**Zapytanie ofertowe**

**dotyczące zamówienia usługi księgowej dla podmiotów ekonomii społecznej oraz przedsiębiorstw społecznych**

w ramach projektu
 „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej DOBRA ROBOTA na subregion metropolitalny” (OWES) realizowanego przez Stowarzyszenie „Obszar Metropolitalny GDAŃSK-GDYNIA-SOPOT”, w partnerstwie z: Fundacją Pokolenia, Caritas Archidiecezji Gdańskiej, Pomorską Specjalną Strefą Ekonomiczną sp. z o.o., Organizacją Pracodawców PRACODAWCY POMORZA, Stowarzyszeniem Towarzystwo Pomocy im. Św. Brata Alberta Koło Gdańskie

współfinansowanego

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 6.3 Poddziałania 6.3.1.

**ZAMAWIAJĄCY**

1. **Nazwa i adres zamawiającego :**

Towarzystwo Pomocy im. św. Brata Alberta – Koło Gdańskie

Centrum projektowe:

Ul. Władysława IV 12

80-547 Gdańsk

tel./fax (58) 343 28 37

<http://www.bezdomnosc.org.pl/>

Osoby do kontaktów:

Anna Adamczyk

adamczyk@dobrarobota.org

tel. (58) 343 28 37

Paulina Sieradzan

sieradzan@dobrarobota.org

tel. (58) 343 28 37

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. **Rodzaj i przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług księgowych dla Podmiotów Ekonomii Społecznej (PES) i Przedsiębiorstw Społecznych (PS) kwalifikowanych do wsparcia przez Zamawiającego – średnio 35 podmiotów w roku z obszaru metropolitalnego: M. Gdańsk, M. Gdynia, M. Sopot, powiaty: tczewski, gdański, nowodworski, wejherowski, kartuski, pucki.

Usługi będą świadczone od dnia podpisania umowy. Planowany na etapie zapytania termin zakończenia realizacji usług – 31.12.2020. Szczegółowe warunki umowy będą uzgadniane
z wyłonionym Wykonawcą.

1. **Opis realizacji przedmiotu zamówienia:**

Realizacja przedmiotu zamówienia polega na:

1. Bezpośrednim i pośrednim świadczeniu usług księgowych zgodnie z przewidzianą
w projekcie ścieżką wsparcia – obsługa obejmująca m.in. opracowanie polityki rachunkowości i wynikających z niej procedur oraz dokumentów; dekretację dokumentów; sprawdzenia dokumentów pod względem formalno-rachunkowym; prowadzenie ewidencji księgowej zgodnie z obowiązującymi przepisami; prowadzenie rozliczeń kadrowo-płacowych; sporządzanie wymaganych przepisami sprawozdań; sporządzanie dokumentów do ZUS i US oraz PFRON. Efektem realizacji usługi ma być profesjonalne wsparcie podmiotów w zakresie prowadzenia rachunkowości.
2. Bezpośrednim i pośrednim świadczeniu usług edukacji księgowej zgodnie z przewidzianą
w projekcie ścieżką wsparcia – usługa polegająca na podnoszeniu kompetencji kadry PES/PS
w zakresie bieżącego funkcjonowania. Efektem realizacji usługi ma być usamodzielnienie PES/PS w zakresie umiejętności radzenia sobie z podstawowymi kwestiami dotyczącymi rozliczeń finansowo-księgowych oraz prowadzenia rachunkowości adekwatnymi do specyfiki ich działalności oraz w zakresie kooperacji z kontrahentami, partnerami i instytucjami grantodawczymi.
3. Wsparciu realizacji usług doradztwa kluczowego w zakresie rekomendowania zmian w istniejących ścieżkach wsparcia; wdrażania dobrych praktyk w zakresie rozwiązań dot. prowadzenia rachunkowości i edukowania w tym zakresie PES/PS. Efektem realizacji usługi ma być profesjonalizacja usług OWES oraz zwiększenie efektywności przyjętych rozwiązań w obszarze ekonomii społecznej.

Zamawiający, na etapie zapytania, nie zna wielkości podmiotów, które będą obsługiwane w ramach realizacji zamówienia. Wykonawca jest zobowiązany oszacować średnią cenę biorąc pod uwagę możliwą wielkość oraz różnorodność podmiotów. Obsługiwane podmioty mogą prowadzić sprzedaż towarów i/lub usług oraz mogą zatrudniać pracowników i wykonawców, również dotowanych
np. z PUP, PFRON.

