**Zapytanie ofertowe**

**dotyczące zamówienia usługi marketingowej 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 świadczenie zindywidualizowanych usług marketingowych dla Podmiotów Ekonomii Społecznej (PES), w tym Przedsiębiorstw Społecznych (PS) posiadających siedzibę na terenie wsparcia OWES Dobra Robota subregion Metropolitalny, 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.

Głównym celem usługi jest przygotowanie wybranego pakietu marketingowego I/II lub zestawu obu pakietów dla konkretnego PES (w tym PS), który wpłynie na jego promocję.

1. **Opis realizacji przedmiotu zamówienia:**
2. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji usługi marketingowej składającej się z przygotowania pakietów marketingowych dla PES w tym PS na terenie obszaru metropolitalnego: M. Gdańsk, M. Gdynia, M. Sopot, powiaty: tczewski, gdański, nowodworski, wejherowski, kartuski, pucki.
3. Ilość pakietów marketingowych do przygotowania to 10 pakietów nr I oraz 20 pakietów nr II. Zamawiający, w toku oficjalnego postępowania ofertowego, będzie dopuszczać możliwość składania ofert częściowych tj. tylko na wybrany typ pakietu marketingowego.
4. Czas przygotowania jednego pakietu dla przedsiębiorstwa to max 2 miesiące od momentu zgłoszenia zapotrzebowania.
5. W skład dwóch przykładowych typów pakietów marketingowych wchodzą m.in.:

**Pakiet I.** Liczba pakietów: 10 – **usługa internetowa**

* Zakup domeny WWW;
* Standardowa strona internetowej na szablonie RWD (wyświetla się na urządzeniach mobilnych) z 5 zakładkami: oferta, galeria, formularz, kontakt, o nas; w pakiecie Google Analytics (statystyki) i podstawowa konfiguracja; podstawowe teksty i 4 obrazków ze ShutterStocka (bank ze zdjęciami), responsywność;
* Hosting strony na okres 6 miesięcy;

**Pakiet II.** Liczba pakietów: 20 – **usługa identyfikacji wizualnej**

* Logo/logotyp (1 wersja logo/logotypu, 2 poprawki);
* Podstawowa księga znaku;
* Druk firmowy: papier firmowy z kopertą firmową i wizytówka do wyboru jedno lub dwustronna (2 wersje, 2 poprawki) z przygotowaniem do druku
* 2 zdjęcia w tle i 1 zdjęcie profilowe na potrzeby mediów społecznościowych (2 wersje, 2 poprawki)
* Wydruk 500 szt. standardowej wizytówki jednostronnej lub dwustronnej. Wydruk wg specyfikacji: format: 90×50 mm lub 85×55 mm; papier: kreda mat lub błysk 350 g; kolorystyka: cmyk/cmyk; narożniki: proste; bez uszlachetniania.

1. Realizacja usługi może wymagać od Wykonawcy wzięcia udziału w spotkaniach z przedstawicielami podmiotów ekonomii społecznej (PES), w tym przedsiębiorstw społecznych (PS). Spotkania będą odbywały się w biurze Zamawiającego i/lub w miejscu dogodnym dla klienta (np. siedziba przedsiębiorstwa społecznego, siedziba Wykonawcy) znajdującym się na terenie obszaru metropolitalnego: M. Gdańsk, M. Gdynia, M. Sopot, powiaty: tczewski, gdański, nowodworski, wejherowski, kartuski, pucki. Obsługa zamówienia na bieżąco za pośrednictwem maila i przez kontakt telefoniczny po uprzednim uzgodnieniu formy kontaktu z podmiotem (PES, PS).
2. Ww. pakiety marketingowe stanowią maksymalny zakres zestawów, jaki otrzymają podmioty. Rzeczywisty dobór elementów pakietu i sztuk może ulec modyfikacji i zostać dostosowany do potrzeb wspieranego PES, w tym PS w porozumieniu z Wykonawcą.
3. Oferta Wykonawcy powinna zawierać osobną cenę przygotowania pakietu marketingowego nr I i/lub pakietu marketingowego nr II. Dopuszcza się składanie ofert częściowych.
4. Przedmiot zamówienia zostanie wykonany w oparciu o umowę zlecenie/umowę świadczenia usługi.
5. Wykonawca nie będzie mógł jednocześnie świadczyć odpłatnie usług dla uczestników projektu w zakresie i terminie objętym umową.
6. **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

