**Zapytanie ofertowe**

**dotyczące zamówienia usługi doradztwa specjalistycznego 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

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 doradztwa specjalistycznego – projektowanie
i zarządzanie zmianą w **obszarze umiejętności społecznych (doradztwo interpersonalne)** dla grup inicjatywnych oraz dla podmiotów ekonomii społecznej (PES) w tym przedsiębiorstw społecznych (PS) w liczbie **100 godzin, w terminie do 31 grudnia 2019 r**. w ramach projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej na subregion Metropolitalny” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.

Usługa odbywać się będzie na całym terenie objętym wsparciem OWES Dobra Robota na subregion Metropolitalny, z możliwością dojazdu do klienta.

1. **Opis realizacji przedmiotu zamówienia:**

**Zakres usługi doradca z zakresu rozwoju umiejętności społecznych (interpersonalnych) obejmuje:**

* Wspieranie w rozwoju kluczowych umiejętności interpersonalnych, aby świadomie tworzyć dobry, odpowiedzialny biznes z empatią i życzliwości, w szczególności rozumienia zachowań własnych
 i innych osób, umiejętności wyrażania myśli i uczuć w pracy zespołowej.
* Wspieranie organizacji pracy, która pomaga pracownikowi odnaleźć się na rynku pracy a organizacji zdobyć i utrzymać przewagę konkurencyjną.
* Poprawa funkcjonowania w grupie w oparciu o rozwój umiejętności porozumiewania się i wiedzę
o mechanizmach funkcjonowania grupy.
* Dokonanie analizy sytuacji i zastosowanie adekwatnej strategii postępowania oraz odpowiedniej postawy interpersonalnej nacechowanej pozytywnym nastawieniem do innych i do siebie.
* Praktyczne wspieranie zespołu w określaniu i realizacji celu działalności PES i PS w oparciu
o wartości i zarządzanie różnorodnością w tworzeniu przedsiębiorstwa społecznego.
* Praca nad relacjami w pracy, profesjonalizmem, spójnością, efektywnością, rozwojem oraz poczuciem odpowiedzialności i wpływu w PES i PS.
* Opracowanie dokumentacji, w szczególności: opinia dotycząca grupy z uwzględnieniem zaleceń / rekomendacji dot. dalszej pracy ze specjalistami, ze wskazaniem obszarów do samodzielnego rozwijania przez PES i PS w celu osiągnięcia oczekiwanej skuteczności.

**Kompetencje doradca rozwoju umiejętności społecznych:**

* Doświadczenie w doradztwie/treningu „miękkich" umiejętności psychologicznych: jak pracując
z grupą lub zespołem rozpoznawać dynamikę grupową, rozumieć ją i kształtować, jak uwzględniać indywidualną sytuację psychologiczną uczestnika.
* Kompetencje z zakresu procesu grupowego (mediacje, trening pracy, zarządzanie zmianą, facylitacja, trening niedyskryminacyjny).
* Umiejętność diagnozowania i rozwijania kompetencji społecznych.
* Znajomość specyfiki trzeciego sektora-doświadczenie pracy w NGO, dla NGO, współpracy
z NGO.
* Umiejętność zaangażowania w proces projektowania osób o różnych kompetencjach.
* Umiejętność dostosowania procesu doradztwa, w tym metod i narzędzi pracy do kompetencji osób uczestniczących i potrzeb podmiotu.

Warunki realizacji usług:

1. Reakcja na zgłoszone przez Zamawiającego zapotrzebowanie w ciągu 2 dni roboczych.
2. Dostosowanie zakresu i formy usługi i kontaktu do zgłoszonego zapotrzebowania.
3. Przygotowanie raportu/opinii po zakończeniu procesu.
4. Dyspozycyjność w zakresie udziału w spotkaniach z PES/PS oraz kadrą projektu.
5. Mobilność w zakresie dojazdu do PES/PS oraz biura projektu.
6. Zamawiający nie pokrywa kosztów dojazdu trenera oraz wyżywienia.

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.

Usługa będzie świadczona od dnia podpisania umowy w zależności od zapotrzebowania. Planowany na etapie zapytania termin zakończenia realizacji usług – 31.12.2019.

**Wykluczeniu podlegają osoby, które w momencie podpisania umowy zlecenia nie złożą oświadczenia o łącznym zaangażowaniu w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów, nie przekraczającym 276 godz/miesiąc.**

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

85312320-8Usługi doradztwa

1. **Oferty częściowe:**

Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.

1. **Przewidywany termin wykonania zamówienia:**

Od dnia podpisania umowy do31.12.2019.

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

Praca w obszarze objętym wsparcie OWES, tj. miasto Gdańsk, miasto Gdynia, miasto Sopot, a także powiaty: gdański, kartuski, nowodworski, tczewski, pucki i wejherowski.

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 spełniają wymagania określone dla doradcy objętego zapytaniem ofertowym.

