**Zapytanie ofertowe**

**dotyczące zamówienia usługi obejmującej noclegi oraz wyżywienie podczas szkoleń wyjazdowych**

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 są:

**2.1** **Zapewnienie noclegu** dla uczestników sześciu dwudniowych szkoleń wyjazdowych (w sumie 60 noclegów). Każda grupa szkoleniowa liczy średnio 10 osób.

1. Pokoje maksymalnie dwuosobowe z oddzielnymi łóżkami i pełnym węzłem sanitarnym (WC, kabina prysznicowa/wanna, umywalka).
2. Na każdy pokój przypada 1 łazienka.
3. W przypadku zaistnienia sytuacji uczestnictwa w szkoleniu nieparzystej liczby osób pod względem płci, Wykonawca udostępni dodatkowy pokój dla kobiety lub mężczyzny w zależności od zgłoszonych potrzeb.
4. Wykonawca zapewni dodatkowy, bezpłatny nocleg dla prowadzącego szkolenie o ile zajdzie taka potrzeba.

**2.2** **Wyżywienie + przerwy kawowe** dla uczestników szkoleń wyjazdowych wspomnianych w pkt. 2, ppkt. 2.1. Każda grupa szkoleniowa liczy średnio 10 osób. Wyżywienie podczas jednego dwudniowego szkolenia wyjazdowego obejmuje dla jednej osoby: 2 obiady, 1 kolację, 1 śniadanie (wliczone w cenę):

1. Kolacja i śniadanie w formie stołu szwedzkiego. Minimum: danie ciepłe, wędlina, ser, ciepłe napoje (kawa, herbata do wyboru z dodatkami cukier, cytryna, mleko, z uwzględnieniem specjalnych potrzeb np. potraw wegańskich, diety bezglutenowej, etc) w godz. odpowiednio: kolacja 18:00-21.00, śniadanie 6:30-8:00 w tym samym obiekcie co usługa noclegowa.
2. Każdy obiad składać się powinien z dwóch dań, deseru i soku oraz wody mineralnej. Posiłki będą takie same dla wszystkich uczestników przy zastrzeżeniu konieczności podania posiłków bezmięsnych (wegetariańskich/wegańskich/koszernych/itp.), o których wykonawca zostanie poinformowany najpóźniej do godz. 11.00 w dniu realizacji usługi.
3. Serwis kawowy uzupełniany ustawiony w miejscu dostępnym dla uczestników. Minimum: kawa, herbata, cukier, mleczko/śmietanka, cytryna, kruche przekąski typu ciastka.
4. Wykonawca zapewni bezpłatne wyżywienie dla prowadzącego szkolenie.

**2.3** W ramach świadczonej usługi Wykonawca zapewni nieodpłatny **dostęp do przestrzeni szkoleniowej** – sali o powierzchni min. 30 metrów kwadratowych, do wyłącznego użytku przez osoby uczestniczące w szkoleniu przez czas jego trwania.

1. Sala powinna być wyposażona w stoły i krzesła (z możliwością ich przestawiania), projektor multimedialny, ekran projekcyjny, flipchart z czystymi kartkami, mazaki typu marker, bezprzewodowy i stały dostęp do Internetu.
2. Sala musi znajdować się w budynku, w którym będzie świadczona usługa hotelowa i gastronomiczna oraz spełniać warunki umożliwiające sprawne oraz komfortowe przeprowadzenie szkolenia.
3. Sala użytkowana będzie w następujących godzinach:
* I dzień szkolenia: 09:00 - 18:15 (z uwzględnieniem przerw, w tym obiadowej);
* II dzień szkolenia: 08:00 – 17:15 (z uwzględnieniem przerw, w tym obiadowej);
1. Zamawiający dopuszcza możliwość prowadzenia zajęć w innych godzinach pod warunkiem uzgodnienia tego faktu z grupą i z porozumieniem z Wykonawcą.

