

Zapytanie ofertowe numer 2/2018

Przedmiotem zamówienia jest wyłonienie psychologa, który będzie świadczył na podstawie umowy cywilno-prawnej usługi do Projektu pt.: „Kompleksowa rehabilitacja gwarantem szybkiego powrotu do pracy” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Procedura prowadzona zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach EFRR, EFS oraz FS na lata 2014-2020”

Informacje ogólne:

Zamawiający:

BIMED KOMUŃSKA SPÓŁKA JAWNA

ADRES: **91-058 Łódź, ul. Zachodnia 12 A**

NIP :7262635677, REGON: 101021610

Data publikacji: 2018-11-16

Termin składania oferty: 2018-11-26

W związku z realizacją projektu RPLD.10.03.01-10-0001/17-00 pt.:” Kompleksowa rehabilitacja gwarantem szybkiego powrotu do pracy” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020,

Prosimy o przedstawienie oferty dotyczącej świadczenia usługi przez psychologa do Projektu pt.: „Kompleksowa rehabilitacja gwarantem szybkiego powrotu do pracy”, zwanego dalej Projektem.

Miejsce realizacji zamówienia: Łódź

Tryb udzielenia zamówienia

Zamówienie udzielone jest zgodnie z zasadą konkurencyjności i nie podlega przepisom ustawy Prawo Zamówień Publicznych. Niniejsze zapytanie ofertowe zostało upublicznione na stronie <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl>

Zapytanie ofertowe numer 2/2018 dotyczące świadczenia usługi przez psychologa do Projektu pt.: „Kompleksowa rehabilitacja gwarantem szybkiego powrotu do pracy”

Rodzaj i przedmiot zamówienia zgodnie ze Wspólnym Słownikiem Zamówień CPV:

85121270-6. Usługi psychiatryczne lub psychologiczne

85000000-9 - Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zapytania jest wyłonienie wykonawcy, który będzie świadczył usługę psychologa do Projektu pt.: „Kompleksowa rehabilitacja gwarantem szybkiego powrotu do pracy” .

Zamawiający przewiduje zatrudnienie min. 1 psychologa na umowę cywilnoprawną co zabezpieczy świadczenie usługi.

Czas pracy psychologa w przypadku umów cywilnoprawnych będzie uzależniony od harmonogramu czynności dla personelu biorącego udział w projekcie, ustalonego po dokonaniu oceny potrzeb uczestników projektu .

Obowiązki Wykonawcy:

Zakres zadań na stanowisku psychologa:

Celem zapewnienia pełnego zakresu usług i standardów opieki dla pacjentów osobie zatrudnionej na tym stanowisku powierzone zostaną do wykonania następujące zadania:

- a) Prowadzenie warsztatów psychoedukacyjnych (3 spotkania prowadzone w oparciu o podejście poznawczo-behawioralne).
- b) Zakres tematów będzie ustalany po uwzględnieniu specyficznych potrzeb zgłaszanych przez BO. Pacjenci będą przydzielani do poszczególnych grup warsztatowych na podstawie podobieństwa dolegliwości/schorzeń.
- c) Tematy na warsztatach psychoedukacyjnych będą zgodne z PRL dla woj. łódzkiego np. rozwój umiejętności psychospołecznych.
- d) Przygotowanie materiałów szkoleniowych .

Z zadania skorzysta 740 osób, z czego 700 zostanie zakwalifikowanych do udziału w projekcie (jako BO).

Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny ich spełniania

1. Wykonawca przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia, tj. świadczenia usługi psychologa do projektu zobowiązany jest do posiadania:

- a) niezbędnej wiedzy i doświadczenia do wykonania niniejszego zamówienia, tj. – posiadać kwalifikacje zgodnie z ustawą z dnia 8 czerwca 2001 r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów (tekst jedn. Dz. U. z 2001 r. Nr 73, poz. 763 z późn. zm.) tj. dyplom magistra psychologii uzyskany w polskiej uczelni lub za granicą wykształcenie uznane za równorzędne w Rzeczypospolitej Polskiej,
- b) pełną zdolność do czynności prawnych,

A także do spełnienia wymogów określonych w aktach prawnych wskazanych z punktach a) do c) oraz do ich przestrzegania:

- a) ustawa z dnia 8 czerwca 2001 r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów
- b) ustawy z dnia z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018r. poz. 1000)
- c) ustawy z dnia 06 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta

2. Ocena spełniania warunków określonych w punkcie 1. zostanie dokonana wg formuły: „spełnia – nie spełnia” na podstawie złożonego przez Wykonawcę dyplomu mgr psychologii oraz innych załączonych dokumentów, potwierdzających posiadane kwalifikacje i doświadczenie zawodowe.
3. Oferta Wykonawcy, który nie spełni określonych powyżej warunków zostanie odrzucona z udziału w postępowaniu.

