Kołobrzeg, 4.03.2019 r.

**ZAPYTANIE CENOWE**

**w ramach rozeznania rynku**

W związku z realizacją projektu **„AKTYWNIE KU PRACY Z KOMPASSEM - program na rzecz aktywizacji zawodowej osób biernych zawodowo w wieku 30 lat i więcej z województwa zachodniopomorskiego”**
nr RPZP.06.05.00-32-K018/17 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020 firma Kompass Invest Sp. z o.o. (dawniej: Kompass Consulting Buczkowski Maciej), działając zgodnie z zasadą efektywnego zarządzania finansami, przeprowadza rozeznanie rynku dotyczące wynajmu sali na indywidualne spotkania z pośrednikiem pracy.

**Zamawiający:**

Kompass Invest Sp. z o.o.

(dawniej: Kompass Consulting Buczkowski Maciej)

ul. Grunwaldzka 21,

60-783 Poznań

NIP: 779-248-32-87

**Biuro projektu:**

 Kompass Invest Sp. z o.o.

ul. Sienkiewicza 19

78-100 Kołobrzeg

Zwracamy się z zapytaniem o **przedstawienie oferty cenowej na wynajem sali.**

**Termin świadczenia usługi:** 03.2019, dokładny harmonogram zawierający dni oraz godziny doradztwa uzależniony jest od preferencji Uczestników Projektu. Zamawiający zastrzega, iż termin wykonania zamówienia może ulec opóźnieniu, o czym poinformuje Wykonawcę niezwłocznie po zaistnieniu sytuacji powodującej opóźnienie czasowe.

**Liczba godzin:** 36 h

**Miejsce realizacji**: Szczecin

**Wymogi:**

Sala powinna być jakościowo dopasowana do potrzeb grupy docelowej projektu:

* sala winna być wyposażona w co najmniej 1 stolik oraz 2 krzesła z miękkimi obiciami
* sala musi być ogrzewana, cicha, niedzielona, klimatyzowana lub posiadająca system wentylacji,
* sala powinna posiadać okna z naświetleniem naturalnym i dodatkowo oświetlenie sztuczne górne, powinna istnieć możliwość zaciemnienia pomieszczenia dla zapewnienia komfortu pracy doradcy oraz uczestnikom,
* sala nie może być zlokalizowana w piwnicy lub suterenie,
* zaplecze higieniczno-sanitarne będzie znajdowało się w bezpośredniej bliskości sali,
* Wynajmujący zapewni możliwość oznakowania miejsca realizacji szkolenia odpowiednią tabliczką zawierającą informację o współfinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Wymagania zamawiającego dotyczące oferenta**:

Oferta musi zawierać cenę za 1 godzinę najmu pomieszczenia oraz być kwotą brutto. W postępowaniu mogą wziąć udział jedynie Wykonawcy, którzy nie są powiązani osobowo i kapitałowo z Zamawiającym, zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 2.

Ofertę prosimy złożyć drogą:

- mailową na adres e.soroka@kompass-consulting.pl poprzez uzupełnienie formularza oferty, stanowiącego załącznik nr 1 niniejszego rozeznania **do dnia 6.03.2019 r**. **do godziny 16:00**, podając cenę jednostkową za godzinę zegarową (cena brutto oferty) wraz z załącznikiem nr 2

lub

- osobiście, bądź za pomocą poczty polskiej lub kuriera, dostarczając uzupełniony formularz oferty, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego rozeznania, do biura projektu mieszczącego się przy ul. Sienkiewicza 19, 78-100 Kołobrzeg, **do dnia 6.03.2019 r**. **do godziny 16:00**, podając cenę jednostkową za godzinę zegarową (cena brutto oferty) wraz z załącznikiem nr 2.

Wszelkie zapytania dotyczące rozeznania rynku należy przesyłać drogą mailową na adres: e.soroka@kompass-consulting.pl lub pod numerem tel. 505 084 058.

**Informacje dodatkowe**

1. Postępowanie nie prowadzi do wyboru najkorzystniejszej oferty, lecz do rozeznania się w cenach oferowanych na rynku.
2. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:
3. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kompass Invest Sp. z o.o., ul. Grunwaldzka 21, IV piętro, 60-783 Poznań;
4. kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych w Kompass Invest Sp. z o.o.: iodo@kompass-consulting.pl;
5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie niniejszego zamówienia prowadzonego w trybie rozeznania rynku określonego w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020;
6. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty i instytucje publiczne odpowiedzialne za realizację programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres dwóch lat od dnia 31 grudnia roku następującego po złożeniu do Komisji Europejskiej zestawienia wydatków, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakończonego Projektu;
8. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest warunkiem zawarcia umowy; konsekwencją niepodania określonych danych będzie odrzucenie oferty;
9. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
10. posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
1. nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

**Załącznik nr 1 – Formularz oferty**

DANE OFERENTA:

Oferent: …………………………………………………………………………………………..

Adres: …..………………………………………………………………………………………….

adres email :…………………………………………………………………………………….

nr tel.: ……………………………………………………………………………….…………….

**OFERTA CENOWA WYNAJMU SALI:**

|  |
| --- |
| **oferta cenowa brutto w PLN (w tym VAT jeśli dotyczy) w przeliczeniu na 60 min wynajmu** |
|  |

……………………………….. …………………………………..……………..

 miejscowość, data, podpis / i pieczątka imienna

/ pieczęć firmowa wykonawcy osoby upoważnionej

**Załącznik nr 2**

**Dane Wykonawcy:**

……………………………………………….

……………………………………………….

……………………………………………….

**Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych**

W odpowiedzi na rozeznanie rynku dotyczące wynajmu sal szkoleniowych w ramach projektu **„AKTYWNIE KU PRACY Z KOMPASSEM – program na rzecz aktywizacji zawodowej osób biernych zawodowo w wieku 30 lat i więcej z województwa zachodniopomorskiego” nr RPZP.06.05.00-32-K018/17.** Projekt realizowany jest od marca 2018 r. do grudnia 2019 r., współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

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 przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ WZ;

pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……………………………….. ………………………………..

miejscowość, data podpis i pieczątka

osoby upoważnionej