

Pieszycy, 31 sierpnia 2016 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE ZP 8.7/1/08/2016

Zwracamy się z prośbą, o złożenie oferty na:

Usługę cateringową- „Sobota Kolonoskopowa”

Zamawiający:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Miejska w Pieszycach (dalej: Zamawiający)

Adres:
ul. Królowej Jadwigi 1
58-250 Pieszycy

NIP: 8821847960
Telefon: 74 836 72 27

Osoba do kontaktów: Urszula Słowik

e-mail: fundusze@przychodniapieszycy.eu

1. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest usługa cateringowa w czasie spotkania informacyjnego dla pacjentów pod nazwą „Sobota Kolonoskopowa”. Zapytanie ofertowe dotyczącego projektu pn: *Kolonoskopia – złoty standard medycyny, współczesna konieczność dla zachowania zdrowia i długiego życia* finansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 Działanie: 8.7 Aktywne i zdrowe starzenie się.

CPV 55321000-6 – usługi przygotowywania posiłków
CPV 55520000-1 – usługi dostarczania posiłków

Miejsce spotkania Pieszycy, Przychodnia Miejska w Pieszycach, ul. Królowej Jadwigi 1
Liczba uczestników ok 300 osób.

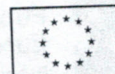
Termin spotkania: 24.09.2016 w godzinach od 10.00 do 16.00

Wykonawca zapewni Zamawiającemu:

1. Poczęstunek:

- dla 300 osób - dania na ciepło; dania na zimno; napoje;
- Wykonawca odpowiada za całościowe przygotowanie usługi cateringowej tzn. dostarczenie posiłku, przygotowanie miejsc do wydawania posiłków, obsługa cateringowa osób odwiedzających Przychodnię w czasie „Soboty Kolonoskopowej”;
- Wykonawca ponosi odpowiedzialność za jakość posiłku, temperaturę w chwili podania oraz jego walory smakowe i estetyczne;
- Posiłki muszą być sporządzane zgodnie z wymogami sztuki kulinarnej i sanitarnej dla żywienia zbiorowego. Muszą być wykonywane ze świeżych artykułów spożywczych posiadających aktualne terminy ważności. Wykonawca będzie dostarczać asortyment własnym transportem, w specjalistycznych opakowaniach jednorazowych gwarantujących utrzymanie odpowiedniej temperatury oraz jakości przewożonych potraw. O czystość wszystkich naczyń zadba Wykonawca. Wykonawca będzie przygotowywał i dostarczał posiłki zachowując wymogi sanitarno-epidemiologiczne w zakresie personelu i warunków produkcji oraz ponosi odpowiedzialność za ich przestrzeganie. Wszystkie naczynia i opakowania powinny posiadać wszelkie wymagane prawem atesty.
- Wykonawca zapewni we własnym zakresie transport posiłków, obsługę kelnerską, naczynia, sztućce, nakrycie stołów oraz sprząatanie miejsca cateringu.
- Naczynia oraz sztućce jednorazowego użytku dobrej jakości i odpowiedniej (po 600 sztuk z każdego rodzaju) ilości dostarcza Wykonawca.

2.	Termin realizacji zamówienia: 24.09.2016 r. godz. 10.00						
3.	Kryteria oceny ofert: ☒ Cena Inne: ----- <i>Przed podpisaniem umowy Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę, zaproponowanej przez niego ceny.</i> <u>Zasady oceny kryterium "Cena" (C):</u> Zasady oceny kryterium „Cena brutto” (Ca)”. Oferta otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku liczbę punktów wynikającą z działania: $P_i(Ca) = \frac{Ca_{\min}}{Ca_i} \times 100$ gdzie: <table border="1"> <tr> <td>P_i(Ca)</td> <td>liczba punktów, jakie otrzyma oferta „i” za kryterium „Cena brutto” ocenianego pakietu</td> </tr> <tr> <td>Ca_{min}</td> <td>najniższa cena pakietu spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert</td> </tr> <tr> <td>Ca_i</td> <td>cena pakietu oferty „i”</td> </tr> </table> Cena oferty musi zawierać wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia. W powyższym kryterium Wykonawca może otrzymać maksymalnie 100 pkt. Zamówienie zostanie udzielone tym Wykonawcą, którego oferta uzyska najwyższą liczbę punktów w ostatecznej ocenie punktowej dla każdego z zaoferowanych pakietów. Do oceny ofert będzie brana pod uwagę pozycja „cena brutto” z oferty Wykonawcy. Jeżeli zostaną złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.	P _i (Ca)	liczba punktów, jakie otrzyma oferta „i” za kryterium „Cena brutto” ocenianego pakietu	Ca _{min}	najniższa cena pakietu spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert	Ca _i	cena pakietu oferty „i”
P _i (Ca)	liczba punktów, jakie otrzyma oferta „i” za kryterium „Cena brutto” ocenianego pakietu						
Ca _{min}	najniższa cena pakietu spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert						
Ca _i	cena pakietu oferty „i”						
4.	Wzór umowy stanowi załącznik nr 3 do zapytania ofertowego. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w stosunku do treści oferty na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy, jeżeli konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub zmiany te są korzystne dla Zamawiającego.						
5.	Sposób składania ofert (do wyboru Wykonawcy): Oferty należy składać w terminie określonym w niniejszym zapytaniu ofertowym: ☐ pisemnie ☐ faksem ☒ drogą elektroniczną na adres osoby wskazanej do kontaktu						
6.	Sposób przygotowania oferty: Forma elektroniczna: Ofertą w formie elektronicznej jest oferta złożona za pośrednictwem poczty elektronicznej. Oferta elektroniczna winna być przygotowana tak jak oferta składana w formie pisemnej – skany podpisanych dokumentów należy przesyłać na adres e-mail pracownika Zamawiającego wskazanego do kontaktów w sprawie procedury zamówienia. W tytule e-mail powinna znaleźć się informacja o tym, że e-mail zawiera ofertę w odpowiedzi na niniejsze zapytanie ofertowe. Forma papierowa: Ofertę w formie papierowej należy złożyć listownie lub osobiście w Administracji Przychodni Miejskiej w						



