



MOPS.26.15.1.2021

Maków Podhalański, 31 marca 2021 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

do składania ofert cenowych w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość szacunkowa nie przekracza wyrażonej w złotych równowartość kwoty 130 000 zł

Gmina Maków Podhalański ul. Szpitalna 3, 34-220 Maków Podhalański, NIP 552 158 49 63 – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Makowie Podhalańskim 34-220 Maków Podhalański, Kościuszki 1, reprezentowany przez

mgr Urszulę Sarnicką – Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej – zwany w dalszej części **Zamawiającym**

tel. 33/877 15 54

Na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych /t.j. Dz. U. 2019, poz. 2019 z późn. zm./ oraz na podstawie § 5 Regulaminu udzielania zamówień publicznych obowiązującego w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Makowie Podhalańskim, *Kierownik Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Makowie Podhalańskim kieruje zapytanie ofertowe na Prowadzenie grup wsparcia dla osób z niepełnosprawnością w ramach działania 9.1 Aktywna integracja Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020.*

1. Opis przedmiotu zamówienia (kod CPV: 80570000-0) - Usługi szkolenia w dziedzinie rozwoju osobistego

W ramach realizowanego projektu zostało przewidziane zadanie dotyczące wsparcia dla uczestników projektu.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

- 1) Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie grupy wsparcia dla osób z niepełnosprawnością na potrzeby projektu „Perspektywy”.
- 2) Zamówienie obejmuje:
 - a) Prowadzenie grup wsparcia dla osób z niepełnosprawnością.
 - b) Maksymalna liczba osób będzie wynosić 16 (w podziale na dwie grupy).
 - c) Liczba godzin 46. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zwiększenia lub zmniejszenia liczby godzin prowadzenia grup wsparcia.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

- d) Spotkania grup wsparcia będą odbywać się na terenie miasta Maków Podhalański.
- e) Termin realizacji: kwiecień 2021 – lipiec 2021 szczegółowy harmonogram realizacji zadania będzie ustalany na bieżąco w trakcie realizacji usługi przy czym dokładne terminy i godziny muszą być dopasowane do potrzeb i możliwości UP.
- f) Podstawowe cele zajęć:

Spotkania grupy będą miały charakter samopomocowy, uczestnicy będą mieli możliwość uzyskania pomocy i wsparcia, podzielenia się problemami z osobami będącymi w podobnej sytuacji.

3) Realizując zamówienie, Wykonawca każdorazowo zobowiązany jest do:

- a) zapewnienia sali szkoleniowej na terenie miasta Maków Podhalański posiadającej odpowiednie zaplecze techniczne:
 - pomieszczenia z oświetleniem naturalnym i sztucznym z odpowiednią akustyką, odpowiednią liczbą stołów oraz krzeseł, wielkość pomieszczenia dostosowana do liczby uczestników;
 - bezpieczne i higieniczne warunki pracy i nauki;
 - warunki organizacyjne i techniczne umożliwiające udział w kształceniu osobom z niepełnosprawnością;
 - zaplecze socjalne i sanitarne dostępne dla osób z niepełnosprawnością (w tym dostęp do WC zaopatrzonego w środki higieny);
 - sala posiada dostęp do internetu.
- b) prowadzenia dziennika zajęć i list obecności według wzorów zaakceptowanych przez Zamawiającego, oznaczenia miejsca prowadzenia zajęć informacją o realizowaniu grupy wsparcia w ramach projektu dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej, informowania Zamawiającego o nieobecności Uczestnika każdorazowo, gdy taka nastąpi, nie później niż dnia następnego, przekazania Zamawiającemu oryginałów następujących dokumentów: listy obecności, dziennika zajęć po zakończeniu wsparcia;
- c) zapewnienia trenerów posiadających doświadczenie w przeprowadzeniu doradztwa zbieżnego z przedmiotem zamówienia.

UWAGA: W TRAKCIE REALIZACI ZAMÓWIENIA WYKONAWCA ZAPEWNI ODPOWIEDNIE WARUNKI SANITARNE DO PRZEPROWADZENIA ZAJĘĆ ZGODNE ZAJĘĆ AKTUALNYMI PRZEPISAMI DOTYCZĄCYMI ZAPOBIEGANIU, PRZECIWDZIAŁANIU I ZWALCZANIU COVID-19

2. Termin realizacji zamówienia

kwiecień 2021 – lipiec 2021

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

3. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty:

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie przekazana w formie pisemnej bądź mailowej Wykonawcom, którzy złożyli oferty oraz umieszczona na stronie internetowej, na której zamieszczone zostało zapytanie.

