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

**działając w imieniu i na rzecz:**

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

oferujemy realizację zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Liczba godzin przeznaczona na świadczenie usług | Cena netto (za 1 godzinę świadczonych usług konsultingowych) | Cena brutto (za 1 godzinę świadczonych usług konsultingowych) | Cena netto całego zamówienia | Cena brutto całego zamówienia |
| **700 h** |  |  |  |  |

Oświadczam, że cena usługi uwzględnia wysokość praw autorskich oraz wszystkie podatki, opłaty manipulacyjne, koszty wykonania zamówienia.

Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*miejscowość data podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

Oświadczam, że zapoznałem się z poniższą informacją:

Wykonawca w ramach świadczenia usługi konsultingowej (doradczej) będzie współuczestniczył w przygotowaniu dokumentacji do postępowań przetargowych i zapytań ofertowych. W związku z tym wykonawca niniejszego zamówienia nie może być zaangażowany w działalność podmiotów, które będą uczestniczyły w postępowaniach przetargowych i zapytaniach ofertowych (o których mowa w powyższym zdaniu) realizowanych na rzecz Jednostki/Jednostek objętych niniejszym zamówieniem (zarówno jako oferent, wykonawca lub podwykonawca).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*miejscowość data podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

**Oświadczenie**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) 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).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy*

**Załącznik nr 2**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *pieczęć Wykonawcy*

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Oświadczam, że reprezentowana przeze mnie firma dysponuje następującymi osobami zdolnymi do wykonania przedmiotowego zamówienia:

**Zespół nr 1[[3]](#footnote-3)**

Imię i nazwisko specjalisty: ………………………………………….

Podstawa do dysponowania specjalistą: ………………………………………….

Imię i nazwisko specjalisty: ………………………………………….

Podstawa do dysponowania specjalistą: ………………………………………….

Imię i nazwisko specjalisty: ………………………………………….

Podstawa do dysponowania specjalistą:………………………………………….

…

**Zespół nr 2**

Imię i nazwisko specjalisty: ………………………………………….

Podstawa do dysponowania specjalistą: ………………………………………….

Imię i nazwisko specjalisty: ………………………………………….

Podstawa do dysponowania specjalistą: ………………………………………….

Imię i nazwisko specjalisty: ………………………………………….

Podstawa do dysponowania specjalistą: ………………………………………….

…

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*miejscowość data podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

**Załącznik nr 3**

**Imię i nazwisko specjalisty[[4]](#footnote-4):** ………………………………………….

**DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE SPECJALISTY, o którym mowa w punkcie 3 zapytania:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Okres zatrudnienia mm.rrrr-mm.rrrr | Miejsce zatrudnienia | Opis obowiązków[[5]](#footnote-5) | Zakres umiejętności o których mowa w pkt 3.2[[6]](#footnote-6) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**UGRUNTOWANA POZYCJA ZAWODOWA W ZAKRESIE GEOMATYKI[[7]](#footnote-7):**

**udział w pracach dotyczących harmonizacji zbiorów i usług danych przestrzennych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa projektu (usługi) oraz podmiot na rzecz którego była wykonywana usługa | Czas trwania projektu/usługi mm.rrrr – mm.rrrr | Krótki opis wykonywanych prac w projekcie/usłudze | Informacja o załączonych kopiach\* dokumentów |
| 1 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**\***Skany/kopie opinii, dokumentów poświadczających udział w pracach dotyczących harmonizacji zbiorów i usług danych przestrzennych, w tym mapowania struktur danych źródłowych na struktury wymagane INSPIRE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*miejscowość data podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

**Załącznik nr 4**

**DODATKOWE DOŚWIADCZENIE SPECJALISTÓW[[8]](#footnote-8)**

**(kryterium: dodatkowe doświadczenie Specjalistów)**

**Imię i nazwisko specjalisty:** ………………………………………….

* **udział w pracach dotyczących harmonizacji zbiorów i usług danych przestrzennych[[9]](#footnote-9)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa projektu (usługi) oraz podmiot na rzecz którego była wykonywana usługa | Czas trwania projektu/usługi mm.rrrr – mm.rrrr | Krótki opis wykonywanych prac | Informacja o załączonych kopiach\* dokumentów poświadczającej należyte wykonanie usługi |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

**\***skany/kopie opinii, dokumentów poświadczających udział w pracach dotyczących harmonizacji zbiorów i usług danych przestrzennych, w tym mapowania struktur danych źródłowych na struktury wymagane INSPIRE