	Pieszycach w zalakowanej kopercie z dopiskiem numeru zapytania ofertowego Kompletna oferta musi zawierać: - ofertę Wnioskodawcy,
7.	Wykonawcy ubiegający się o zamówienie muszą spełniać warunki udziału w postępowaniu dotyczące: 1) Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca złoży ofertę do zapytania ofertowego 2) Sytuacji ekonomicznej i finansowej: Warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca złoży ofertę do zapytania ofertowego 3) Zdolności technicznej i zawodowej: Warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca złoży ofertę do zapytania ofertowego
8.	Inne istotne postanowienia: 1) Wykonawca naruszający zasadę konfliktu interesów podlega wykluczeniu z postępowania objętego zapytaniem ofertowym. Złożona przez niego oferta nie będzie podlegała ocenie. <i>W celu uniknięcia konfliktu interesów zamówienie nie zostanie udzielane podmiotom powiązanym 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:</i> a) <u>uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,</u> b) <u>posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,</u> c) <u>pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,</u> d) <u>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.</u> 2) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych. 3) Zamawiający w celu ustalenia, czy oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, zwraca się do Wykonawcy o udzielenie w określonym terminie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny. Zamawiający, oceniając wyjaśnienia, bierze pod uwagę obiektywne czynniki, w szczególności oszczędność metody wykonania zamówienia, wybrane rozwiązania techniczne, wyjątkowo sprzyjające warunki wykonywania zamówienia dostępne dla wykonawcy, oryginalność projektu wykonawcy oraz wpływ pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów. Zamawiający odrzuca ofertę Wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia. 4) W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty. Wykonawca może zostać zobowiązany do przedstawienia pisemnych wyjaśnień w terminie określonym przez Zamawiającego. 5) Niniejsze zapytanie oraz określone w nich warunki mogą być przez Zamawiającego zmienione lub odwołane. 6) Zamawiający po wyborze najkorzystniejszej oferty niezwłocznie powiadomi pisemnie o tym fakcie Wykonawców zamieszczając dodatkowo informację na swojej stronie internetowej. 7) Zamawiający informuje, iż obok formy pisemnej dopuszcza porozumiewanie się z Wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej. 8) Zamawiający informuje, że w niniejszym postępowaniu Wykonawcom nie przysługują środki ochrony prawnej określone w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r., Nr 113, poz. 2164 z późn. zm.).
9.	Miejsce i termin składania ofert (termin składania ofert jest to data i godzina otrzymania oferty przez Zamawiającego):



1. Termin składania ofert:

Ofertę należy złożyć do dnia 09 września 2016 r.
Godzina: 13:00.

2. Miejsce składania ofert:

Oferty w wersji elektronicznej należy wysłać na e-mail osoby wskazanej do kontaktu.
Oferty w wersji papierowej należy złożyć Administracji Przychodni Miejskiej w Pieszycach, ul. Królowej Jadwigi 1, 58-250 Pieszyce

Pieszyce, dnia 31. 08. 2016

Z-ca DYREKTORA
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
Przychodnia Miejska w Pieszycach

Urządza Słowik

[podpis Kierownika Zamawiającego]

Załącznik nr 2

Wzór umowy

zawarta w Pieszycach pomiędzy:
Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Przychodnia Miejska w Pieszycach z siedzibą w Pieszycach, adres: ul. Królowej Jadwigi 1, 58-250 Pieszyce, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000066398, NIP 8821847960, REGON 891100480, który reprezentuje:
Jerzy Wester - Dyrektor
zwanym w dalszej treści umowy **Zamawiającym**,

a

..... zwanym/ą w dalszej części umowy **Wykonawcą**.

