

MOPS.26.6.1.2021

Maków Podhalański, 19.01.2021 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

do składania ofert cenowych w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość szacunkowa nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130 000 złotych netto

Gmina Maków Podhalański z siedzibą: 34-220 Maków Podhalański, Szpitalna 3, NIP: 552 158 49 63 – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Makowie Podhalańskim, Kościuszki 1, reprezentowany przez:

mgr Urszulę Sarnicką – Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Makowie Podhalańskim – zwaną w dalszej części **Zamawiającym**  
tel. 33/887 15 54, fax. 33/877 35 13

Na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych /t.j. Dz. U. 2019, poz. 2019/ oraz na podstawie § 5 Regulaminu udzielania zamówień publicznych obowiązującego w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Makowie Podhalańskim, Kierownik Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Makowie Podhalańskim przesyła zapytanie ofertowe na świadczenie usług psychoterapeuty w związku z realizacją projektu socjalnego pn. „PoMOC = Wiedza i Wsparcie dofinansowanego ze środków Wojewody Małopolskiego”.

### 1. Opis przedmiotu zamówienia (kod CPV: 80340000-9) Usługi edukacji specjalnej.

Przedmiotem zapytania ofertowego jest świadczenie usług psychoterapeuty w związku z realizacją projektu socjalnego pn. „PoMOC = Wiedza i Wsparcie” dofinansowanego ze środków Wojewody Małopolskiego.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

- 1) Minimalny zakres świadczonych usług ma obejmować terapię rodzinni indywidualną i grupową, której cele jest: przywrócenie równowagi systemowi rodzinnemu przeżywającemu kryzys, wzmocnienie więzi w rodzinie, których członkowie czytają, że zanika bliskość w rodzinie, a także rodziny które stoją w obliczu sytuacji kryzysowych na przykład rozwodu, separacji czy strachu, choroby, śmierci, niepełnosprawności jednego z członków rodziny.



- 2) Ilość godzin zegarowych: min. 24 w trakcie trwania projektu.
- 3) Termin realizacji usługi: od lutego do listopada 2021 r., w wymiarze min 2 godziny zegarowych na jedno spotkanie, szczegółowych harmonogram świadczenia usługi zostanie ustalony z koordynatorem projektu i dostosowany do potrzeb mieszkańców Gminy Maków Podhalański.
- 4) Oferent zobowiązany będzie do zapewnienia sali do świadczenia usługi.
- 5) Oferent będzie zobowiązany do prowadzenia dokumentacji z udzielonego wsparcia.
- 6) O udzielenie zamówienia mogą się starać Oferenci, którzy posiadają wykształcenie wyższe psychologiczne/psychiatryczne.

## **2. Termin realizacji zamówienia:**

luty – listopad 2021 r.

## **3. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty:**

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie przekazana w formie pisemnej bądź mailowej Wykonawcą, którzy złożyli oferty oraz umieszczona na stronie internetowej, na której zamieszczone zostało zapytanie.

## **4. Zamawiający może unieważnić postępowanie bez dokonania wyboru, jeżeli:**

- cena oferty będzie rażąco odbiegać od stawek rynkowych;
- cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
- nie złożono żadnej oferty.

## **5. Sposób przygotowania oferty:**

W formie pisemnej za pośrednictwem poczty, kuriera lub osobiście na adres: Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Makowie Podhalańskim ul. Kościuszki 1, 34-220 Maków Podhalański (w godzinach od pn. do pt. w godzinach od 7:15 do 15:15), lub drogą elektroniczną na adres: [mops@makow-podhalanski.pl](mailto:mops@makow-podhalanski.pl) Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Oferta musi być sporządzona w języku polskim w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Ofertę należy sporządzić na formularzach stanowiących załączniki do niniejszego ogłoszenia. Do oferty powinny być dołączone wszystkie dokumenty i oświadczenia wymienione w ogłoszeniu. Oferta wraz z załącznikami musi być

podpisana przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Upoważnienie do podpisania ofert powinno być dołączone do ofert, o ile nie wynika z innych załączonych dokumentów. W przypadku składania dokumentów w formie kopii muszą być one poświadczone za zgodność z oryginałem przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. W przypadku przedstawienia dokumentów nieczytelnych Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnego potwierdzenia. Oferta musi być sporządzona w sposób czytelny. Wszelkie poprawki oraz zmiany treści oferty oraz załączników muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę zachowaniem czytelności dokonywanych zmian. Parafka winna być naniesiona w sposób identyfikujący podpis (np. wraz z imienną pieczętką). Zaleca się by wszystkie strony złożonej oferty były kolejno ponumerowane oraz spięte w sposób uniemożliwiający dekompletację (zszyte, zbindowane). W przypadku składania oferty w formie papierowej ofertę należy złożyć w zaadresowanej kopercie opatrzonej oznaczeniami:

