



Jaworzno, 27.05.2019 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE W TRYBIE ROZEZNANIE RYNKU nr 01/RR/RPZP.08.06.00-32-K003/18

dotyczące wyboru Wykonawcy świadczącego usługę **identyfikacji potrzeb/predyspozycji (doradztwo zawodowe wraz z opracowaniem IPD)** realizowanych w ramach projektu pt. „**Nowa jakość kształcenia zawodowego**” nr **RPZP.08.06.00-32-K003/18** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa: RPZP.08.00.00 Edukacja; Działanie: RPZP.08.06.00 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego.

### I. ZAMAWIAJĄCY

ŁĘTOWSKI CONSULTING Szkolenia, Doradztwo, Rozwój Mateusz Łętowski  
Ul. Zdrojowa 30A  
43-600 Jaworzno

### II. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW

Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego w kwestiach merytorycznych i proceduralnych:  
**Barbara Nowak**  
telefon: **518 481 636**  
e-mail: [nowajakoscksztalcenia@letowskiconsulting.pl](mailto:nowajakoscksztalcenia@letowskiconsulting.pl)

### III. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w terminie **do dnia 04.06.2019 r. w formie pisemnej w zamkniętej kopercie**, na adres:
  - a. **Biura Projektu: Zespołu Szkół im. Macieja Rataja w Gościnie ul. IV Dywizji Wojska Polskiego 72, 78-120 Gościno**
  - Lub**
  - b. **Siedziby Beneficjenta: ŁĘTOWSKI CONSULTING Szkolenia, Doradztwo, Rozwój Mateusz Łętowski Ul. Darwina 17, 43-603 Jaworzno**
2. Decydujące znaczenie dla zachowania terminu składania oferty ma:
  - a. w przypadku złożenia osobistego lub przez pełnomocnika, lub za pośrednictwem firmy kurierskiej – data jej wpływu do Zamawiającego,
  - b. w przypadku przesyłki za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23.11.2012 r. Prawo pocztowe – data nadania (tj. data stempla pocztowego).
3. Oferty, które wpłyną po terminie nie zostaną rozpatrzone.
4. Zamawiający nie odsyła nadesłanych ofert.

### IV. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA

Niniejsze rozeznanie rynku prowadzone jest zgodnie z zasadami określonymi w *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020*. Zamówienie stanowiące przedmiot



niniejszego zapytania jest współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

#### V. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia są usługi **przeprowadzenie usługi Identyfikacji potrzeb/predyspozycji (doradztwo zawodowe) w wymiarze 360 godzin** w ramach projektu pt. „**Nowa jakość kształcenia zawodowego**”.

#### Charakterystyka uczestników projektu.

Uczestnikami projektu będą uczniowie Zespołu Szkół im. Macieja Rataja w Gościnie kształcący się w zawodzie technik lotniskowych służb - 60 uczniów.

#### Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia

RODZAJ USŁUGI	ILOŚĆ GODZIN	OPIS
<b>CZĘŚĆ 1:</b>		
<b>Usługa identyfikacji potrzeb/ predyspozycji (doradztwo zawodowe wraz z opracowaniem IPD)</b>	<b>360 godzin</b>	<p>Usługa powinna się składać z następujących elementów realizowanych na rzecz uczestników projektu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• identyfikacja potrzeb oraz diagnoza możliwości w zakresie doskonalenia zawodowego, w tym identyfikacja stopnia oddalenia od rynku pracy,</li> <li>• opracowanie IPD.</li> </ul> <p>Zakres:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– pogłębiona analiza potrzeb (zakresu i intensywności wsparcia, doboru szkoleń) rozpoznanie aktualnej sytuacji społeczno-zawodowej i identyfikacji jego potrzeb,</li> <li>– opracowanie i objęcie IPD wszystkich uczestników projektów,</li> <li>– określenie stopnia oddalenia od rynku pracy,</li> <li>– analiza osobowości zawodowej i określenie predyspozycji zawodowych jako planowanie rozwoju kariery zawodowej,</li> <li>– określenie potencjału: analiza mocnych i słabych stron,</li> <li>– radzenie sobie ze stresem i przezwyciężanie problemów życiowych i zawodowych,</li> <li>– motywacja do wytrwania w zaplanowanych działaniach,</li> <li>– trening umiejętności społecznych niezbędnych na rynku pracy (kształtowanie umiejętności społecznych, wspomaganie rozwoju osobistego i sfery emocjonalnej),</li> <li>– monitoring w trakcie całej ścieżki aktywizacji zawodowej uczestnika projektu (analiza działań i weryfikacja/ modyfikacja IPD).</li> </ul> <p>Przed uczestnikami projektu zostaną postawione cele i zadania zawodowe, uwzględniające ich deficyty i potencjały. Efekty procesu zostaną podsumowane w postaci Indywidualnego Planu Działania (IPD), który będzie zawierał: opis obecnej sytuacji osoby, diagnozę braku zatrudnienia, opis kierunku rozwoju zawodowego, działania</p>



