



GOPS.261.5.2026

Somonino, dnia 16 marca 2026 r.

## ZAPYTANIE CENOWE

### dla zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej kwoty 130.000 złotych

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej kwoty 130.000 zł zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej wykonania zamówienia publicznego obejmującego:

**Przeprowadzenie Szkolenia „Trening cyfrowy”  
dla osób zakwalifikowanych do udziału w ramach projektu  
„W rodzinie siła!”  
(nazwa zamówienia)**

### I. ZAMAWIAJĄCY

Zamawiającym jest: Gmina Somonino/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Somoninie, ul. Witosławy 2A; 83-314 Somonino

Zamówienie udzielane jest w ramach projektu pn. „W rodzinie siła!” zwanego dalej Projektem.

Współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), Priorytetu 5 Fundusze europejskie dla silnego społecznie Pomorza (EFS+), Działania 5.17. Usługi społeczne i zdrowotne w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021-2027).

### II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

#### Przedmiotem zamówienia jest

1. Przedmiotem zamówienia jest **przeprowadzenie szkolenia „Trening cyfrowy”** dla osób z terenu Gminy Somonino zakwalifikowanych do udziału w projekcie „W rodzinie siła!”
2. Udzielane wsparcie ma na celu przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu rodziców, wspomaganie dziecka np. w nauce zdalnej, zaprezentowanie sposobów ustawiania blokady rodzicielskiej oraz przedstawienie jak wygląda kontrola rodzicielska w sieci.
3. Planowane zajęcia i wymiar czasowy:  
Zajęcia grupowe **dla 1 grupy osób – grupa licząca 6 osób** zakwalifikowanych przez Zamawiającego do udziału w szkoleniu w łącznym wymiarze **20 godzin zegarowych**.
4. Miejsce realizacji wsparcia – **sale zapewnia zamawiający na terenie Gminy Somonino**.
5. Wykonawca zobowiązany jest do:
  - Przeprowadzenia szkolenia zgodnie z harmonogramem i planem zajęć uzgodnionym z Zamawiającym.
  - Prowadzenia dokumentacji z przebiegu szkolenia „Trening cyfrowy”, którą stanowić będzie:
    - lista obecności,
    - dziennik zajęć,
    - dokumentacja fotograficzna.
  - Oznakowania prowadzonej w ramach usługi dokumentacji oraz oznakowanie miejsca prowadzenia szkolenia w postaci plakatów zapewnionych przez Zamawiającego zgodnie z obowiązującymi *Wytocznymi dotyczącymi informacji i promocji Funduszy Europejskich na lata 2021-2027*
  - Przekazania Zamawiającemu wszelkiej dokumentacji związanej z prowadzeniem zajęć do 5 dni roboczych po zakończeniu miesiąca, a zeskanowanych dokumentów np.: dziennika zajęć na każde wezwanie Zamawiającego.
  - Zajęcia muszą być realizowane zgodnie z uwzględnieniem poszanowania równości szans oraz niedyskryminacji kobiet i mężczyzn, osób z niepełnosprawnością zgodnie z *Wytocznymi dotyczącymi realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027*.
  - Poinformowania Uczestnika Projektu o współfinansowaniu wsparcia ze środków Funduszu Europejskiego
  - Niezwłocznego udostępniania do wglądu na żądanie Instytucji Zarządzającej lub innych podmiotów uprawnionych do przeprowadzania kontroli wszelkich dokumentów związanych z realizowanym Projektem.
6. Warunki udziału w postępowaniu:



O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy łącznie spełniają następujące warunki udziału w postępowaniu:

- nie zachodzą okoliczności wyłączające Wykonawcę z ubiegania się o zamówienie. Wykonawca zobowiązany jest do złożenia wraz z ofertą stosownego oświadczenia (jako *Załącznik Nr 2 do Formularza oferty*).
- Wykonawca zobowiązany jest do złożenia wraz z ofertą stosownego oświadczenia dot. ochrony danych osobowych (jako *Załącznik nr 2 do Formularza oferty*).
- posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia, tj.:
  - posiadają wykształcenie wyższe kierunkowe np. informatyka lub posiadają szkolenia/kursy uprawniające do prowadzenia szkolenia „Trening cyfrowy”
  - posiadają doświadczenie w prowadzeniu warsztatów cyfrowych dla dorosłych na przestrzeni ostatnich 2 lat.

