**Zapytanie ofertowe**

**dotyczące zamówienia usług specjalistycznych 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](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 **wykonanie dwóch specjalistycznych usług na rzecz podmiotu ekonomii społecznej (PES)** 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.

**Obie usługi dotyczą sporządzeniu przez Wykonawcę: profesjonalnych koncepcyjnych projektów aranżacji dwóch różnych przestrzeni wraz z wykonaniem ich wizualizacji i sporządzeniem szacunkowego kosztorysu elementów wyposażenia oraz proponowanych prac dostosowawczych.**

Opis realizacji oraz zakres przedmiotu zamówienia:

1. Każda z dwóch usług dotyczyć będzie innego terenu:

* Przestrzeń znajdująca się na terenie gdańskiej Stoczni Cesarskiej pod Żurawiem M3 przy   
  ul. Wyposażeniowców **(usługa I).**
* Przestrzeń na tyłach Klubu Aktywnego Mieszkańca przy ul. Floriańskiej w Gdańsku **(usługa II).**

1. Bezpośrednim Odbiorcą Usług będzie Fundacja, która jest operatorem Żurawia M3 oraz koordynuje działania Klubu Aktywnego Mieszkańca.
2. Celem obu usług jest: wzrost atrakcyjności otoczenia, zharmonizowanie obu przestrzeni   
   z otaczającymi je terenami zabudowy oraz modernizacja terenów, które będą służyły wszystkim odwiedzającym.
3. Proponowany zakres prac wraz z opisem stanu obecnego:

* **USŁUGA NR I (przestrzeń pod Żurawiem M3):**
* Dotyczy koncepcji zaaranżowania przestrzeni wraz z propozycją zakątka służącego do wypoczynku i rekreacji (ławki, siedziska, stołowe oparcia itp.). Meble wypoczynkowe powinny być skonstruowane z europalet lub innych materiałów drewnianych. Wykonawca zaproponuje nasadzenie zieleni średniej oraz zieleni niskiej   
  w dostosowanych donicach kwiatowych.
* W skład usługi wchodzi również propozycja oświetlenia całości przestrzeni   
  z wykorzystaniem energooszczędnych źródeł światła.
* Całość powinna być utrzymana w kolorystyce korespondującej z otoczeniem   
  i podkreślającej industrialny charakter miejsca.
* Wykonawca przygotuje wizualizację aranżacji terenu (również rozmieszczenie mebli i innych elementów) wraz z szacunkowym kosztorysem całego wyposażenia   
  i ewentualnych prac adaptacyjno – dostosowawczych.
* Obecnie teren jest lekko zaniedbany, gdzieniegdzie porośnięty chwastami. W jego obrębie nie ma terenu zielonego trawiastego, podłoże jest wykonane głównie   
  z szerokiej kostki lub płyt betonowych.
* Wymiary terenu to ok. 8m x 12m.
* **USŁUGA NR II (przestrzeń za budynkiem Aktywnego Klubu Mieszkańca):**
* Dotyczy koncepcji zaaranżowania przestrzeni wraz z propozycją zakątka służącego do wypoczynku i rekreacji (ławki, siedziska, stołowe oparcia, zadaszenia w formie żagli lub markiz). W koncepcji powinno znaleźć się miejsce na stanowisko grillowe wraz z niezbędną infrastrukturą.
* Wykonawca zaproponuje nasadzenie zieleni wysokiej, średniej oraz zieleni niskiej jednocześnie biorąc pod uwagę istniejącą na działce i wokół niej zieleń.
* W skład usługi wchodzi również propozycja oświetlenia całości przestrzeni   
  z wykorzystaniem energooszczędnych źródeł światła.
* Wykonawca przygotuje wizualizację aranżacji terenu (również rozmieszczenie mebli i innych elementów) wraz z szacunkowym kosztorysem całego wyposażenia   
  i ewentualnych prac adaptacyjno – dostosowawczych.
* Obecnie teren jest pusty, oczyszczony. Podłoże stanowi jedynie ziemia otoczona   
  z trzech stron ścieżką z kostki bukowej. Teren przylega do tylnej ściany budynku,   
  w którym mieści się Klub.
* Wymiary terenu to ok. 15m x 15m.