Kryteria oceny oferty

Informacja o wagach punktowych lub procentowych przypisanych do poszczególnych kryteriów oceny oferty

Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które nie zostaną odrzucone przez Zamawiającego.

Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

KRYTERIUM	Znaczenie procentowe kryterium	Maksymalna liczba punktów, jakie może otrzymać oferta za dane kryterium
Wynagrodzenie BRUTTO w zł (złoty) za przeprowadzenie 1 warsztatu	50%	50 pkt
KOMPETENCJE	50%	50 pkt

Opis sposobu przyznawania punktacji za spełnienie danego kryterium oceny oferty

1. Punkty za kryterium „ŁĄCZNE WYNAGRODZENIE BRUTTO” zostaną obliczone na podstawie wg następującego wzoru:

liczba punktów = (najniższe zaoferowane ŁĄCZNE WYNAGRODZENIE BRUTTO / ŁĄCZNE WYNAGRODZENIE BRUTTO oferty ocenianej) x 50% x 100 punktów

Cena powinna uwzględniać wszystkie niezbędne czynności oraz koszty związane z realizacją przedmiotowej usługi. Każdy wykonawca może podać tylko jedną cenę w ramach przedmiotu zamówienia, oferty z cenami wariantowymi będą odrzucone. Cena ofertowa musi być wyrażona w złotych polskich i zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.

2. Punkty za kryterium „KOMPETENCJE” zostaną przyznane w następujący sposób:

- a) Podyplomowy staż zawodowy, pod merytorycznym nadzorem psychologa posiadającego prawo wykonywania zawodu, który ponosi odpowiedzialność za czynności zawodowe wykonywane przez psychologa - stażystę. W trakcie

podyplomowego stażu zawodowego psycholog uzyskuje ograniczone prawo wykonywania zawodu - **10 pkt.**

- b) Co najmniej 5 letni staż zawodowy – **20 pkt.**
- c) Ukończenie min. 2 kursów/szkoleń kwalifikacyjnych -**20 pkt**
- d) brak spełnienia warunków określonych w od a. do c tego punktu- **0 pkt**

Podsumowanie i wybór oferty:

Maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania: 100 punktów. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty, która spełnia wszystkie wymagania oraz uzyska największą liczbę punktów (ŁĄCZNE WYNAGRODZENIE BRUTTO + KOMPETENCJE).

Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans punktów, Zamawiający w takim przypadku spośród tych ofert wybiera ofertę z niższą ceną.

Jeżeli dwie oferty przedstawiają taki sam bilans pkt. i cenowy, Zamawiający przewiduje wezwać wykonawców, którzy złożyli równie korzystne oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy, składając **oferty dodatkowe**, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach. Zamawiający dokonuje następnie wyboru tej oferty, która przedstawia niższą cenę.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość odrzucenia oferty w przypadku, gdy oferowane wynagrodzenie przez Oferenta przekracza stawki wynagrodzenia określone we wniosku o dofinansowanie złożonego w ramach konkursu Nr RPLD.10.03.01-IZ.00-10-001/17, Regionalny Program Operacyjny Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa X Adaptacyjność pracowników i przedsiębiorstw w regionie, Działanie X.3 Ochrona, utrzymanie i przywrócenie zdrowia, Poddziałanie X.3.1. Programy z uwzględnieniem rehabilitacji medycznej ułatwiające powroty do pracy oraz umożliwiające wydłużenie aktywności zawodowej

Sposób przygotowania i złożenia oferty:

1. Oferta wraz załącznikami musi być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką (wypełniona czytelnie długopisem lub piórem).
2. Prawidłowo złożona oferta musi zawierać:
 - a. wypełniony formularz ofertowy wraz z ofertą cenową i oświadczeniami, zgodnymi ze wzorem określonym w Załączniku nr 1 (A, B, C) do zapytania ofertowego;
 - b. kserokopie dokumentów potwierdzających kompetencje zawodowe oferenta, doświadczenie zawodowe oraz dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu
 - c. parafowane oświadczenia oferentów – zgodne z Załącznikami nr 3, 4, 5 do zapytania ofertowego,
3. Kserokopie dokumentów składanych wraz z ofertą powinny być na każdej stronie opatrzone klauzulą: „za zgodność z oryginałem”, datą i podpisem Wykonawcy lub powinno być podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania podmiotu .