**Dodatkowo:**

1. Terminy realizacji poszczególnych szkoleń wyjazdowych zostaną ustalone w odpowiedzi na zgłoszone zapotrzebowane i w porozumieniu z Wykonawcą usługi.
2. Usługa będzie świadczona od dnia podpisania umowy w zależności od zgłoszonego zapotrzebowania. Planowany na etapie zapytania termin zakończenia realizacji usług – 31.12.2018.
3. Wykonawca usług zapewnie możliwość korzystania z bezpłatnego parkingu
na terenie obiektu hotelowego, w którym odbywają się szkolenia.
4. Obiekt wskazany w ofercie nie może być w trakcie prac remontowo-budowlanych w okresie trwania noclegów.
5. Obiekt wskazany w ofercie przystosowany jest do obsługi osób niepełnosprawnych.
6. **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

 55000000-0 Usługi hotelarskie, restauracyjne i handlu detalicznego

55110000-4 Hotelarskie usługi noclegowe

55120000-7 Usługi hotelarskie w zakresie spotkań i konferencji

55300000-3 Usługi restauracyjne i dotyczące podawania posiłku

1. **Oferty częściowe:**

Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.

1. **Przewidywany termin wykonania zamówienia:**

Od dnia podpisania umowy do31.12.2018.

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

Obiekt wskazany przez Wykonawcę w złożonej ofercie, w którym zorganizowana zostanie usługa noclegowa, pełnego wyżywienia i zostanie udostępniona przestrzeń szkoleniowa. Obiekt musi być zlokalizowany na terenie województwa pomorskiego – w miejscowości oddalonej maksymalnie o 100 km. od granic administracyjnych Miasta Gdańsk.

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 spełnią łącznie następujące warunku:
4. Prowadzą działalność gospodarczą w zakresie objętym przedmiotem zamówienia.
* weryfikacja: kopia wpisu w dokumencie rejestrowym potwierdzający możliwość świadczenia usług gastronomicznych i hotelowych.
1. W okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wykonali należycie co najmniej trzy usługi odpowiadające swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia.
* weryfikacja: kopie dokumentów potwierdzających należyte wykonanie minimum 3 usług np. rekomendacje, zaświadczenia, podziękowania, rachunki, umowy itp.
1. 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 dwóch kryteriów:

1. Koszt usługi – **waga 50%.** Koszt zostanie przedstawiony w kwotach brutto: w całości i podziale na:
2. noclegi (koszt jednostkowy brutto za nocleg dla 1 uczestnika w trakcie szkolenia wyjazdowego)
3. wyżywienie (koszt jednostkowy brutto za pełne wyżywienie dla 1 uczestnika w trakcie szkolenia wyjazdowego)

## Standard zaproponowanego obiektu – w którym zapewniona zostanie usługa noclegowa dla każdego uczestnika szkolenia - waga 15%. Standard zgodny z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i pracy Rozporządzenie Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie (Dz. U. 2004 nr 188 poz. 1945 z późn. zm).

1. Spełnienie klauzul społecznych – rozumiane jako posiadanie statusu podmiotu ekonomii społecznej (PES) i/lub zatrudnienie (na podstawie umowy o pracę min. na ½ etatu lub umowę cywilno-prawną o równoważnym wymiarze) przy realizacji zamówienia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym – **waga 35%.** 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 całościowej - Cena brutto za usługę noclegu dla 1 uczestnika + pełnego wyżywienia dla 1 uczestnika:

**CRn**

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

**CRo**

**KU** - wartość punktowa: Koszt Usługi

**CRn** - cena brutto za nocleg dla 1 uczestnika + pełne wyżywienie dla 1 uczestnika wg najkorzystniejszej oferty.

**CRo** - cena brutto za nocleg dla 1 uczestnika + pełne wyżywienie dla 1 uczestnika wg ocenianej oferty.

1. Standard zaproponowanego obiektu, w którym zapewniona zostanie usługa noclegowa dla każdego uczestnika szkolenia. Ocena nastąpi zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |
| --- | --- |
| zapewnienie noclegu w pokojach o standardzie niższym niż pensjonatu/motelu/hotelu jednogwiazdkowego | 0 pkt. |
| pokoje w standardzie pensjonatu/motelu/hotelu jednogwiazdkowego | 5 pkt. |
| pokoje o standardzie pensjonatu/motelu/hotelu dwugwiazdkowego | 10 pkt. |
| pokoje o standardzie pensjonatu/motelu/hotelu trzygwiazdkowego | 15 pkt. |

