**Zapytanie ofertowe**

**dotyczące zamówienia usługi doradztwa specjalistycznego branżowego 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

Ul. Przegalińska 135

80-690 Gdańsk

tel./fax (58) 343 28 37

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

Osoby do kontaktów:

Anna Adamczyk

[adamczyk@dobrarobota.org](mailto: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 doradztwo w zakresie prowadzenia rozliczeń finansowo-księgowych działalności, w tym działalności gospodarczej fundacji **w wymiarze 20h zegarowych** **x 1 podmiot**. Doradztwo będzie prowadzone w formie bezpośredniej – spotkania z przedstawicielami podmiotu w siedzibie w Wejherowie.

Działalność gospodarcza fundacji koncentruje się m.in. na prowadzeniu sklepu charytatywnego (przyjmowanie darowizn, przekazywanie darowizn potrzebującym, odsprzedaż przedmiotu darowizny, obsługa kasy fiskalnej, prowadzenie magazynu).

1. **Opis realizacji przedmiotu zamówienia:**

Zakres doradztwa uwzględniać będzie m.in.:

1. Dokumentowanie i prowadzenie ewidencji księgowej oraz sprawozdawczości dot. prowadzonej działalności,
2. Prowadzenie gospodarki magazynowej i inwentaryzacji,
3. Prowadzenie rozliczeń pracowniczych oraz rozliczeń umów cywilnoprawnych (ZUS, PFRON, US).

Wykonawca będzie zobligowany do dostosowywania na bieżąco zakresu doradztwa do zdiagnozowanych w trakcie realizacji usługi potrzeb wynikających ze specyfiki przedmiotu zamówienia oraz analizy otrzymanych danych.

W ramach wykonywanych obowiązków Wykonawca będzie w ścisłym kontakcie z doradcą kluczowym pracującym z podmiotem i innymi specjalistami zaangażowanymi w realizację projektu.

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

Usługa będzie świadczona od dnia podpisania umowy w zależności od zapotrzebowania. Planowany na etapie zapytania termin zakończenia realizacji usług – 30.06.2019.

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

79410000-1 Usługi doradcze w zakresie działalności gospodarczej i zarządzania

1. **Oferty częściowe:**

Nie dopuszcza się składanie ofert częściowych.

1. **Przewidywany termin wykonania zamówienia:**

Od dnia podpisania umowy do30.06.2019.

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

Usługa odbywać się będzie w siedzibie podmiotu tj. w Wejherowie.

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](http://www.rpo.pomorskie.eu).
3. Oferty składać mogą wyłącznie Wykonawcy dysponujący osobami:
4. Posiadającymi min. 5-letnie doświadczenie w osobistym prowadzeniu ksiąg tj. min. od 2014 roku – min. 1 osoba

**oraz**

1. Posiadającymi doświadczenie w osobistym prowadzeniu ksiąg dla min. 5 podmiotów ekonomii społecznej w ciągu ostatnich 5 lat tj. od 2014 roku – min. 1 osoba. Wykazana obsługa zostanie uznana za kwalifikowalną, jeżeli okres jej realizacji wyniósł min. 18 m-cy

**oraz**

1. Posiadającymi doświadczenie w prowadzeniu doradztwa dla podmiotów ekonomii społecznej w zakresie rozliczeń finansowo-księgowych nieprzerwanie przez min. 6 m-cy w ciągu ostatnich 2 lat tj. od 2017 roku – min. 1 osoba.

Wszystkie powyższe kryteria mogą być spełnione przez jedną osobę.

* *Weryfikacja spełnienia kryteriów odbędzie się na podstawie oświadczenia stanowiącego załącznik nr 1, 3 i 4.. Zamawiający zastrzega sobie prawo wglądu do umów potwierdzających dane zawarte w oświadczeniach.*

1. 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 spełnienia kryterium nastąpi na podstawie oświadczenia o niekaralności zgodnie z treścią załącznika nr 1 oraz kopią aktualnej polisy ubezpieczeniowej.*

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 trzech kryteriów:

1. Koszt usługi - Cena brutto za 1 godzinę doradztwa specjalistycznego branżowego – **waga 80%** . Cena musi zawierać w sobie wszelkie niezbędne koszty, które Wykonawca przewiduje ponieść w związku z realizacją usługi m.in koszt dojazdu na doradztwo, wyżywienia, ewentualne koszty materiałów dla uczestników doradztwa.