4. Wykonawca może złożyć w postępowaniu tylko jedną ofertę.
5. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być naniesione czytelnie i parafowane przez osobę(osoby) podpisującą(ę) ofertę.
6. Wszelkie koszty związane ze sporządzaniem oferty oraz jej złożeniem ponosi Wykonawca.
7. Jakikolwiek odstępstwo od wyżej wymienionego sposobu przygotowania oferty jest równoznaczne z jej odrzuceniem, ze względu niespełnienie kryteriów formalnych.
8. Podpisaną ofertę wraz z załącznikami należy dostarczyć do siedziby Zamawiającego – do Rejestracji, parter osobiście/listem poleconym/kurierem do dnia **26.11.2018 r. do godziny 15.00** . Decyduje data faktycznego wpływu oferty do Zamawiającego. Oferty, które wpłyną po terminie zostaną odrzucone.

Opakowanie/koperta powinna być oznaczona w następujący sposób:

Oferent:

Dane oferenta:

Zamawiający:

BIMED KOMUŃSKA SPÓŁKA JAWNA

ADRES: 91-058 Łódź, ul. Zachodnia 12 A

Oferta: zapytanie ofertowe 2/2018

Nie otwierać przed 26.11.2018 godz. 16.00.

9. Oferty niekompletne lub niezgodne z warunkami udziału w postępowaniu, będą odrzucone.
10. Termin otwarcia ofert: **26.11.2018 godzina 16.00** w siedzibie Zamawiającego.
11. W toku badania oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści oferty.
12. Zamawiający ma prawo żądać wyjaśnień od potencjalnych Wykonawców, których oferty zawierają rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
13. Zamawiający nie zwraca przesłanych ofert.
14. Po upływie terminu składania ofert Wykonawca nie może dokonać zmian w ofercie.
15. Pytania do niniejszego zapytania należy kierować na adres e-mail: biuro@bimed-lodz.pl do dnia **21.11.2018 r.**

Harmonogram realizacji zamówienia

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: do 28.02.2020r

Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany okresu wykonania przedmiotu zamówienia w przypadku, gdy rozstrzygnięcie niniejszego postępowania lub podpisanie umów z wybranymi Wykonawcą nastąpi później niż do dnia 26.11.2018 r.

Z oferentem, który uzyska największą liczbę punktów, zostanie zawarta umowa cywilnoprawna (umowa zlecenie z osobą fizyczną lub w ramach jednoosobowej działalności gospodarczej) . Nastąpi to nie później niż przed upływem terminu związania ofertą.

Informacje na temat zakresu wykluczenia

Z możliwości składania ofert wyklucza się Oferentów, którzy:

1. Nie posiadają wykształcenia i kwalifikacji niezbędnych do wykonywania przedmiotu zamówienia określonych w niniejszym zapytaniu.
2. Nie posiadają uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności (w tym prawo do wykonywania zawodu)
3. Nie posiadają pełnej zdolności do czynności prawnych, byli skazani prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwa umyślne.
4. Są podmiotem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe 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 spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - b. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
 - c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - d. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli,
 - e. nie spełniają warunków udziału w postępowaniu, tj. nie posiadają uprawnień do wykonywania określonej działalności.

Określenie warunków zmian umowy

1. Zamawiający wymaga od składającego ofertę aby zawarł z nim umowę na warunkach określonych we wzorze umowy, stanowiącym załącznik nr 2.
2. Zamawiający informuje, a potencjalny Wykonawca składający ofertę akceptuje, że w umowie będą znajdowały się m.in. następujące zapisy:
 - a. obowiązek zapłaty kary umownej w wysokości 1% łącznego wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy za każdy dzień zwłoki w realizacji zamówienia, licząc od pierwszego dnia po upływie terminu na realizację zamówienia.
 - b. Zastrzegające Zamawiającemu możliwość potrącenia naliczonych kar umownych z wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy.
 - c. W przypadku wyrządzenia szkody przekraczającej wysokość kar umownych, o których mowa w pkt. 2, Zleceniodawca może dochodzić naprawienia szkody na zasadach ogólnych.