Warunki realizacji usług:

1. Reakcja na zgłoszenie problemu w ciągu 2 dni roboczych.
2. Dostosowanie zakresu i formy usługi i kontaktu (bezpośredni lub pośredni) do zgłoszonego zapotrzebowania.
3. Dyspozycyjność w zakresie udziału w spotkaniach z PES/PS oraz kadrą projektu.
4. Gotowość do świadczenia usług w pełnym zakresie dla około 35 podmiotów w roku.
5. Mobilność w zakresie dojazdu do PES/PS oraz biura projektu.
6. Dysponowanie programem (lub licencją) do ewidencji pełnej księgowości i płac zapewniającym obsługę min. liczby podmiotów wskazanej w zapytaniu.

W ramach wykonywanych obowiązków Wykonawca będzie w ścisłym kontakcie z animatorami lokalnymi z obszaru metropolitalnego, doradcami kluczowymi i innymi specjalistami zaangażowanymi w realizację projektu. Projekt realizowany jest w szerokim partnerstwie międzysektorowym.

Wykonawca nie będzie mógł jednocześnie świadczyć odpłatnie usług dla uczestników projektu w zakresie i terminie objętym umową.

1. **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

**79211000-6 *-*** Usługi księgowe

1. **Oferty częściowe:**

Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.

1. **Przewidywany termin wykonania zamówienia:**

Od dnia podpisania umowy do31.12.2020.

1. **Miejsce i sposób realizacji zamówienia:**

Praca stacjonarna oraz w terenie na obszarze Trójmiasta: w siedzibach/biurach podmiotów, dla których świadczone są usługi – powiaty: miasto Gdańsk, miasto Gdynia, miasto Sopot, a także w biurze Zamawiającego lub partnerów. Zamawiający będzie wymagał od Wykonawcy dyspozycyjności w zakresie udziału w spotkaniach z kadrą OWES, kadrą PES/PS, a także w zakresie bezpośredniego kontaktu z obsługiwanymi podmiotami. W związku z powyższym Zamawiający sugeruje prowadzenie biura na terenie objętym przedmiotem zamówienia.

Spotkanie Wykonawcy z odbiorcą usługi nie może trwać krócej niż 60 min.

1. **Warunki udziału w postępowaniu:**
2. 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 oraz Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.* Wytyczne dostępne są m.in.
na www.rpo.pomorskie.eu.
3. Oferty mogą składać Wykonawcy, którzy:
4. posiadają uprawnienia do usługowego prowadzenia ksiąg. Zgodnie z art. 76a ust. 3 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2016 r. poz. 1047) czynności z zakresu usługowego prowadzenia ksiąg rachunkowych może wykonywać każda osoba, która:
* posiada pełną zdolność do czynności prawnych i niekaralność za ściśle określony katalog przestępstw, tj. za przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, mieniu, obrotowi gospodarczemu, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi, za przestępstwo skarbowe oraz za czyn określony w rozdziale
9 ustawy o rachunkowości;
* posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej.
	+ weryfikacja: oświadczenie o niekaralności zgodnie z załącznikiem nr 3 oraz kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej.
1. posiadają co najmniej 3 letnie doświadczenie zawodowe w świadczeniu usług pełnej rachunkowości.
	* weryfikacja: dokumenty potwierdzające termin rozpoczęcia działalności (np. wpis do ewidencji/rejestru; umowy) oraz dokumenty potwierdzające świadczenie usług pełnej rachunkowości (np. umowa) – min. 1 dokument.
2. posiadają doświadczenie w obsłudze w ciągu ostatnich 3 lat (a w przypadku działalności prowadzonej krócej – od dnia rozpoczęcia) co najmniej 20 podmiotów, w tym
co najmniej 3 organizacji pozarządowych i/lub podmiotów prowadzących działalność pożytku publicznego zgodnie z Art. 3 Ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
	* weryfikacja: wykaz potwierdzający obsługę min. 20 podmiotów, w tym min. 3 organizacji pozarządowych i/lub podmiotów prowadzących działalność pożytku publicznego (załącznik nr 4).
3. dysponują zespołem co najmniej 3 osób posiadających min. 2 letnie doświadczenie
w prowadzeniu ksiąg rachunkowych, które deklarują współpracę przy realizacji przedmiotu zamówienia.
	* weryfikacja: umowy lub inne dokumenty potwierdzające współpracę oraz deklaracje współpracy przy realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 5.
4. W postępowaniu nie mogą brać udziału Wykonawcy 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 przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy
a wykonawcą, 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. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

**PROCEDURA**

1. **Tryb udzielenia zamówienia:**

Towarzystwo Pomocy im. św. Brata Alberta – Koło Gdańskie jest podmiotem, który **nie jest zobowiązany** do stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2016, poz. 1020 z późn. zm.). W związku z tym, że niniejsze zamówienia 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 publicznych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.*

1. **Kryteria oceny ofert:**.