* Weryfikacja na podstawie przedłożonego przez Wykonawcę załącznika nr 1 uwzględniającego cenę brutto za 1 godzinę zegarową doradztwa.

1. Doświadczenie/kwalifikacje oferenta – w prowadzeniu ksiąg dla więcej niż 5 podmiotów ekonomii społecznej w ciągu ostatnich 5 lat tj. od 2014 roku. Wykazana obsługa zostanie uznana za kwalifikowalną, jeżeli okres jej realizacji wyniósł min. 18 m-cy – **waga 10%.** Ocena zostanie dokonanana podstawie udokumentowanej liczby usług zrealizowanych i/lub realizowanych w ciągu ostatnich 5 lat tj. od 2014 roku.

* Weryfikacja na podstawie przedłożonego przez Wykonawcę załącznika nr 3.

1. Zasoby – zatrudnienie (na podstawie umowy o pracę min. na ½ etatu lub umowę cywilno-prawną o równoważnym wymiarze) w ramach prowadzonej działalności osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym – **waga 10%.** Za osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym uznaje się:
2. osoby lub rodziny 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 przebywające z pieczy zastępczej[[1]](#footnote-1) lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo – wychowawczych,   
   o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
5. osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2016 r. poz. 1654, z późń. zm.);
6. osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2017 r. poz. 2198, z późń. zm.);
7. osoby z niepełnosprawnością – osoby niepełnosprawne w rozumieniu w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełno sprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014 – 2020 lub uczniowie/dzieci z niepełno sprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze Edukacji na lata 2014 – 2020;
8. członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;
9. osoby niesamodzielne;
10. osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań, w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014 – 2020;
11. osoby odbywające kary pozbawienia wolności;
12. osoby korzystające z PO PŻ.

* Weryfikacja na podstawie przedłożonego przez Wykonawcę załącznika nr 1 uwzględniającego liczbę osób zatrudnionych w ramach prowadzonej działalności, 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 1 godzinę zegarową doradztwa

**KU** = **(CRn/CRo)** x **80 punktów**

**KU** - wartość punktowa: Koszt Usługi

**CRn** - cena brutto za 1 godzinę zegarową doradztwa wg najkorzystniejszej oferty

**CRo** - cena brutto za 1 godzinę zegarową doradztwa wg ocenianej oferty

1. Doświadczenie/ kwalifikacje oferenta - w prowadzeniu ksiąg dla więcej niż 5 podmiotów ekonomii społecznej w ciągu ostatnich 5 lat tj. od 2014 roku. Wykazana obsługa zostanie uznana za kwalifikowalną, jeżeli okres jej realizacji wyniósł min. 18 m-cy

**D= (DO/DN) x 10 punktów**

**D** – wartość punktowa: Doświadczenie

**DO** – ilość udokumentowanych usług prowadzenia ksiąg dla więcej niż 5 PES, przeprowadzonych przez Wykonawcę w ocenianej ofercie

**DN** – największa ilość udokumentowanych usług prowadzenia ksiąg dla PES spośród ofert złożonych przez Wykonawców

Do niniejszego kryterium zaliczone zostaną usługi powyżej 5 np. w sytuacji gdy Wykonawca wykaże kwalifikujących się 7 usług, 5 zaliczonych zostanie do kryterium obligatoryjnego, 2 do dodatkowo punktowanego.

1. Zasoby /zatrudnienie osób - liczbę osób zatrudnionych w ramach prowadzonej działalności

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 zatrudnione ramach prowadzonej działalności

**ZOKo** - wartość punktowa oferty ocenianej.

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

Punkty będą liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Liczby punktów otrzymane za kryterium cena, kryterium doświadczenie oraz zasoby, po zsumowaniu stanowić będą końcową ocenę oferty. Łącznie w ramach wszystkich ww. kryteriów oferta może uzyskać maksymalnie 100 punktów.