4. Zamawiający może unieważnić postępowanie bez dokonania wyboru, jeżeli:

- cena oferty będzie rażąco odbiegać od stawek rynkowych,
- cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
- nie złożono żadnej oferty.

5. Sposób przygotowania oferty:

W formie pisemnej za pośrednictwem poczty, kuriera lub osobiście na adres: Biuro Projektu „Perspektywy” ul. Kościuszki 1, 34-220 Maków Podhalański (Biuro Projektu czynne jest od pn. do pt. w godzinach od 7:15 do 15:15), lub drogą elektroniczną na adres: mops@makow-podhalanski.pl

Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Oferta musi być sporządzona w języku polskim w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Ofertę należy sporządzić na formularzach stanowiących załączniki do niniejszego ogłoszenia. Do oferty powinny być dołączone wszystkie dokumenty i oświadczenia wymienione w ogłoszeniu. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Upoważnienie do podpisania ofert powinno być dołączone do ofert, o ile nie wynika z innych załączonych dokumentów. W przypadku składania dokumentów w formie kopii muszą być one poświadczone za zgodność z oryginałem przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. W przypadku przedstawienia dokumentów nieczytelnych Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnego potwierdzenia. Oferta musi być sporządzona w sposób czytelny. Wszelkie poprawki oraz zmiany treści oferty oraz załączników muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę z zachowaniem czytelności dokonywanych zmian. Parafka winna być naniesiona w sposób identyfikujący podpis (np. wraz z imienną pieczętką). Zaleca się by wszystkie strony złożonej oferty były kolejno ponumerowane oraz spięte w sposób uniemożliwiający dekompletację (zszyte, zbindowane). W przypadku składania oferty w formie papierowej ofertę należy złożyć w zaadresowanej kopercie opatrzonej oznaczeniami:

Oferta na realizację zadania: Prowadzenie grup wsparcia dla osób z niepełnosprawnością na potrzeby projektu „Perspektywy” – z podaniem nazwy i adresu Zamawiającego i Wykonawcy.

Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Lista dokumentów/oświadczeń wymaganych od Wykonawcy

Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:

- a) formularz ofertowy (wg Załącznika nr 1 do zapytania ofertowego);
- b) oświadczenie o spełnianiu warunków wymienionych w pkt 6-10 (wg Załącznika nr 2 do zapytania ofertowego);
- c) oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych (wg Załącznika nr 3 do zapytania ofertowego);
- d) wykaz wykonanych usług (wg Załącznika nr 5 do zapytania ofertowego) wraz z dokumentami potwierdzającymi ich należyte wykonanie wskazanymi w treści załącznika. Dokumenty dołączone do załącznika muszą zawierać dane potwierdzające spełnienie wymagań, to jest informację o ilości wykonanych usług szkoleniowych, daty wykonania usług oraz dane podmiotu na rzecz którego usługa została wykonana.
- e) wykaz osób (wg Załącznika nr 5 do zapytania ofertowego) wraz z dokumentami potwierdzającymi ich należyte wykonanie wskazanymi w treści załącznika. Dokumenty dołączone do załącznika muszą zawierać dane potwierdzające spełnienie wymagań, to jest wskazanie co najmniej 1 trenera, wykształcenia, doświadczenia zgodnego z wymaganiami.
- f) oświadczenie RODO (wg Załącznika nr 6 do zapytania ofertowego);

6. Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności:

Posiadanie uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania. Zamawiający odstępuje od szczegółowego opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków w tym zakresie. Zamawiający dokona oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu złożonego zgodnie z treścią **Załącznika nr 2** do Zapytania ofertowego.

7. Wiedza i doświadczenie:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy którzy posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia tj. w okresie ostatnich trzech lat przed upływem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonali należycie



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

co najmniej jedną usługę w zakresie prowadzenia grupy wsparcia w wymiarze 50 godzin - weryfikacja na podstawie załącznika nr 5 do niniejszego zapytania.

8. Potencjał techniczny

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy którzy dysponują potencjałem technicznym odpowiednim do wykonania przedmiotu zamówienia, tj. dysponuje odpowiednim sprzętem niezbędnym do prowadzenia grup opisanych w przedmiocie zamówienia. Zamawiający dokona oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu złożonego zgodnie z treścią **Załącznika nr 2** do Zapytania ofertowego.

