**Zapytanie ofertowe**

**dotyczące zamówienia usługi marketingowej dla podmiotu ekonomii społecznej, w tym przedsiębiorstwa społecznego**

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

tel. (58) 343 28 37

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. **Rodzaj i przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest **wykonanie usługi marketingowej na rzecz podmiotu ekonomii społecznej (fundacja), dopasowanej do potrzeb podmiotu – tzw. *szytej 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.

**Usługa dotyczy kompleksowego rebrandingu marki.**

Wiodącą działalnością Fundacji są usługi zakresu turystyki i edukacji.

1. **Opis przedmiotu zamówienia:**
2. Celem usługi jest odświeżenie marki, nadanie jej nowych cech, uwypuklenie zalet dotychczas niezauważalnych dla odbiorcy i ogólne zwrócenie uwagi potencjalnych klientów na działalność Odbiorcy Usługi.
3. Ostateczne projekty graficzne leżą po stronie Wykonawcy   
   i wymagają zatwierdzenia przez Zamawiającego.
4. Zamawiający zobowiązuje się do dostarczenia informacji niezbędnych do wykonania usługi.
5. Wykonawca **przed przystąpieniem do realizacji przedmiotu zamówienia, zobowiązany będzie do zorganizowania spotkania z Odbiorcą Usługi** w celu zapoznania się z zakresem działalności oraz posiadanymi materiałami. Spotkania odbędą się na terenie województwa pomorskiego w obrębie Aglomeracji Trójmiejskiej.
6. Odbiorca Usługi ma obowiązek przedstawić Wykonawcy ogólną ideę marki i produktów, natomiast Wykonawca jest zobowiązany do przedstawienia min. 3 propozycji projektu graficznego każdego znaku, z których Odbiorca Usługi wybierze jeden jako bazowy do ew. dalszych modyfikacji. Dopuszczalne są max. 3 modyfikacje wybranego projektu.
7. Prawa autorskie do projektów graficznych znaków będą własnością Odbiorców Usług.
8. Księgi Znaków zostaną przekazane Zamawiającemu w formie elektronicznej (format pdf),   
   a także w formie plików otwartych zawierających formaty wektorowe.
9. Termin wykonania obu usług wg załączonej specyfikacji mija dnia **31 sierpnia br**.
10. Poniżej dokładny opis usługi:

* Stworzenie profesjonalnej Księgi Znaku celem zdefiniowania wizerunku podmiotu na nowo.

Opracowanie profesjonalnej Księgi Znaku powinno zawierać:

* Opis znaczenia znaku.
* Opis budowy znaku wraz ze skalowaniem.
* Kolorystykę (wszystkie powszechnie stosowane palety kolorów).
* Warianty oraz wersje monochromatyczne i achromatyczne.
* Pola ochronne.
* Zestaw znaków firmowego kroju pisma oraz zalecane odmiany i wielkości.
* Przykłady prawidłowej i nieprawidłowej formy oraz użycia.

Uwaga: Założenia do znaku:

* + Uniwersalność logotypu (jeden znak główny grupujący działania wszystkich marek   
    i usług).
  + Wersje kolorystyczne lub warianty znaku dla marek i usług.
  + Znak powinien mieć wersję skróconą (wpisaną w kwadrat) oraz rozszerzoną (pozioma i pionowa).
* Opracowanie projektów materiałów promocyjnych, będących elementem odświeżonej identyfikacji wizualnej.

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

* Papier firmowy.
* Koperty firmowe.
* Wizytówki.
* Okładka dla serii książek.
* Folder reklamowy usług.
* Roll-up / baner.
* Karton wysyłkowy.
* Znak wodny na fotografii.
* Koszulka / kurtka.
* Dyplom/certyfikat.

Warunki realizacji:

* Kontakt między Wykonawcą a podmiotem będzie miał formę bezpośrednią (dojazd do klienta) i 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 ewentualnych zmian w projektach itp. Wykonawca będzie obowiązkowo 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 usługi – 31.08.2020.

**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):**

79340000-9 usługi reklamowe i marketingowe

1. **Oferty częściowe:**

Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.

1. **Przewidywany termin wykonania zamówienia:**

Od dnia podpisania umowy do31.08.2020.

