**Zapytanie ofertowe**

**dotyczące zamówienia usługi marketingowej dla podmiotów ekonomii społecznej, w tym 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 **wykonanie dwóch usług marketingowych**. Usługi dotyczą rebrandingu marki na rzecz podmiotu ekonomii społecznej – PES (Fundacja), dopasowanych do potrzeb tego podmiotu – tzw. *szytych na miarę,* 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.

Podmiot wskazany jako Odbiorca usług funkcjonuje na rynku lokalnym, oferując swe usługi. W toku działań wykazano potrzebę odświeżenia wizerunku oraz przeprojektowania marki
w formie tzw. rebrandingu.

Wiodącą działalnością Fundacji są usługi zooterapii.

1. **Opis przedmiotu zamówienia:**

Zamawiający wymaga, aby każda z poniższych części uwzględniała potrzeby rebrandingu marki.

**USŁUGI MARKETINGOWE „szyte na miarę” dot. stworzenia Księgi Znaku oraz projektów materiałów promocyjnych:**

1. Stworzenie profesjonalnej Księgi Znaku celem zdefiniowania wizerunku podmiotu na nowo (1 usługa).

Opracowanie profesjonalnej Księgi Znaku powinno zawierać:

1. Opis znaczenia znaku
2. Opis budowy znaku wraz ze skalowaniem
3. Kolorystykę (wszystkie powszechnie stosowane palety kolorów)
4. Warianty oraz wersje monochromatyczne i achromatyczne
5. Pola ochronne
6. Zestaw znaków firmowego kroju pisma oraz zalecane odmiany i wielkości
7. Przykłady prawidłowej i nieprawidłowej formy oraz użycia
8. Opracowanie projektów materiałów promocyjnych, będących elementem odświeżonej identyfikacji wizualnej (1 usługa).

Projekty powinny uwzględniać zasady stosowania znaku min. na takich materiałach jak:

1. Papier firmowy
2. Wizytówka
3. Naklejka na samochód
4. Ulotka
5. Plakat/certyfikat
6. Tablica wjazdowa/roll-up/baner
7. Smycz

Wykonawca przed przystąpieniem do realizacji przedmiotu zamówienia, zobowiązany będzie do zorganizowania spotkania z Odbiorcą Usługi w celu zapoznania się z zakresem działalności oraz posiadanymi materiałami. Odbiorca ma obowiązek przedstawić Wykonawcy ogólną ideę marki, natomiast Wykonawca jest zobowiązany do przedstawienia min. 3 propozycji projektu graficznego znaku, z których Odbiorca usług wybierze jeden jako bazowy do ew. dalszych modyfikacji. Dopuszczalne są max. 3 modyfikacje wybranego projektu. Przedstawienie projektu wraz
z omówieniem nastąpi w formie spotkania Wykonawcy z Odbiorcą Usług. Prawa autorskie do projektów graficznych znaków będą własnością Odbiorcy Usług.

Księga Znaku oraz projekty zostaną przekazane Zamawiającemu w formie elektronicznej (format pdf), a także w formie plików otwartych zawierających formaty wektorowe.

Warunki realizacji:

* Kontakt między Wykonawcą a podmiotami będzie miał formę bezpośrednią (dojazd do klienta w powiecie kartuskim, miejscowość: Nowa Huta) oraz pośrednią (kontakt telefoniczny i mailowy) zgodnie z preferencjami i możliwościami podmiotu, dla którego będzie świadczona usługa.
* Wykonawca zobligowany będzie do udziału w spotkaniach z podmiotem oraz przedstawicielami OWES jeśli zajdzie taka potrzeba.

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 obu usług marketingowych – 31.08.2019.

**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):**

79342000 – 3 usługi marketingowe

1. **Oferty częściowe:**

Nie dopuszcza się składania ofert częściowych. Usługi są indywidualne, lecz zintegrowane tj. tworzą jedną markę w związku z czym Zamawiającemu zależy, aby Wykonawca usług dot. rebrandingu marek był jeden.

1. **Przewidywany termin wykonania zamówienia:**

Od dnia podpisania umowy do31.08.2019.

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

Realizacja usługi odbywać się będzie w formie bezpośredniej na terenie województwa pomorskiego (dojazd do klienta), w powiecie kartuskim oraz w formie pośredniej (kontakt telefoniczny i mailowy) – zgodnie z preferencjami i możliwościami podmiotu, dla którego będzie świadczona usługa.

1. **Warunki udziału w postępowaniu:**
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w aktualnych *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego funduszu społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.* Wytyczne dostępne są m.in. na [www.rpo.pomorskie.eu](http://www.rpo.pomorskie.eu).
3. Oferty mogą składać wyłącznie Wykonawcy, którzy wykażą się działalnością w zakresie opracowywania ksiąg znaku oraz tworzenia identyfikacji wizualnej, a także znajomością obsługi programów graficznych.
* *Weryfikacja spełnienia kryterium nastąpi na podstawie przedstawionych wraz z ofertą wykonanych osobiście projektów – min. 5 w zakresie księgi znaku oraz min. 10 w zakresie identyfikacji wizualnej (w formie elektronicznej lub papierowej) oraz oświadczenia dot. znajomości obsługi programów graficznych ze wskazaniem ich nazw.*
1. Wykonawca jest zobowiązany do posiadana aktualnej licencji na programy graficzne używane do projektowania.
* *Weryfikacja kryterium nastąpi na podstawie oświadczenia ze wskazaniem nazw programów.*
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 w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego funduszu społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020..*

1. **Kryteria oceny ofert:**.