1. **Opis realizacji oraz zakres przedmiotu zamówienia:**

Zamawiający przewiduje możliwość dokonania wizji lokalnej terenu przed przystąpieniem do przygotowania oferty (po wcześniejszym umówieniu). Obowiązkiem już wyłonionego w ofertowaniu Wykonawcy będzie zapoznanie się ze specyfiką terenu, działalnością podmiotu oraz odbycie wizji lokalnej.

W skład zamówienia wchodzi:

**USŁUGA SPECJALISTYCZNA NR I:** Projekt koncepcyjny z wizualizacją i szacunkowym kosztorysem przestrzeni pod Żurawiem M3 na Stoczni Cesarskiej.

**USŁUGA SPECJALISTYCZNA NR II:** Projekt koncepcyjny z wizualizacją i szacunkowym kosztorysem przestrzeni na terenie Klubu Aktywnego Mieszkańca w Gdańsku – Nowym Porcie.

Informacja dodatkowa:

1. Wykonawca przedmiotu zamówienia zobowiązany jest do przedstawiania na bieżąco   
   i uzgadniania z Zamawiającym proponowanych rozwiązań projektowych.
2. Wszelkie prace projektowe lub czynności nieopisane w niniejszym zapytaniu ofertowym   
   a niezbędne do właściwego i kompletnego opracowania dokumentacji należy traktować jako oczywiste i uwzględnić w formularzu ceny i terminie wykonania usługi.
3. Całość dokumentacji należy przekazać Zamawiającemu zarówno w wersji papierowej   
   i elektronicznej.
4. Finalne projekty wykonane w ramach każdej z dwóch usług muszą zostać zatwierdzone przez Zamawiającego.
5. Po wszczęciu postępowania ofertowego Oferent będzie miał możliwość odbycia wizji lokalnej obu przestrzeni.
6. **Zamawiający dysponuje zdjęciami obu miejsc i może je udostępnić na prośbę potencjalnego Oferenta.**

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 (karta usługi, protokół lub innych). Prowadzenie dokumentacji realizacji umowy będzie odbywać się na wzorach dostarczonych przez Zamawiającego.
4. Dyspozycyjność w zakresie udziału w spotkaniach z PES/PS oraz kadrą projektu.
5. Mobilność w zakresie dojazdu do PES/PS oraz biura projektu.
6. Zamawiający nie pokrywa kosztów dojazdu przedstawicieli Wykonawcy, 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 – **31.08.2020r.**

**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):**

71000000-8 Usługi architektoniczne, budowlane, inżynieryjne i kontrolne

71220000-6 Usługi projektowania architektonicznego

71222000-0 Usługi architektoniczne w zakresie przestrzeni

71410000-5 Usługi planowania przestrzennego

71420000-8 Architektoniczne usługi zagospodarowania terenu

45111291-4 Roboty w zakresie zagospodarowania terenu

1. **Oferty częściowe:**

Nie dopuszcza się składania ofert częściowych. Każda z usług dotyczy tego samego Odbiorcy i musi być ze sobą spójna wizualnie z prowadzaną przez Odbiorcę działalnością. Zamawiającemu zależy, aby każda z usług stanowiła integralną część jednej większej koncepcji.

1. **Przewidywany termin wykonania zamówienia:**

Od dnia podpisania umowy do 31.08.2020 r.

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

Usługa odbywać się będzie w formie pośredniej (kontakt telefoniczny i milowy) oraz bezpośredniej (spotkania z przedstawicielami fundacji) na terenie Miasta Gdańska. Wyłoniony w ofertowaniu Wykonawca będzie miał obowiązek zapoznania się ze specyfiką terenu oraz działalności podmiotu   
i odbycia wizji lokalnej.

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 spełniają wszystkie poniższe wymagania:
4. Dysponują osobą posiadającą wykształcenie wyższe magisterskie o kierunku architektura lub tożsame **oraz** mającą minimum 3 letnie udokumentowane doświadczenie zawodowe na stanowisku architekta.
   * weryfikacja: CV wskazanej osoby wraz z oświadczeniem w ofercie oraz kopia/skan dyplomu ukończenia studiów.
5. Dysponują osobą, która osobiście wykonała w okresie ostatnich 2 lat co najmniej 10 usług tożsamych z przedmiotem zamówienia.