Ocena ofert nastąpi na podstawie trzech kryteriów:

1. Koszt usługi - Cena brutto za m-c świadczenia usługi dla jednego podmiotu – **waga 50%** . Cena musi zawierać w sobie wszelkie niezbędne koszty, które Wykonawca przewiduje ponieść w związku z realizacją usługi m.in. koszty związane z prowadzeniem ksiąg rachunkowych (np. materiały biurowe, archiwizacja dokumentacji, wydruki), koszty dojazdu na spotkania z klientami oraz realizatorami projektu.
* Weryfikacja na podstawie przedłożonego przez Wykonawcę załącznika nr 1 uwzględniającego cenę brutto za m-c świadczenia usługi dla jednego podmiotu.
1. Doświadczenie/kwalifikacje oferenta – w prowadzeniu księgowości w PES/PS - **waga 40%.** Ocena zostanie dokonanana podstawie wykazanej liczby latdoświadczenia księgowego.
* Weryfikacja na podstawie przedłożonego przez Wykonawcę załącznika nr 1 uwzględniającego ilość udokumentowanych lat doświadczenia w prowadzeniu księgowości.
1. Zasoby – zatrudnienie (na podstawie umowy o pracę min. na ½ etatu lub umowę cywilno-prawną o równoważnym wymiarze) do realizacji usług w ramach prowadzonej działalności osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym – **waga 10%.** Za osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym uznaje się:
2. osoby korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie
z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące
się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną
z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
3. osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r.
o zatrudnieniu socjalnym;
4. osoby z niepełnosprawnością – osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy
z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego;
5. osoby zakwalifikowane do III profilu pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
6. osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań, tj. osoby:
* bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach),
* bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności
w postaci specjalistycznego zakwaterowania wspieranego),
* z niezabezpieczonym zakwaterowaniem (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą),
* z nieodpowiednimi warunkami mieszkaniowymi (rozumianymi jako konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnieni), przy czym osoby dorosłe mieszkające z rodzicami nie powinny być zaliczane do tej grupy osób, chyba że wszystkie te osoby są bezdomne lub mieszkają
w nieodpowiednich i niebezpiecznych warunkach,
* osoby korzystające z PO PŻ.
* Weryfikacja na podstawie przedłożonego przez Wykonawcę załącznika
nr 1 uwzględniającego liczbę osób przedstawionych do realizacji usługi, zgodnie
z zapisami powyższego kryterium.

**Uwaga:** W okresie realizacji zamówienia Wykonawca zobowiązuje się do udostępnienia w każdym czasie dokumentacji niezbędnej do weryfikacji spełniania kryterium (dokumentów poświadczających zatrudnienie pracownika na podstawie umowy o pracę oraz poświadczających status osoby zatrudnionej).

Przyznaje się punkty według następującego wyliczenia:

1. Koszt usługi - Cena brutto za m-c. świadczenia usługi dla jednego podmiotu

**CRn**

**KU** = --------------------------- x **50 pkt.**

**CRo**

**KU** - wartość punktowa: Koszt Usługi

**CRn** - cena brutto za 1 m-c usługi dla jednego podmiotu wg najkorzystniejszej oferty.

**CRo** - cena brutto za 1 m-c usługi dla jednego podmiotu wg ocenianej oferty.

1. Doświadczenie/ kwalifikacje oferenta – ocena dokonana na podstawie poniższej tabeli:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Liczba lat doświadczenia księgowego** | **Punktacja** |
| 1. | Od 3 do 4 lat | 10 pkt. |
| 2. | Od 5 do 6 lat | 20 pkt. |
| 3. | Od 7 do 8 lat | 30 pkt. |
| 4. | Powyżej 8 lat | 40 pkt. |

1. Zasoby – przedstawione do realizacji usługi, zgodnie z zapisami kryterium nr 3 – Zasoby.

0 pkt – nie zapewnienie osób spełniających kryteria,

5 pkt – zapewnienie od 1 do 2 osób spełniających kryteria,

10 pkt – zapewnienie pow. 2 osób spełniających kryteria.

