

Projekt „Program rehabilitacji u osób z rozpoznaniem chorób afektywnych i nerwicznych”, numer WND-RPSL.08.03.02-24-03AD/19,

współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z budżetu państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

Pieczęć wykonawcy:

Wałbrzych, dnia 18.12.2020

SMARTADVICE
SZKOLENIA, USŁUGI EDUKACYJNE
58-301 Wałbrzych, ul. Olimpijska 1/3
NIP: 886-280-43-50, REGON: 022339201
smartadvice.pl tel. 606 462 677

Zamawiający:
NASZA PRZYCHODNIA SPÓŁKA Z
OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Aleja Wolności 46
42-200 Częstochowa
NIP: 9491940012

FORMULARZ OFERTY

Dane oferenta:

Nazwa Wykonawcy:	SmartAdvice
Adres:	ul. Olimpijska 1/3, 58-301 Wałbrzych
NIP:	886 280 43 50
REGON:	22339201
Numer telefonu:	606462677
Adres e-mail:	kontakt@smartadvice.pl
Osoba uprawniona do podpisania oferty (imię i nazwisko)	Michał Kucharczyk
Osoba do kontaktu w imieniu Wykonawcy (imię i nazwisko, adres e-mail, telefon)	Michał Kucharczyk, kontakt@smartadvice.pl , tel. 606 462 677

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/XII/2020 dotyczące wyboru wykonawcy na prowadzenie zajęć grupowych dla 300 pacjentów uczestniczących w kompleksowej rehabilitacji, w ramach projektu pn. „Program rehabilitacji u osób z rozpoznaniem chorób afektywnych i nerwicznych”, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia **zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zamieszczonym w ww. zapytaniu ofertowym za cenę:**

LP		Liczba szt.	Cena netto	VAT	Cena brutto
1.	CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA -	1	120.000	ZW	120.000
2.	CZĘŚĆ III ZAMÓWIENIA -	1	20.000	ZW	20.000
3.	CZĘŚĆ IV ZAMÓWIENIA -	1	20.000	ZW	20.000
4.	CZĘŚĆ V ZAMÓWIENIA -	1	20.000	ZW	20.000
5.	CZĘŚĆ VI ZAMÓWIENIA -	1	10.000	ZW	10.000
6.	CZĘŚĆ VII ZAMÓWIENIA -	1	55.000	ZW	55.000
	Razem dla całego zamówienia:		245.000		245.000

SMARTADVICE
Michał Kucharczyk
Właściciel

Projekt „Program rehabilitacji u osób z rozpoznaniem chorób afektywnych i nerwicowych”, numer WND-RPSL.08.03.02-24-03AD/19,
współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
oraz z budżetu państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

Cena całego zamówienia łącznie:

- cena całkowita netto **245.000** (kwota słownie: **dwieście czterdzieści pięć tysięcy**)
- podatek VAT **zw** % w kwocie (kwota słownie:)
- cena całkowita brutto **245.000** (kwota słownie: **dwieście czterdzieści pięć tysięcy**)

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że akceptuję warunki realizacji zamówienia określone w zapytaniu ofertowym, szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia wraz z załącznikami i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że:
 - a) jestem uprawniony do wykonywania działalności lub czynności w zakresie, w jakim przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
 - b) Oferent nie pozostaje w stanie likwidacji bądź upadłości oraz nie jest prowadzone wobec niego postępowanie naprawcze.
3. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty dostawy będącej przedmiotem zamówienia oraz uwzględnione wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia.
4. Oświadczamy, że zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania zamawiającego.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym.
6. W przypadku wyboru naszej oferty, jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, iż zamówienie zostanie wykonane w terminie określonym w zapytaniu ofertowym.

SMARTADVICE
Michał Kucharczyk
Właściciel

18.12.20

data i podpis Oferenta/osoby uprawnionej
do reprezentacji Oferenta/



Rzeczpospolita
Polska



Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Program rehabilitacji u osób z rozpoznaniem chorób afektywnych i nerwicowych”, numer WND-RPSL.08.03.02-24-03AD/19,

współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z budżetu państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 2 do zaproszenia ofertowego

SMARTADVICE
SZKOLENIA, USŁUGI EDUKACYJNE
58-301 Wałbrzych, ul. Olimpijska 1/3
NIP: 886-280-43-50, REGON: 022339201
smartadvice.pl tel. 606 462 677
Oferent składający oświadczenie
(pieczęć oferenta)

Wałbrzych, dnia 18.12.2020

SMARTADVICE
SZKOLENIA, USŁUGI EDUKACYJNE
58-301 Wałbrzych, ul. Olimpijska 1/3
NIP: 886-280-43-50, REGON: 022339201
smartadvice.pl tel. 606 462 677

Zamawiający:

NASZA PRZYCHODNIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Aleja Wolności 46
42-200 Częstochowa
NIP: 9491940012

Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych

Dotyczące wyboru wykonawcy na prowadzenie zajęć grupowych dla 300 pacjentów uczestniczących w kompleksowej rehabilitacji

Oświadczam(y), że nie jestem(eśmy) powiązani 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 przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- 1) uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- 2) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 4) 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.