* **przeprowadzone szkolenia[[10]](#footnote-10)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Tytuł szkolenia | Krótki opis zakresu szkolenia | Nazwa podmiotu dla którego zostało zrealizowane szkolenie oraz termin szkolenia (mm-rrrr) | Informacja o załączonej kopii\* poświadczającej należyte wykonanie szkolenia |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

\* skany/kopie opinii, dokumentów poświadczające przeprowadzenie szkoleń z zakresu harmonizacji danych lub usług sieciowych

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*miejscowość data podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

**Załącznik nr 5**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *pieczęć Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI**[[11]](#footnote-11)

**(kryterium: udział osób z niepełnosprawnościami)**

* Deklaruję(emy) zatrudnienie, w ramach zespołu specjalistów realizujących zamówienie, co najmniej 1 osoby posiadającą orzeczenie o stwierdzonej niepełnosprawności.
* Nie deklaruję(emy) zatrudnienia osoby, posiadającej orzeczenie o stwierdzonej niepełnosprawności w ramach zespołu specjalistów realizujących zamówienie.

W przypadku, kiedy Wykonawca nie zaznaczy żadnego z kwadratów lub zaznaczy więcej niż

jeden kwadrat na karcie oceny ofert Zamawiający przyjmie, że Wykonawca nie deklaruje zatrudnienia osób niepełnosprawnych, a oferta Wykonawcy w tym kryterium otrzyma 0 pkt.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*miejscowość data podpis i pieczęć upoważnionego
 przedstawiciela Wykonawcy*

**Załącznik nr 6**

**OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU BEZSTRONNOŚCI PODCZAS WYKONYWANIA ZAMÓWIENIA[[12]](#footnote-12)**

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości i stosowania poniższą informację:

1. Jako Specjalista, zgłoszony do realizacji zamówienia przez Wykonawcę, w ramach świadczenia usługi konsultingowej (doradczej) będę współuczestniczył w przygotowaniu m.in. dokumentacji do postępowań przetargowych i zapytań ofertowych. W związku z tym zobowiązuję się do utrzymania w tajemnicy i nieujawniania osobom trzecim wszystkich informacji i materiałów przekazanych, ujawnionych lub przygotowanych w trakcie i w związku z wykonywaniem usługi konsultingowej. Informacje lub materiały mi udostępnione zostaną wykorzystane przeze mnie jedynie do celów realizacji usługi konsultingowej i nie zostaną ujawnione osobom trzecim bez zgody Zamawiającego.
2. W przypadku kiedy, stanę się wykonawcą projektów dla Jednostki/Jednostek (objętych niniejszym zamówieniem), zobowiązuję się do świadczenia niniejszej usługi konsultingowej wyłącznie w takim zakresie, który nie będzie kolidował z wymogiem zachowania bezstronności świadczonej usługi.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*miejscowość data czytelny podpis specjalisty*

1. 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) [↑](#footnote-ref-1)
2. 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)
3. Zarówno Zespół nr 1, jak i Zespół nr 2 mogą być jedno lub wieloosobowe. [↑](#footnote-ref-3)
4. Dla każdego specjalisty wymienionego w Załączniku nr 2 należy sporządzić oddzielne zestawienie. [↑](#footnote-ref-4)
5. Opis obowiązków powinien dotyczyć wymagań określonych w punkcie 3.1a zapytania ofertowego. [↑](#footnote-ref-5)
6. Należy umieścić wyłącznie litery wymienione w punkcie 3.2 które są przyporządkowane wymaganym umiejętnościom wykorzystywanym w trakcie wykonywania wymienionych obowiązków zawodowych. Zamawiający dopuszcza możliwość zastosowania łączenia doświadczenia przez specjalistów wskazanych w danym Zespole, tak by łącznie spełniali wszystkie warunki dot. wiedzy i doświadczenia, wskazane w pkt 3.2 Zapytania ofertowego [↑](#footnote-ref-6)
7. Opis powinien dotyczyć wymagań określonych w punkcie 3.1b zapytania ofertowego [↑](#footnote-ref-7)
8. Dla każdego specjalisty należy sporządzić oddzielne zestawienie. [↑](#footnote-ref-8)
9. Opis powinien dotyczyć wymagań określonych w punkcie 5.2a zapytania ofertowego. [↑](#footnote-ref-9)
10. Opis powinien dotyczyć wymagań określonych w punkcie 5.2b zapytania ofertowego. [↑](#footnote-ref-10)
11. Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2020 r. poz. 426) posiadające orzeczenie o stwierdzonej niepełnosprawności, w którym ustalony jest stopień niepełnosprawności [↑](#footnote-ref-11)
12. Oświadczenie wypełnia osobno każdy Specjalista, zgłoszony przez Wykonawcę do realizacji niniejszego zamówienia. [↑](#footnote-ref-12)