

MOPS.26.5.1.2020

Maków Podhalański, 28 stycznia 2020 r.

Zamawiający dokonuje zmian w Zapytaniu ofertowym **na świadczenie poradnictwa prawnego oraz na prowadzenie szkoleń merytorycznych pracowników socjalnych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w związku z realizacją projektu socjalnego „KREATYWNI”** w postępowaniu prowadzonym na podstawie art. 4 pkt. 8 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. 2019 poz. 1843 z późn. zm.) oraz §8 Regulaminu Zamówień Publicznych, poprzez dodanie do listy dokumentów wymaganych od Wykonawcy punktów oraz poprzez dodatnie załączników od 2 do 5 do zapytania ofertowego:

6. Sposób przygotowania oferty:

Lista dokumentów wymaganych od Wykonawcy:

1. Oferta /wypełniony załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego/;
2. CV /wraz z dokumentami potwierdzającymi wymagane kwalifikacji i doświadczenie/;
3. Wypełnione załączniki od 2 do 5.

W związku ze zmianami termin składania ofert zostaje wydłużony do 4 lutego 2020 r.

Z up. Burmistrza
Makowa Podhalańskiego
mgr Urszula Sarnicka
Miejownik
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Makowie Podhalańskim

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

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia **na świadczenie poradnictwa prawnego oraz na prowadzenie szkoleń merytorycznych pracowników socjalnych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w związku z realizacją projektu socjalnego „KREATYWNI”** 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.

.....
(miejscowość, data)

.....
(Podpis/y osoby/ osób upoważnionej/ych)



.....

(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 **świadzenie poradnictwa prawnego oraz na prowadzenie szkoleń merytorycznych pracowników socjalnych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w związku z realizacją projektu socjalnego „KREATYWNI”** oświadczam, że:

Nie jest podmiotem powiązany 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) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- c) 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;
- d) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO.

.....

(miejscowość, data)

.....

(Podpis/y osoby/ osób upoważnionej/y)



.....
(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 **świadczenie poradnictwa prawnego oraz na prowadzenie szkoleń merytorycznych pracowników socjalnych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w związku z realizacją projektu socjalnego „KREATYWNI”** 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.			

.....
(miejsowość, data)

.....
(Podpis/y osoby/ osób upoważnionej/ych)



.....

(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 **świadczenie poradnictwa prawnego oraz na prowadzenie szkoleń merytorycznych pracowników socjalnych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w związku z realizacją projektu socjalnego „KREATYWNI”**.

.....

(miejscowość, data)

.....

(Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych)

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).



Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Makowie Podhalańskim
ul. Kościuszki 1, 34-220 Maków Podhalański
NIP 552-14-39-505 Regon 002422811
e-mail: mops.makow@pro.onet.pl
<http://www.mops-makowpodhalanski.pl>
woj. małopolskie

