**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](mailto:adamczyk@dobrarobota.org)

tel. (58) 343 28 37

Paulina Sieradzan

[sieradzan@dobrarobota.org](mailto:sieradzan@dobrarobota.org)

tel. (58) 343 28 37

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. **Rodzaj i przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług specjalistycznego doradztwa **z zakresu kwestii prawnych i podatkowych w kontekście funkcjonowania podmiotów ekonomii społecznej (PES),   
w tym przedsiębiorstw społecznych (PS).**

Doradztwo będzie świadczone 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.

Wymiar realizacji usługi doradztwa to **30 godz. x 1 podmiot** z możliwością zwiększenia wielkości zamówienia o 50% (o ile zajdzie taka potrzeba), zrealizowanych w terminie do 31 stycznie 2020 roku. Podmiot wskazany do doradztwa (Fundacja) prowadzi zróżnicowanie działania na terenie Trójmiasta:

* Praca w środowisku lokalnym, m.in. poprzez prowadzenie domu sąsiedzkiego w Mieście Gdańsku;
* Realizacja programu mieszkalnictwa wspomaganego (operator 12 mieszkań wspomaganych);
* Wsparcie skierowane do dzieci młodzieży i rodzin znajdujących się w trudnej sytuacji społeczno – ekonomicznej oraz wsparcie rozwoju społeczności lokalnych (kameralne domy dla dzieci);
* Realizacja programu usamodzielnienia, w którym wychowankowie zdobywają kompetencje społeczno-zawodowe w oparciu o zatrudnienie w utworzonych i prowadzonych przez fundację 3 firmach społecznych – Kawiarni Kuźnia, Hotelu So Stay\*\*\* oraz Barze Centrala.

Usługa odbywać się będzie w Mieście Gdańsku lub innym wskazanym (dojazd do klienta),   
w obszarze objętym wsparciem OWES Dobra Robota na subregion Metropolitalny. Każde spotkanie stacjonarne powinno trwać nie mniej niż 3 godziny zegarowe.

1. **Opis realizacji przedmiotu zamówienia:**

Celem usługi jest wparcie w przygotowaniu Fundacji do utworzenia przedsiębiorstwa społecznego.

Doradztwo obejmuje następujące zagadnienia:

1. Konsultacje w zakresie prowadzenia dokumentacji prawnej i ekonomicznej wraz z analizą dokumentów;
2. Analiza sytuacji Fundacji w kontekście prowadzonych działań, aspektów ekonomicznych   
   i kadrowych;
3. Pomoc w kwestiach podatkowych;
4. Opracowanie możliwości wyodrębnienia / podziału działań Fundacji na odrębne przedsiębiorstwa – kontekst prawny i ekonomiczny.

Warunki realizacji usług:

1. Reakcja na zgłoszone przez Zamawiającego zapotrzebowanie w ciągu 2 dni roboczych.
2. Dostosowanie zakresu, formy usługi i kontaktu do zgłoszonego zapotrzebowania.
3. Wypełnianie dokumentacji projektowej (w tym kart doradczych po każdym spotkaniu doradczym), kart czasu pracy itp, prowadzenie dokumentacji realizacji umowy będzie odbywać się na wzorach dostarczonych przez Zamawiającego.
4. Sporządzenie opinii nt. dalszych rekomendacji po zakończeniu usługi.
5. Dyspozycyjność w zakresie udziału w spotkaniach z PES/PS oraz kadrą projektu.
6. Mobilność w zakresie dojazdu do PES/PS oraz biura projektu.
7. Zamawiający nie pokrywa kosztów dojazdu doradcy, wyżywienia oraz ewentualnego noclegu.

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 – 31.01.2020.

**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):**

79400000-8 Usługi doradcze w zakresie działalności gospodarczej i zarządzania oraz podobne

79221000-9 Usługi w zakresie doradztwa podatkowego

1. **Oferty częściowe:**

Nie dopuszcza się składanie ofert częściowych.

1. **Przewidywany termin wykonania zamówienia:**

Od dnia podpisania umowy do31.01.2020

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

Usługa odbywać się będzie na terenie województwa pomorskiego w Mieście Gdańsku, w formie bezpośredniej (dojazd do klienta) i/lub w formie pośredniej (kontakt telefoniczny, mailowy, wideokonferencja) – zgodnie z preferencjami i możliwościami podmiotu, dla którego będzie świadczona usługa. Szkolenia stacjonarne nie powinny trwać krócej niż 3 godziny zegarowe.

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.
3. Oferty mogą składać Wykonawcy, którzy spełniają wymagania określone dla doradcy objętego zapytaniem ofertowym.

