

Pleszew, dnia 16 sierpnia 2017 roku

Zapytanie ofertowe

I. Nazwa i adres Zamawiającego

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pleszewie, ul. Kazimierza Wielkiego 7a, 63-300 Pleszew,
tel.: 62 742 01 61, fax: 62 742 01 61,
e-mail: pcpr.pleszew@op.pl
NIP: 617 – 184 – 80 - 88

II. Tryb udzielania zamówienia

Wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 30 000 euro

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest zgodnie z *Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020* w zakresie przeprowadzenia zasady konkurencyjności. Zamówienie stanowiące przedmiot niniejszego zapytania jest współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 - 2020

III. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest Wykonywanie usługi fizjoterapeuty (2 osoby) w ramach realizacji projektu pn. „Rozwój usług wsparcia rodziny w powiecie pleszewskim” realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 7 „Włączenie społeczne”, Działania 7.2 „Usługi społeczne i zdrowotne”, Poddziałania 7.2.1 „Usługi społeczne – projekty pozakonkursowe realizowane przez jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne”, którzy będą udzielać wsparcia 10 osobom z niepełnosprawnościami.

Rodzaj zamówienia: 85142100-7 Usługi fizjoterapii

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz rodzaj i zakres czynności do wykonywania:

- 1) Przedmiotem zamówienia jest usługa fizjoterapeuty (2 osoby) z dojazdem do podopiecznego (w cenie oferty) dla 10 osób z niepełnosprawnościami z terenu powiatu pleszewskiego. Usługa będzie realizowana w ramach realizacji projektu pn. „Rozwój usług wsparcia rodziny w powiecie pleszewskim” realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 7 „Włączenie społeczne”, Działania 7.2 „Usługi społeczne i zdrowotne”, Poddziałania 7.2.1 „Usługi społeczne – projekty pozakonkursowe realizowane przez jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne”, którzy będą udzielać wsparcia 10 osobom z niepełnosprawnościami.
- 2) Celem realizacji przedmiotu zamówienia jest usprawnienie utraconych funkcji i umiejętności zgodnie z indywidualną ścieżką pracy z osobą z niepełnosprawnościami (w porozumieniu z pracownikiem socjalnym i Asystentem Osoby Niepełnosprawnej) między innymi poprzez:
 - a) kinezyterapię,
 - b) terapię manualną,
 - c) ćwiczenia indywidualne,

- d) masaż,
 - e) metody specjalne fizjoterapii.
- 3) Dojazd do podopiecznego na terenie powiatu pleszewskiego w cenie oferty.
- 4) Realizacja zajęć zgodnie z zaplanowaną ścieżką wsparcia beneficjenta.
- 5) Realizacja usługi obywateli będzie w środowisku domowym beneficjenta.
- 6) Wykonawca musi posiadać minimum 3 letnie doświadczenie w pracy z osobami z niepełnosprawnością.
- 7) Zamawiający planuje zlecenie około 80 godzin pracy miesięcznie (łącznie dla 2 fizjoterapeutów). łącznie zrealizują 1 040 godzin w okresie w okresie od dnia 01 września 2017 roku do dnia 30 września 2018 roku.
- 8) Wykonawca zobowiązany jest do informowania, że projekt realizowany jest w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014–2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego
- 9) Wynagrodzenie: współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- 10) Podstawa zatrudnienia: umowa cywilno – prawna.
- 11) Wykonawca będzie zobowiązany do:
- a) prowadzenia dokumentacji określonej przez Zamawiającego niezbędnej do prawidłowej realizacji projektu,
 - b) rzetelnego i terminowego wykonywania zadań,
 - c) zachowania pełnej tajemnicy zawodowej w zakresie wszystkich informacji, jakie uzyska w trakcie wykonywania zadań a w szczególności: nie ujawniania osobom trzecim danych personalnych osób, dla których świadczona będzie usługa, ich sytuacji rodzinnej, materialnej i zdrowotnej, również po zakończeniu świadczenia zadania,
 - d) nie przyjmowania od osób objętych pomocą żadnych korzyści majątkowych lub osobistych a w szczególności środków pieniężnych, cennych przedmiotów,
 - e) zachowania profesjonalnego dystansu w relacjach z klientami,
 - f) przestrzegania zapisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych,
 - g) na żądanie Zamawiającego udzielania wszelkich niezbędnych wyjaśnień dotyczących realizacji przedmiotu zamówienia,
 - h) współpracy z innymi osobami biorącymi udział przy realizacji projektu,
 - i) oznaczenia wszystkich dokumentów wytworzonych przez siebie w związku z realizacją umowy, zgodnie z wzorem przekazanym przez Zamawiającego,
 - j) comiesięcznej ewidencji wykonania umowy na wzorze otrzymanym od Zamawiającego. Ewidencja jest dostarczana Zamawiającemu przez Wykonawcę najpóźniej do godz. 08:30 ostatniego dnia roboczego miesiąca. Dane zawarte w ewidencji akceptowane są przez Zamawiającego lub osobę przez niego upoważnioną i podlegają kontroli. W razie wątpliwości odnoszących się do informacji w niej wykazanych Zamawiający niezwłocznie skontaktuje się z Wykonawcą w celu ich wyjaśnienia. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę na podstawie wystawionego rachunku.
- 12) Wykonawca będący osobą fizyczną, nieprowadzącą działalności gospodarczej przekaze Zamawiającemu najpóźniej w dniu podpisania umowy informacje niezbędne do dokonania zgłoszenia Wykonawcy do ubezpieczenia.

