**Spółdzielnia Socjalna "Parasol", ul. Słowicza 11, 48-300 Jędrzychów**

w ramach realizowanego projektu :

***„Opiekunki w CISie”***

***współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiegoo na lata 2014 -2020***

*Oś Priorytetowa: 8 Integracja społeczna*

*Działanie: 8.2 Włączenie społeczne*

***celem udokumentowania zasady konkurencyjności wynikającej z Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020***

***upublicznia zapytanie ofertowe***

**zapytanie nr 3/2019/EFS**

Nysa, 27.12.2019

**Zapytanie ofertowe nr 3/2019/EFS z dnia 27.12.2019 r.**

**dotyczące realizacji KKZ pn. Asystent osoby niepełnosprawnej symbol zawodu 341201 oraz Opiekun medyczny symbol zawodu 532102 wraz z zakupem akcesoriów niezbędnych do realizacji KKZ**

w ramach projektu ***„Opiekunki w CISie” o numerze RPOP.08.02.00-16-0015/19*** współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014 -2020

Oś Priorytetowa: 8 Integracja społeczna

Działanie: 8.2 Włączenie społeczne

1. **PODSTAWA PRAWNA PROWADZONEGO POSTĘPOWANIA I INFORMACJE OGÓLNE**

Postępowanie prowadzone jest w trybie zasady konkurencyjności, w rozumieniu zapisów podrozdziału 6.5.2 **„Zasada konkurencyjności”,** przedstawionych w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020

Do postępowania nie mają zastosowania przepisy Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

Niniejsze zapytanie zostało upublicznione:

1. w bazie konkurencyjności <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl>
2. na stronie internetowej Zamawiającego <http://spoldzielnia-parasol.pl>

Zamówienie stanowiące przedmiot niniejszego postępowania jest zamówieniem współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014 -2020.

1. **ZAMAWIAJĄCY**

**Spółdzielnia Socjalna „Parasol”**

**ul. Słowicza 11, 48-300 Jędrzychów**

**NIP** 7532433269 **REGON**161561630

Osobą uprawnioną do kontaktu z Oferentami i udzielania wyjaśnień jest:

Marzena Głogowska-Szukszto

tel. 602 767 926

email. [kontakt@spoldzielnia-parasol.pl](mailto:kontakt@spoldzielnia-parasol.pl)

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**3.1**. Celem zamówienia jest wybór Wykonawcy do kompleksowej organizacji i przeprowadzenia KKZ pn. Asystent osoby niepełnosprawnej symbol zawodu 341201 oraz Opiekun medyczny symbol zawodu 532102 wraz z zakupem akcesoriów niezbędnych do realizacji KKZ, w planowanym okresie styczeń 2020 – 31.01.2021 dla 1 grupy (12 osób) .

**3.2.** Zamówienie podzielone jest na następujące części:

**A) Część I** – realizacja **880** godz.KKZ pn. **Asystent osoby niepełnosprawnej symbol zawodu 341201**

Przedmiot zamówienia części **I** obejmuje:

1. realizację KKZ polegającą na przeprowadzeniu łącznie **880** godz. dydaktycznych zajęć (teoria i 320 h praktyki) tj. cztery dni w tygodniu do 9 godz. dydaktycznych dziennie od poniedziałku do czwartku w godz. 8:00-15:00 przez okres od stycznia 2020 do 31.01.2021 r.
2. przygotowaniu programu szkolenia, którego zakres będzie zgodny z podstawą programową do w/w zawodu
3. warunkiem zakończenia KKZ przez Uczestników Projektu jest 80 % frekwencji na zajęciach,
4. opracowanie merytoryczne materiałów szkoleniowych zawierających: program i harmonogram szkolenia, test wiedzy (pre i post test), ankietę ewaluacyjną, materiały dydaktyczne dla uczestnika, przy czym autorskie prawa majątkowe do opracowanych pakietów przysługują Zamawiającemu,
5. przeprowadzenie egzaminu wewnętrznego oraz organizacja egzaminu zewnętrznego potwierdzającego uzyskanie kwalifikacji w zawodzie Asystent osoby niepełnosprawnej (kwalifikacje K1 - Udzielanie pomocy i wsparcia osobie niepełnosprawnej (Z.8),
6. przygotowanie i wydanie Uczestnikom zaświadczenia o ukończeniu kursu zgodnie z rozporządzeniem MEN z dnia 19 marca 2019 r. w sprawie kształcenia w formach pozaszkolnych,
7. zapewnienie sali szkoleniowej dostosowanej do prowadzenia szkolenia pn. Asystent osoby niepełnosprawnej,
8. pokrycie kosztów badań sanepidu,
9. zapewnienie kadry posiadającej wiedzę i umiejętności w przygotowaniu do wykonywania zawodu Asystent osoby niepełnosprawnej (łącznie z egzaminem zewnętrznym).

