**Zapytanie ofertowe**

**dotyczące zamówienia usługi doradztwa specjalistycznego branżowego 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 specjalistyczne doradztwo w zakresie prowadzenia rozliczeń finansowo-księgowych działalności, w szczególności działalności odpłatnej pożytku publicznego fundacji
w wymiarze 50 godzin zegarowych. Doradztwo będzie prowadzone w formie bezpośredniej – wszystkie spotkania z przedstawicielami podmiotu odbędą się w miejscowości Stężyca (woj. pomorskie, powiat kartuski), maksymalnie 3 godziny/dzień.

Działalność fundacji, na rzecz której będzie świadczone doradztwo, koncentruje się na m.in.: prowadzeniu Warsztatów Terapii Zajęciowej, realizacji różnego typu projektów dofinansowanych ze środków zewnętrznych (w tym publicznych), rozliczaniu sprzedaży prowadzonej podczas festynów, realizacji kontraktów gminnych dot. specjalistycznych usług opiekuńczych (w tym zatrudnienie ok. 20 terapeutów, rozliczenie ponad 1000 godzin/m-c).

1. **Opis realizacji przedmiotu zamówienia:**

Celem doradztwa jest wzrost wiedzy uczestników nt. prawidłowości rozliczeń finansowo – księgowych, ze szczególnym uwzględnieniem rozliczeń działalności odpłatnej i ewidencji księgowej. Zakres doradztwa uwzględniać będzie m.in.:

1. Dokumentowanie i prowadzenie ewidencji księgowej oraz sprawozdawczości dot. prowadzonej działalności.
2. Prowadzenie gospodarki magazynowej i inwentaryzacji.
3. Prowadzenie rozliczeń pracowniczych oraz rozliczeń umów cywilnoprawnych (ZUS, PFRON, US).
4. Zasady rozliczania dotacji.
5. Zasady rozliczania 1%.
6. Kwestie podatkowe (PDOP, PDOF, VAT).

Wykonawca będzie zobligowany do dostosowywania na bieżąco zakresu doradztwa do zdiagnozowanych w trakcie realizacji usługi potrzeb wynikających ze specyfiki przedmiotu zamówienia oraz analizy otrzymanych danych. Spotkanie doradcze w podmiocie może trwać maksymalnie 3 godziny w ciągu dnia.

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. 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.
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 – 31.03.2020.

**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

1. **Oferty częściowe:**

Nie dopuszcza się składanie ofert częściowych.

1. **Przewidywany termin wykonania zamówienia:**

Od dnia podpisania umowy do31.03.2020.

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

Usługa odbywać się będzie w siedzibie Beneficjenta (Stężyca, powiat kartuski).

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 składać mogą wyłącznie Wykonawcy dysponujący osobami:
4. Posiadającymi min. 5-letnie doświadczenie w osobistym prowadzeniu ksiąg tj. min. od 2014 roku – min. 1 osoba

**oraz**

1. Posiadającymi doświadczenie w osobistym prowadzeniu ksiąg dla min. 5 podmiotów ekonomii społecznej w ciągu ostatnich 5 lat tj. od 2014 roku – min. 1 osoba. Wykazana obsługa zostanie uznana za kwalifikowalną, jeżeli okres jej realizacji wyniósł min. 18 m-cy

**oraz**

1. Posiadającymi doświadczenie w prowadzeniu doradztwa dla podmiotów ekonomii społecznej w zakresie rozliczeń finansowo-księgowych nieprzerwanie przez min. 6 m-cy w ciągu ostatnich 2 lat tj. od 2017 roku – min. 1 osoba.

**Wszystkie powyższe kryteria mogą być spełnione przez jedną osobę.**

*Weryfikacja spełnienia kryteriów odbędzie się na podstawie oświadczenia stanowiącego załącznik nr 1, 3 i 4. Zamawiający zastrzega sobie prawo wglądu do umów potwierdzających dane zawarte w oświadczeniach.*

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają uprawnienia do usługowego prowadzenia ksiąg. Zgodnie z art. 76a ust. 3 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2016 r. poz. 1047) czynności z zakresu usługowego prowadzenia ksiąg rachunkowych może wykonywać każda osoba, która:
* posiada pełną zdolność do czynności prawnych i niekaralność za ściśle określony katalog przestępstw, tj. za przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, mieniu, obrotowi gospodarczemu, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi, za przestępstwo skarbowe oraz za czyn określony w rozdziale
9 ustawy o rachunkowości;
* posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej.

*Weryfikacja spełnienia kryterium nastąpi na podstawie oświadczenia o niekaralności zgodnie z treścią załącznika nr 1 oraz kopią aktualnej polisy ubezpieczeniowej.*

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 trzech kryteriów:

1. Koszt usługi - Cena brutto za 1 godzinę doradztwa specjalistycznego – **waga 80%** . 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 zegarową doradztwa.
1. Doświadczenie/kwalifikacje oferenta – w prowadzeniu ksiąg dla więcej niż 5 podmiotów ekonomii społecznej w ciągu ostatnich 5 lat tj. od 2014 roku. Wykazana obsługa zostanie uznana za kwalifikowalną, jeżeli okres jej realizacji wyniósł min. 18 m-cy – **waga 10%.** Ocena zostanie dokonanana podstawie udokumentowanej liczby usług zrealizowanych i/lub realizowanych
w ciągu ostatnich 5 lat tj. od 2014 roku.
* Weryfikacja na podstawie przedłożonego przez Wykonawcę załącznika nr 3.
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 zegarową doradztwa