3. Umowa zawarta w wyniku postępowania wszczętego na skutek niniejszego zapytania ofertowego, może zostać zmieniona w drodze aneksu do umowy w następującym zakresie i przypadkach:
 - a. zmiany wartości umowy w przypadku zwiększenia bądź zmniejszenia stawek podatku od towarów i usług, dotyczących przedmiotu umowy w wyniku zmian ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2004 r., Nr 54, poz. 535 ze zm.), które wejdą w życie po dniu zawarcia umowy;
 - b. zmiany warunków i terminów płatności, w przypadku gdy zmiany te wynikać będą z przyczyn niezależnych od Zamawiającego,
 - c. zmiany zakresu przedmiotu umowy w przypadku wystąpienia okoliczności, których nie dało się przewidzieć na dzień zawierania umowy, a które są niezbędne do realizacji Projektu.
4. Zgodnie „Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach EFRR, EFS oraz FS na lata 2014-2020” Zamawiający dopuszcza możliwość udzielania Wykonawcy wyłonionemu w niniejszym postępowaniu zamówień uzupełniających w okresie 3 lat od udzielenia zamówienia podstawowego, w wysokości nie przekraczającej 50% wartości zamówienia określonego w zawartej z Wykonawcą umowie o ile zamówienia te będą zgodne z podstawowym przedmiotem zamówienia. W takim wypadku nie będzie konieczne ponowne stosowanie zasady konkurencyjności.

Informacja o możliwości składania ofert częściowych lub wariantowych

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

Postanowienia dodatkowe i końcowe

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia w sytuacji gdy cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo wydłużenia terminu składania ofert w ramach zapytania ofertowego bez podania przyczyny
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokonania zmian warunków zapytania ofertowego w uzasadnionych przypadkach, a także jego odwołania oraz zakończenia postępowania bez wyboru ofert, w szczególności w przypadku, gdy wartość oferty przekracza wielkość środków przeznaczonych przez Zamawiającego na sfinansowanie zamówienia.
5. Zamawiający zapłaci za faktycznie wykonaną usługę po zweryfikowaniu prawidłowości prowadzonej dokumentacji.
6. Wynagrodzenie Wykonawcy będzie płatne w formie przelewu na wskazane przez Wykonawcę konto w terminie do 25 dni po otrzymaniu poprawnie wystawionego rachunku/faktury lub w przypadku umów zlecenie w terminie 25 dni od zakończenia miesiąca, za który należy się wynagrodzenie, oraz potwierdzenia przez Zamawiającego należytego wykonania przez Wykonawcę jego zobowiązania.

Wynagrodzenie jest współfinansowane przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach projektu „Kompleksowa rehabilitacja gwarantem szybkiego powrotu do pracy”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, w ramach Działania , Działanie X.3 Ochrona, utrzymanie i przywrócenie zdrowia, Poddziałanie X.3.1. Programy z uwzględnieniem rehabilitacji medycznej ułatwiające powroty do pracy oraz umożliwiające wydłużenie aktywności zawodowej.

7. Wykonawca ponosi wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania. Zamawiający nie odpowiada za koszty poniesione przez Wykonawcę w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty.
8. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.
9. Termin związania ofertą: 30 dni kalendarzowych. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się od dnia otwarcia ofert.. Wykonawca składający ofertę akceptuje, że wycofanie się z oferty może stanowić podstawę do roszczenia rekompensaty z tytułu strat poniesionych przez Zamawiającego na skutek opóźnienia w realizacji Projektu powstałego w wyniku działania składającego ofertę (złożenie oferty, a następnie wycofanie się).
10. Złożenie oferty jest jednoznaczne z zaakceptowaniem powyższych zasad.
11. W załączeniu:

1	Załącznik nr 1	Formularz ofertowy
2	Załącznik nr 2	Projekt umowy
3	Załącznik nr ,3,4,5	Oświadczenia Oferentów - zgoda na przetwarzanie danych osobowych

**Załącznik nr 1
do zapytania ofertowego nr 2/2018**

CZEŚĆ A - Formularz ofertowy

Dotyczy świadczenia usługi przez psychologa do Projektu pt.: „Kompleksowa rehabilitacja gwarantem szybkiego powrotu do pracy” *współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020*

Procedura prowadzona zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach EFRR, EFS oraz FS na lata 2014-2020

Dane dotyczące oferty:

Odpowiedź na zapytanie ofertowe: **nr 2/ 2018**

Projekt pt.: „Kompleksowa rehabilitacja gwarantem szybkiego powrotu do pracy”

Dane Oferenta:

Nazwa Oferenta / Imię i nazwisko/:	
Województwo:	
Kod pocztowy: .	
Miejscowość:	
Ulica:	
Nr domu, nr lokalu:	
NIP:	
REGON:	
e-mail do kontaktu:	
Telefon do kontaktu:	
Prawo wykonywania zawodu/numer	

CZĘŚĆ B

OFERTA CENOWA

L.p.		Cena brutto za 1 godzinę warsztatu	Rodzaj umowy (umowa zlecenie z osobą fizyczną/w ramach prowadzonej działalności gosp.)
1	Przeprowadzenie jednego warsztatu		

