

**ZAPYTANIE OFERTOWE NR 2/FP/RPO/2017
dotyczące zamówienia usługi: kursy zawodowe**

w ramach projektu
„Lokalny System Aktywizacji Społeczno-Zawodowej w partnerstwie tczewskim”
realizowanego przez

Fundacja Pokolenia jako Partner Wiodący, w partnerstwie z Gminą Miejską Tczew, w tym z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Tczewie, Gminą Tczew/Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej, Stowarzyszeniem na rzecz Szkolnictwa Specjalnego w Tczewie, Fundacją DASZRADĘ im. Barbary Karaczyńskiej oraz NZOZ Centrum Leczenia Uzależnień "Zapowiednik"

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020) współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Osi Priorytetowej VI Działania 6.1 Poddziałania 6.1.1.

Szanowni Państwo,

W związku z realizowanym przez Fundację Pokolenia projektem „Lokalny System Aktywizacji Społeczno-Zawodowej w partnerstwie tczewskim” zwracamy się do Państwa z zapytaniem ofertowym dotyczącym możliwości współpracy w ramach przeprowadzenia usługi kursów zawodowych.

ZAMAWIAJĄCY

1. Nazwa i adres zamawiającego

Fundacja Pokolenia, Janiszewko 31, 83-130 Pelplin

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

2. Rodzaj zamówienia:

Kurs urządzeń instalacji i sieci elektrycznych do 1 KV, zgodnie z wytycznymi Stowarzyszenia Elektryków Polskich wraz z obsługą kas fiskalnych - 30h + 55 h dla 30 osób

Kurs komputerowy zakończony egzaminem ECDL (Europejski Certyfikat Umiejętności Komputerowych) wraz z obsługą kas fiskalnych 80 h + 55 h - 135 h dla 25 osób



Kurs komputerowy zakończony egzaminem ECDL (Europejski Certyfikat Umiejętności Komputerowych) wraz z kursem opiekunów żłobków i klubów dziecięcych 80 h + 280 h dla dwóch osób

3. Opis przedmiotu zamówienia:

Zamówienie dotyczy realizacji łącznie trzech kursów:

1. Kurs urządzeń instalacji i sieci elektrycznych do 1 KV, zgodnie z wytycznymi Stowarzyszenia Elektryków Polskich wraz z obsługą kas fiskalnych – 30h + 55 h dla 30 osób
2. Kurs komputerowy 4-modułowy certyfikat ECDL Base (Europejski Certyfikat Umiejętności Komputerowych) zakończony egzaminem ECDL wraz z obsługą kas fiskalnych 80 h + 55 h – 135 h dla 25 osób
3. K Kurs komputerowy 4-modułowy certyfikat ECDL Base (Europejski Certyfikat Umiejętności Komputerowych) zakończony egzaminem ECDL wraz z kursem opiekunów żłobków i klubów dziecięcych 80 h + 280 h dla 2 osób

Celem kursów zawodowych jest uzyskanie przez osoby uczestniczące wiedzy, umiejętności i kwalifikacji zawodowych niezbędnych do podjęcia pracy.

Podstawą przyjęcia na kurs jest indywidualne skierowanie na kurs wydane przez zamawiającego stanowiące załącznik do niniejszej umowy. Wszelkie zajęcia w ramach kursu odbywają się w Tczewie. Po ukończeniu kursu osoby uczestniczące otrzymują: zaświadczenie o ukończeniu każdego kursu, świadectwo potwierdzające kwalifikacje - po zdaniu egzaminu zewnętrznego w przypadku kursu nr 1 - przed komisją powołaną przez Stowarzyszenie Inżynierów i Techników Mechaników Polskich, w przypadku kursu nr 2 i 3 Europejskiego Certyfikatu Umiejętności Komputerowych przeprowadzony przez Fundację ECDL posiadającą licencję Polskiego Towarzystwa Informatycznego na certyfikację ECDL na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

W ramach kursów Wykonawca zobowiązuje się do ubezpieczenia osób uczestniczących od NNW, zapewnienie możliwości jednokrotnego przystąpienia do egzaminu zewnętrznego oraz pokrycie kosztów przeprowadzenia egzaminu, zapewnienia odzieży roboczej (jeśli wymagają tego przepisy BHP) oraz materiałów dla osób uczestniczących, zorganizowanie i pokrycie kosztów odpowiednich badań lekarskich i specjalistycznych, w przypadku, gdy przeprowadzenie takich badań jest wymagane i niezbędne do prowadzenia danego kursu zawodowego.