Doradca wymieniony w ofercie, który będzie realizował usługę doradczą wskazaną   
w niniejszym zapytaniu ofertowym spełnia następujące warunki:

1. Posiada wykształcenie wyższe kierunkowe (ekonomia, prawo i administracja lub pokrewne) lub wykształcenie wyższe i kwalifikacje potwierdzające wiedzę związaną   
   z obszarem doradztwa specjalistycznego.
   * weryfikacja: dokumenty potwierdzające wykształcenie: odpis ukończenia studiów wyższych kierunkowych lub odpis studiów wyższych i dokumenty potwierdzające kwalifikacje: dyplomy, certyfikaty lub inne.
2. Posiada minimum 3 letnie udokumentowane doświadczenie zawodowe w obszarze zgodnym z przedmiotem zamówienia (dot. praktycznej znajomości kwestii prawnych oraz podatkowych oraz administracyjnych).

* weryfikacja: na podstawie CV doradcy oraz oświadczenia w formularzu oferty wraz   
  z krótkim opisem doświadczenia zawodowego.

1. Posiada doświadczenie doradcze i/lub szkoleniowe z zakresu tożsamego z podanym w przedmiocie zamówienia – szkolenia/doradztwo dla minimum 10 podmiotów,   
   w tym minimum 2 podmiotów ekonomii społecznej lub przedsiębiorstw społecznych   
   w przeciągu ostatnich 12 miesięcy.

* weryfikacja: CV doradcy oraz wykaz przeprowadzonego doradztwa i/lub szkoleń   
  z zakresu tożsamego z podanym w przedmiocie zamówienia w niniejszym zapytaniu ofertowym itp. (Załącznik nr 3) .

1. Jest doradcą podatkowym z wpisem na listę w Krajowej Izbie Doradców Podatkowych.

* weryfikacja: oświadczenie w ofercie wraz z podaniem nr wpisu na listę (Załącznik nr 1).

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:
   * uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
   * posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
   * pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
   * 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 za 1 godzinę doradztwa specjalistycznego – **waga 90%**. 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. 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 doradztwa

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

**KU** - wartość punktowa: Koszt Usługi

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

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

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 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), na adres: [adamczyk@dobrarobota.org](mailto:adamczyk@dobrarobota.org) lub w formie papierowej (z dopiskiem 74/TPBA/OWES/2019”) w biurze projektowym TPBA Koło Gdańskie ul. Władysława IV 12, 80-547 Gdańsk do dnia **18.11.2019** 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. Kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie: odpis ukończenia studiów wyższych kierunkowych lub odpis ukończenia studiów wyższych i dokumenty potwierdzające kwalifikacje: dyplomy, certyfikaty i inne.
   2. Załącznik nr 2 o braku powiązań kapitałowych i osobowych.
   3. Załącznik nr 3 wykaz doświadczenia trenera wskazanego w ofercie.
   4. CV trenera wskazanego w ofercie.
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 w postępowaniu nr 74/TPBA/OWES/2019 dot. wykonania usług świadczenia usług doradztwa specjalistycznego dla podmiotów ekonomii społecznej (PES) w tym przedsiębiorstw społecznych (PS), w ramach projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej DOBRA ROBOTA na subregion metropolitalny” (OWES), w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020) współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Osi Priorytetowej VI Działania 6.3 Poddziałania 6.3.1, oferuję 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 |  |

**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 płatnika składek, jeśli takie występują.

**Doświadczenie doradcy:**

Imię i nazwisko doradcy/czyni………………………………..

Oświadczam, że posiadam wpis na listę w Krajowej Izbie Doradców Podatkowych. Nr wpisu ………..

……………………………..

Podpis doradcy/czyni

Oświadczam, że posiadam minimum 3 letnie udokumentowane doświadczenie zawodowe w obszarze zgodnym z przedmiotem zamówienia.

……………………………..

Podpis doradcy/czyni

Krótki opis doświadczenia zawodowego w kontekście przedmiotu zamówienia.

**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 **74/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 doświadczenia z obszaru wskazanego w niniejszym zapytaniu ofertowym – minimum 10 organizacji, w tym minimum 2 podmioty ekonomii społecznej/przedsiębiorstwa społeczne.**

**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/czyni, który realizował osobiście usługę doradczą i/lub szkoleniową:

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Podmiot na rzecz, którego była świadczona usługa** | **Szkolenie / Doradztwo** | **PES/PS (wpisać „tak” lub „nie”)** |
| 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 pieczy 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)