OFERTA POZACENOWA – KOMPETENCJE

L.p.	Usługa	Waga punktowa	TAK ¹	NIE ¹
1	Podyplomowy staż zawodowy, pod merytorycznym nadzorem psychologa posiadającego prawo wykonywania zawodu, który ponosi odpowiedzialność za czynności zawodowe wykonywane przez psychologa - stażystę. W trakcie podyplomowego stażu zawodowego psycholog uzyskuje ograniczone prawo wykonywania zawodu	10		
2	Co najmniej 5 letni staż zawodowy	20		
3	Ukończenie min. 2 kursów/szkoleń kwalifikacyjnych	20		

¹Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem X

Na dowód należy do oferty załączyć dokumenty potwierdzające wymagane kompetencje.

CZĘŚĆ C – OŚWIADCZENIA OFERENTA

Składając ofertę dotyczącą świadczenia usługi psychologa do Projektu pt.: „Kompleksowa rehabilitacja gwarantem szybkiego powrotu do pracy” *współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020*

Oświadczam, że zobowiązuje się zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym, nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie ze złożoną ofertą.

- 1) Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia, wymogami Zamawiającego i projektem Umowy i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
- 2) Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania postawione przez Zamawiającego w niniejszym Zapytaniu.
- 3) Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia
- 4) Oświadczam, że uważam się za związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert, a w przypadku wyboru oferty przez cały okres trwania umowy.
- 5) Oświadczam, że podane przeze mnie/nas dane są zgodne z prawdą i znane są nam sankcje wynikające z art. 233 par. 1 kodeksu karnego.
- 6) Oświadczam, że nie posiadam / posiadam*) pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych.
- 7) Wykonawca składając ofertę deklaruje, iż po przyjęciu przedmiotowego zlecenia jego łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i funduszu spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł nie przekroczy 276 godzin miesięcznie.
- 8) Oświadczam/y, że pomiędzy Oferentem, a Zamawiającym nie istnieją wzajemne powiązania osobowe lub kapitałowe, wykluczające udział w niniejszym postępowaniu.
Przez powiązania kapitałowe lub osobowe 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 spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
 - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia
 - e) w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Miejscowość, data

Podpis Oferenta

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 2/2018

UMOWA ZLECENIE
(umowa cywilno - prawna)

zawarta w dniu2018r. pomiędzy:

Zleceniodawcą:

BIMED KOMUŃSKA SPÓŁKA JAWNA z siedzibą w Łodzi przy ul. Zachodniej 12, NIP: 7262635677, REGON: 101021610, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000374326, reprezentowaną przez:

a

Zleceniobiorcą:

Nazwisko:.....

Imiona:.....

Data urodzenia:.....

NIP:.....

REGON:

PESEL:..... (tylko w przypadku, gdy stroną umowy jest osoba fizyczna nieprowadząca działalności leczniczej)

Adres zamieszkania:..... (tylko w przypadku, gdy stroną umowy jest osoba fizyczna nieprowadząca działalności leczniczej)

Urząd Skarbowy.....(tylko w przypadku, gdy stroną umowy jest osoba fizyczna nieprowadząca działalności leczniczej)

Preambuła

Niniejsza umowa została zawarta w ramach realizacji przez Zleceniodawcę Projektu RPLD.10.03.01-10-0001/17-00 pt.: Kompleksowa rehabilitacja gwarantem szybkiego powrotu do pracy”, zwanego dalej Projektem, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, w wyniku przeprowadzonego postępowania w trybie zapytania ofertowego nr 1/2018

§ 1

1. Niniejszą umową Zleceniodawca zleca a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonywania usług udzielania świadczeń przez psychologa do Projektu pt.: „Kompleksowa rehabilitacja gwarantem szybkiego powrotu do pracy” zwanego dalej Projektem
2. Zleceniobiorca przy wykonywaniu przedmiotu umowy zobowiązany jest do przestrzegania:
 - a) ustawa z dnia 8 czerwca 2001 r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów
 - b) ustawy z dnia z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018r. poz. 1000)
 - c) ustawy z dnia 06 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta
3. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada kwalifikacje do wykonania zlecenia, o którym mowa w § 1 i zobowiązuje się wykonać je ze szczególną dbałością o interes Zleceniodawcy i pacjentów, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy psychologicznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia zaburzeń, oraz z najwyższą starannością.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do posiadania i aktualizowania wymaganych prawem badań i zaświadczeń potwierdzających brak przeciwwskazań do wykonywania zawodu i świadczenia usług, w tym właściwego zaświadczenia lekarza medycyny pracy, aktualnych szkoleń w zakresie BHP.
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do posiadania przez cały okres obowiązywania umowy aktualnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywanego zawodu, zgodnego z obowiązującymi przepisami prawa. Zleceniobiorca najpóźniej w dniu zawarcia umowy, zobowiązany jest do przedstawienia Zleceniodawcy opłaconej polisy ubezpieczeniowej, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa. Zleceniobiorca zobowiązany jest na każde wezwanie Zleceniodawcy w czasie trwania umowy do przedłożenia dokumentów potwierdzających posiadanie ważnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.