Wykonawca odpowiedzialny jest za przeprowadzenie kursu, przeprowadzenie procesu certyfikacji, zgłoszenia uczestników do odpowiednich instytucji przeprowadzających egzamin, wydania certyfikatów, materiałów szkoleniowych. W razie zajęć dłuższych niż 5 godzin zegarowych dziennie, Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia poczęstunku dla osób uczestniczących.

Wykonawca zobowiązuje się do dostosowania oferty do specjalnych potrzeb osób uczestniczących, w tym: dla osób z trudnościami w poruszaniu się oraz, na wniosek Zamawiają-



cego, dla osób głuchych, niewidomych, niedosłyszących, niedowidzących, z niepełno-
sprawnością intelektualną, niepełnosprawnościami sprzężonymi itp. .

Wykonawca, w ramach składanej oferty, przedstawia zasoby lokalowe oraz merytoryczne,
które przedstawia do realizacji usługi.

W przypadku braku wystarczającej liczby osób uczestniczących, Zamawiający dopuszcza
możliwość dołączenia osób skierowanych na kursy do już istniejących grup.

W ramach wykonywanych obowiązków Wykonawca będzie w ścisłym kontakcie z
psychologami, terapeutami, asystentami zaangażowanymi w realizację programu
terapeutycznego osób uczestniczących. W razie potrzeby osoby prowadzące kursy
zobowiązane są do przygotowania opinii i rekomendacji niezbędnych do realizacji planu
terapeutycznego i ukończenia kursów z powodzeniem. Wykonawca odpowiada za
prowadzenie dokumentacji związanej z prawidłową realizacją przedmiotu zamówienia,
m.in. list obecności/dzienników zajęć, harmonogramów, programów kursów, zaświadczeń,
certyfikatów.

4. Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

80000000-4 - Usługi edukacyjne i szkoleniowe

80500000-9 - Usługi szkoleniowe

80530000-8 - Usługi szkolenia zawodowego

5. Oferty częściowe:

Nie dopuszcza się ofert częściowych

6. Termin wykonania zamówienia:

Od dnia podpisania umowy do 30.09.2018

7. Miejsce realizacji zamówienia:

Tczew

8. Warunki udziału w postępowaniu:

- 1) O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy którzy spełniają warunki określone w aktualnych *Wytycznych dotyczących udzielania zamówień w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.*
- 2) Składać oferty mogą Wykonawcy, którzy:
 - a) spełniają warunki minimalne w ramach zasobów kadrowych
weryfikacja: „Wykaz osób zaangażowanych do realizacji usługi wraz z podpisanymi z nimi porozumieniami o współpracy i/lub umowami o pracę i/lub umowami cywilno-prawnymi obejmującymi okres realizacji usługi” wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego zapytania.
 - b) Spełniają warunki minimalne w ramach zasobów zaangażowanych do realizacji usługi
weryfikacja: Wykaz zasobów, w tym lokalowych, zaangażowanych do realizacji usługi wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3



- c) Posiadają doświadczenie w realizacji kwalifikacyjnych kursów zawodowych
Przez kwalifikacyjne kursy zawodowe rozumie się pozaszkolną formę kształcenia ustawicznego, której program nauczania uwzględnia podstawę programową kształcenia w zawodach w zakresie jednej kwalifikacji. Jego ukończenie umożliwia przystąpienie do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie w zakresie jednej kwalifikacji.
weryfikacja: Opis doświadczenia (nie mniej niż 3 lata, nie więcej niż 5 lat doświadczenia) wraz z rekomendacjami od co najmniej dwóch podmiotów / klientów indywidualnych, dla których Wykonawca realizował kurs wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 .
- d) przedstawiają programy kursów zgodne z przepisami prawa i wytycznymi określającymi ich standardy
weryfikacja: programy kursów wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5
- 3) W postępowaniu nie mogą brać udziału oferenci którzy są powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,
 - pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - 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.
- 4) W postępowaniu mogą brać udział zarówno podmioty gospodarcze, jak i organizacje pozarządowe.