Wymagane dokumenty:

- kserokopia dyplomu ukończenia odpowiednich studiów,
- zaświadczenia lub inne dokumenty potwierdzające uprawnienia i kwalifikacje zawodowe,
- dokumenty potwierdzające doświadczenie zawodowe, m.in. umowy o pracę, świadectwa pracy, zaświadczenia i inne.

*(szczegółowy opis przedmiotu zamówienia ze wskazaniem istotnych parametrów przedmiotu zamówienia oraz istotnych dla zamawiającego warunków realizacji zamówienia)*

## II. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Wykonawca zobowiązany jest realizować przedmiot zamówienia w terminie:

**Od kwietnia 2026 r. do lipca 2026 r.**

## IV. KRYTERIUM WYBORU OFERTY JEST:

### **80 % cena**

Cenę za przedmiot zamówienia Wykonawca przedstawia w „formularzu oferty” stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania. Cenę należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Cena oferty musi być podana w PLN cyfrowo. Wykonawca może zaproponować tylko jedną cenę i nie może jej zmienić po złożeniu oferty. Wszystkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia są skalkulowane w cenie oferty.

Punkty za cenę będą obliczane wg następującego wzoru:

$$\text{Liczba punktów} = \frac{\text{najniższa cena oferty brutto}}{\text{cena badanej oferty brutto}} \times 100 \times 80\%$$

### **20 % doświadczenie zawodowe**

Punkty za doświadczenie będą obliczane wg następującego wzoru:

- od 1 do 2 lat: 5 pkt,
- od 3 do 4 lat: 10 pkt,
- od 5 lat i więcej lat 20 pkt.

*(inne określone przez Zamawiającego parametry/kryteria, jeśli dotyczy)*

## V. WYBRANE ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY (jeśli dotyczy)

- Kompletna oferta na wykonanie przedmiotu zamówienia musi zostać opracowana na formularzu ofertowym załączonym do niniejszego zapytania wraz z wypełnionymi załącznikami.
- Dopuszcza się składanie ofert na częściowe wykonanie zamówienia.

*(np. warunki i termin płatności, warunki gwarancji)*

**Ofertę zawierającą żądane informacje (na druku stanowiącym załącznik do niniejszego zapytania) należy złożyć w terminie do dnia 24 marca 2026 roku.**

Dopuszcza się złożenie oferty:

- 1) w formie pisemnej na adres: **Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Somoninie 83-314 Somonino, ul. Witośławy 2A**, lub
- 2) poprzez elektroniczną skrzynkę podawczą (epuap): **/gopssomonino/SkrytkaESP** lub



Fundusze Europejskie  
dla Pomorza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI  
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

3) za pośrednictwem poczty elektronicznej (adres email): **[gops@somonino.pl](mailto:gops@somonino.pl)**  
Osobą do kontaktu w sprawie zapytania cenowego jest:  
**Adriana Kuchta** – Referent ds.kancelarii w GOPS w Somoninie  
**tel. (58) 743-23-79**

Kierownik  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Somoninie  
Agnieszka Ulaczyk



## FORMULARZ OFERTY

....., dnia .....  
(miejsowość)

### Gmina Somonino/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Somoninie

W odpowiedzi na zapytanie cenowe z dnia ..... roku dotyczące zamówienia:

.....  
(nazwa zamówienia)

.....  
(nazwa i adres Wykonawcy)

numer telefonu.....

e-mail.....

REGON:.....

NIP.....

Oświadczam, że oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

łączna cena netto.....PLN

(słownie: .....)

VAT.....PLN

łączna cena brutto.....PLN

(słownie: .....)

Posiadam doświadczenie zawodowe (w latach) .....

.....

(inne określone przez Zamawiającego parametry/kryteria, jeśli dotyczy)

1. Oświadczam, że uzyskałam/em konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że posiadam doświadczenie i potencjał niezbędny do realizacji zamówienia.
3. Dane osoby upoważnionej do kontaktu ze strony Wykonawcy:
  - 1) imię i nazwisko : .....
  - 2) numer telefonu : .....