Ocena ofert nastąpi na podstawie dwóch kryteriów:

1. Koszt usługi - Cena brutto stanowiąca sumę kwot podanych przez Wykonawcę za realizację dwóch usług marketingowych, zgodnie ze specyfikacją podaną przez Zamawiającego – **waga 90%**. Cena musi zawierać w sobie wszelkie niezbędne koszty, które Wykonawca przewiduje ponieść w związku z realizacją usługi m.in koszt dojazdu do klienta.
* Weryfikacja na podstawie przedłożonego przez Wykonawcę załącznika nr 1 uwzględniającego cenę brutto za wykonanie dwóch usług marketingowych.
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:
* 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;
* osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r.
o zatrudnieniu socjalnym;
* 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;
* 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.);
* 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.);
* 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;
* 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;
* osoby niesamodzielne;
* osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań, w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014 – 2020;
* osoby odbywające kary pozbawienia wolności;
* osoby korzystające z PO PŻ.
* Weryfikacja na podstawie przedłożonego przez Wykonawcę załącznika nr 1 uwzględniającego liczbę osób przedstawionych do realizacji usługi, zgodnie
z zapisami powyższego kryterium .

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

Przyznaje się punkty według następującego wyliczenia:

1. Koszt usługi - Cena brutto za wykonanie dwóch usług marketingowych, zgodnie ze specyfikacją podaną przez Zamawiającego:

**KU** = **(CRn/CRo)** x **90 punktów**

**KU** - wartość punktowa: Koszt Usługi

**CRn** - cena brutto za wykonanie dwóch usług marketingowych, zgodnie ze specyfikacją podaną przez Zamawiającego wg najkorzystniejszej oferty

**CRo** - cena brutto za wykonanie dwóch usług marketingowych, zgodnie ze specyfikacją podaną przez Zamawiającego wg ocenianej oferty

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.

Ocena nastąpi zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |
| --- | --- |
| nie zapewnienie osób spełniających kryteria | 0 pkt. |
| zapewnienie od 1 do 2 osób spełniających kryteria | 5 pkt. |
| zapewnienie pow. 2 osób spełniających kryteria; | 10 pkt. |

Punkty będą liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Liczby punktów otrzymane za kryterium cena i zasoby stanowić będą końcową ocenę oferty. Łącznie 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), na adres: adamczyk@dobrarobota.org lub w formie papierowej (z dopiskiem „postępowanie nr 38/TPBA/OWES/2019”) w biurze projektowym TPBA Koło Gdańskie ul. Władysława IV 12, 80-547 Gdańsk do dnia **04.07.2019** 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. Załącznik nr 2 o braku powiązań kapitałowych i osobowych.
	2. Załącznik nr 3 uwzględniający wykaz projektów – min. 5 w zakresie księgi znaku oraz min. 10 w zakresie identyfikacji wizualnej. **Do wykazu obowiązkowo powinny zostać dołączone projekty w wersji elektronicznej lub papierowej.**
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

…………………, ……………………….

 *(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 w odpowiedzi na postępowanie
nr 38/TPBA/OWES/2019 dot. wykonania dwóch usług marketingowych „szytych na miarę”
na rzecz podmiotu ekonomii społecznej w terminie do 31 sierpnia 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 usług będących przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym:

**Cena:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Cena brutto w PLN****za całościowe wykonanie usługi marketingowej zgodnie ze specyfikacją podaną w niniejszym zapytaniu ofertowym**  |
| 1 | Usługa marketingowa – stworzenie profesjonalnej Księgi Znaku (1 usługa) |  |

**słownie: ………………………………… zł 00/100**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Cena brutto w PLN****za całościowe wykonanie usługi marketingowej zgodnie ze specyfikacją podaną w niniejszym zapytaniu ofertowym**  |
| 1 | Usługa marketingowa – opracowanie projektów materiałów promocyjnych, będących elementem odświeżonej identyfikacji wizualnej (1 usługa) |  |

**słownie: ……………………………………………… zł 00/100**

Oświadczam, że wyżej wymienione kwoty są cenami brutto. W określonych powyżej cenach 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.

**kwota będąca sumą dwóch usług: ………………………..**

**Słownie: ………………………………………………………..**

**Doświadczenie:**

Ilość udokumentowanych, zrealizowanych i prawidłowo wykonanych zamówień na:

* Projekty w zakresie księgi znaku: ……….. szt.
* Projekty w zakresie identyfikacji wizualnej: …………… szt.

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.

Oświadczam/-y, że posiadamy znajomość obsługi programów graficznych pn. ………………………

Oświadczam/-y, że posiadamy aktualne licencje do programów graficznych wykorzystywanych do projektowania tj………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………..

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 marketingowych „szytych na miarę” w ramach projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej DOBRA ROBOTA na subregion metropolitalny” (OWES) – zapytanie ofertowe, postępowanie nr **38/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 projektów – min. 5 w zakresie księgi znaku oraz min. 10 w zakresie identyfikacji wizualnej.**

**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)

**Wykaz zamówień dot. księgi znaku:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **Podmiot, na rzecz którego wykonano usługę** | **Okres realizacji** |
| 1 |  |  |
| 3 |  |  |
| 2 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| Razem liczba zamówień:  |

**Wykaz zamówień dot. identyfikacji wizualnej:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **Podmiot, na rzecz którego wykonano usługę** | **Okres realizacji** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| Razem liczba zamówień:  |

**Do wykazu dołączam projekty w wersji elektronicznej/papierowej\*.**

…………………………………………………………………………………………..

pieczątka i/lub podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

\*niewłaściwe skreślić

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)