CPV 79342000-3 Usługi marketingowe

1. **Oferty częściowe:**

Dopuszcza się składanie 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](http://www.rpo.pomorskie.eu).
3. Oferty mogą składać Wykonawcy, którzy posiadają doświadczenie w realizacji usług zgodnych z zakresem wybranego pakietu marketingowego opisanego w punkcie 3. W przypadku wyboru oferty całościowej należy złożyć osobne komplety dokumentów dotyczące pakietu I (usługa internetowa) oraz pakietu II (usługa identyfikacji wizualnej).

* weryfikacja: dokumenty potwierdzające doświadczenie: Wykaz doświadczenia – Załącznik nr 3 wraz przykładowymi umowami zawartymi z dotychczasowymi klientami.

W przypadku podmiotu gospodarczego/organizacji pozarządowej Wykaz doświadczenia pracowników/zleceniobiorców, którzy będą wykonywali usługę na rzecz podmiotu w ramach ww. projektu.

Dokumenty składane przez wykonawcę muszą być opatrzone podpisem, kopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem.

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 za przygotowanie 1 pakietu marketingowego – **waga 50%** . Cena oferty winna być podana jako cena jednostkowa uwzględniająca całkowity koszt zrealizowania usługi/zlecenia tj. rozumiana jest jako całkowity koszt Wykonawcy np. VAT, p.d.o.f., ubezpieczenia społeczne, wyrażona w polskich złotych do dwóch miejsc po przecinku.
* Weryfikacja na podstawie przedłożonego przez Wykonawcę załącznika nr 1 uwzględniającego cenę przygotowania 1 pakietu marketingowego.
  + - 1. Doświadczenie/kwalifikacje oferenta – doświadczenie w realizacji usług zgodnych z zakresem przykładowego pakietu marketingowego opisanego w punkcie 3 - **waga 40%.** Ocena zostanie dokonanana podstawie udokumentowanego doświadczenia w obszarze marketingu zgodnie z załącznikiem nr 3.
* Weryfikacja na podstawie przedłożonego przez Wykonawcę załącznika nr 3 uwzględniającego wykaz doświadczenia wraz przykładowymi umowami zawartymi z dotychczasowymi klientami oraz dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności gospodarczej w obszarze świadczenia usług marketingowych.

W przypadku podmiotu gospodarczego/organizacji pozarządowej Wykaz doświadczenia pracowników/zleceniobiorców, którzy będą wykonywali usługę na rzecz podmiotu w ramach ww. projektu.

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 całkowita za przygotowanie 1 pakietu marketingowego

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

**KU** - wartość punktowa: Koszt Usługi

**CRn** - cena całkowita za przygotowanie 1 pakietu marketingowego wg najkorzystniejszej oferty

**CRo** - cena całkowita za przygotowanie 1 pakietu marketingowego wg ocenianej oferty

1. Doświadczenie/ kwalifikacje oferenta – punkty za kryterium zostaną obliczone zgodnie z poniższym kryterium dotyczącym doświadczenia:

Pakiet I

* mniej niż 5 realizacji- realizacja zamówienia co najmniej o zakresie zgodnym z przykładowym pakietem marketingowym - 0 punktów
* min. 5 realizacji - realizacja zamówienia co najmniej o zakresie zgodnym z przykładowym pakietem marketingowym - 10 punktów
* min.10 realizacji - realizacja zamówienia co najmniej o zakresie zgodnym z przykładowym pakietem marketingowym- 20 punktów
* min. 15 realizacji - realizacja zamówienia co najmniej o zakresie zgodnym z przykładowym pakietem marketingowym - 40 punktów

Pakiet II

* mniej niż 5 realizacji- realizacja zamówienia co najmniej o zakresie zgodnym z przykładowym pakietem marketingowym - 0 punktów
* min.5 realizacji - realizacja zamówienia co najmniej o zakresie zgodnym z przykładowym pakietem marketingowym - 5 punktów
* min. 10 realizacji - realizacja zamówienia co najmniej o zakresie zgodnym z przykładowym pakietem marketingowym - 10 punktów
* min. 15 realizacji - realizacja zamówienia co najmniej o zakresie zgodnym z przykładowym pakietem marketingowym - 20 punktów
* min. 20 realizacji - realizacja zamówienia co najmniej o zakresie zgodnym z przykładowym pakietem marketingowym - 40 punktów

W przypadku przedłożenia Wykazu doświadczenia więcej niż jednego pracownika/zleceniobiorcy, mającego wykonywać usługę na rzecz podmiotu w ramach ww. projektu, do oceny zostanie wybrany dokument z najniższą wartością doświadczenia.