„Oferta na świadczenie usług psychoterapeuty w związku z realizacją projektu socjalnego pn. „PoMOC = Wiedza i Wsparcie” dofinansowanego ze środków Wojewody Małopolskiego” z podaniem nazwy i adresu Zamawiającego i Wykonawcy.

Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcą.

Lista dokumentów/oświadczeń wymaganych od Wykonawcy

Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:

- a) formularz ofertowy (wg Załącznika nr 1 do zapytania ofertowego);
- b) dokumenty potwierdzające spełnienie wymagań określonych w pkt.1 ppkt. 6;
- c) oświadczenie o spełnianiu warunków wymienionych w pkt 6-7 (wg Załącznika nr 2 do zapytania ofertowego);
- d) oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych (wg Załącznika nr 3 do zapytania ofertowego);
- e) wykaz świadczonych usług (wg. Załącznika nr 4 do zapytania ofertowego);
- f) oświadczenie RODO (wg Załącznika nr 5 do zapytania ofertowego).

## 6. Potencjał techniczny

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy którzy dysponują potencjałem technicznym odpowiednim do wykonania przedmiotu zamówienia, tj. posiadają niezbędne kwalifikacje/uprawnienia do realizacji przedmiotu Zamówienia. Zamawiający dokona oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu złożonego zgodnie z treścią **Załącznika nr 3** do Zapytania ofertowego.

## 7. Sytuacja ekonomiczna i finansowa

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy którzy znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia. Zamawiający odstępuje od szczegółowego opisu sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków w tym zakresie. Zamawiający dokona oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu złożonego zgodnie z treścią **Załącznika nr 3** do Zapytania ofertowego.

## 8. Wykluczenia

- 1) Wykonawcy, którzy nie wykażą spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania zostaną wykluczeni z niniejszego postępowania.
- 2) Oferty złożone po terminie lub niekompletne zostaną odrzucone. Zamawiający informuje, iż nie będzie wzywał do uzupełnienia braku w ofertach.
- 3) Zamawiający nie może udzielać zamówienia podmiotom powiązanim z nim osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się 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 polegające w szczególności na:
  - a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik części cywilnej lub spółki osobowej,
  - b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
  - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  - d) 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.

### 9. Miejsce i termin złożenia oferty:

Ofertę należy złożyć w terminie 26 stycznia 2021 r.:

- osobiście w Miejski Ośrodku Pomocy Społecznej w Makowie Podhalańskim: ul. Kościuszki 1, 34-220 Maków Podhalański, w godzinach 7.15 -15.15,
- przesłać pocztą lub kurierem (decyduje data wpływu) na adres Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Makowie Podhalańskim,
- drogą elektroniczną – na adres: mops@makow-podhalanski.pl

### 10. Kryteria wyboru oferty:

Zamawiający oceni i porówna jedynie oferty Wykonawców nie podlegających wykluczeniu, które wpłynęły w terminie nie zostaną odrzucone przez Zamawiającego z innych przyczyn.

	Nazwa kryterium	Znaczenie kryterium (w %)	Liczba możliwych do uzyskania punktów
1	Cena	100	100 punktów

Punkty za kryterium „Cena” zostaną obliczone według wzoru:

Cena oferty najtańszej

----- x 100 = liczba punktów

Cena oferty badanej

Liczby punktów, o których mowa powyżej, zostaną wpisane do protokołu postępowania, a następnie, po zsumowaniu stanowić będą końcową ocenę oferty. Zamawiający udzieli zamówienia temu Wykonawcy, którego oferta uzyska największą liczbą punktów, tj. będzie przedstawiać najkorzystniejszy bilans kryteriów oceny ofert. Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans kryteriów oceny ofert, Zamawiający może podjąć negocjacje z Wykonawcami lub powtórzyć postępowanie w trybie zasady konkurencyjności.

---

**11. Minimalny termin ważności oferty:**

Ustala się, że minimalny czas ważności oferty to 30 dni od dnia następnego po ostatnim dniu terminu składania ofert.