9. Osoby zdolne do wykonania zamówienia

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy którzy do realizacji przedmiotu zamówienia tj. dysponują co najmniej 1 psychologiem, pedagogiem, terapeutą który posiada doświadczenie w przeprowadzeniu grup wsparcia tj. prowadzący doradztwo musi posiadać łącznie:

- 1) Wykształcenie wyższe –psycholog, pedagog, terapeuta inne wraz ze szkoleniem z zakresu prowadzenia grup wsparcia.
- 2) Minimum 2 letnie doświadczenie zawodowe w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia lub minimum 50 godzin przeprowadzonych grup wsparcia zgodnych z przedmiotem zamówienia. Zamawiający dokona oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu **Załącznika nr 2** oraz **Załącznika nr 6** do Zapytania ofertowego.

10. Sytuacja ekonomiczna i finansowa

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy którzy znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia. Zamawiający odstępuje od szczegółowego opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków w tym zakresie. Zamawiający dokona oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu złożonego zgodnie z treścią **Załącznika nr 2** do Zapytania ofertowego.

11. Wykluczenia

- 1) Wykonawcy, którzy nie wykażą spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania zostaną wykluczeni z niniejszego postępowania.
- 2) Oferty złożone po terminie lub niekompletne zostaną odrzucone. Zamawiający informuje, iż nie będzie wzywał do uzupełnienia braku w ofertach.





Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

- 3) Zamawiający nie może udzielać zamówienia podmiotom powiązanim z nim osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe 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:
- uczestniczenie w spółce jako wspólnik części cywilnej lub spółki osobowej,
 - posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
 - 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.

12. Miejsce i termin złożenia oferty:

Ofertę należy złożyć w terminie do 8 kwietnia 2021 r.

- osobiście w Biurze Projektu: ul. Kościuszki 1, 34-220 Maków Podhalański, w godzinach 7.15 -15.15,
- przesłać pocztą lub kurierem (decyduje data wpływu) na adres Biura Projektu,
- drogą elektroniczną – na adres: mops@makow-podhalanski.pl

13. Kryteria wyboru oferty:

Zamawiający oceni i porówna jedynie oferty Wykonawców nie podlegających wykluczeniu, które wpłynęły w terminie nie zostaną odrzucone przez Zamawiającego z innych przyczyn.

Zamawiający dokona oceny ofert, które nie zostały odrzucone, na podstawie następujących kryteriów oceny ofert:	Nazwa kryterium	Znaczenie kryterium (w %)	Liczba możliwych do uzyskania punktów
1	Cena	100	100 punktów



Punkty za kryterium „Cena” zostaną obliczone według wzoru:

Cena oferty najtańszej

----- x 100 = liczba punktów

Cena oferty badanej

Liczby punktów, o których mowa powyżej, zostaną wpisane do protokołu postępowania, a następnie, po zsumowaniu stanowiącą będą końcową ocenę oferty. Zamawiający udzieli zamówienia temu Wykonawcy, którego oferta uzyska największą liczbą punktów, tj. będzie przedstawiać najkorzystniejszy bilans kryteriów oceny ofert. Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans kryteriów oceny ofert, Zamawiający może podjąć negocjacje z Wykonawcami lub powtórzyć postępowanie w trybie zasady konkurencyjności.

14. Minimalny termin ważności oferty:

Ustala się, że minimalny czas ważności oferty to 30 dni od dnia następnego po ostatnim dniu terminu składania ofert.

15. Pytania o przedmiot zamówienia:

W przypadku jakichkolwiek pytań prosimy o kontakt drogą mailową na adres: mops@makow-podhalanski.pl. Zamawiający zastrzega, iż udzieli odpowiedzi na pytania, które wpłyną wyłącznie drogą mailową. Na pytania, które wpłyną w okresie krótszym niż 2 dni przed upływem terminu składania ofert odpowiedzi nie będą udzielane.