**B) Część II –** realizacja **784** **godz.** KKZ pn**. Opiekun medyczny symbol zawodu 532102**

Przedmiot zamówienia części II obejmuje:

a) realizację KKZ polegającą na przeprowadzeniu łącznie **784 godz**. dydaktycznych zajęć (teoria i 160 godz. praktyka) tj. cztery dni w tygodniu do 9 godz. dydaktycznych dziennie od poniedziałku do czwartku w godz. 8:00-15:00 przez okres od stycznia 2020 do 31.01.2021 r. ,

b) przygotowaniu programu szkolenia, którego zakres będzie zgodny z podstawą programową do w/w zawodu

c) warunkiem zakończenia KKZ przez Uczestników Projektu jest 80 % frekwencji na zajęciach,

d) opracowanie merytoryczne materiałów szkoleniowych zawierających: program i harmonogram szkolenia, test wiedzy (pre i post test), ankietę ewaluacyjną, materiały dydaktyczne dla uczestnika, przy czym autorskie prawa majątkowe do opracowanych pakietów przysługują Zamawiającemu,

e) przeprowadzenie egzaminu wewnętrznego oraz organizacja egzaminu zewnętrznego potwierdzającego uzyskanie kwalifikacji w zawodzie Opiekun medyczny (kwalifikacje: K1 - Świadczenie usług opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej (Z.4),

f) przygotowanie i wydanie Uczestnikom zaświadczenia o ukończeniu kursu zgodnie z rozporządzeniem MEN z dnia 19 marca 2019 r. w sprawie kształcenia w formach pozaszkolnych,

g) zapewnienie sali szkoleniowej dostosowanej do prowadzenia szkolenia pn. Opiekun medyczny,

h) pokrycie kosztów badań sanepidu,

i) zapewnienie kadry posiadającej wiedzę i umiejętności w przygotowaniu do wykonywania zawodu Opiekun medyczny (łącznie z egzaminem zewnętrznym).

Dopuszcza się możliwość blokowej realizacji przedmiotów wspólnych dla obu zawodów

**C) Część III – zakup akcesoriów niezbędnych do realizacji szkolenia**

Przedmiot zamówienia części I**II** obejmuje:

1. zakup 2 razy w trakcie realizacji projektu pakietu dla uczestnika zawierającego np. (żakiet, bluza, spodnie, koszulka, obuwie antypoślizgowe, baleriny medyczne, rękawice, mydło, płyn dezynfekujący, proszek do prania, maseczka ochronna, fartuch medyczny, polar, sukienka medyczna, kalosze kąpielowe, torba medyczna, czepek itp.,
2. ostateczny skład pakietu zostanie uzgodniony z Zamawiającym przed realizacją szkolenia.

Do zadań Wykonawcy należeć będzie również:

a) organizacja i przeprowadzenie KKZ zgodnie z zakresem tematycznym określonym w pkt.

**3.2** oraz zgodnie z harmonogramem sporządzonym wciągu 7 dni od podpisania umowy.

b) prowadzenie listy obecności i dziennika zajęć,

**3.3** Usługa ma zostać zrealizowana na terenie miasta Nysa.

**3.4** Określenie przedmiotu zamówienia za pomocą Wspólnego Słownika Zamówień CPV:

Nazwa i kod zamówienia określony we Wspólnym Słowniku Zamówień (CPV):

CPV 80530000-8 Usługi szkolenia zawodowego

CPV 39162100-6 Pomoce dydaktyczne

1. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin wykonania zamówienia: od dnia podpisania umowy do 31 stycznia 2021 r.

Usługa musi być realizowana w dni robocze od poniedziałku do czwartku w godz. 8.00 – 15.00, dla grup osób liczących średnio od 1 do 12 uczestników, Zamawiający zastrzega sobie możliwość przesunięcia terminu realizacji zamówienia na skutek wystąpienia okoliczności niezależnych ci niezawinionych przez Zamawiającego (których nie można było przewidzieć w chwili prowadzenia postępowania jak również w chwili zawarcia umowy, za które nie ponoszą odpowiedzialności Zamawiający ani Wykonawca).

1. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**5.1**. Wykonawcy ubiegający się o niniejsze zamówienie muszą wykazać, że:

1. Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania – **Wykonawca powinien przedłożyć odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej jako załącznik do Oferty wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert**. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów określonych powyżej składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym przez Zamawiającego powyżej, wystawioną nie wcześniej niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert.