* weryfikacja: wypełnienie załącznika nr 3 stanowiącego wykaz należycie wykonanych usług z podaniem przedmiotu oraz dat odbiorów.

**Kryteria z punktów a-b muszą być spełnione przez jedną osobę.**

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 usług specjalistycznych zgodnie z zapisami niniejszego zapytania ofertowego (suma usługi nr I + usługi nr II) – **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, noclegu, wyżywienia, ewentualne koszty materiałów niezbędnych do wykonania usługi.

* Weryfikacja na podstawie przedłożonego przez Wykonawcę załącznika   
  nr 1 uwzględniającego koszt całkowity za wykonanie usług.

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 niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze Edukacji na lata 2014 – 2020;
8. członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą   
   z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;
9. osoby niesamodzielne;
10. osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań, w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014 – 2020;
11. osoby odbywające kary pozbawienia wolności;
12. osoby korzystające z PO PŻ.

* Weryfikacja na podstawie przedłożonego przez Wykonawcę załącznika   
  nr 1 uwzględniającego liczbę osób zatrudnionych w ramach prowadzonej działalności, zgodnie z zapisami powyższego kryterium.

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

Przyznaje się punkty według następującego wyliczenia:

1. Koszt usługi - Cena całkowita za wykonanie dwóch usług specjalistycznych.

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

**KU** - wartość punktowa: Koszt Usług

**CRn** - cena brutto za wykonanie dwóch usług wg najkorzystniejszej oferty

**CRo** - cena brutto za wykonanie dwóch usług 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: [sieradzan@dobrarobota.org](mailto:sieradzan@dobrarobota.org) lub w formie papierowej (z dopiskiem 22/TPBA/OWES/2020”) w biurze projektowym TPBA Koło Gdańskie ul. Władysława IV 12, 80-547 Gdańsk **do dnia 23.07.2020** 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 wykaz należycie wykonanych co najmniej 10 usług w ciągu ostatnich 2 lat z podaniem przedmiotu oraz dat odbiorów.
   3. CV osoby, którą dysponuje wykonawca, a która posiada wykształcenie wyższe kierunkowe (architektura lub tożsame) **oraz** ma minimum 3 letnie udokumentowane doświadczenie zawodowe na stanowisku architekta **oraz** kopia/skan dyplomu ukończenia studiów.
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 22/TPBA/OWES/2020 dot. wykonania **dwóch specjalistycznych usług na rzecz podmiotu ekonomii społecznej (PES)**,   
w terminie do 31 sierpnia 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** | **Koszt całkowity w PLN za**  **wykonanie usługi** |
| 1 | Usługa specjalistyczna I – dot. przestrzeni pod Żurawiem M3 |  |
| 2. | Usługa specjalistyczna II – dot. przestrzeni przy Klubie Aktywnego Mieszkańca |  |
| **Suma za wykonanie 2 usług specjalistycznych** | |  |

**suma 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.

**Oświadczenia:**

Imię i nazwisko architekta: ……………………………….

Oświadczam, że posiadam minimum 3 letnie udokumentowane doświadczenie zawodowe na stanowisku architekta.

Oświadczam, że posiadam wykształcenie wyższe na kierunku…………………………………………...

…………………………………

Podpis architekta

**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 specjalistycznych w ramach projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej DOBRA ROBOTA na subregion metropolitalny” (OWES) – zapytanie ofertowe nr **22/TPBA/OWES/2020** 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 – minimum 10 usług tożsamych do stanowiącego przedmiot zamówienia w ciągu ostatnich 2 lat.**

**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)

1. **Wykaz usług tożsamych – MINIMUM 10:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Zleceniodawcy  (Odbiorca Usługi)** | **Opis czynności tożsamych do stanowiącego przedmiot zamówienia** | **Termin odbioru usługi** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Razem | | |  |

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

*(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)