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

Usługa odbywać się będzie na terenie województwa pomorskiego (Aglomeracja Trójmiejska), w formie bezpośredniej (dojazd do klienta) i w formie pośredniej (kontakt telefoniczny i mailowy) – zgodnie   
z preferencjami i możliwościami podmiotu, dla którego będzie świadczona usługa. Przed przystąpieniem do realizacji przedmiotu zamówienia.

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*.
3. Oferty mogą składać Wykonawcy, którzy:
4. Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
5. Dysponują minimum 1 osobą posiadającą doświadczenie w zakresie opracowywania projektów znaku, identyfikacji wizualnej, liternictwa a także znajomością obsługi programów graficznych.

* weryfikacja: na podstawie przedstawionych wraz z ofertą:
* osobiście wykonane projekty – min. 10 w zakresie identyfikacji wizualnej (w formie elektronicznej lub papierowej), gdzie przez identyfikację wizualną marki/przedsiębiorcy rozumie się logo/logotypy wraz z min. 3 projektami związanymi z daną marką (załącznik nr 3).
* Osobiście wykonane projekty – min. 8 w zakresie liternictwa, tj. ręcznie wykonanych projektów szyldów, bądź haseł np. reklamowych ze wskazaniem klienta, dla którego usługa była realizowana – projekty przedstawione w formie elektronicznej lub papierowej (załącznik nr 3).
* Oświadczenie dot. znajomości obsługi programów graficznych ze wskazaniem ich nazw (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 kryteriów:

1. Koszt usługi - Cena całościowa brutto za zrealizowanie usługi, zgodnie ze specyfikacją podaną w niniejszym, zapytaniu ofertowym – **waga 80%**. 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 zrealizowanie usługi zgodnie ze specyfikacją.

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 20%.** 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 zrealizowanie usługi.

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

**KU** - wartość punktowa: Koszt Usług

**CRn** – najniższa całościowa cena brutto za zrealizowanie usługi spośród wszystkich złożonych ofert

**CRo** – całościowa cena brutto za zrealizowanie usługi 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 | 10 pkt. |
| zapewnienie pow. 2 osób spełniających kryteria; | 20 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](mailto:sieradzan@dobrarobota.org) lub w formie papierowej (z dopiskiem „27/TPBA/OWES/2020”) w biurze projektowym TPBA Koło Gdańskie ul. Władysława IV 12, 80-547 Gdańsk do dnia **10.08.2020** 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 uwzględniający wykaz doświadczenia przedstawiciela Wykonawcy   
      w zakresie min. 10 realizacji identyfikacji wizualnej; min. 8 realizacji projektów   
      w zakresie liternictwa oraz oświadczenie dot. znajomości obsługi programów graficznych ze wskazanie ich nazw.
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.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do pytań uszczegóławiających po zebraniu ofert.

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 27/TPBA/OWES/2020 dot. wykonania usługi marketingowej „szytej na miarę” na rzecz podmiotu ekonomii społecznej w terminie do 31 sierpnia 2020r. 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 cenę za wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym:

**Cena:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Cena brutto w PLN**  **za wykonanie całościowe usługi marketingowej** |
| 1. | Usługa marketingowa |  |
| **SUMA** | |  |

**SŁOWNIE SUMA: ……………………………………………………………………………………………….**

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.

**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 oraz dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym.

…………………………………………………………………………………………..

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 realizację usługi marketingowej „szytej na miarę” w ramach projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej DOBRA ROBOTA na subregion metropolitalny” (OWES) – zapytanie ofertowe nr **27/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 potwierdzający dysponowanie min. 1 osobą posiadającą doświadczenie w zakresie opracowywania projektów znaku, identyfikacji wizualnej, liternictwa a także znajomością obsługi programów graficznych.**

**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 osoby dysponującej wskazanym przez Zamawiającego doświadczeniem:**

**……………………………………………………..**

**Oświadczenie osoby wskazanej powyżej:**

Oświadczam, że posiadam znajomość praktyczną oraz teoretyczną obsługi następujących programów graficznych:

1.

2.

…

*………………………*

*podpis*

**Wykaz dot. identyfikacji wizualnej (minimum 10 realizacji):**

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

**Wykaz dot. realizacji projektów w zakresie liternictwa (minimum 8 realizacji):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, na rzecz którego wykonano usługę** | **Miesiąc i rok realizacji** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |

…………………………………………………………………………………………..

pieczątka i/lub podpis osoby upoważnionej 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)