PROCEDURA

9. Tryb udzielenia zamówienia:

Fundacja Pokolenia jest podmiotem, który **nie jest zobowiązany** do stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2004, nr 19, poz. 177 z późn. zm.). W związku z tym, że niniejsze zamówienie jest finansowane ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, niniejsze postępowanie toczy się w oparciu o zasadę konkurencyjności określoną w aktualnie obowiązujących *Wytycznych dotyczących udzielania zamówień w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020*

10. Kryteria oceny ofert:

Ocena ofert nastąpi na podstawie trzech kryteriów:



- Koszt usługi - Cena brutto za świadczenie usługi - waga 45 %
weryfikacja: na podstawie przedłożonego przez Wykonawcę załącznika nr 1 uwzględniającego cenę brutto za świadczenie usługi
- Zasoby opcjonalne - przedstawione do realizacji usługi, a wykraczające ponad wymagania minimalne- dotyczy zasobów wg Załącznika nr 3- waga 40 %
weryfikacja: na podstawie Załącznika nr 3 „Wykaz zasobów zaangażowanych do realizacji usługi”
- Doświadczenie w realizacji kwalifikacyjnych kursów zawodowych
weryfikacja: Opis doświadczenia (nie mniej niż 3 lata, nie więcej niż 5 lat doświadczenia) wg Załącznika nr 4 - waga 15 %

Przyjmuje się punkty według następującego wyliczenia:

- Ad. a) Koszt usługi - Cena ryczałtowa brutto za świadczenie usługi

$$KU = \frac{CRn}{CRo} \times 45 \text{ pkt.}$$

KU - wartość punktowa: Koszt Usługi

CRn - Cena ryczałtowa brutto za świadczenie usługi wg najkorzystniejszej oferty.

CRo - Cena ryczałtowa brutto za świadczenie usługi wg ocenianej oferty.

- Ad. b) Zasoby opcjonalne - przedstawione do realizacji usługi, a wykraczające ponad wymagania minimalne wg Załącznika nr 3
 - 10 pkt - Pracownia komputerowa wyposażona w minimum 25 komputerów
 - 10 pkt - Dostępność usługi dla osób z niepełnosprawnością - dodatkowy personel wspomagający proces uczenia się
 - 10 pkt - Dostępność usługi dla osób z niepełnosprawnością - przestrzenne (podjazd, sanitariaty itp.)
 - 10 pkt - Dostępność usługi dla osób z niepełnosprawnością - bezpośrednio związane z realizowaną usługą (oprogramowanie, specjalistyczny sprzęt itp.)

ZOo

$$ZO = \dots \times 40 \text{ pkt.}$$

ZOn

ZO - wartość punktowa: zasoby opcjonalne przedstawione do realizacji usługi

ZOo - wartość punktowa oferty ocenianej.



ZOn - wartość punktowa oferty, która uzyskała najwyższą ilość punktów w ocenianym kryterium.

c) Doświadczenie w realizacji kwalifikacyjnych kursów zawodowych

5 pkt - 3 lata doświadczenia w realizacji kwalifikacyjnych kursów zawodowych
10 pkt - 4 lata doświadczenia w realizacji kwalifikacyjnych kursów zawodowych
15 pkt - 5 lat doświadczenia w realizacji kwalifikacyjnych kursów zawodowych

DOo

DO = ----- x 15 pkt.

DO_n

DO - wartość punktowa: zasoby opcjonalne przedstawione do realizacji usługi

DOo - wartość punktowa oferty ocenianej.

DO_n - wartość punktowa oferty, która uzyskała najwyższą ilość punktów w ocenianym kryterium.

INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

11. Miejsca, gdzie opublikowano niniejsze zapytanie ofertowe:

a. Strona internetowa: www.fundacjapokolenia.pl

b. W Bazy Konkurencyjności: <http://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl>

12. Termin oraz miejsce składania ofert

1. Termin składania ofert wyznaczono na dzień **25.10.2017 r. godz. 12.00** (wiążąca jest data wpływu oferty do Zamawiającego).

2. Ofertę można składać:

- pocztą lub osobiście do biura Fundacji, przy ul. Obrońców Westerplatte 6, 83-110 Tczew (w godz. od 9.00 do 15.00 od poniedziałku do piątku)
- mailem na adres: pkremer@fundacjapokolenia.pl

1. W przypadku wiadomości elektronicznej w temacie należy wpisać w tytule wiadomości: **Zapytanie ofertowe nr 2/FP/RPO/2017**

2. W przypadku wersji papierowej należy dopisać na kopercie: **Zapytanie ofertowe nr 2/FP/RPO/2017**

13. Osoby do kontaktu

Osobą wyznaczoną do kontaktu jest Paulina Kremer, tel. (058) 352-45-46, e-mail: pkremer@fundacjapokolenia.pl.