1. Zastosowanie klauzul społecznych. Ocena nastąpi zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |
| --- | --- |
| nie zapewnienie osób spełniających kryteria | 0 pkt. |
| zapewnienie od 1 do 2 osób spełniających kryteria | 10 pkt. |
| zapewnienie pow. 2 osób spełniających kryteria; | 20 pkt. |
| wykonawca usługi posiada status podmiotu ekonomii społecznej (PES) | 35 pkt. |

**INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

1. **Miejsca, gdzie opublikowano niniejsze zapytanie ofertowe:**
	1. Strona internetowa (Baza Konkurencyjności).
	2. Strona internetowa projektu lub TPBA KG.
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 w Bazie Konkurencyjności), na adres: sieradzan@dobrarobota.org lub w formie papierowej (z dopiskiem „14/TPBA/OWES/2018”) w biurze projektowym TPBA Koło Gdańskie ul. Władysława IV 12, 80-547 Gdańsk do dnia 27.03.2018 włącznie (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. Kopie dokumentów potwierdzających prowadzenie działalności gospodarczej
	w zakresie objętym przedmiotem zamówienia.
	3. Kopie dokumentów potwierdzających wykonanie należyte co najmniej trzy usługi odpowiadające swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia.
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 negocjacji z Wykonawcą, którego oferta będzie najkorzystniejsza oraz zastrzega sobie prawo do odstąpienia od udzielenia zamówienia
w wypadku nie uzyskania porozumienia w toku prowadzonych negocjacji.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania, jeśli kwoty podane w ofertach będą przekraczały środki projektowe przeznaczone na ten cel.

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, dokładny adres obiektu, w którym odbywać się będą szkolenia wyjazdowe)

**FORMULARZ OFERTY:**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty nr 14/TPBA/OWES/2018 dot. wykonania usług obejmujących noclegi, udostępnienia przestrzeni szkoleniowej oraz pełnego wyżywienie podczas szkoleń wyjazdowych dla Odbiorców Projektu skierowanych na szkolenia wyjazdowe przez Zamawiającego tj. grupy inicjatywne, przedstawiciele podmiotów ekonomii społecznej (PES), w tym przedsiębiorstw spolecznych (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 cenę brutto za:

**Cena:**

**Tabela nr 1:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Cena brutto w PLN****za usługę noclegu dla 1 uczestnika** |
| 1 | Usługa noclegowa dla uczestników sześciu dwudniowych szkoleń wyjazdowych |  |

**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.

**Tabela nr 2:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Cena brutto w PLN****za pełne wyżywienie dla 1 uczestnika szkolenia.** |
| 1 | Pełne wyżywienie dla uczestników sześciu dwudniowych szkoleń wyjazdowych |  |

**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.

**Tabela nr 3:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Cena brutto w PLN za usługę noclegową oraz pełne wyżywienie dla 1 uczestnika****(suma kwot z tabeli nr 1 i nr 2)** |
| 1 | Zapewnienie noclegów oraz pełnego wyżywienia dla sześciu dwudniowych szkoleń wyjazdowych |  |

**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.

**Standard zaproponowanego obiektu (zaznaczyć właściwe):**

|  |  |
| --- | --- |
| zapewnienie noclegu w pokojach o standardzie niższym niż pensjonatu/motelu/hotelu jednogwiazdkowego |  |
| pokoje w standardzie pensjonatu/motelu/hotelu jednogwiazdkowego |  |
| pokoje o standardzie pensjonatu/motelu/hotelu dwugwiazdkowego |  |
| pokoje o standardzie pensjonatu/motelu/hotelu trzygwiazdkowego |  |

**Zastosowanie klauzul społecznych (zaznaczyć właściwe):**

|  |  |
| --- | --- |
| nie zapewnienie osób spełniających kryteria |  |
| zapewnienie od 1 do 2 osób spełniających kryteria |  |
| zapewnienie pow. 2 osób spełniających kryteria; |  |
| wykonawca usługi posiada status podmiotu ekonomii społecznej (PES) |  |

**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 usługi zapewnienia noclegów, udostępnienia przestrzeni szkoleniowej oraz pełnego wyżywienia uczestników podczas szkoleń wyjazdowych w ramach projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej DOBRA ROBOTA na subregion metropolitalny” (OWES) – zapytanie ofertowe **14/TPBA/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