16. Zmiany w umowie:

Przewiduje się możliwość istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy. Zmiana umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, jest dopuszczalna, jeżeli:

- 1) w trakcie obowiązywania niniejszej umowy nastąpią zmiany stawki podatku od towarów i usług: kwota brutto określona w umowie nie ulegnie zmianie, strony odpowiednio skorygują kwotę netto oraz kwotę podatku od towarów i usług;



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

- 2) nastąpi zmiana jednostkowej ceny brutto oraz całkowitego wynagrodzenia brutto przewidzianego dla Wykonawcy, w przypadku zaistnienia okoliczności uzasadniających wskazaną zmianę, gdy będzie ona korzystna dla Zamawiającego
- 3) zmianie ulegnie termin końcowy realizacji umowy w przypadku zaistnienia ważnych przyczyn nieleżących po stronie Wykonawcy, powodujących, iż dochowanie określonych terminów jest niemożliwe lub znacznie utrudnione;
- 4) nastąpi zmiana istotnej treści umowy w przypadku zmiany przepisów prawa obowiązujących w dniu zawarcia umowy;
- 5) nastąpi zmiana Wykonawcy w przypadku, gdy Wykonawca nie będzie w stanie wykonać całości lub części zamówienia i wskaże inny podmiot, spełniający warunki wskazane w zapytaniu ofertowym, który zdolny będzie do zrealizowania zamówienia lub jego części na warunkach nie gorszych dla Zamawiającego niż określone w umowie;
- 6) *Zamawiający* działając z należytą starannością nie mógł ich przewidzieć na etapie przygotowywania postępowania, o ile zmiany nie modyfikują ogólnego charakteru umowy a wzrost ceny spowodowany każdą kolejną zmianą nie przekracza 50% wartości pierwotnej umowy.

17. RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) dalej „RODO”, informuję, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Kierownik Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Makowie Podhalańskim z siedzibą 34-220 Maków Podhalański ul. Kościuszki 1.
- 2) Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pod adresem poczty elektronicznej iod@makow-podhalanski.pl lub pisemnie na adres Administratora.
- 3) Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego MOPS.26.15.1.2021 prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r. poz. 2019 ze zm.), dalej „ustawa Pzp” w trybie postępowania zapytania ofertowego.
- 4) Odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 ustawy Pzp;
- 5) Administrator nie zamierza przekazywać danych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.





Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

- 6) Dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- 7) Podanie danych osobowych jest obowiązkowe. Konsekwencją niepodania danych mogą być skutki przewidziane ustawą Pzp.
- 8) W odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO, jak również dane nie będą podlegały profilowaniu.
- 9) Posiada Pan/Pani prawo do: żądania do dostępu do swoich danych osobowych¹, ich sprostowania², ograniczenia przetwarzania z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO³, prawo do usunięcia danych osobowych⁴, wniesienie skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 10) Nie posiada Pan/Pani prawa do przenoszenia danych oraz wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania.

18. Dodatkowe warunki

Nie określono dodatkowych warunków.

Z up. Burmistrza
Makowa Podhaląńskiego
mgr Urszula Sarnicka
Kierownik
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Makowie Podhaląńskim

1. Przy czym jeżeli wymagałoby to niewspółmiernie dużego wysiłku, Zamawiający może żądać wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania a w przypadku postępowania zakończonego – daty jego zakończenia i nazwy.
2. Przy czym wystąpienie z żądaniem nie ogranicza przetwarzania danych do czasu zakończenia postępowania oraz skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.
3. Przy czym prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywana w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.
4. ⁴ Przy czym przysługuje ono w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej. Nie przysługuje natomiast, gdy dalsze przetwarzanie jest niezbędne do celów archiwalnych w interesie publicznym lub mogą być niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami.



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 1
do zapytania ofertowego
MOPS.26.15.1.2021

.....
(pieczęć firmowa/imię i nazwisko Wykonawcy)

O F E R T A

Ja, niżej podpisany:

.....
(imię i nazwisko osoby/osób reprezentujących Wykonawcę)

działając w imieniu i na rzecz :

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

.....
(adres siedziby Wykonawcy)

REGON

NIP

nr telefonu

e-mail

Składam ofertę na: Prowadzenie grupy wsparcia dla osób z niepełnosprawnością na potrzeby projektu „Perspektywy” za cenę:

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Liczba godzin	Cena brutto za godzinę	Cena brutto łącznie
1	Prowadzenie grupy wsparcia dla osób z niepełnosprawnością	46		
SUMA				
Kwota słownie:				

Oświadczam, iż szkolenie będzie odbywał się w następującym miejscu

.....

Oświadczam, że spełniam warunki niezbędne do wykonania zamówienia.

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami jego wykonania.