SMARTADVICE

Michał Kucharczyk
Właściciel

18.12.20

data i podpis Oferenta/osoby uprawnionej
do reprezentacji Oferenta/

Projekt „Program rehabilitacji u osób z rozpoznaniem chorób afektywnych i nerwicowych”, numer WND-RPSL.08.03.02-24-03AD/19, współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z budżetu państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Ja(my), niżej podpisany(i) Michał Kucharczyk

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

SmartAdvice

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zamówienia pn.: na prowadzenie zajęć grupowych dla 300 pacjentów uczestniczących w kompleksowej rehabilitacji oświadczam(y), że spełniamy wszystkie warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym, dotyczące:

- A. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- B. posiadania wiedzy i doświadczenia;
- C. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym;
- D. sytuacji ekonomicznej i finansowej;
- E. dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym.

Wałbrzych, dnia 18.12.2020

(miejscowość i data)

SMARTADVICE
Michał Kucharczyk
Właściciel

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)



Projekt „Program rehabilitacji u osób z rozpoznaniem chorób afektywnych i nerwicowych”, numer WND-RPSL.08.03.02-24-03AD/19, współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z budżetu państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 4 Oświadczenia RODO

Oświadczenie wykonawcy dotyczące realizacji obowiązku informacyjnego

Michał Kucharczyk

(imię i nazwisko)

Oświadczam, że:

wypełniono wobec mnie obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO i wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Wałbrzych, dnia 18.12.2020

(miejscowość i data)

SMARTADVICE
Michał Kucharczyk
Właściciel

.....
(podpis osoby reprezentującej wykonawcę)

Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO*

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Zobowiązuję się niezwłocznie udostępnić treść klauzuli informacyjnej RODO zawartej w treści zapytania ofertowego wszystkim osobom, których dane przekazuję w związku z realizacją zamówienia i poinformować te osoby o zakresie przekazywanych danych.

Wałbrzych, dnia 18.12.2020

(miejscowość i data)

SMARTADVICE
Michał Kucharczyk
Właściciel

.....
(podpis osoby reprezentującej wykonawcę)

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)

* 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 (np. przez jego wykreślenie).

Projekt „Program rehabilitacji u osób z rozpoznaniem chorób afektywnych i nerwicznych”, numer WND-RPSL.08.03.02-24-03AD/19, współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z budżetu państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

Klauzula informacyjna z art. 13 RODO

Klauzula informacyjna dla: wykonawców będących osobami fizycznymi, wykonawców będących osobami fizycznymi prowadzącymi jednoosobową działalność gospodarczą, pełnomocników wykonawców będących osobami fizycznymi (w zakresie danych osobowych zamieszczonych w pełnomocnictwie), członków organu zarządzającego lub nadzorczego Wykonawcy, współników 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).

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dalej „RODO”, informuje się, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Nasza Przychodnia sp. z o.o. Al. Wolności 46, 42-200 Częstochowa, KRS: 0000235068, NIP: 9491940012.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych, adres e-mail: Dominik Spałek e-mail: iod@informatyka-serwis.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie

- a. art. 6 ust. 1 lit. b) RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy – w zakresie danych osobowych określonych przepisami prawa.
- b. art. 6 ust. 1 lit. c) RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.
- c. art. 6 ust. 1 lit. a) RODO – osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych.
- d. art. 6 ust. 1 lit. f) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez ADO.

w związku z „Programem rehabilitacji u osób z rozpoznaniem chorób afektywnych i nerwicznych”, numer WND-RPSL.08.03.02-24-03AD/19 realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Działanie 8.3. Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy, poddziałanie: 8.3.2. Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej.