RODZAJ USŁUGI	ILOŚĆ GODZIN	OPIS
		<p>w kontekście projektu oraz te do samodzielnej realizacji z uwzględnieniem terminu ich realizacji, a także oczekiwane efekty. Usługa powinna być dostosowana do indywidualnych potrzeb uczestników projektu.</p> <p><b><u>Liczba godzin realizacji usługi.</u></b></p> <p>Czas trwania identyfikacji potrzeb/predyspozycji wraz z opracowaniem IPD dla każdego uczestnika projektu: <b>średnio 6 godziny dla 1 osoby.</b></p> <p>Łączny czas trwania identyfikacji potrzeb/predyspozycji wraz z opracowaniem IPD dla każdego uczestnika w ramach projektu: <b>średnio 6 godz./os. x 60 os. = 360 godz.</b></p> <p>Realizacja usługi dla 1 uczestnika powinna być rozplanowana na <u>co najwyżej 3 spotkania</u>, przy czym pierwsze spotkanie powinno obejmować opracowanie IPD dla każdego uczestnika projektu.</p> <p>1 godzina usługi = 1 godzina zegarowa.</p> <p>Liczba spotkań i czas trwania ustalane indywidualnie z doradcą zawodowym, dostosowane do potrzeb uczestników projektu.</p>

## VI. TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA

### Termin realizacji usług.

**06.2019 r. – 12.2020 r.**

Przedmiot zamówienia realizowany w terminach wskazanych przez Zamawiającego. Dokładny termin realizacji poszczególnych spotkań z uczestnikami uzgadniany będzie po ustaleniu terminów dogodnych dla Uczestników biorących udział w projekcie.

Ze względu na dużą intensywność spotkań indywidualnych oraz szkoleń realizowanych w ramach projektu **Wykonawca może zostać powiadomiony o konieczności zorganizowania usługi, na którą złożył ofertę do 2 dni przed terminem rozpoczęcia usługi.**

Jednocześnie Zamawiający zastrzega możliwość:

- odwołania danego spotkania w ramach usługi, na którą Wykonawca złożył ofertę i/lub
- przesunięcia okresu realizacji zamówienia.

Spotkania będą się odbywały w tygodniu w dni robocze w godzinach rannych lub popołudniowych i/lub w weekend (sobota i niedziela) – w zależności od potrzeb i możliwości uczestników projektu.

### Miejsce realizacji usług.

Przedmiot zamówienia, ze względu na grupę docelową, do której kierowane jest wsparcie, realizowany będzie na terenie Zespołu Szkół im. Macieja Rataja w Gościnie.

Za zapewnienie sal na potrzeby realizacji szkoleń odpowiada Partner Zamawiającego

## VII. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY

1. Wszystkie dokumenty przekazywane uczestnikom i Zamawiającemu muszą być oznakowane odpowiednimi logotypami: Funduszy Europejskich oraz Unii Europejskiej wraz z odwołaniem do Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Sale, w których będą się odbywać spotkania indywidualne z uczestnikami mają być oznaczone plakatami zawierającymi informację o tytule projektu, Zamawiającym i źródle finansowania z odpowiednimi



logotypami: Funduszy Europejskich oraz Unii Europejskiej wraz z odwołaniem do Europejskiego Funduszu Społecznego dostarczonymi przez Zamawiającego.