.....  
imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

.....  
podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy



## Załącznik nr 1 do Formularza Ofertowego

### Oświadczenia Wykonawcy, że nie zachodzą okoliczności wyłączające go z ubiegania się o zamówienie

Działając w imieniu ..... (wskazać dane Wykonawcy)  
w odpowiedzi na zapytanie ofertowe w sprawie zamówienia na **przeprowadzenie szkolenia „Trening cyfrowy”** w projekcie „W rodzinie siła!” z dnia ..... r., jako osoba upoważniona do złożenia niżej opisanych oświadczeń w imieniu Wykonawcy, **niniejszym oświadczam**, zgodnie z prawdą i pod rygorem odpowiedzialności karnej, że:

1. w ciągu ostatnich 3 lat przed wszczęciem postępowania nie wyrządziłem Zamawiającemu szkody, przez to że nie wykonałem lub nienależycie wykonałem zobowiązanie, chyba że było to następstwem okoliczności, za które Wykonawca nie ponosił odpowiedzialności;
2. w ciągu ostatnich 3 lat przed wszczęciem postępowania nie uchyliłem się od podpisania umowy z Zamawiającym mimo wyboru mojej oferty;
3. Wobec Wykonawcy nie wszczęto postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono jego upadłości,
4. Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne,
5. Wykonawca nie jest osobą fizyczną prawomocnie skazaną za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego lub za inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,
6. Wykonawca nie jest osobą prawną, której urzędujących członków władz skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego albo inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,
7. Oświadczam, że osoba/podmiot, który reprezentuję, a który ubiega się o udzielenie zamówienia w ramach niniejszego postępowania, nie jest powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta 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, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  - b) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,
  - c) pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

#### Oświadczam, że nie jestem:

- a) Wykonawcą oraz uczestnikiem konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;



- b) wykonawcą oraz uczestnikiem konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
- c) wykonawcą oraz uczestnikiem konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3.

....., dnia ..... r.

.....  
(podpis upoważnionego przedstawiciel Wykonawcy)



## Załącznik nr 2 do Formularza Ofertowego

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCAA DOT. OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku ze złożeniem oferty w odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia: ..... r. oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu jest województwo pomorskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Pomorskiego z siedzibą w Gdańsku, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk, pełniącego rolę Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: [iod@pomorskie.eu](mailto:iod@pomorskie.eu).
2. Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g 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). Oznacza to, że moje dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Instytucję Zarządzającą obowiązków prawnych ciążących na niej w związku z realizacją programu Fundusze Europejskie dla Pomorza (dalej: FEPM 2021-2027). Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Instytucji Zarządzającej w związku z realizacją FPMS 2021-2027 określone zostały przepisami m.in. niżej wymienionych aktach prawnych:
  - rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizyjowej,
  - rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.),
  - ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93,
  - ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,
  - ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Instytucję Zarządzającą określonych prawem obowiązków w związku z realizacją Projektu pn. „**W rodzinie siła!**” w szczególności w celu w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników.
4. Moje dane osobowe, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, są udostępniane uprawnionym



- podmiotom i instytucjom, w tym Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego.
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt – GMINA SOMONINO z siedzibą ul. Ceynowy 21, 83-314 Somonino, numer telefonu: +48 58 684 11 21, adres e-mail: a.ulaczyk@somonino.pl oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - „**W rodzinie siła!**” nr: **FEPM.05.17-IZ.00-0137/24**, Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą przy Witosławy 2a, 83-314 Somonino – Realizator projektu, OŚRODEK WSPARCIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I NIESAMODZIELNYCH z siedzibą przy ul. Cienistej 3, 60-587 Poznań – Partner projektu.
  6. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępniane:
    - organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych,
    - podmiotom, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym.
  7. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu akceptacji sprawozdania końcowego z realizacji programu Fundusze Europejskie dla Śląska oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
  8. W każdym czasie przysługuje mi prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO), a także prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO). Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje mi w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.
  9. Jeżeli uznaję, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.
  10. Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu.
  11. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
  12. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z właściwym Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w następujący sposób:
    - pocztą tradycyjną,
    - elektronicznie (adres e-mail: [iod@pomorskie.eu](mailto:iod@pomorskie.eu)).
  13. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

....., dnia ..... r.

.....  
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)