2. Posiadają aktualny wpis na dany rok kalendarzowy do Rejestru Instytucji Szkoleniowych w Wojewódzkim Urzędzie Pracy. Wykonawca jest zobowiązany załączyć kopie dokumentów potwierdzających (jeżeli dotyczy)

3.Dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.

a) zapewnienie profesjonalnej kadry dydaktycznej: trenerzy zawodu posiadający wykształcenie wyższe i udokumentowany staż pracy min. 2 lata w prowadzeniu szkoleń z obszarów tematycznych wskazanych w niniejszej procedurze.

b)wykonawca zrealizował minimum 2 usługi o tej samej tematyce co przedmiot zamówienia w ostatnich 3 latach przed terminem składania ofert.

Opis weryfikacji spełnienia warunków:

Ocena spełniania w/w warunków będzie dokonywana w oparciu o oświadczenie, którego wzór stanowi **załącznik nr 3 do zapytania ofertowego oraz załącznik nr 2.**

Brak wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania.

**5.2** O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania:

1.Do udziału w postępowaniu dopuszczeni zostaną jedynie Wykonawcy, którzy nie są powiązani 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 przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na: a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych, c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika, d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa do drugiego stopnia lub powinowactwa do drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Opis weryfikacji spełnienia warunków:

Ocena spełniania w/w warunków będzie dokonywana w oparciu o oświadczenie, którego wzór stanowi **załącznik nr 4 do zapytania ofertowego.**

**5.3** Zamawiający wykluczy z udziału w postępowaniu Wykonawcę, który:

a) w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające Zamawiającego w błąd, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez Zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;

b) bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności Zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;

c) brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia, lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brał udział w przygotowaniu takiego postępowania;

d) z innymi Wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między Wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o czym Zamawiający uzyskał stosowne informacje;

e) w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. - Prawo restrukturyzacyjne lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. - Prawo upadłościowe;

f) w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy Wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, o czym Zamawiający powziął informację;

g) z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z Zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1-4 ustawy Prawo zamówień publicznych, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania.

Opis weryfikacji spełnienia warunków:

Ocena spełniania w/w warunków będzie dokonywana w oparciu o oświadczenie, którego wzór stanowi **załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.**

* 1. **Sposób oceny spełniania braku podstaw wykluczenia:**

1.Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców:

a) którzy nie wykażą spełniania warunków udziału w postępowaniu lub,

b) którzy nie wykażą braku podstaw wykluczenia z postępowania lub,

c) wobec których zachodzą podstawy wykluczenia.

2.Oferty Wykonawców, którzy wykażą spełnianie wymaganych warunków i brak podstaw wykluczenia z postępowania zostaną dopuszczone do badania i oceny. Ocena spełniania przedstawionych powyżej warunków zostanie dokonana wg formuły: „spełnia – nie spełnia”. Wykonawca, który nie spełni któregokolwiek z warunków, zostanie odrzucony z postępowania.

1. **DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW**

**6.1**. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawcy zobowiązani są złożyć następujące dokumenty:

|  |  |
| --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa (rodzaj) dokumentu** |
| 1 | Formularz oferty - **załącznik** **nr 1 do Zapytania Ofertowego.** |
| 2 | Aktualny odpis z **właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej** - jeżeli dotyczy. |
| 3 | Aktualny wpis do RIS- jeżeli dotyczy. |
| 4 | Wykaz uprawnień i doświadczenia - **załącznik** **nr 2 do Zapytania Ofertowego.** |
| 5 | Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia z postępowania - **załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego.** |
| 6 | Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych - **załącznik nr 4 do Zapytania Ofertowego**. |

1. **WALUTA, W JAKIEJ BĘDĄ PROWADZONE ROZLICZENIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ NINIEJSZEGO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**7.1.** Cena oferty zostanie podana przez Wykonawcę w PLN.

**7.2.** W przypadku udzielenia zamówienia, rozliczenia Zamawiającego z Wykonawcą będą realizowane w walucie polskiej – PLN. Zamawiający nie dopuszcza możliwości rozliczenia w walucie obcej.

1. **INFORMACJA NA TEMAT DOKUMENTÓW, JAKIE NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ**

**8.1.** Wraz z ofertą sporządzoną zgodnie z wzorem formularza ofertowego stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego Zapytania ofertowego, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wszystkie dokumenty wskazane w pkt. 6.1 niniejszego Zapytania ofertowego.