§ 2

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do realizacji umowy zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami zawodowymi.
2. Czynności objęte umową Zleceniobiorca będzie wykonywał w zależności od potrzeb **poza siedzibą** Zleceniodawcy np. tworzenie materiałów edukacyjnych wykorzystywanych podczas warsztatów.
3. Do zadań Zleceniobiorcy będzie należało w szczególności:
 - a) Prowadzenie warsztatów psychoedukacyjnych (3 spotkania prowadzone w oparciu o podejście poznawczo-behawioralne).
 - b) Zakres tematów będzie ustalany po uwzględnieniu specyficznych potrzeb zgłaszanych przez BO. Pacjenci będą przydzielani do poszczególnych grup warsztatowych na podstawie podobieństwa dolegliwości/schorzeń.
 - c) Tematy na warsztatach psychoedukacyjnych będą zgodne z PRL dla woj. łódzkiego np. rozwój umiejętności psychospołecznych.
 - d) Przygotowanie materiałów szkoleniowych .

Z zadania skorzysta 740 osób, z czego 700 zostanie zakwalifikowanych do udziału w projekcie (jako BO).

4. Zleceniobiorca nie może pobierać opłat od pacjentów za udzielone świadczenia.
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonywać świadczenia objęte umową osobiście.
6. Przy realizacji niniejszej umowy Zleceniobiorca zobowiązany jest do współpracy z pozostałym personelem Zleceniodawcy realizującymi Projekt.

§ 3

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do niezwłocznego informowania Zleceniobiorcy o wszelkich zdarzeniach czy okolicznościach, które mogą skutkować niewykonaniem bądź opóźnionym wykonaniem umowy.

§ 4

1. Celem należytej realizacji umowy Zleceniodawca zapewnia Zleceniobiorcy niezbędne materiały biurowe.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do używania sprzętu, o którym mowa w ust. 1, wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy.

§ 5

1. Z tytułu realizacji niniejszej umowy Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie za przeprowadzenie 1 warsztatu w wysokości brutto..... w tym należny podatek VAT .
2. Maksymalna kwota zobowiązania z tytułu realizacji umowy wynosi nie więcej niż **zł brutto**, w tym należny podatek VAT.
3. Strony ustalają, iż okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.
4. Z wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1, Zleceniodawca potrąci zobowiązania z tytułu obowiązku ubezpieczeniowego oraz zaliczki na podatek dochodowy, oraz inne obciążenia publicznoprawne, w przypadkach przewidzianych prawem. *Psycholog samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych (ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i inne tytuły wpłat) oraz z Urzędem Skarbowym.*
5. Zleceniobiorca zobowiązany jest do sporządzania miesięcznych sprawozdań z wykonanych usług zawierające co najmniej wykaz zrealizowanych usług i czas realizacji zlecenia.
6. Na wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 i 2, składają się wszystkie koszty, jakie musi ponieść Zleceniobiorca dla prawidłowej realizacji przedmiotu umowy.

§ 6

Wpłata wynagrodzenia, o którym mowa w § 5, dokonywana będzie jeden raz w miesiącu, do 25. każdego miesiąca za miesiąc poprzedni, w okresie obowiązywania umowy, na rachunek bankowy Zleceniobiorcy:

.....

§ 7

Strony niniejszej umowy zobowiązują się do informowania uczestników Projektu o pochodzeniu środków przeznaczonych na realizację niniejszej umowy.