3. Wykonawca zobowiązuje się do posiadania w całym okresie realizacji umowy aktualnego **wpisu do Rejestru Agencji Zatrudnienia** prowadzonego przez Marszałka Województwa właściwego dla siedziby Wykonawcy.
4. **Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia:**
  - a. **Kadry dydaktycznej** do realizacji zamówienia:

Wymogi wobec kadry do realizacji zamówienia zostały opisane w pkt IX ppkt 1b.
5. Wykonawca zobowiązuje się do **pozostawania w okresie realizacji przedmiotu zamówienia w pełnej dyspozycyjności Zamawiającego** rozumiane jako:
  - Realizacja przedmiotu zamówienia w miejscu i czasie ściśle określonym przez Zamawiającego, w oparciu o przedstawiany na bieżąco przez Zamawiającego harmonogram, uaktualniany w odniesieniu do możliwości i potrzeb Uczestników Projektu;
  - Akceptacja prowadzenia zajęć we wskazanych przez Zamawiającego terminach, bez możliwości ich zmiany (pełna dyspozycyjność). Dokładny termin realizacji poszczególnych spotkań w ramach doradztwa zawodowego uzgadniany będzie po ustaleniu terminów dogodnych dla Uczestników biorących udział w projekcie. Ze względu na dużą intensywność spotkań indywidualnych oraz szkoleń realizowanych w ramach projektu Wykonawca może zostać powiadomiony o konieczności zorganizowania spotkań z uczestnikami do 2 dni przed terminem usługi;
  - Prawidłowa i efektywna realizacja powierzonych zadań w okresie trwania umowy.
6. Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie przekazywać w formie telefonicznej lub e-mail informacji o:
  - frekwencji uczestników na spotkaniach (w tym o absencji i/lub wcześniejszym opuszczeniu spotkania przez uczestników projektu),
  - posiadania przez uczestników innego rodzaju zaległości związanych z uczestnictwem w usłudze realizowanej przez Wykonawcę,
  - sytuacjach mających wpływ na realizację projektu i/lub umowy w tym o przerwaniu lub rezygnacji uczestników z udziału w projekcie.
7. Rozliczenia z Wykonawcą będą prowadzone na podstawie liczby godzin przepracowanych na rzecz uczestników projektu. Wykonanie zadań przez Wykonawcę będzie potwierdzane **protokołem** sporządzonym przez Wykonawcę, wskazującym prawidłowe wykonanie zadań, liczbę oraz ewidencję godzin w danym okresie poświęconych na wykonanie zadań w projekcie. Zamawiający zastrzega sobie, iż liczba osób biorących udział w spotkaniach może ulec zmniejszeniu. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy, bez naliczania jakichkolwiek kar. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia liczby osób skierowanych na spotkania.
8. Zamawiający zastrzega sobie, że w przypadku, gdy uczestnik przerwie zajęcia w trakcie wykonywania usługi, Wykonawcy będzie przysługiwało częściowe wynagrodzenie, w wysokości proporcjonalnej do ilości godzin jego uczestnictwa w spotkaniach (przeliczone wg stawki za osobogodzinę).
9. Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie udostępnić do wglądu wszystkich dokumentów związanych z realizowanymi usługami na rzecz projektu, w tym do dokumentów finansowych – Zleceniodawcy oraz innym upoważnionym instytucjom (w tym: Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Szczecinie) w zakresie realizowanego przedmiotu zamówienia.
10. Wykonawca zobowiązuje się przekazywać Zamawiającemu wszelkiej dokumentacji związanej z realizowaną usługą do 5 dni roboczych po zakończeniu realizacji usługi oraz zeskanowanych dokumentów na każde wezwanie Zamawiającego.
11. Wykonawca zobowiązuje się informować uczestników o współfinansowaniu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa: RPZP.08.00.00 Edukacja; Działanie: RPZP.08.06.00 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów



uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego; w ramach projektu „Nowa jakość kształcenia zawodowego”.

#### VIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na dane zamówienie.
2. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny.
4. Oferta musi być sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę sporządzony w innym języku niż język polski winien być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski. W razie wątpliwości uznaje się, iż wersja polskojęzyczna jest wersją wiążącą.