**8.2**. W przypadku składania oferty przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie niniejszego zamówienia (konsorcja, spółki cywilne), Wykonawcy ci składają poza dokumentami wymienionymi w ustępie 1, pełnomocnictwo do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy – (w formie oryginału).

**8.3**. Jeżeli oferta nie będzie podpisana przez osobę/y wskazaną/e w rejestrze sądowym lub innym dokumencie właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy, do oferty należy załączyć pełnomocnictwo upoważniające tą osobę do reprezentowania Wykonawcy i składania w jej imieniu oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań. Z pełnomocnictwa musi jednoznacznie wynikać do jakich czynności prawnych dana osoba/y została/y umocowana/e (w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza).

**8**.**4.** W przypadku składania oferty wspólnej, oferta oraz wykaz wykonanych usług wraz z dokumentami potwierdzającymi należyte wykonanie usług wskazanych w wykazie składane są przez pełnomocnika Wykonawców ubiegających się wspólnie o niniejsze zamówienie. Tj. oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych oraz oświadczenie o braku podstaw wykluczenia z postępowania składane są natomiast osobno przez każdego z Wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie.

1. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

**9.1**. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej. Złożenie jej w innej formie powoduje odrzucenie oferty.

**9.2**. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, na komputerze, maszynie do pisania lub ręcznie długopisem bądź niezmywalnym atramentem, pismem czytelnym.

**9.3**. Dokumenty składające się na ofertę sporządzone w języku obcym winny być składane wraz z tłumaczeniem na język polski potwierdzone za zgodność z oryginałem.

**9.4**. Ofertę należy sporządzić zgodnie z wymaganiami umieszczonymi w zapytaniu oraz dołączyć wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia.

**9.5**. Dokumenty powinny być sporządzone ściśle z zaleceniami oraz przedstawionymi przez Zamawiającego wzorcami – załącznikami, a w szczególności zawierać wszystkie informacje oraz dane.

**9.6.** Oferta oraz załączone do niej dokumenty muszą być podpisane przez osobę/osoby upoważnione do składania w imieniu Wykonawcy oświadczeń woli, czyli musi być opatrzona własnoręcznym podpisem Wykonawcy lub osoby przez niego upoważnionej. Podpis musi być czytelny, pozwalający na identyfikację osoby podpisującej ofertę. W razie złożenia podpisu nieczytelnego, obok złożonego nieczytelnego podpisu, powinna być przystawiona pieczątka zawierająca imię i nazwisko osoby podpisującej ofertę. W sytuacji, gdy Wykonawca nie posiada pieczątki imiennej, powinien na dokumentach złożyć własnoręczny podpis, z którego jednoznacznie wynika brzmienie nazwiska, umożliwiające identyfikację osoby składającej podpis.

**9.7**. Wykonawca może złożyć tylko 1 ofertę. W przypadku złożenia kilku ofert, wszystkie oferty zostaną odrzucone**.**

**9.8.** Poprawki powinny być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem/parafą osoby upoważnionej.

**9.9.** Zaleca się spięcie na trwałe wszystkich dokumentów, załączenie spisu treści oferty, oraz ponumerowanie wszystkich stron oferty.

**9.10.** W przypadku gdyby oferta, oświadczenia lub dokumenty zawierały informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca powinien w sposób niebudzący wątpliwości zastrzec, że nie mogą być one udostępnione oraz wykazywać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnice przedsiębiorstwa. Informacje te powinny być umieszczone w osobnym wewnętrznym opakowaniu, trwale ze sobą połączone i ponumerowane. Wykonawca nie może zastrzec informacji takich jak: nazwa (firma) i adres Wykonawcy, informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji, warunków płatności.

**9.11** Przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub wycofać ofertę. Oświadczenia o wprowadzonych zmianach lub wycofaniu oferty powinny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenia powinny być opakowane tak, jak oferta, a opakowanie powinno zawierać odpowiednio dodatkowe oznaczenie wyrazem: „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”

1. **MIEJSCE I TERMIN SKŁĄDANIA OFERT**

**10.1.**Oferty należy składać:

- bezpośrednio w biurze projektu: Spółdzielnia Socjalna ,,Parasol”, ul. Prusa 14, Nysa

- drogą pocztową na adres Spółdzielnia Socjalna ,,Parasol”, ul. Prusa 14, Nysa

`w godzinach od 8:00 do 15:30

**Termin:** do dnia **09.01.2020 r**. (decyduje rzeczywisty wpływ oferty )

**10.2**.Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

**10.3**.Oferta powinna być sporządzona wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1. Do oferty należy dołączyć wypełniony załącznik nr 2 , załącznik nr 3 , załącznik nr 4 dołączony do zapytania ofertowego.