**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   
na stronie bazy konkurencyjności) w formie skanów podpisanych dokumentów, na adres: [adamczyk@dobrarobota.org](mailto:adamczyk@dobrarobota.org) lub w formie papierowej (z dopiskiem „**10/TPBA/OWES/2019”)** w biurze projektowym TPBA Koło Gdańskie ul. Władysława IV 12, 80-547 Gdańsk do dnia **26.02.2019** 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. Kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej.
   2. Załącznik nr 2 o braku powiązań kapitałowych i osobowych.
   3. Załącznik nr 3 wykaz usług prowadzenia ksiąg dla PES.
   4. Załącznik nr 3 wykaz usług doradczych zgodnych z obszarem wskazanym w treści niniejszego zapytania ofertowego.
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 Gdańsk

ul. Przegalińska 135

80-690 Gdańsk

tel./fax (58) 343 28 37

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

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

**FORMULARZ OFERTY:**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty nr 10/TPBA/OWES/2019 dot. wykonania usług świadczenia doradztwa w zakresie prowadzenia rozliczeń finansowo-księgowych działalności, w tym działalności gospodarczej fundacji w wymiarze 20h zegarowych, w terminie do 30 czerwca 2019 r. 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, oferuję wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym:

**Cena:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Cena brutto w PLN za**  **1 godzinę zegarową usługi doradztwa** |
| 1 | Usługa doradztwa specjalistycznego branżowego dot. prowadzenia rozliczeń finansowo-księgowych działalności, w tym działalności gospodarczej fundacji |  |

**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:**

Oświadczam, iż posiadam min. 5-letnie doświadczenie w osobistym prowadzeniu ksiąg tj. min. od 2014 roku lub dysponuję taką osobą……………………………………….(w przypadku dysponowania należy podać imię i nazwisko oraz sposób dysponowania).

Ilość usług prowadzenia ksiąg dla podmiotów ekonomii społecznej w ciągu ostatnich 5 lat tj. od 2014 roku – zgodnie z załącznikiem nr 3

…………………………………………………………………………………………………

Ilość udokumentowanych usług doradczych z obszaru podanego w treści niniejszego zapytania ofertowego – zgodnie z załącznikiem nr 4

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

**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 |  |

Oświadczam, iż posiadam 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.

**Osoba do kontaktu:**

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

Oświadczam/-y, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

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 doradztwa specjalistycznego- branżowego w ramach projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej DOBRA ROBOTA na subregion metropolitalny” (OWES) – zapytanie ofertowe **10/TPBA/OWES/2019** 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

**Wykaz usług prowadzenia ksiąg dla Podmiotów Ekonomii Społecznej zgodnie z kryteriami przedstawionymi w zapytaniu ofertowym**

**Zamawiający:**

Towarzystwo Pomocy im. św. Brata Alberta – Koło Gdańskie

Ul. Przegalińska 135

80-690 Gdańsk

tel./fax (58) 343 28 37

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

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

W tabeli należy wskazać imię i nazwisko osoby/osób, które zrealizowały/realizują osobiście wymienione usługi oraz sposób dysponowania osobą/osobami (np. właściciel, członek zarządu, pracownik, współpracownik, podwykonawca, um. zlecenie itp.). W przypadku gdy ofertę składa podmiot, w niniejszym załączniku należy wykazać doświadczenie wyłącznie tych osób, które będą realizowały/współrealizowały przedmiot zamówienia.

1. **Wykaz usług prowadzenia ksiąg od 2014 roku:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Zleceniodawca (nazwa podmiotu ze wskazaniem formy prawnej)** | **Okres realizacji/umowy od….do…** | **Osoba realizująca oraz sposób dysponowania** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

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

*(czytelny podpis Wykonawcy/osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

ZAŁĄCZNIK NR 4 do zapytania ofertowego

**Wykaz usług doradczych z obszaru wskazanego w niniejszym zapytaniu ofertowym**

**Zamawiający:**

Towarzystwo Pomocy im. św. Brata Alberta – Koło Gdańskie

Ul. Przegalińska 135

80-690 Gdańsk

tel./fax (58) 343 28 37

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

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

W tabeli należy wskazać imię i nazwisko osoby/osób, które zrealizowały/realizują osobiście wymienione usługi oraz sposób dysponowania osobą/osobami (np. właściciel, członek zarządu, pracownik, współpracownik, podwykonawca, um. zlecenie itp.). W przypadku gdy ofertę składa podmiot, w niniejszym załączniku należy wykazać doświadczenie wyłącznie tych osób, które będą realizowały/współrealizowały przedmiot zamówienia.

1. **Wykaz usług doradczych zrealizowanych i/lub realizowanych od 2014 roku:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Zakres** | **Okres realizacji/umowy**  **od…do…** | **Zleceniodawca (nazwa podmiotu ze wskazaniem formy prawnej)** | **Osoba realizująca oraz sposób dysponowania** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

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

*(czytelny podpis Wykonawcy/osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

1. W tym również osoby przebywające w piczy zastępczej na warunkach określonych w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej. [↑](#footnote-ref-1)