Doradca wymieniony w ofercie, który będzie realizował usługę specjalistycznego doradztwa branżowego wskazaną w niniejszym zapytaniu ofertowym spełnia łącznie następujące warunki:

1. powinien posiadać wykształcenie wyższe kierunkowe lub wykształcenie wyższe i kwalifikacje potwierdzające wiedzę związaną z obszarem doradztwa specjalistycznego.
	* weryfikacja: dokumenty potwierdzające wykształcenie wyższe kierunkowe: odpis ukończenia studiów wyższych itp., bądź potwierdzające wykształcenie wyższe oraz dokumenty potwierdzające kwalifikacje: dyplomy, certyfikaty lub inne.
2. posiada min. 3 letnie doświadczenie zawodowe w świadczeniu usług doradczych
w obszarze wskazanym w przedmiocie zamówienia.
	* weryfikacja: CV trenera oraz wykaz potwierdzający przeprowadzenie przez trenera wskazanej liczby godzin doradztwa specjalistycznego w wybranym obszarze, podanym w przedmiocie zamówienia (załącznik nr 3).
3. posiada znajomość specyfiki Trzeciego Sektora
	* weryfikacja: dokumenty potwierdzające współpracę z podmiotami Trzeciego Sektora: zaświadczenia, rekomendacje itp.
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 1 godzinę doradztwa specjalistycznego – **waga 50%** . 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 doradztwa.
1. Doświadczenie/kwalifikacje oferenta – w prowadzeniu doradztwa specjalistycznego tożsamego z obszarem podanym w treści niniejszego zapytania ofertowego - **waga 40%.** Ocena zostanie dokonanana podstawie udokumentowanej liczby godzin doradztwa w obszarze doradztwa interpersonalnego, zgodnie z załącznikiem nr 3.
* Weryfikacja na podstawie przedłożonego przez Wykonawcę załącznika nr 3 uwzględniającego ilość godzin doradztwa.
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 świadczenia doradztwa.

**KU** = **(CRn/CRo)** x **50 punktów**

**KU** - wartość punktowa: Koszt Usługi

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

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

1. Doświadczenie/ kwalifikacje oferenta – udokumentowana liczba godzin doradztwa interpersonalnego.

**D= (DO/DN) x 40 punktów**

**D** – wartość punktowa: Doświadczenie

**DO** – ilość godzin wskazanego doradztwa specjalistycznego udokumentowana przez wskazanego doradcę w ocenianej ofercie

**DN** – największa ilość udokumentowanych godzin doradczych spośród ofert złożonych przez Wykonawców

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 przedstawione do realizacji usługi

**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. Wysłano drogą elektroniczną do minimum trzech potencjalnych Wykonawców
	3. Strona internetowa Beneficjenta lub strona projektu
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), na adres: adamczyk@dobrarobota.org lub w formie papierowej (z dopiskiem „**07/TPBA/OWES/2019**”) w biurze TPBA Koło Gdańskie ul. Władysława IV 12, 80-547 Gdańsk do dnia **21.02.2019** (decyduje data wpływu). Biuro TPBA czynne 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 wskazane wykształcenie wyższe kierunkowe lub kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie wyższe i kompetencje do świadczenia doradztwa wskazanego w zapytanie ofertowym (certyfikaty, dyplomy itp.).
	3. Kopie dokumentów potwierdzających 3 letnie doświadczenie doradcze (CV doradcy, ew. umowy, rachunki itp.).
	4. Załącznik nr 3, czyli wykaz godzin doradztwa specjalistycznego.
	5. Kopie dokumentów potwierdzających współpracę z podmiotami Trzeciego Sektora (zaświadczenia, rekomendacje itp.).
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.

Oferent może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać, pod warunkiem, że uczyni to przed upływem terminu składania ofert. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej.

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 07/TPBA/OWES/2019 dot. wykonania usług świadczenia usług doradztwa specjalistycznego – projektowanie i zarządzanie zmianą w **obszarze umiejętności społeczne (interpersonalne)** dla grup inicjatywnych oraz dla podmiotów ekonomii społecznej (PES) w tym przedsiębiorstw społecznych (PS), w terminie do 31 grudnia 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 cenę brutto za wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym:

**Cena:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Cena brutto w PLN****1 godzinę usługi doradztwa** |
| 1. | Usługa doradztwa specjalistycznego – **doradca rozwoju umiejętności społecznych (interpersonalnych)** |  |

**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 godzin doradztwa specjalistycznego zgodnie z załącznikiem nr 3

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

**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** |  |

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- w ramach projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej DOBRA ROBOTA na subregion metropolitalny” (OWES) – zapytanie ofertowe **07/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 godzin doradztwa specjalistycznego interpersonalnego**

**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)

Imię i nazwisko doradcy, który zrealizował osobiście wymienione godziny doradztwa:

………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Instytucja / osoba na rzecz której prowadzono doradztwo**  | **Data wykonania** | **Liczba godzin doradztwa** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| Razem: |  |

Suma zrealizowanych godzin:

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

*(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)