**10.4**.Każda strona oferty powinna być parafowana.

**10.5**.Oferty złożone: po terminie lub nie kompletne lub nie zawierające wymaganych załączników (załącznik 2, załącznik 3, załącznik 4) lub nie przygotowane na formularzu oferty (złącznik 1) nie będą podlegać rozpatrzeniu.

**10.6**.Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Zamawiający nie odpowiada za koszty poniesione przez Oferenta w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty.

**10.7**.Okres związania z ofertą wynosi 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

**10.8**. W przypadku Wykonawców, którzy uzyskali taką samą najwyższą liczbę punktów, zostaną oni wezwani do złożenia ofert dodatkowych, które nie mogą być gorsze niż oferty już złożone.

W sytuacji składania oferty pocztą tradycyjną lub osobiście:

Ofertę należy złożyć w nieprzezroczystym, zamkniętym opakowaniu, w siedzibie Zamawiającego i oznakować w następujący sposób: „Zapytanie ofertowe nr 3/2019/EFS– SZKOLENIE- nie otwierać

**Uwaga! Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu do Zamawiającego (adres podany powyżej), a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską**

Wykonawca zastrzega sobie prawo wprowadzenia zmian lub wycofania złożonej przez siebie propozycji przed terminem upływu jej składania bez uzasadnienia i bez roszczeń odszkodowawczych. Oferty złożone po terminie nie podlegają rozpatrzeniu.

1. **OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

**11.1.**Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wskazanie w formularzu ofertowym sporządzonym wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego łącznej ceny ofertowej brutto za realizację przedmiotu zamówienia.

**11.2.** Łączna cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia. Cena ofertowa powinna zawierać wszelkie koszty bezpośrednie i pośrednie, jakie Wykonawca uważa za niezbędne do poniesienia dla terminowego i prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia, zysk Wykonawcy oraz wszystkie wymagane przepisami podatki i opłaty, koszty ubezpieczenia z uwzględnieniem ewentualnych upustów i rabatów

**11.3.** Cenę oferty należy określić w wysokości netto i brutto zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**11.4** Cena oferty winna być zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z zasadą: jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest równa 5 lub więcej to zaokrąglenie „w górę”, jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest mniejsza niż 5 to cena będzie zaokrąglona „w dół”.

**11.5** Zaleca się, aby Wykonawca zdobył wszelkie informacje, które mogą być konieczne do przygotowania oferty oraz do podpisania umowy.

1. **OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT WRAZ Z WAGAMI PUNKTOWYMI**

**12.1** Zamawiający dokona oceny ważnych ofert, na podstawie następujących kryteriów:

Kryterium 1 – **"Oferowana cena" (PC) – 85%, 85 pkt**

Kryterium 2 – **„Doświadczenie” (D) – 15 %, 15 pkt.**

**12.2** Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta zawierająca najkorzystniejszy bilans punktów.

Punkty obliczone zostaną w oparciu o wzór: **R= PC+D**

gdzie poszczególne symbole oznaczają:

R – suma uzyskanych punktów razem,

PC – punkty za cenę,

D – doświadczenie

**Kryterium 1** –**Cena oferty brutto (PC)–** waga kryterium 85 % (85 pkt)

Zamawiający dokona oceny na podstawie zaoferowanej przez Wykonawcę ceny oferty  
brutto podanej w formularzu ofertowym stanowiącym **załącznik nr 1** do zapytania ofertowego .

Punkty za **kryterium „Cena oferty**” zostaną przyznane według wzoru:

**Cn**

**P(c) = ––––– x 85**

**Co**

gdzie:

P(c) - ilość punktów przyznana ocenianej ofercie w ramach kryterium „Cena oferty”

Cn - najniższa zaoferowana cena brutto spośród złożonych ofert niepodlegających odrzuceniu

Co - cena brutto ocenianej oferty

Punkty będą obliczane z zachowaniem dokładności do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglania: zasada zaokrąglenia – poniżej 5 końcówka pomijana, powyżej i równe 5 - zaokrąglenie w górę).