#### IX. WYMAGANIA I WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU WRAZ Z OPISEM DOKONYWANIA OCENY ICH SPEŁNIENIA

##### 1. W postępowaniu mogą wziąć udział wyłącznie Oferenci, którzy spełniają następujące warunki:

- a) Posiadają aktualny **wpis do Rejestru Agencji Zatrudnienia** prowadzony przez Marszałka Województwa właściwego dla siedziby Wykonawcy.
- b) Dysponują **osobami zdolnymi do wykonania usługi** na którą Wykonawca złożył ofertę w ramach niniejszego zapytania ofertowego, tzn.:
  - Wykonawca musi dysponować **minimum 1 osobą** posiadającą następujące kwalifikacje oraz doświadczenie:
    - wykształcenie kierunkowe (studia wyższe lub podyplomowe z zakresu doradztwa zawodowego i/lub psychologii) i/lub wykształcenie wyższe oraz dyplom/certyfikat potwierdzający kwalifikacje z zakresu doradztwa zawodowego,
    - minimum 2-letni staż pracy w ciągu ostatnich 5 lat w prowadzeniu doradztwa zawodowego,
    - co najmniej 180 godzin doświadczenia w realizacji usługi doradztwa zawodowego, w ciągu ostatnich 3 lat (tj. od 05.2016r.).
- c) Posiadają **doświadczenie w realizacji usługi**, na którą Wykonawca złożył ofertę w ramach niniejszego zapytania ofertowego, tzn.:
  - Wykonawca musi posiadać doświadczenie w wymiarze co najmniej 360 godzin **poradnictwa/doradztwa zawodowego w tym przygotowywania Indywidualnych Planów Działania** w okresie ostatnich 2 lat (tj. od 05.2017r.);
- d) Nie znajdują się w **sytuacji ekonomicznej i finansowej** mogącej budzić poważne wątpliwości co do możliwości prawidłowego wykonania zamówienia, nie wszczęto wobec nich postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono upadłości, nie zalegają z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.
- e) Dysponują odpowiednimi środkami technicznymi i organizacyjnymi, umożliwiającymi Wykonawcy spełnienie **wymogów RODO** (gwarantującymi ochronę oraz minimalizującymi ryzyko naruszenia praw osób, których dane dotyczą).

##### 2. Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych.

##### 3. Oferta musi zawierać:

- a) **formularz ofertowy** zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego;
- b) **oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu** zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego;
- c) **arkusz oceny Wykonawcy przetwarzającego dane osobowe** w związku z planowanym powierzeniem przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z załącznikiem nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego;
- d) poświadczoną za zgodność z oryginałem kserokopię **wpisu do Rejestru Agencji Zatrudnienia**;



- e) pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli oferta zostaje podpisana, przez osobę, której upoważnienie nie wynika z dokumentów rejestrowych;

**4. Oferty niekompletne nie będą poddawane ocenie i zostaną odrzucone.**

**X. KRYTERIA WYBORU OFERTY**

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie brał pod uwagę cenę oferty.

**ZAŁĄCZNIKI:**

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Załącznik nr 3 – Arkusz oceny Wykonawcy przetwarzającego dane osobowe w związku z planowanym powierzeniem przetwarzania danych osobowych uczestników projektu



Załącznik 1 do Rozesznania rynku nr 01/RPZP.08.06.00-32-K003/18

.....  
/Imię i nazwisko lub Nazwa i adres Wykonawcy/

.....  
/miejsowość i data/

**FORMULARZ OFERTOWY**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia zawartym w pkt V w następującej cenie:

Rodzaj usługi	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa (PLN brutto)	Wartość ogółem (PLN brutto)
<b>CZĘŚĆ 1</b>				
usługa identyfikacji potrzeb/predyspozycji (doradztwo zawodowe wraz z opracowaniem IPD)	godz.	360		

**Oświadczenia Oferenta:**

- Oświadczam, że całkowita wartość brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z zapytaniem ofertowym oraz wszystkimi jego załącznikami i nie wnoszę do jego treści zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.

**UWAGI Oferenta (nieobligatoryjne):** .....

**Dane osoby do kontaktu ws. niniejszej oferty:**

Imię i nazwisko (nazwa).....

Adres .....

Tel./fax .....

e-mail: .....

.....  
(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)



Załącznik 2 do Rozeznania rynku nr 01/RPZP.08.06.00-32-K003/18

.....  
/Imię i nazwisko lub Nazwa i adres Wykonawcy/

.....  
/miejsowość i data/

## OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Ja niżej podpisany/a .....

Uprawniony/a do reprezentowania:

Nazwa firmy: .....

Adres firmy: .....

NIP: .....