14. Sposób sporządzenia oferty

1. Ofertę można składać wyłącznie na formularzach, których wzór przedstawiono jako załączniki do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Wraz z ofertą konieczne jest złożenie następujących dokumentów:
 - a) Załącznik nr 1 uwzględniający cenę brutto za świadczenie usługi
 - b) Załącznik nr 2 wykaz osób zaangażowanych do realizacji usługi wraz z podpisanymi z nimi porozumieniami o współpracy i/lub umowami o pracę i/lub umowami cywilno-prawnymi obejmującymi okres realizacji usługi
 - c) Załącznik nr 3 - Wykaz zasobów zaangażowanych do realizacji usługi
 - d) Załącznik nr 4 - Opis doświadczenia wraz z rekomendacjami od co najmniej dwóch podmiotów/ klientów indywidualnych .
 - e) Załącznik nr 5 - Programy kursów
 - f) Załącznik nr 6 - Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych.


15. Zawarcie umowy

Jeżeli Wykonawca będzie uchylał się od podpisania umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego wybrana zostanie kolejna najkorzystniejsza oferta.

16. Inne warunki świadczenia usługi

Zleceniodawca dopuszcza możliwość zmiany osób świadczących usługę pod warunkiem uzyskania przez Zleceniobiorcę akceptacji na piśmie ze strony Zleceniodawcy. Akceptację uzyskać może jedynie kandydatura osoby o kwalifikacjach spełniających wymogi niniejszego zapytania i o nie niższych od tych, które Wykonawca przedstawił w ofercie (Załącznik nr 2). Zmiana osób świadczących usługę bez zgody Zleceniodawcy skutkuje rozwiązaniem umowy.

FUNDACJA POKOLENIA
83-130 Palglin, Janiszewko 31
NIP 593-234-30-37
KRS 0000125212


Paulina Kremer



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 2/FP/RPO/2017

MIEJSCOWOŚĆ..... DNIA

.....
pieczętka nagłówkowa Wykonawcy

DO ZAMAWIAJĄCEGO
Fundacja Pokolenia
Ul. Obrońców Westerplatte 6
83-110 Tczew

FORMULARZ OFERTOWY

.....

.....

/nazwa i adres Wykonawcy/

Numer telefonu..... numer faksu (jeśli dotyczy)

e-mail

REGON.....NIP

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty nr 2/FP/RPO/2017 wykonania usługi kursów zawodowych w ramach projektu „Lokalny System Aktywizacji Społeczno-Zawodowej w partnerstwie tczewskim”, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020) współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Osi Priorytetowej VI Działania 6.1 Poddziałania 6.1.1.

Proponuję cenę brutto za świadczenia usługi w kwocie brutto
....., słownie.....



Cena oferty musi obejmować wartość przedmiotu zamówienia oraz podatek VAT (o ile wynika to z właściwych przepisów), a także uwzględniać ewentualne zmiany w stawce VAT wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.

1. Oświadczam/-y, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam/-y, że zapewnimy wykwalifikowaną kadrę do przeprowadzenia usługi.

.....
/pieczętka i/lub podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/



Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 2/FP/RPO/2017

MIEJSCOWOŚĆ..... DNIA

.....
pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

WYKAZ OSÓB ZAANGAŻOWANYCH DO REALIZACJI USŁUGI*
WRAZ Z PODPISANYMI Z NIMI POROZUMIENIAMI O WSPÓŁPRACY I/LUB UMOWAMI O PRACĘ I/LUB UMOWAMI CYWILNO-PRAWNYMI OBEJMUJĄCYMI OKRES REALIZACJI USŁUGI

Imię i nazwisko	Rodzaj kwalifikacji (pole nieedytowalne)	Sposób poświadczenia kwalifikacji (dyplom studiów wyższych, egzamin poświadczający zdobycie kwalifikacji itp.)	Rodzaj zaangażowania (porozumienie/umowa o współpracy lub umowa o pracę lub umowa cywilno-prawna)
	Kurs urzędów instalacji i sieci elektrycznych do 1 KV		
	Kurs obsługi kas fiskalnych		
	Kurs komputerowy zakończony Certyfikatem ECDL		
	Kurs opiekunów żłobków i klubów dziecięcych		

* wymagane jest wskazanie co najmniej jednej osoby w każdej z kwalifikacji

Oświadczam, iż

- wszystkie wykazane w tabeli osoby dysponują uprawnieniami, w tym pedagogicznymi, pozwalającymi na zrealizowanie usługi



- dane wskazane w niniejszym wykazie są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Pieczęć i Podpis

Załączniki (wyszczególnić załączniki zgodnie z tabelą - kolumna 4):

1.....



Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 2/FP/RPO/2017

MIEJSCOWOŚĆ..... DNIA

.....
pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

Wykaz zasobów zaangażowanych do realizacji usługi obejmujący okres realizacji usługi

Rodzaj pomieszczenia	Tytuł do do dysponowania pomieszczeniem (własność, najem, użyczenie) wraz z okresem, w którym Wykonawca ma prawo do dysponowania pomieszczeniem	Specyfikacja pomieszczenia
WARUNKI MINIMALNE (NIEZBĘDNE DO ZŁOŻENIA OFERTY)		
Pomieszczenie wykładowe, z dostępem do zaplecza sanitarnego, wyposażone w niezbędne pomoce dydaktyczne, spełniające normy bezpieczeństwa i sanitarno-epidemiologiczne, ogrzewanym (temperatura minimalna podczas wykonywania usługi – 20 st. Celsjusza)		
Pomieszczenie do zajęć praktycznych (instalacje i sieci elektryczne, kasy fiskalne, zajęcia komputerowe) wyposażone w niezbędne pomoce dydaktyczne i sprzęt, spełniające normy bezpieczeństwa i sanitarno-epidemiologiczne, ogrzewane (temperatura minimalna podczas		



wykonywania usługi – 20 st. Celsjusza)	
ZASOBY OPCJONALNE (DODATKOWO PUNKTOWANE)	
Rodzaj zasobu	Specyfikacja (tytuł dysponowania zasobem, kwalifikacje personelu – jeśli dotyczy, opis uprawnień, udogodnień, opis sprzętu – jeśli dotyczy)
Pracownia komputerowa wyposażona w minimum 25 komputerów	
Dostępność usługi dla osób z niepełnosprawnością – dodatkowy personel wspomagający proces uczenia się	
Dostępność usługi dla osób z niepełnosprawnością – przestrzenne (podjazd, sanitariaty itp.)	
Dostępność usługi dla osób z niepełnosprawnością – bezpośrednio związane z realizowaną usługą (oprogramowanie, specjalistyczny sprzęt itp.)	

Oświadczam, iż dane wskazane w niniejszym wykazie są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Pieczęć i Podpis





Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr 2/FP/RPO/2017

MIEJSCOWOŚĆ..... DNIA

.....
pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

**OPIS DOŚWIADCZENIA*
WRAZ Z REKOMENDACJAMI OD CO NAJMNIEJ DWÓCH PODMIOTÓW***

Nazwa usługi ***	Termin świadczenia usługi	Grupa docelowa (liczba, opis)

* Wykonawca powinien udokumentować nie mniej niż 3 lata doświadczenia a nie więcej niż 5 lat

** Jako podmioty rozumie się instytucje publiczne/przedsiębiorstwa/organizacje pozarządowe, a także klientów indywidualnych, z którymi Wykonawca miał zawarte umowy na realizację kursów, o których mowa poniżej

*** Rekomendacja powinna dotyczyć kwalifikacyjnych kursów zawodowych, po których osoby uczestniczące nabyły kwalifikacje zawodowe

Oświadczam, i dane dotyczące mojej osoby wskazane w niniejszym wykazie są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Podpis osoby, której dotyczy wykaz

Załączniki (rekomendacje od co najmniej dwóch podmiotów):

1.....

2.....



Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego nr 2/FP/RPO/2017

MIEJSCOWOŚĆ..... DNIA

.....
pieczętka nagłówkowa Wykonawcy

Programy kursów realizowanych w ramach usługi

Nazwa kursu	Czas trwania	Bloki tematyczne wraz z liczbą godzin	Podstawa prawna wraz z instytucją certyfikującą
Kurs urządzeń instalacji i sieci elektrycznych do 1 KV			
Kurs obsługi kas fiskalnych			
Kurs komputerowy zakończony Certyfikatem ECDL			
Kurs opiekunów żłobków i klubów dziecięcych			

.....
/pieczętka i/lub podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/



Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego nr 2/FP/RPO/2017

MIEJSCOWOŚĆ..... DNIA

.....
pieczętka nagłówkowa Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

o braku powiązań kapitałowych i osobowych

Przystępując do udziału w postępowaniu na realizację wykonania usługi szkursów zawodowych w ramach projektu „Lokalny System Aktywizacji Społeczno-Zawodowej w partnerstwie tczewskim” - zapytanie ofertowe nr 2/FP/RPO/2017 oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję, nie jest podmiotem powiązany 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 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,
- c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d. 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.

.....
/pieczętka i/lub podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