**Kryterium 2** – **,,Doświadczenie” (D) – 15 %, 15 pkt.**

Doświadczenie rozumiane jest jako ilość realizowanych usług o tej samej tematyce co przedmiot zamówienia

Punkty za **kryterium „Doświadczenie**” zostaną przyznane według wzoru:

**Liczba przeprowadzonych szkoleń w badanej ofercie**

**D = --------------------------------------------------------------------------------- x 15 pkt**

**Najwyższa liczba przeprowadzonych szkoleń spośród wszystkich złożonych ofert**

W Kryterium 2 Wykonawca może otrzymać maksymalnie 15 pkt. Punkty będą obliczane z zachowaniem dokładności do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglania: poniżej 5 końcówka pomijana, powyżej i równe 5 - zaokrąglenie w górę).

**UWAGA:** Wykonawca nie może wskazać w złożonej ofercie **doświadczenia niższego niż realizacja 2 usług (wymaganie minimalne Zamawiającego).**

**12.3.** Zamawiający wybierze ofertę, która uzyska największą liczbę punktów.

1. **TRYB OCENY OFERT I OGŁOSZENIA WYNIKÓW.**

**13.1.** Zamawiający wykluczy wykonawcę, który nie spełnia warunków udziału w postępowaniu określonych w pkt 5 Zapytania.

**13.2**. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:

1) będzie złożona w niewłaściwej formie;

2) jej treść nie będzie odpowiadała treści zapytania ofertowego lub nie będzie spełniania wymogów brzegowych umożliwiających dofinansowanie realizacji projektu określonych w dokumentach programowych dla Programu Operacyjnego,

3) jej złożenie będzie czynem nieuczciwej konkurencji;

4) oferta zawiera błędy w obliczeniu ceny;

5) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;

6) zawiera rażąco niską cenę;

**13.3**. Zamawiający może wezwać wykonawcę do wyjaśnienia treści złożonej oferty,

**13.4.** W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców uzupełnień (jeżeli nie naruszy to konkurencyjności) i wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Może również zwracać się z prośbami o poprawienie oczywistych omyłek i błędów rachunkowych

**13.5** Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzania w toku oceny oferty wiarygodności przedstawionych przez Wykonawców dokumentów, oświadczeń, wykazów, danych i informacji;

**13.6** Informacja o wynikach postępowania również opublikowana na stronie internetowej www.konkurencyjnosc.gov.pl;

**13.7**. Po przeprowadzeniu postępowania Zamawiający podpisze z Wykonawcą umowę. W przypadku, gdy wykonawca odstąpi od podpisania umowy z Zamawiającym, możliwe jest podpisanie umowy z kolejnym Wykonawcą, który w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego uzyskał kolejną najwyższą liczbę punktów. O terminie zawarcia umowy Zamawiający powiadomi Wykonawcę drogą e-mailową wraz z informacją o wynikach postępowania.

**14 SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI**

**14.1**. W niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja (wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje) między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 2 listopada 2012r. – Prawo pocztowe, osobiście, za pośrednictwem posłańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy w dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną z wyjątkiem oferty, dokumentów, oświadczeń oraz pełnomocnictw wymienionych w rozdz. pkt. 6 Zapytania.

**14.2**. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub w formie elektronicznej wymagają na żądanie każdej ze Stron, niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania.

**14.3**. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest:

Marzena Głogowska- Szukszto ,

e-mail: [marzenagsz@o2.pl](mailto:marzenagsz@o2.pl)

lub tel. 602 767 926 w godz. 9.00-14.00 w dni robocze.

**15 INNE ISTOTNE POSTANOWIENIA**

* 1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany lub uzupełnienia treści zapytania ofertowego przed upływem terminu składania ofert. Informacja o wprowadzeniu zmiany lub uzupełnieniu treści zapytania ofertowego opublikowana zostanie na stronie http://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejkie.gov.pl
  2. Zamawiający zawiadomi telefonicznie lub drogą elektroniczną Wykonawcę, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza oraz poinformuje o wyborze najkorzystniejszej oferty poprzez umieszczenie tej informacji na tożsamej stronie, na której upublicznione zostało niniejsze zapytanie ofertowe.
  3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny
  4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych
  5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
  6. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
  7. Zamawiający dopuszcza, oprócz formy pisemnej, porozumiewanie się z Wykonawcą za pomocą poczty elektronicznej, telefonicznie.
  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.
  9. Zamawiający zastrzega sobie prawo podjęcia negocjacji w zakresie oferowanej ceny z Wykonawcą, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, w przypadku, gdy cena podana przez Wykonawcę przekracza wysokość środków przeznaczonych w budżecie projektu na przedmiot zapytania objęty niniejszym postępowaniem. W przypadku nieuzyskania porozumienia w toku prowadzonych negocjacji Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od udzielenia zamówienia Wykonawcą, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, oraz do podjęcia negocjacji z Wykonawcą, którego oferta została uznana za kolejną najkorzystniejszą.