**KU** = **(CRn/CRo)** x **80 punktów**

**KU** - wartość punktowa: Koszt Usługi

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

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

1. Doświadczenie/ kwalifikacje oferenta - w prowadzeniu ksiąg dla więcej niż 5 podmiotów ekonomii społecznej w ciągu ostatnich 5 lat tj. od 2014 roku. Wykazana obsługa zostanie uznana za kwalifikowalną, jeżeli okres jej realizacji wyniósł min. 18 m-cy

**D= (DO/DN) x 10 punktów**

**D** – wartość punktowa: Doświadczenie.

**DO** – ilość udokumentowanych usług prowadzenia ksiąg dla więcej niż 5 PES, przeprowadzonych przez Wykonawcę w ocenianej ofercie.

**DN** – największa ilość udokumentowanych usług prowadzenia ksiąg dla PES spośród ofert złożonych przez Wykonawców.

Do niniejszego kryterium zaliczone zostaną usługi powyżej 5 np. w sytuacji gdy Wykonawca wykaże kwalifikujących się 7 usług, 5 zaliczonych zostanie do kryterium obligatoryjnego, 2 do dodatkowo punktowanego.

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, 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. 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 „69/TPBA/OWES/2019”) w biurze projektowym TPBA Koło Gdańskie ul. Władysława IV 12, 80-547 Gdańsk do dnia **13.11.2019** 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. Kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej.
	2. Załącznik nr 2 o braku powiązań kapitałowych i osobowych.
	3. Załącznik nr 3 wykaz usług prowadzenia ksiąg dla PES.
	4. Załącznik nr 4 wykaz usług doradczych zgodnych z obszarem wskazanym w treści niniejszego zapytania ofertowego.
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 69/TPBA/OWES/2019 dot. wykonania usług świadczenia specjalistycznego doradztwa w zakresie prowadzenia rozliczeń finansowo-księgowych działalności, w tym działalności odpłatnej fundacji w wymiarze 50 godzin zegarowych, w terminie do 31 marca 2020 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 brutto w PLN za****1 godzinę zegarową usługi doradztwa** |
| 1 | Usługa doradztwa specjalistycznego branżowego dot. prowadzenia rozliczeń finansowo-księgowych działalności, w tym działalności odpłatnej fundacji |  |

**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:**

* Oświadczam, iż posiadam min. 5-letnie doświadczenie w osobistym prowadzeniu ksiąg tj. min. od 2014 roku lub dysponuję taką osobą……………………………………….(w przypadku dysponowania należy podać imię i nazwisko oraz sposób dysponowania).
* Ilość usług prowadzenia ksiąg dla podmiotów ekonomii społecznej w ciągu ostatnich 5 lat tj. od 2014 roku – zgodnie z załącznikiem nr 3

…………………………………………………………………………………………………

* Ilość udokumentowanych usług doradczych z obszaru podanego w treści niniejszego zapytania ofertowego – zgodnie z załącznikiem nr 4

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

**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, iż posiadam/-y pełną zdolność do czynności prawnych i niekaralność za ściśle określony katalog przestępstw, tj. za przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, mieniu, obrotowi gospodarczemu, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi, za przestępstwo skarbowe oraz za czyn określony w rozdziale 9 ustawy o rachunkowości.

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 nr **69/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 usług prowadzenia ksiąg dla Podmiotów Ekonomii Społecznej zgodnie z kryteriami przedstawionymi w zapytaniu ofertowym**

**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)

W tabeli należy wskazać imię i nazwisko osoby/osób, które zrealizowały/realizują osobiście wymienione usługi oraz sposób dysponowania osobą/osobami (np. właściciel, członek zarządu, pracownik, współpracownik, podwykonawca, um. zlecenie itp.). W przypadku gdy ofertę składa podmiot, w niniejszym załączniku należy wykazać doświadczenie wyłącznie tych osób, które będą realizowały/współrealizowały przedmiot zamówienia.

1. **Wykaz usług prowadzenia ksiąg od 2014 roku:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Zleceniodawca (nazwa podmiotu ze wskazaniem formy prawnej)** | **Okres realizacji/umowy od….do…** | **Osoba realizująca oraz sposób dysponowania** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

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

*(czytelny podpis Wykonawcy/osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

ZAŁĄCZNIK NR 4 do zapytania ofertowego

**Wykaz usług doradczych z obszaru wskazanego w niniejszym zapytaniu ofertowym.**

**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)

W tabeli należy wskazać imię i nazwisko osoby/osób, które zrealizowały/realizują osobiście wymienione usługi oraz sposób dysponowania osobą/osobami (np. właściciel, członek zarządu, pracownik, współpracownik, podwykonawca, um. zlecenie itp.). W przypadku gdy ofertę składa podmiot, w niniejszym załączniku należy wykazać doświadczenie wyłącznie tych osób, które będą realizowały/współrealizowały przedmiot zamówienia.

1. **Wykaz usług doradczych zrealizowanych i/lub realizowanych od 2014 roku:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Zakres**  | **Okres realizacji/umowy****od…do…** | **Zleceniodawca (nazwa podmiotu ze wskazaniem formy prawnej)** | **Osoba realizująca oraz sposób dysponowania** |
| 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)