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.

Ocena ofert będzie dokonana oddzielnie w przypadku pakietu I oraz pakietu II. 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 Zamawiającego 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](mailto:adamczyk@dobrarobota.org) lub w formie papierowej (z dopiskiem 29/TPBA/OWES/2018) w biurze TPBA Koło Gdańskie ul. Władysława IV 12, 80-547 Gdańsk do dnia **24.08.2018** (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. Załącznik nr 3 wykaz doświadczenia wraz przykładowymi umowami zawartymi z dotychczasowymi klientami.
   3. Dokument potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej w obszarze świadczenia usług marketingowych.
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 zastrzega sobie prawo do podjęcia negocjacji z wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana oraz prawo do odstąpienia od udzielenia zamówienia w wypadku nie uzyskania porozumienia w toku prowadzonych negocjacji.

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 29/TPBA/OWES/2018 dot. świadczenia zindywidualizowanych usług marketingowych dla podmiotów ekonomii społecznej (PES), w tym przedsiębiorstw społecznych (PS), posiadających siedzibę na terenie wsparcia OWES Dobra Robota subregion Metropolitalny, 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 wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym:

**Cena:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Cena całkowita w PLN za przygotowanie 1 pakietu marketingowego** |
| 1 | Usługa marketingowa składająca się z przygotowania pakietu marketingowego nr I-usługa informatyczna |  |
| 2 | Usługa marketingowa składająca się z przygotowania pakietu marketingowego nr II-usługa identyfikacji wizualnej |  |

**Ad.1**

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

Oświadczam, że wyżej wymieniona kwota jest ceną brutto. W określonej powyżej cenie uwzględnione są całkowite koszty zrealizowania usługi/zlecenia tj. rozumiana jest jako całkowity koszt Wykonawcy.

**Ad.2**

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

Oświadczam, że wyżej wymieniona kwota jest ceną brutto. W określonej powyżej cenie uwzględnione są całkowite koszty zrealizowania usługi/zlecenia tj. rozumiana jest jako całkowity koszt Wykonawcy.

O**świadczenie dot. PAKIETU I:**

Liczba realizacji usług (tożsamych z zakresem przykładowego pakietu marketingowego) zgodna z załącznikiem nr 3

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

O**świadczenie dot. PAKIETU II:**

Liczba realizacji usług (tożsamych z zakresem przykładowego pakietu marketingowego) zgodna 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 usługi marketingowej w ramach projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej DOBRA ROBOTA na subregion metropolitalny” (OWES) – zapytanie ofertowe **29/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

ZAŁĄCZNIK NR 3 do zapytania ofertowego

**Wykaz doświadczenia**

**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)

**Pakiet I.**  **usługa internetowa** \*

Imię i nazwisko osoby, która będzie zrealizowała osobiście usługę:

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Rok realizacji** | **Przykładowe usługi marketingowe** | **Zakres świadczonej usługi** | **Nazwa i adres podmiotu zlecającego usługę** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

**Pakiet II.** **usługa identyfikacji wizualnej** \*

Imię i nazwisko osoby, która będzie zrealizowała osobiście usługę:

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Rok realizacji** | **Przykładowe usługi marketingowe** | **Zakres świadczonej usługi** | **Nazwa i adres podmiotu zlecającego usługę** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

\*W przypadku oferty częściowej prosimy o wybranie i wypełnienie konkretnej tabeli. W przypadku więcej niż jednego pracownika/zleceniobiorcy, mającego wykonywać usługę na rzecz podmiotu w ramach ww. projektu prosimy o powielenie tabeli.

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

*(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)