**16. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW**.

Załącznikami do niniejszego Zapytania Ofertowego są następujące wzory:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oznaczenie Załącznika** | **Nazwa załącznika** |
| **1** | Załącznik nr 1 | Formularz oferty |
| **2** | Załącznik nr 2 | Wykaz uprawnień i doświadczenia |
| **3** | Załącznik nr 3 | Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia z postępowania |
| **4** | Załącznik nr 4 | Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych |

|  |  |
| --- | --- |
| Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego 3/2019/EFS z dn. 27.12.2019 | Formularz oferty |

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa i siedziba Zamawiającego:

**Spółdzielnia Socjalna "Parasol"**

**ul. Słowicza 11, 48-300 Jędrzychów**

Wykonawca: ……………………………………………................................................................................

adres: …………………………………………………………………………………………………………

tel.: .……………………..……………………… e- mail: …………………………..……..………………

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem jest wykonanie usługi szkoleniowej pn. opiekunka osoby starszej wraz z zakupem akcesoriów niezbędnych do realizacji szkolenia składam ofertę obejmującą wszelkie koszty wykonania usługi określone w zapytaniu ofertowym nr 3/2019/EFS z dnia 27.12.2019

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | Cena jednostkowa netto za 1 godz. /szt. | Cena jednostkowa brutto za 1 godz./szt. | Ilość godz./szt. | Wartość netto za całość umowy [zł] | Podatek VAT [zł] | Całkowita wartość brutto umowy [zł]  [G=E+F] |
| A | B | C | D | E | F | G |
| 1 | **Cześć 1** Asystent osoby niepełnosprawnej |  |  | 880 |  |  |  |
| 2 | **Część 2** Opiekun medyczny |  |  | 784 |  |  |  |
|  | słownie:……………………………………… | | słownie:……………………………… |  | słownie:……………………………………………… | słownie:…………………… | słownie:……………………………………………………..…… |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | Cena jednostkowa netto za 1 osobę | Cena jednostkowa brutto za 1 osobę | Ilość osób | Wartość netto za całość umowy [zł] | Podatek VAT [zł] | Całkowita wartość brutto umowy [zł]  [G=E+F] |
| A | B | C | D | E | F | G |
| 3 | **Cześć 3**  **Akcesoria - pakiet** |  |  | 12 |  |  |  |
|  | słownie:……………………………………… | | słownie:……………………………… |  | słownie:……………………………………………… | słownie:…………………… | słownie:……………………………………………………..…… |

**Wartość netto usługi** .. ………… (słownie ……………………………………………………)

**Wartość brutto usługi** ………… (słownie ……………………… …………………………)

2. **Jednocześnie podpisując niniejszą ofertę oświadczam, że:**

1. Dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
2. Posiadam uprawnienia do wykonywania przedmiotu zamówienia, jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania.
3. Posiadam wiedzę i doświadczenie w prowadzeniu zajęć wskazanych w przedmiocie zamówienia.
4. Zapoznałem/am się i akceptuję warunki zawarte w Zapytaniu ofertowym oraz załącznikach do tego zapytania.
5. Uzyskałem/am wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i realizacji przedmiotu zamówienia.
6. Cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją powyższego zamówienia.
7. W przypadku uzyskania zamówienia zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich badań mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz wyjaśnień przez Zamawiającego.
9. Jestem związany/a ofertą przez 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia.

**Świadomy/i odpowiedzialności** za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w Załączniku 1, 2, 3 i 4 oraz innych przedłożonych dokumentach są zgodne z prawdą.

1. Ofertę wraz z załącznikami składam na …………….. stronach.
2. Do oferty załączam następujące dokumenty:

1. CEDG lub KRS

2. RIS

3. ........................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………*  *(miejscowość i data)* | *……………………………………………*  *(podpis osób(-y) uprawnionej*  *do składania oświadczenia*  *woli w imieniu wykonawcy)* |

Do Kontaktu wyznaczam następującą osobę: ………………………………………………………

(Imię, nazwisko, telefon, mail)

|  |  |
| --- | --- |
| Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego 3/2019/EFS z dn. 27.12.2019 | Wykaz doświadczeń i uprawnienia |

**Wykaz uprawnień i doświadczenia**

1. Nazwisko osoby realizującej szkolenie : ……………………………………

2. Imię osoby prowadzącej szkolenie : ……………………………………………

3. Wykształcenie związane z przedmiotem zamówienia:

Zgodnie z zapytaniem ofertowym Wykonawca posiada kadrę posiadającą wykształcenie wyższe i udokumentowany staż pracy min. 2 lata w prowadzeniu szkoleń z obszarów tematycznych wskazanych w niniejszej procedurze.

|  |  |
| --- | --- |
| Instytucja  Data: od (miesiąc / rok) do (miesiąc / rok) | Uzyskane stopnie lub dyplomy: |
|  |  |
|  |  |

1. **Doświadczenie zawodowe:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) | Podmiot/Miejsce | Stanowisko: | Opis obowiązków / opis grupy np. os. dorosłe, młodzież, dzieci | Ilość zrealizowanych godzin |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).*

............................................................. .....................................................................