§ 8

1. Zleceniodawca zastrzega, a Zleceniobiorca wyraża zgodę, iż niniejsza umowa może zostać zmieniona w następującym zakresie i przypadkach:
 1. zmiany wartości umowy w przypadku zwiększenia bądź zmniejszenia stawek podatku od towarów i usług, dotyczących przedmiotu umowy w wyniku zmian

ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2004 r., Nr 54, poz. 535 ze zm.), które wejdą w życie po dniu zawarcia umowy;

2. zmiany warunków i terminów płatności, w przypadku gdy zmiany te wynikać będą z przyczyn niezależnych od Zleceniodawcy,
 3. zmiany zakresu przedmiotu umowy w przypadku wystąpienia okoliczności, których nie dało się przewidzieć na dzień zawierania umowy, a które są niezbędne do realizacji Projektu.
2. Zmiana dokonana w trybie określonym w ustępie 1 wymaga sporządzenia i podpisania aneksu do umowy z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

1. Osobą odpowiedzialną za merytoryczną współpracę ze Zleceniobiorcą i koordynację zadań wchodzących w skład przedmiotu Umowy ze strony Zleceniodawcy jest (e-mail:, tel.).
2. Zmiana osoby, o której mowa w ust. 1, następuje poprzez powiadomienie drugiej strony pisemnie lub drogą elektroniczną i nie stanowi zmiany treści niniejszej Umowy.

§ 10

1. Niniejsza umowa obowiązuje od dnia 2018 roku do dnia zakończenia realizacji Projektu, tj. 28.02.2020r.
2. Umowa przestaje obowiązywać w przypadku, gdy wygaśnie lub zostanie rozwiązana umowa o dofinansowanie Projektu zawarta pomiędzy: Zleceniodawcą a Instytucją Pośredniczącą.
3. Każdej ze Stron przysługuje prawo do rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca. Wypowiedzenie wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Stronie przysługuje prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku gdy druga strona dopuściła się rażącego naruszenia istotnych postanowień niniejszej umowy.
5. Za rażące naruszenie postanowień umownych uważa się w szczególności:
 - a) powierzenie przez Zleceniobiorcę wykonania umowy lub jej części podwykonawcom;

- b) prowadzenie dokumentacji medycznej i statystycznej niezgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
 - c) wykorzystywanie powierzonego sprzętu niezgodnie z przeznaczeniem, tj. w innym celu niż realizacji niniejszej umowy,
 - d) niedopełnienie innych obowiązków, o których mowa w umowie, w tym braku świadczenia usług.
6. Niniejsza umowa wygasa ze skutkiem natychmiastowym w przypadku prawomocnego skazania Zleceniobiorcy za popełnienia przestępstwa karnego lub karno – skarbowego oraz utraty przez Zleceniobiorcę kwalifikacji niezbędnych do wykonania przedmiotu umowy.
7. Realizacja niniejszej umowy może ulec zawieszeniu w przypadku, gdy Instytucja Pośrednicząca wstrzyma z jakichkolwiek przyczyn finansowanie Projektu obejmującego usługi świadczone na podstawie niniejszej umowy przez Zleceniobiorcę
- 8.

§ 11

Zleceniodawca zastrzega sobie prawo dochodzenia od Zleceniobiorcy kwoty stanowiącej różnicę pomiędzy kwotą zwróconą przez Zleceniobiorcę a kwotą, jaką Zleceniodawca zobowiązany był zwrócić do Instytucji Pośredniczącej w wyniku nienależytego wykonania niniejszej umowy przez Zleceniobiorcę.

§ 12

1. Strony zobowiązują się do zachowania poufności wszelkich informacji uzyskanych w trakcie realizacji niniejszej umowy i nie ujawniania ich osobom trzecim, zarówno w czasie trwania umowy, jak również po jej rozwiązaniu.
2. Każda ze Stron może ujawnić informacje, o których mowa w ust. 1 za zgodą drugiej Strony wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności lub w przypadkach określonych bezwzględnie obowiązującymi przepisami prawa lub niniejszej umowie.
3. Strony są odpowiedzialne za właściwe przechowywanie wszelkich dokumentów i materiałów, związanych z realizowanym przedmiotem umowy, tak aby w żaden sposób nie były dostępne dla osób postronnych.

§ 13

1. Świadczenie usług będących przedmiotem niniejszej umowy może być przedmiotem kontroli przez Zleceniodawcę, Instytucję Pośredniczącą oraz inne uprawnione podmioty.
2. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo wglądu do dokumentów związanych z realizowanym Projektem, w tym dokumentów finansowych.
3. Prawo kontroli przysługuje uprawnionym podmiotom w dowolnym terminie w trakcie wykonywania umowy oraz po jej zakończeniu.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się umożliwić Zleceniodawcy, Instytucji Pośredniczącej oraz innym uprawnionym podmiotom przeprowadzenie kontroli realizacji Projektu, w tym udostępnić Zleceniodawcy, Instytucji Pośredniczącej oraz innym uprawnionym podmiotom żądane dokumenty dotyczące realizacji Projektu.
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się przekazywać Zleceniodawcy telefonicznie lub pocztą elektroniczną informacje o prowadzonych przez Instytucję Pośredniczącą oraz inne uprawnione podmioty kontrolach realizacji Projektu, w dniu powzięcia przez Zleceniobiorcę wiadomości w tym zakresie.