**12. Pytania o przedmiot zamówienia:**

W przypadku jakichkolwiek pytań prosimy o kontakt drogą mailową na adres: [mops@makow-podhalanski.pl](mailto:mops@makow-podhalanski.pl) Zamawiający zastrzega, iż udzieli odpowiedzi na pytania, które wpłyną wyłącznie drogą mailową. Na pytania, które wpłyną w okresie krótszym niż 2 dni przed upływem terminu składania ofert odpowiedzi nie będą udzielane.

**13. Zmiany w umowie:**

Przewiduje się możliwość istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy. Zmiana umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, jest dopuszczalna, jeżeli:

- 1) w trakcie obowiązywania niniejszej umowy nastąpią zmiany stawki podatku od towarów i usług: kwota brutto określona w umowie nie ulegnie zmianie, strony odpowiednio skorygują kwotę netto oraz kwotę podatku od towarów i usług;
- 2) nastąpi zmiana jednostkowej ceny brutto oraz całkowitego wynagrodzenia brutto przewidzianego dla Wykonawcy, w przypadku zaistnienia okoliczności uzasadniających wskazaną zmianę, gdy będzie ona korzystna dla Zamawiającego;
- 3) zmianie ulegnie termin końcowy realizacji umowy w przypadku zaistnienia ważnych przyczyn nieleżących po stronie Wykonawcy, powodujących, iż dochowanie określonych terminów jest niemożliwe lub znacznie utrudnione;
- 4) nastąpi zmiana istotnej treści umowy w przypadku zmiany przepisów prawa obowiązujących w dniu zawarcia umowy;
- 5) nastąpi zmiana Wykonawcy w przypadku, gdy Wykonawca nie będzie w stanie wykonać całości lub części zamówienia i wskaże inny podmiot, spełniający warunki wskazane w zapytaniu ofertowym, który zdolny będzie do zrealizowania zamówienia lub jego części na warunkach nie gorszych dla Zamawiającego niż określone w umowie.

#### 14.RODO

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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Makowie Podhalańskim z siedzibą 34-220 Maków Podhalański ul. Kościuszki 1.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pod adresem poczty elektronicznej [iod@makow-podhalanski.pl](mailto:iod@makow-podhalanski.pl) lub pisemnie na adres Administratora.
3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na: świadczenie usług psychoterapeuty w związku z realizacją projektu socjalnego pn. „PoMOC = Wiedza i Wsparcie” dofinansowanego ze środków Wojewody Małopolskiego w trybie przetargu nieograniczonego / ograniczonego / zapytania o cenę.
4. Odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w związku z ustawą z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2019), dalej „ustawa Pzp”.
5. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
6. Dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z ustawą 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.
7. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe w sytuacji, gdy przesłankę stanowi przepis prawa powszechnie obowiązującego. Konsekwencją niepodania danych mogą być skutki przewidziane ustawą Pzp.
8. W odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO, jak również dane nie będą podlegały profilowaniu.

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Makowie Podhalańskim  
ul. Kościuszki 1, 34-220 Maków Podhalański  
NIP 552-14-39-505 Regon 002422811  
e-mail: mops@makow-podhalanski.pl  
<http://www.mops-makowpodhalanski.pl>  
woj. małopolskie



**MOPS**  
Maków Podhalański

9. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania dostępu do swoich danych osobowych<sup>1</sup>, ich sprostowania<sup>2</sup>, ograniczenia przetwarzania z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO<sup>3</sup>, wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
10. Nie posiada Pani/Pan prawa do: usunięcia i przenoszenia danych oraz wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania.

#### 15. Dodatkowe warunki

Nie określono dodatkowych warunków.

Z upr. Barniśtrza  
Makowa Podhalańskiego  
mgr Urszula Barnicka  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Makowie Podhalańskim

<sup>1</sup> Przy czym jeżeli wymagałoby to niewspółmiernie dużego wysiłku, zamawiający może żądać wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania, a w przypadku postępowania zakończonego – daty jego zakończenia i nazwy.

<sup>2</sup> Przy czym skorzystanie z prawa do sprostowania 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.

<sup>3</sup> 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.



.....  
(pieczęć firmowa lub imię i nazwisko Wykonawcy)

O F E R T A

Dotycząca  
Świadczenia świadczenie usług psychoterapeuty w związku z realizacją projektu socjalnego pn.  
„PoMOC = Wiedza i Wsparcie” dofinansowanego ze środków Wojewody Małopolskiego.