Akceptuję je w całości i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, iż podana cena zawiera wszystkie koszty, niezbędne do prawidłowego wykonania umowy, a w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej, zawiera wszystkie składki wynikające z przepisów obowiązującego prawa.

Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

....., dn.
(miejsowość) (data)

.....
(podpis/y osób uprawnionych do reprezentacji
Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej
podpis pełnomocnika Wykonawców)



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 2
do zapytania ofertowego
MOPS.26.15.1.2021

.....
(pieczęć firmowa/imię i nazwisko Wykonawcy)

.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **Prowadzenie grupy wsparcia dla osób z niepełnosprawnością na potrzeby projektu „Perspektywy”** oświadczam, że:

- Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
- Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
- Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... , dn.
(miejsowość) (data)

.....
(podpis/y osób uprawnionych do reprezentacji
Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej
podpis pełnomocnika Wykonawców)



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 3
do zapytania ofertowego
MOPS.26.15.1.2021

.....
(pieczęć firmowa/imię i nazwisko Wykonawcy)

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **Prowadzenie grupy wsparcia dla osób z niepełnosprawnością na potrzeby projektu „Perspektywy”** oświadczam, że:

Nie jest podmiotem powiązaniem z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, przy przyjęciu, iż przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemnie powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem przeprowadzeniem procedury wyboru Wynajmującego a Wynajmującym polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) 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.

....., dn.
(miejscowość) (data)

.....
(podpis/y osób uprawnionych do reprezentacji
Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej
podpis pełnomocnika Wykonawców)



.....
(pieczęć firmowa/imię i nazwisko Wykonawcy)

.....
(miejsowość i data)

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG NA POTWIERDZENIE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW OCENY OFERTY

dla potrzeb potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **Prowadzenie grupy wsparcia dla osób z niepełnosprawnością na potrzeby projektu „Perspektywy”** oświadczam, że:

Wykonawca w okresie, o którym mowa w Zapytaniu Ofertowym wykonał następujące usługi:

LP.	Data wykonanych usług (dzień, miesiąc i rok)	Opis przedmiotu zamówienia - nazwa szkolenia, ilość godzin, ilość osób objętych szkoleniem	Nazwa podmiotu na rzecz, którego była wykonana usługa.
1.			
2.			
3.			

Celem potwierdzenia, iż wykazane w tabeli doświadczenie miało faktycznie miejsce, w załączeniu przedkładam(y) stosowne dowody w postaci: referencji, listów uwierzytelniających, protokołów odbioru usługi lub innych dokumentów równoważnych dowodowo.

....., dn.
(miejsowość) (data)

.....
(podpis/y osób uprawnionych do reprezentacji
Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej
podpis pełnomocnika Wykonawców)



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 5
do zapytania ofertowego
MOPS.26.15.1.2021

.....
(pieczęć firmowa/imię i nazwisko Wykonawcy)

.....
(miejscowość i data)

WYKAZ OSÓB NA POTWIERDZENIE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW OCENY OFERTY

dla potrzeb potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **Prowadzenie grupy wsparcia dla osób z niepełnosprawnością na potrzeby projektu „Perspektywy”** oświadczam, że dysponujemy następującymi osobami, o których mowa w Zapytaniu Ofertowym:

LP	Imię i nazwisko	Wykształcenie wyższe – psycholog, pedagog, terapeuta lub inne wraz ze szkoleniem z zakresu prowadzenia grup wsparcia.	Minimum 2 letnie doświadczenie zawodowe w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia lub minimum 50 godzin przeprowadzonych grup wsparcia zgodnych z przedmiotem zamówienia	Informacje o podstawie do dysponowania osobami (np. umowa o pracę)
1.				

W załączeniu przedkładam(y) stosowne dowody w postaci: świadectw pracy, zaświadczeń, kopii dyplomów, certyfikatów, życiorysów zawodowych lub innych dokumentów równoważnych dowodowo.

....., dn.
(miejscowość) (data)

.....
(podpis/y osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej podpis pełnomocnika Wykonawców)



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 6
do zapytania ofertowego
MOPS.26.15.1.2021

.....
(pieczęć firmowa/imię i nazwisko Wykonawcy)

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIA OD WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW
INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia na **Prowadzenie grupy wsparcia dla osób z niepełnosprawnością na potrzeby projektu „Perspektywy”**

....., dn.
(miejscowość) (data)

.....
(podpis/y osób uprawnionych do reprezentacji
Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej
podpis pełnomocnika Wykonawców)

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).