Miejscowość data Czytelny podpis osoby realizującego usługę

............................................................. .....................................................................

Miejscowość data Czytelny podpis i pieczęć osoby upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta

Zgodnie z zapytaniem ofertowym Wykonawcy zrealizowali minimum 2 usługi o tej samej tematyce co przedmiot zamówienia w ostatnich 3 latach przed terminem składania ofert.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj wykonywanych usług,**  **miejsce, data rozpoczęcia**  **i zakończenia** | **Nazwa i adres zamawiającego**  **lub zlecającego** | **Ilość godzin** | **Dokumenty potwierdzające realizację usługi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………*  *(miejscowość i data)* | *……………………………………………*  *(podpis osób(-y) uprawnionej*  *do składania oświadczenia*  *woli w imieniu wykonawcy)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego 3/2019/EFS z dn. 27.12.2019 | Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia z postępowania |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane Wykonawcy | | | | |
| Pełna nazwa: |  | | | |
| Adres: |  | |  |  |
| *ulica* | | *kod pocztowy* | *miejscowość* |
| Dane kontaktowe: |  |  |  | |
| *telefon* | *fax* | *e-mail* | |
| NIP/REGON/VAT |  |  | Podatnik VAT: | TAK NIE |
| *numer NIP* | *numer REGON* | *Oświadczenie w sprawie podatku VAT* | |
| Reprezentacja Wykonawcy: |  | |  | |
| *imię i nazwisko, stanowisko osoby/osób*  *uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy* | | *podstawa upoważnienia do reprezentacji* | |

**OŚWIADCZENIE**

**Składając niniejszą ofertę oświadczam iż, żaden z poniżej opisanych przypadków nie ma odniesienia do mojej aktualnej sytuacji jako potencjalnego Wykonawcy (na dzień podpisania oferty):**

**Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:**

* + 1. w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające Zamawiającego w błąd, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez Zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
    2. bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności Zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
    3. brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia, lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brał udział w przygotowaniu takiego postępowania;
    4. z innymi Wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między Wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o czym Zamawiający uzyskał stosowne informacje;
    5. w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. - Prawo restrukturyzacyjne lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. - Prawo upadłościowe;
    6. w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy Wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, o czym Zamawiający powziął informację;
    7. z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z Zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1-4 ustawy Prawo zamówień publicznych, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania.

|  |  |
| --- | --- |
| *………………………………………*  *(miejscowość i data)* | *………………………………………*  *(podpis osób(-y) uprawnionej*  *do składania oświadczenia*  *woli w imieniu wykonawcy)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego 3/2019/EFS z dn. 27.12.2019 | Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane Wykonawcy | | | | |
| Pełna nazwa: |  | | | |
| Adres: |  | |  |  |
| *ulica* | | *kod pocztowy* | *miejscowość* |
| Dane kontaktowe: |  |  |  | |
| *telefon* | *fax* | *e-mail* | |
| NIP/REGON/VAT |  |  | Podatnik VAT: | TAK NIE |
| *numer NIP* | *numer REGON* | *Oświadczenie w sprawie podatku VAT* | |
| Reprezentacja Wykonawcy: |  | |  | |
| *imię i nazwisko, stanowisko osoby/osób*  *uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy* | | *podstawa upoważnienia do reprezentacji* | |

**OŚWIADCZENIE**

W związku ze złożeniem oferty o udzielenie zamówienia oświadczam/my, że nie istnieją pomiędzy nami a Zamawiającym wzajemne powiązania osobowe lub kapitałowe przez które rozumie się powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, w tym biorące udział w procesie oceny ofert, 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. pozostaniu 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.

Ponadto oświadczam, że w stosunku do Wykonawcy nie otwarto likwidacji i nie ogłoszono jego upadłości.

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………*  *(miejscowość i data)* | *……………………………………………*  *(podpis osób(-y) uprawnionej*  *do składania oświadczenia*  *woli w imieniu wykonawcy)* |