Ja, niżej podpisany:

.....  
(imię i nazwisko osoby/osób reprezentujących Wykonawcę)

działając w imieniu i na rzecz :

.....  
(pełna nazwa/imię i nazwisko Wykonawcy)

.....  
(adres siedziby Wykonawcy)

REGON ..... NIP .....

nr telefonu ..... nr faxu ..... e-mail .....

Składam ofertę na:

Lp.	Nazwa usługi	Kwota brutto za 1 godzinę	łączna ilość godzin	Wartość brutto (kwota brutto za 1 godzinę x łączna ilość godzin)
1.	Świadczenie usług psychoterapeuty		24	
<b>Kwota brutto oferty</b>				
<b>Kwota słownie:</b>				

Oświadczam, że spełniam warunki niezbędne do wykonania zamówienia.

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Makowie Podhalańskim  
ul. Kościuszki 1, 34-220 Maków Podhalański  
NIP 552-14-39-505 Regon 002422811  
e-mail: mops@makow-podhalanski.pl  
<http://www.mops-makowpodhalanski.pl>  
woj. małopolskie



Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami jego wykonania.

Akceptuję je w całości i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

Oświadczam, iż podana cena zawiera wszystkie koszty, niezbędne do prawidłowego wykonania umowy, a w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej, zawiera wszystkie składki wynikające z przepisów obowiązującego prawa.

Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

.....

(miejscowość, data)

.....

(Podpis/y osoby/ osób upoważnionej/ych)

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Makowie Podhalańskim  
ul. Kościuszki 1, 34-220 Maków Podhalański  
NIP 552-14-39-505 Regon 002422811  
e-mail: mops@makow-podhalanski.pl  
<http://www.mops-makowpodhalanski.pl>  
woj. małopolskie



Załącznik nr 2  
do Zapytania ofertowego  
MOPS.26.6.1.2021

.....

(pieczęć firmowa/imię i nazwisko Wykonawcy)

.....

(miejscowość i data)

#### OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie **na świadczenie usług psychoterapeuty w związku z realizacją projektu socjalnego pn. „PoMOC = Wiedza i Wsparcie” dofinansowanego ze środków Wojewody Małopolskiego** oświadczam, że:

- Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
- Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym.
- Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....

(miejscowość, data)

.....

(Podpis/y osoby/ osób upoważnionej/ych)

.....

(pieczęć firmowa/imię i nazwisko Wykonawcy)

.....

(miejscowość i data)

#### OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia **na świadczenie usług psychoterapeuty w związku z realizacją projektu socjalnego pn. „PoMOC = Wiedza i Wsparcie” dofinansowanego ze środków Wojewody Małopolskiego** oświadczam, że:

Nie jest podmiotem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, przy przyjęciu, iż przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemnie powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem przeprowadzeniem procedury wyboru Wynajmującego a Wynajmującym polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- c) 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;
- d) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO.

.....

(miejscowość, data)

.....

(Podpis/y osoby/ osób upoważnionej/y)



.....

(pieczęć firmowa/imię i nazwisko Wykonawcy)

.....

(miejscowość i data)

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG NA POTWIERDZENIE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW OCENY  
OFERTY

dla potrzeb potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia **na świadczenie usług psychoterapeuty w związku z realizacją projektu socjalnego pn. „PoMOC = Wiedza i Wsparcie” dofinansowanego ze środków Wojewody Małopolskiego** oświadczam, że:

Wykonawca w okresie, o którym mowa w Zapytaniu Ofertowym wykonał następujące usługi:

LP.	Data wykonanych usług (dzień, miesiąc i rok)	Opis przedmiotu zamówienia - nazwa szkolenia, ilość godzin, ilość osób objętych szkoleniem	Nazwa podmiotu na rzecz, którego była wykonana usługa.
1.			
2.			
3.			

.....

(miejscowość, data)

.....

(Podpis/y osoby/ osób upoważnionej/y)



Załącznik nr 5  
do Zapytania ofertowego  
MOPS.26.6.1.2021

.....

(pieczęć firmowa/imię i nazwisko Wykonawcy)

.....

(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIA OD WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW  
INFORMACYJNYCH PRZEWDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia **na świadczenie usług psychoterapeuty w związku z realizacją projektu socjalnego pn. „PoMOC = Wiedza i Wsparcie” dofinansowanego ze środków Wojewody Małopolskiego.**

.....

(miejsowość, data)

.....

(Podpis/y osoby/osób upoważnionej/y)

---

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).

\* 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.