**oświadczam, że ww. firma**, którą reprezentuję spełnia warunki udziału w postępowaniu:

1. Posiada **aktualny wpis do Rejestru Agencji Zatrudnienia** prowadzony przez Marszałka Województwa właściwego dla siedziby Wykonawcy, co potwierdza załączona do oferty kserokopia wpisu do Rejestru Agencji Zatrudnienia.
2. Dysponuje odpowiednim **potencjałem osobowym zdolnym do realizacji usługi**, na którą Wykonawca złożył ofertę w ramach niniejszego zapytania ofertowego, tzn.:
  - a. **minimum 1 osobą** posiadającą następujące kwalifikacje oraz doświadczenie:
    - wykształcenie kierunkowe (studia wyższe lub podyplomowe z zakresu doradztwa zawodowego i/lub psychologii) i/lub wykształcenie wyższe oraz dyplom/certyfikat potwierdzający kwalifikacje z zakresu doradztwa zawodowego,
    - minimum 2-letni staż pracy w ciągu ostatnich 5 lat w prowadzeniu doradztwa zawodowego,
    - co najmniej 180 godzin doświadczenia w realizacji usługi doradztwa zawodowego, w ciągu ostatnich 3 lat (tj. od 05.2016r.).
3. Posiada **doświadczenie w realizacji usługi**, na którą Wykonawca złożył ofertę w ramach niniejszego zapytania ofertowego, tzn.:
  - a. posiada doświadczenie w wymiarze co najmniej 360 godzin **poradnictwa/doradztwa zawodowego w tym przygotowywania Indywidualnych Planów Działania** w okresie ostatnich 2 lat (tj. od 05.2017r.);
4. Nie znajduje się w **sytuacji ekonomicznej i finansowej** mogącej budzić poważne wątpliwości co do możliwości prawidłowego wykonania zamówienia, nie wszczęto wobec nich postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono upadłości; nie zalegają z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.
5. Dysponuje odpowiednimi środkami technicznymi i organizacyjnymi, umożliwiającymi Wykonawcy **spełnienie wymogów RODO** (gwarantującymi ochronę oraz minimalizującymi ryzyko naruszenia praw osób, których dane dotyczą), co potwierdza informacja przedstawiona w załączniku nr 3 Zapytania ofertowego.

.....  
(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)





Załącznik 3 do Rozzeznania rynku nr 01/RPZP.08.06.00-32-K003/18

.....  
/Imię i nazwisko lub Nazwa i adres Wykonawcy/

.....  
/miejsowość i data/

**ARKUSZ OCENY WYKONAWCY PRZETWARZAJĄCEGO DANE OSOBOWE  
W ZWIĄZKU Z PLANOWANYM POWIERZENIEM PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH  
UCZESTNIKÓW PROJEKTU**

Wyjaśnienie:

Zgodnie z art. 28 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych:

*Jeżeli przetwarzanie ma być dokonywane w imieniu administratora, powierza on dane jedynie takim podmiotom przetwarzającym, które zapewniają wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie spełniało wymogi niniejszego rozporządzenia i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.*

L.p.	Pytania dla Oferenta / Wykonawcy / Podmiotu przetwarzającego	TAK	NIE	UWAGI
1	Czy w Państwa organizacji zostały wdrożone wymagania określone w Rozporządzeniu 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)?			
2	Czy w Państwa organizacji obowiązuje Polityka Bezpieczeństwa lub inny dokument(-y) regulujący(-ce) zasady ochrony danych osobowych? Jeżeli inny to proszę wskazać jaki w polu uwagi.			
3	Czy dysponują Państwo Personelem przeszkolonym z zakresu ochrony danych osobowych (przynajmniej 1 osoba)			
4	Czy dysponują Państwo odpowiednio zabezpieczonym programem antywirusowym sprzętem komputerowym umożliwiającym bezpieczne przetwarzanie danych osobowych w formie elektronicznej			
5	Czy w dysponują Państwo odpowiednio wyposażonymi i zabezpieczonymi pomieszczeniami umożliwiającymi bezpieczne przetwarzanie danych osobowych			

**KOMENTARZ:**

Jedynie udzielenie odpowiedzi "TAK" na wszystkie pytania ankiety lub wskazanie w rubryce "Uwagi" terminu i sposobu wypełnienia warunków umożliwiających odpowiedź TAK umożliwi podpisanie Umowy dotyczącej powierzenia danych osobowych.

.....  
(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)