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania takie jak zewnętrzna kancelaria prawna, serwis IT, inne podmioty którym zgodnie z prawem należy udostępnić dane.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w okresie pięciu lat począwszy od dnia zakończenia okresu realizacji projektu, przy czym Instytucja Zarządzająca może przedłużyć ten termin na dalszy czas oznaczony, informując o tym Beneficjenta odrębnym pismem.
6. Podanie przez Pana/Pani danych osobowych jest dobrowolne aczkolwiek niezbędne do zawarcia umowy / wykonania umowy. W przypadku nie podania danych osobowych oferta będzie podlegała odrzuceniu. Przetwarzanie realizowane jest zgodnie z zasadą „rozeznanie rynku”, określoną w rozdz. 6.5.1 Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014–2020.
7. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
8. Ma Pani/Pan prawo do:

- żądania od ADO dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
- żądania od ADO sprostowania danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
- żądania od ADO usunięcia danych osobowych Pani/Pana dotyczących, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa,
- żądania od ADO ograniczenia przetwarzania danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych Pan/Pana dotyczących,
- cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez konsekwencji dla przetwarzania, którego dokonano przed jej cofnięciem, jeśli dane zbierane są na podstawie zgody,

Zakres każdego z tych praw oraz sytuacje, z których można z nich skorzystać, wynikają z przepisów RODO.

Z praw tych może Pan/Pani skorzystać składając wniosek u Administratora.

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

SMARTADVICE
Michał Kucharczyk
Właściciel



Dane podstawowe

Imię: Michał
Nazwisko: Kucharczyk
Numer NIP: 8862804350
Numer REGON: 022339201
Firma przedsiębiorcy: SmartAdvice Michał Kucharczyk

Dane kontaktowe

Adres poczty elektronicznej: michalkucharczyk1@wp.pl
Adres strony internetowej: -
Numer telefonu: -
Numer faksu: -

Dane adresowe

Stale miejsce wykonywania działalności gospodarczej: woj. DOLNOŚLĄSKIE, pow. Wałbrzych, gm. Wałbrzych, miejsc. Wałbrzych, ul. Olimpijska, nr 1, lok. 3, 58-301, poczta Wałbrzych
Dodatkowe stale miejsca wykonywania działalności gospodarczej: -
Adres do doręczeń: woj. DOLNOŚLĄSKIE, pow. Wałbrzych, gm. Wałbrzych, miejsc. Wałbrzych, ul. Olimpijska, nr 1, lok. 3, 58-301, poczta Wałbrzych
Przedsiębiorca posiada obywatelstwa państw: Polska

Dane dodatkowe

Data rozpoczęcia wykonywania działalności gospodarczej: 2014-02-03
Data zawieszenia wykonywania indywidualnej działalności: -
Data wznowienia wykonywania indywidualnej działalności: 2016-08-16
Data zaprzestania wykonywania działalności gospodarczej: -
Data wykreślenia wpisu z rejestru: -
Przeważająca działalność gospodarcza (kod PKD): 85.59.B Pozostałe pozaszkolne formy edukacji, gdzie indziej niesklasyfikowane
Wykonywana działalność gospodarcza (kody PKD): 85.59.B, 85.51.Z, 85.52.Z, 85.59.A, 85.60.Z, 86.90.A, 86.90.E
Małżeńska wspólność majątkowa: nie
Status indywidualnej działalności gospodarczej: Aktywny

Spółki cywilne, których współnikiem jest przedsiębiorca

brak wpisów

Zakazy

brak wpisów

Informacje dotyczące upadłości / postępowania naprawczego / postępowania restrukturyzacyjnego

brak wpisów

Zarządca sukcesyjny

brak wpisów

Wpis w CEIDG jest wolny od wszelkich opłat na rzecz Skarbu Państwa.

Przedsiębiorca ma obowiązek posiadać tytuł prawny do nieruchomości, której adres wpisano do CEIDG, pod rygorem wykreślenia z CEIDG.

Przedsiębiorca ma obowiązek dokonywać zmian wpisu w terminach, określonych w art. 15 ust. 1 ustawy o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy pod rygorem wykreślenia z CEIDG.

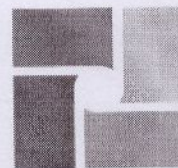
Osoba fizyczna wpisana do CEIDG może ponieść odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną zgłoszeniem do CEIDG nieprawdziwych danych, jeżeli podlegały obowiązkowi wpisu na jej wniosek, a także niezgłoszeniem danych podlegających wpisowi do CEIDG w ustawowym terminie albo niezgłoszeniem zmian danych objętych wpisem.

Organy administracji publicznej nie mogą domagać się od przedsiębiorców okazywania, przekazywania lub załączania do wniosków i innych przedkładanych przed nimi pism, zaświadczeń o wpisie do CEIDG.

SMARTADVICE
SZKOLENIA, USŁUGI EDUKACYJNE
58-301 Wałbrzych, ul. Olimpijska 1/3
NIP: 886-280-43-50, REGON: 022339201
smartadvice.pl tel. 606 462 677



MINISTERSTWO
ROZWOJU



CEIDG