§ 1.

1. Zamawiający zleca w ramach przedmiotu umowy, a Wykonawca przyjmuje do wykonania usługę cateringową, która obejmować będzie m.in.:
 - a) wyżywienie dla ok 300 osób - menu zgodnie z ofertą złożoną przez Wykonawcę dnia 09 września 2016 roku
 - b) Wykonawca odpowiada za całonocne przygotowanie usługi cateringowej tzn. dostarczenie posiłku, przygotowanie miejsc do wydawania posiłków, obsługa cateringowa osób odwiedzających Przychodnię w czasie „Soboty Kolonoskopowej”;
 - c) Wykonawca ponosi odpowiedzialność za jakość posiłku, temperaturę w chwili podania oraz jego walory smakowe i estetyczne;
 - d) Posiłki muszą być sporządzane zgodnie z wymogami sztuki kulinarnej i sanitarnej dla żywienia zbiorowego. Muszą być wykonywane ze świeżych artykułów spożywczych posiadających aktualne terminy ważności. Wykonawca będzie dostarczał asortyment własnym transportem, w specjalistycznych opakowaniach jednorazowych gwarantujących utrzymanie odpowiedniej temperatury oraz jakości przewożonych potraw. O czystości wszystkich naczyń zadba Wykonawca. Wykonawca będzie przygotowywał i dostarczał posiłki zachowując wymogi sanitarno-epidemiologiczne w zakresie personelu i warunków produkcji oraz ponosi odpowiedzialność za ich przestrzeganie. Wszystkie naczynia i opakowania powinny posiadać wszelkie wymagane prawem atesty.
 - e) Wykonawca zapewni we własnym zakresie transport posiłków, obsługę kelnerską, naczynia, sztućce, nakrycie stołów oraz sprząatanie miejsca cateringu.
 - f) Naczynia oraz sztućce jednorazowego użytku dobrej jakości i odpowiedniej (po 600 sztuk z każdego rodzaju) ilości dostarcza Wykonawca.
2. Szczegółowy opis przedmiotu umowy zawarty jest w:
 - a) zapytaniu ofertowym z dnia 2016 r.,
 - b) ofercie Wykonawcy z dnia 2016 r.

§ 2.

1. Wykonawca oświadcza, że wykona przedmiot umowy zgodnie z postanowieniami umowy i kompletnie z punktu widzenia celu, któremu ma służyć.
2. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy zgodnie z opisem, o którym mowa w punkcie 1 zapytania ofertowego z dnia 2016 r., z należytą starannością, zgodnie z zasadami sztuki kulinarnej i wymogami sanitarno-epidemiologicznymi dla żywienia zbiorowego, obowiązującymi przepisami prawa oraz z ofertą Wykonawcy z dnia 2016 r.

§ 3.

Realizacja zadań objętych umową nastąpi w dniu o godzinie w Pieszycach, adres: ul. Królowej Jadwigi 1, 58-250 Pieszyce, Przychodnia Miejska w Pieszycach

§ 4.



Wykonawca zobowiązuje się na własny koszt i na własne ryzyko dostarczyć posiłki i napoje Zamawiającemu do miejsca wskazanego w § 3.

§ 5.

1. Za wykonanie przedmiotu umowy strony ustalają wynagrodzenie netto w wysokości (słownie:t zł). Do wynagrodzenia tego zostanie doliczony należny podatek VAT, według stawki obowiązującej w dniu wystawienia faktury. Wynagrodzenie brutto, zgodnie z przepisami obowiązującymi w dniu podpisania umowy wynosi..... zł (słownie: zł)
2. Strony przyjmują do wiadomości, że Wykonawca będzie wystawiał, a Zamawiający przyjmował, faktury VAT uwzględniające stawkę podatku VAT obowiązującą w dniu wystawienia faktury bez konieczności aneksowania niniejszej umowy.
3. Kwota wynagrodzenia obejmuje wszelkie podatki, opłaty oraz inne obciążenia, jakie mogą zostać nałożone na Wykonawcę zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 6.

1. Wykonawca wystawi fakturę po właściwym i terminowym dokonaniu czynności będących przedmiotem niniejszej umowy.
2. Zapłata nastąpi w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w fakturze w terminie 14 dni od daty przedłożenia przez Wykonawcę poprawnie wystawionej faktury.
3. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 7.