**ZOKo**

**ZOK = ---------------- x 10 pkt.**

**ZOKn**

**ZOK** - wartość punktowa: zasoby kadrowe przedstawione do realizacji usługi

**ZOKo** - wartość punktowa oferty ocenianej.

**ZOKn** - wartość punktowa oferty, która uzyskała najwyższą liczbę punktów w ocenianym kryterium.

**INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

1. **Miejsca, gdzie opublikowano niniejsze zapytanie ofertowe:**
	1. Strona internetowa (Baza Konkurencyjności)
	2. Strona internetowa Zamawiającego lub Projektu.
	3. wysłano drogą elektroniczną do minimum trzech potencjalnych Wykonawców.
2. **Termin oraz miejsce składania ofert**
* Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Treść oferty musi odpowiadać treści niniejszego zapytania ofertowego.

Oferty należy składać w wersji elektronicznej, wg załączonego formularza (do pobrania na stronie www.bezdomnosc.org.pl), na adres: sieradzan@dobrarobota.org lub w formie papierowej w biurze TPBA Koło Gdańskie ul. Władysława IV 12, 80-547 Gdańsk do dnia **04.01.2018** włącznie, do godziny 24:00 (decyduje data wpływu). Biuro projektowe otwarte jest w dni powszednie w godzinach 8:00 – 15:00.

* Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
* Niekompletna oferta zostanie odrzucona.
1. **Sposób sporządzenia oferty**
2. Ofertę można składać wyłącznie na formularzu, którego wzór przedstawiono w załączniku
nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.
3. Wraz z ofertą konieczne jest złożenie następujących dokumentów:
	1. Załącznik nr 2 o braku powiązań kapitałowych i osobowych.
	2. Załącznik nr 3 oświadczenie o niekaralności oraz kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej.
	3. Kopie dokumentów potwierdzających termin rozpoczęcia działalności (np. wpis do ewidencji/rejestru; umowy) oraz dokumentów potwierdzających obsługę min. 20 podmiotów (załącznik nr 4), w tym min. 3 organizacji pozarządowych i/lub podmiotów prowadzących działalność pożytku publicznego (dodatkowo mogą to być np. umowy, rachunki, rekomendacje itp.).
	4. Kopie umów lub innych dokumentów potwierdzających współpracę oraz deklaracje współpracy przy realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 5.
4. **Informacje dodatkowe**

Zamawiający zastrzega, iż warunki ogłoszenia mogą być zmienione lub ogłoszenie może zostać anulowane, o czym Wykonawcy zostaną powiadomieni. Nabór ofert może zostać zamknięty bez wybrania Wykonawcy. Zamawiający może podjąć indywidualne negocjacje dotyczące ceny i zakresu oferty z Wykonawcą, którego oferta będzie najkorzystniejsza.

**W przypadku złożenia ofert na kwoty wyższe niż przewidziane środki projektowe niniejsze zapytanie ofertowe zostanie unieważnione.**

Wykonawca wyłoniony do realizacji zamówienia będzie zobligowany do dostarczenia oryginałów złożonych dokumentów w ciągu 3 dni roboczych od otrzymania informacji o wynikach wyboru (dotyczy ofert złożonych mailowo). Niezłożenie oryginałów dokumentów we wskazanym terminie upoważnia Zamawiającego do odstąpienia od podpisania umowy.

Oferty niekompletne i złożone po wyznaczonym terminie składania ofert nie będą rozpatrywane.

Dopuszczalną i akceptowalną formą korespondencji na każdym etapie jest forma elektroniczna.
O wynikach postępowania jego uczestnicy zostaną poinformowani drogą mailową.

**W trakcie realizacji niniejszego zamówienia, zgodnie z zasadą konkurencyjności, możliwe jest zwiększenie wartości tego zamówienia do wysokości 50% wartości zamówienia określonego
w umowie z Wykonawcą.**

1. **Warunki zawarcia umowy**

Z wyłonionym Wykonawcą zostanie zawarta pisemna umowa na podstawie wzorów umów stosowanych u Zamawiającego.

