**Zapytanie ofertowe**

**dotyczące zamówienia usług marketingowych 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** na rzecz podmiotów ekonomii społecznej (PES), dopasowanych do potrzeb 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.

**3**. **Opis przedmiotu zamówienia:**

1. Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia, na rzecz bezpośredniego odbiorcy usługi - fundacji, **dwóch usług marketingowych „szytych na miarę”** **w postaci zaprojektowania
i wykonania dwóch rodzajów jednorazowych kubków do napojów zimnych i gorących.**
2. Składając ofertę Wykonawca zobowiązuje się do wykonania dwóch indywidualnych usług marketingowych „szytych na miarę”.
3. Obiema usługami zostanie objęty jeden podmiot – fundacja prowadząca przedsiębiorstwo społeczne na gdańskiej Oruni – kawiarnię „Kuźnię”. Miejsce to pomaga w przygotowaniu
i wprowadzaniu młodzieży na otwarty rynek pracy.
4. Projekty produktów wykonanych w ramach usług leżą po stronie Wykonawcy
i wymagają uzgodnienia oraz zatwierdzenia przez Zamawiającego.
5. Zamawiający zobowiązuje się do dostarczenia materiałów niezbędnych do stworzenia projektów oraz całościowego wykonania usług.
6. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia gotowych produktów do wskazanego przez Zamawiającego miejsca w Mieście Gdańsku.
7. Termin wykonania obu usług wg podanej w zapytaniu specyfikacji mija dnia **30 grudnia br**.
8. W skład poszczególnych usług wchodzi:

**USŁUGA MARKETINGOWA „szyta na miarę” NR I:**

Zaprojektowanie i wykonaniewysokiej jakościkubków reklamowych papierowych z nadrukiem logo – nakład 5 000 sztuk.; pojemność 300 ml; dwuwarstwowe (druga warstwa gruba termiczna), z logo podmiotu (nadruk całopowierzchniowy); odpowiednie do napojów zimnych i gorących, kolor biały.

**Cel usługi:** promocja prowadzonego przez podmiot lokalu gastronomicznego.

**USŁUGA MARKETINGOWA „szyta na miarę” NR II:**

Zaprojektowanie i wykonaniewysokiej jakościkubków reklamowych papierowych z nadrukiem logo – nakład 5 000 sztuk.; pojemność 300 ml; dwuwarstwowe (druga warstwa gruba termiczna), z logo podmiotu (nadruk całopowierzchniowy); odpowiednie do napojów zimnych i gorących, kolor jasnoszary.

**Cel usługi:** promocja prowadzonego przez podmiot lokalu gastronomicznego.

Warunki realizacji:

* Kontakt między Wykonawcą a podmiotem będzie miał formę bezpośrednią (dojazd do klienta) i/lub 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.
* Wszelkie propozycje zmian w projektach produktów, tworzonych w ramach obu usług indywidualnych, Wykonawca będzie konsultował z Zamawiającym.

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 (nr I oraz nr II) – 30.12.2019.

**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):**

79342000 – 3 usługi marketingowe

1. **Oferty częściowe:**

Nie dopuszcza się składanie ofert częściowych. Obie usługi są integralną częścią w związku z czym Zamawiającemu zależy, aby Wykonawca usługi był jeden.

1. **Przewidywany termin wykonania zamówienia:**

Od dnia podpisania umowy do30.12.2019.

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

Usługa odbywać się będzie na terenie województwa pomorskiego (dojazd do klienta), w Mieście Gdańsku i/lub w formie pośredniej (kontakt telefoniczny i mailowy) – zgodnie z preferencjami
i możliwościami podmiotów, dla których będą świadczone usługi. Gotowe produkty zostaną dostarczone przez Wykonawcę do wskazanego przez Zamawiającego miejsca w Mieście Gdańsku.

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 Wykonawcy, którzy:
4. posiadają wiedzę i udokumentowane doświadczenie w realizacji i należytym wykonaniu usług marketingowych tożsamych z przedmiotem zamówienia – niezbędne minimum
w postaci 15 realizacji na przestrzeni ostatnich 12 miesięcy.
* weryfikacja: na podstawie wykazu zrealizowanych zamówień
tożsamych z przedmiotem zamówienia w liczbie minimum 15 realizacji (Załącznik nr 3).
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 kryterium:

1. Koszt usługi - Cena brutto stanowiąca sumę kwot podanych przez Wykonawcę za realizację obu usług marketingowych (nr I + nr II), 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 wykonania obu usług marketingowych
(nr I + nr II).
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 obu usług marketingowych (nr I + nr II), zgodnie ze specyfikacją podaną przez Zamawiającego:

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

**KU** - wartość punktowa: Koszt Usługi

**CRn** - cena brutto za wykonanie obu usług marketingowych (nr I + nr II), zgodnie ze specyfikacją podaną przez Zamawiającego wg najkorzystniejszej oferty

**CRo** - cena brutto za wykonanie obu usług marketingowych (nr I + nr II), 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: sieradzan@dobrarobota.org lub w formie papierowej (z dopiskiem „postępowanie nr 75/TPBA/OWES/2019”) w biurze projektowym TPBA Koło Gdańskie ul. Władysława IV 12, 80-547 Gdańsk do dnia **22.11.2019** 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. Załącznik nr 2 o braku powiązań kapitałowych i osobowych.
	2. Załącznik nr 3 uwzględniający wykaz minimalnej liczby realizacji zamówień, podobnych do przedmiotu zamówienia, na przestrzeni ostatnich 12 miesięcy.
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 odpowiedzi na postępowanie
ofertowe nr 75/TPBA/OWES/2019 dot. wykonania dwóch usług marketingowej „szytych na miarę” na rzecz podmiotu ekonomii społecznej w terminie do 30 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 usług będących przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym:

**Cena:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Cena brutto w PLN****za wykonanie usługi marketingowej, zgodnie ze specyfikacją podaną w niniejszym zapytaniu ofertowym**  |
| 1 | Usługa marketingowa nr I (kubki białe) |  |
| 2 | Usługa marketingowa nr II (kubki jasnoszare) |  |
| Suma |  |

**słownie NR I: ……………………………………………………………………………………………….**

**słownie NR II: ……………………………………………………………………………………………….**

**słownie SUMA (NR I + NR II): ……………………………………………………………………………………………….**

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.

**Zasoby (zaznaczyć właściwe):**

|  |  |
| --- | --- |
| nie zapewnienie osób spełniających kryterium nr 2 |  |
| zapewnienie od 1 do 2 osób spełniających kryterium nr 2 |  |
| zapewnienie powyżej 2 osób spełniających kryterium nr 2 |  |

**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 marketingowych „szytych na miarę” w ramach projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej DOBRA ROBOTA na subregion metropolitalny” (OWES) – zapytanie ofertowe, postępowanie nr **75/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 zrealizowanych i należycie wykonanych podobnych zamówień do stanowiących przedmiot zamówienia w przeciągu ostatnich 12 miesięcy – minimum 15**

**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 realizacji tożsamych ze stanowiącym przedmiot zamówienia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, na rzecz którego wykonano usługę** | **Miesiąc i rok realizacji** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |

…………………………………………………………………………………………..

pieczątka i/lub podpis osoby upoważnionej 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)