§ 14

1. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej w formie aneksu, pod rygorem nieważności.
2. Prawa i obowiązki wynikające z Umowy mogą być przeniesione na rzecz osób trzecich wyłącznie za zgodą obu stron.
3. Sprawy nieuregulowane niniejszą Umową regulują właściwe przepisy Kodeksu cywilnego.
4. Strony ustalają, że wszelkie spory, które mogłyby powstać na tle niniejszej Umowy rozstrzygane będą polubownie, a w przypadku braku porozumienia przez sąd miejscowo właściwy dla Zleceniodawcy.
5. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Zleceniobiorca

.....
Zleceniodawca

Załączniki do umowy:

1. Formularz ofertowy Wykonawcy.
2. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe, w tym prawo wykonywania zawodu, certyfikaty/kursy/specjalizacje

Załącznik nr 3 do umowy: Wzór oświadczenia uczestnika Projektu

ÓŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. *RPLD.10.03.01-10-0001/17-00 pt.: Kompleksowa rehabilitacja gwarantem szybkiego powrotu do pracy*”, zwanego dalej *Projektem*, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, co następuje:

1. Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
 - a. Zarząd Województwa Łódzkiego dla zbioru „Beneficjenci w ramach RPO WŁ 2014-2020”,
 - b. Minister właściwy ds. Rozwoju dla zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 pkt. a) 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) oraz Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000), przy czym dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru „Beneficjenci w ramach RPO WŁ 2014-2020”:
 - a. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 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,
 - b. 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,
 - c. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
 - 2) w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
 - a. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 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,

- b. 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,
 - c. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
 - d. 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.
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji *Projektu RPLD.10.03.01-10-0001/17-00 pt.: Kompleksowa rehabilitacja gwarantem szybkiego powrotu do pracy*”, zwanego dalej *Projektem, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020*, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.
4. Dane osobowe są przekazywane odbiorcom oraz podmiotom przetwarzającym:
- a. Instytucji Zarządzającej - Zarządowi Województwa Łódzkiego, Al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź,
 - b. Instytucji Pośredniczącej – W
 - c. Ministrowi właściwemu ds. Rozwoju, Plac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa,
 - d. Beneficjentowi realizującemu Projekt (nazwa i adres Beneficjenta),
 - e. podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu - (nazwa i adres ww. podmiotów).

Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Administratora, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Administratora, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

5. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
6. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
7. Mam prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, które jest równoznaczne z natychmiastową rezygnacją z uczestnictwa w Projekcie.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU:**

Wzór upoważnienia do przetwarzania danych osobowych na poziomie Beneficjenta i podmiotów przez niego umocowanych

**UPOWAŻNIENIE Nr
DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Z dniem r., , upoważniam do przetwarzania danych osobowych w zakresie: Przetwarzanie dotyczy dokumentacji papierowej/elektronicznej.

Upoważnienie wygasa z chwilą ustania Pana/Pani* stosunku prawnego z

.....
Czytelny podpis osoby upoważnionej
do wydawania i odwoływania upoważnień

Upoważnienie otrzymałem

.....
(miejscowość, data, podpis)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym z ROZPORZĄDZENIEM 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) oraz Ustawą z dn 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych, a także z obowiązującą w Polityką bezpieczeństwa ochrony danych osobowych oraz Instrukcją zarządzania systemem informatycznym służącym do przetwarzania danych osobowych i zobowiązuję się do przestrzegania zasad przetwarzania danych osobowych określonych w tych dokumentach.

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych, z którymi zapoznałem/am się oraz sposobów ich zabezpieczania, zarówno w okresie trwania umowy jak również po ustaniu stosunku prawnego łączącego mnie z

.....
Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 5 do umowy:

Wzór odwołania upoważnienia do przetwarzania danych osobowych na poziomie Beneficjenta i podmiotów przez niego umocowanych

**ODWOŁANIE UPOWAŻNIENIA Nr
DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Z dniem r., odwołuję upoważnienie Pana /Pani*
..... do przetwarzania danych osobowych nr
..... wydane w dniu

.....
Czytelny podpis osoby upoważnionej
do wydawania i odwoływania upoważnień

.....
(miejsowość, data)

*niepotrzebne skreślić