W przypadku nieprzewidzianych na etapie zapytania ofertowego okoliczności mających wpływ
na realizację zamówienia, które będą niezależne od Zamawiającego oraz Wykonawcy i jednocześnie nie będą niekorzystne dla Zamawiającego, Zamawiający może podjąć decyzję o zmianie warunków umowy lub zaproponować stosowne zmiany.

ZAŁĄCZNIK NR 1 do zapytania ofertowego

......................................, dnia ........................... roku

 *(miejscowość) (data)*

**Zamawiający:**

Towarzystwo Pomocy im. Św. Brata Alberta- Koło Gdańskie

ul. Przegalińska 135

80-690 Gdańsk

NIP: 583-25-44-983

Tel./fax (58) 343 28 37

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

**(**nazwa, adres siedziby Wykonawcy, NIP, telefon kontaktowy)

**FORMULARZ OFERTY:**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty nr 7/TPBA/OWES/2018 dot. wykonania usług świadczenia usługi księgowej dla grup inicjatywnych i istniejących PES/PS w ramach projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej DOBRA ROBOTA na subregion metropolitalny” (OWES), 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 6.3 Poddziałania 6.3.1. proponuję miesięczną cenę brutto za obsługę
1 podmiotu w kwocie:

**Cena:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Cena brutto w PLN****za obsługę miesięczną podmiotu** |
| 1 | Usługa księgowa dla podmiotów ekonomii społecznej |  |

**słownie: ……………………………………………………………………………………………….**

Oświadczam, że wyżej wymieniona kwota jest ceną brutto. W określonej powyżej cenie uwzględnione są wszystkie koszty Zleceniodawcy jako pracodawcy wynikające z umów cywilno-prawnych, w tym VAT, kwoty składek na ubezpieczenie społeczne ZUS w części opłacanej przez Zleceniodawcę jako płatnika składek, jeśli takie występują.

**Doświadczenie:**

Ilość udokumentowanych lat doświadczenia w prowadzeniu księgowości w NGO i PES

 ……………………………………………………………………..............................................

**Zasoby (zaznaczyć właściwe):**

|  |  |
| --- | --- |
| nie zapewnienie osób spełniających kryterium nr 3 |  |
| zapewnienie od 1 do 2 osób spełniających kryterium nr 3 |  |
| zapewnienie powyżej 2 osób spełniających kryterium nr 3 |  |

**Osoba do kontaktu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |

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

…………………………………………………………………………………………..

pieczątka i/lub podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 2 do zapytania ofertowego

**OŚWIADCZENIE**

**o braku powiązań kapitałowych i osobowych**

……………………………………………….…….….. ………………………… dnia ……………………

 /pieczątka nagłówkowa Wykonawcy /miejscowość/

/ dane teleadresowe Wykonawcy/

Przystępując do udziału w postępowaniu na realizacje wykonania usług księgowych dla PES/PS w ramach projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej DOBRA ROBOTA na subregion metropolitalny” (OWES) – zapytanie ofertowe **7TPBA/OWES/2018** oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję, nie jest podmiotem 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:

* 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. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

…………………………………………………………………………………………..

pieczątka i/lub podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 3 do zapytania ofertowego

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Ja niżej podpisany/a ..................................................................................................

 (imię i nazwisko)

Zamieszkały/a ............................................................................................................

 ( adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym ...............................................................

wydanym przez ......................................................................................................

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

**o ś w i a d c z a m**

iż korzystam z pełni praw publicznych i nie byłe/am karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie (w tym przestępstwo skarbowe).

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

 (miejscowość, data) (czytelny podpis)

ZAŁĄCZNIK NR 4 do zapytania ofertowego

**Wykaz obsługiwanych/obsłużonych podmiotów**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa podmiotu** | **Typ podmiotu (forma prawna)** | **Okres realizacji usługi** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |

ZAŁĄCZNIK NR 5 do zapytania ofertowego

**Deklaracja współpracy przy realizacji przedmiotu zamówienia**

Ja, niżej podpisany, potwierdzam współpracę
z.....................................................................................................(nazwa oferenta) i wyrażam zgodę na wykazanie mojej osoby w ofercie będącej odpowiedzią
na zapytanie ofertowe pt.usługa księgowa dla podmiotów ekonomii społecznej oraz przedsiębiorstw społecznych. Jednocześnie deklaruję zaangażowanie w realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z zapisami zapytania ofertowego i oferty.

………………………………………..

Imię i nazwisko