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku:
 - a) rozwiązania umowy przez Zamawiającego wskutek okoliczności, za które odpowiada Wykonawca - w wysokości 500,00 złotych;
 - b) rozwiązania umowy przez Wykonawcę wskutek okoliczności, za które Zamawiający nie odpowiada - w wysokości 500,00 złotych;
 - c) niewykonania całości lub części przedmiotu umowy - w wysokości pełnego wynagrodzenia brutto, jakim zostanie obciążany Zamawiający przez inny podmiot realizujący w danym dniu usługę;
 - d) niewłaściwego wykonania przedmiotu umowy - w wysokości 50% wynagrodzenia brutto, jakie otrzymałby Wykonawca w przypadku prawidłowego wykonania w danym dniu usługi.
2. Zapłata kary umownej nastąpi w ciągu 14 dni od otrzymania przez Wykonawcę informacji o obciążeniu.
3. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kary umownej z wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu umowy.
4. Zamawiający ma prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych prawa cywilnego, jeżeli wysokość szkody przekracza wysokość kar umownych lub jeżeli szkoda powstała z powodów nieobjętych karą umowną.

§ 8.¹

1. Wykonawca, będący osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, wyraża pisemną zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w zakresie określonym w załączniku nr 3 do umowy. Załącznik nr 1 przechowuje Zamawiający w swojej siedzibie.
2. Zamawiającemu powierzone zostało przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego, zwany dalej Instytucją Zarządzającą, przetwarzanie danych osobowych na podstawie art. 31 ustawy o ochronie danych osobowych w ramach zbiorów danych osobowych:
 - a. Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014 – 2020;
 - b. Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - na podstawie Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 Nr RPDS/02/2015 z dnia 14.08.2015 r., zawartego pomiędzy Ministrem Infrastruktury i Rozwoju (Powierzającym) a Instytucją Zarządzającą.

3. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych wskazanego w ust. 2a jest Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wybrzeże Słowackiego 12-14, 50-114 Wrocław.
4. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych wskazanego w ust. 2b jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego odpowiada za zapewnienie bezpieczeństwa danych przetwarzanych w CST.
5. Przetwarzanie danych osobowych jest dopuszczalne jest na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 1, 2 oraz 3 ustawy o ochronie danych osobowych.
6. Zamawiający informuje Wykonawcę, iż Instytucja Zarządzająca zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych pozyskanych w związku z realizacją umowy wyłącznie do celów związanych z realizacją zadań Instytucji Zarządzającej określonych w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 oraz w celu realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 (w zakresie zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu) oraz w celu zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z Programu, w zgodzie z przepisami prawa.

¹ § dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą

§ 9.

Wykonawca nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy, w całości lub w części bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.

§ 10.

1. Wykonawca nie może zaangażować do wykonania umowy podwykonawców, bez uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie.
2. Wykonawca zapewnia, że podwykonawcy będą przestrzegać wszystkich postanowień niniejszej umowy.

§ 11.

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w przypadkach wymienionych w kodeksie cywilnym.
2. Ponadto w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

§ 12.

1. Ze strony Zamawiającego osobą odpowiedzialną za realizację postanowień niniejszej umowy oraz odbiór przedmiotu zamówienia jest Urszula Słowik; tel. 748367227 e-mail: fundusze@przychodniapieszyce.eu
2. Ze strony Wykonawcy osobą odpowiedzialną za realizację postanowień niniejszej umowy i przekazanie Zamawiającemu przedmiotu Zamówienia jest e-mail:

§ 13.

Zmiana postanowień niniejszej umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron wyrażoną w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

§ 14.

1. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego i inne obowiązujące przepisy dotyczące wykonania przedmiotu umowy.
2. Strony ustalają, że ewentualne spory wynikłe na tle wykonania przedmiotu umowy rozstrzygać będzie właściwy sąd dla siedziby Zamawiającego.

§ 15.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron

Zamawiający

Wykonawca

Załączniki:

- Nr 1 – wzór oświadczenia dotyczącego danych osobowych

Załącznik nr 1 do umowy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym:

Lp.	Zakres:
1	Nazwa wykonawcy
2	Kraj
3	NIP wykonawcy

przez Administratora Danych, którym jest:

- a. Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego - w odniesieniu do zbioru: „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014 – 2020”.
- b. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w przy pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa - w odniesieniu do zbioru: „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.

Moje dane osobowe będę przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020.

Wyrażam także zgodę na przekazywanie moich danych innym podmiotom (jeśli zachodzi taka potrzeba) w związku z realizacją ww. celu.

.....
miejscowość, dnia

.....
imię i nazwisko, podpis