- 13) Wykonawca, który będzie wykonywał przedmiot zamówienia osobiście, tj. osoby fizyczne, osoby samozatrudnione, osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą zobowiązane będą do sporządzania co miesiąc protokołu wskazującego prawidłową realizację zadań, liczbę oraz ewidencję godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie. Łączne zaangażowanie zawodowe takiej osoby nie może przekraczać 276 godzin miesięcznie. Zaangażowanie zawodowe zostanie zweryfikowane przed podpisaniem umowy oraz co miesiąc na koniec miesiąca kalendarzowego.

IV. Termin wykonania zamówienia

Od dnia podpisania umowy do dnia 30 września 2018 roku

V. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami

Postępowanie o udzielenie zamówienia, o którym mowa w pkt III prowadzone będzie w formie pisemnej (dopuszczalne formy porozumiewania się – fax i e-mail).

VI. Wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami

Dorota Olejniczak – Koordynator merytoryczny projektu, tel.: 62 742 01 61, fax: 62 742 01 61, e-mail: pcpr.pleszew@op.pl

Małgorzata Szeląg – Kierownik Sekcji ds. Osób Niepełnosprawnych i Pomocy Instytucjonalnej, tel.: 62 742 01 61, fax: 62 742 01 61, e-mail: pcpr.pleszew@op.pl

VII. Opis sposobu przygotowania oferty

- 1) Ofertę należy przygotować w języku polskim.
- 2) Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę, tym samym każdy z Wykonawców może zaproponować tylko jedną cenę. Podana w ofercie cena musi uwzględniać wszystkie wymagania zapytania oraz obejmować koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej realizacji przedmiotu zamówienia.
- 3) Każdy Wykonawca może zaproponować tylko jedną cenę. Wykonawca, który zaproponuje więcej niż jedną cenę zostanie wyłączony z postępowania.
- 4) Wskazana przez Wykonawcę cena jednostkowa za 1 godzinę powinna uwzględniać pochodne od wynagrodzenia (kwota ta zawiera wszelkie publiczno – prawne obciążenia wynikające z zawartej umowy obciążające Zamawiającego jako płatnika).
- 5) Wskazana przez Wykonawcę cena jednostkowa za 1 godzinę powinna uwzględniać wszystkie koszty w tym koszty dojazdu jakie musi ponieść Wykonawca celem należytego wykonania zadania.
- 6) Ofertę stanowi Formularz ofertowy (Załącznik nr 1).
- 7) Wraz z Formularzem ofertowym należy złożyć:
 - a) CV,

- b) wykaz dodatkowych kursów i szkoleń, udziału w konferencjach przydatne w pracy z osobami z niepełnosprawnością (jeśli dotyczy),
 - c) świadectwo pracy i / lub referencje i / lub zaświadczenie o odbytym wolontariacie lub odbywanym wolontariacie poświadczające doświadczenie zawodowe.
- 8) Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (Załącznik nr 2).
- 9) Oświadczenie wykonawcy o braku powiązań z Zamawiającym i braku podstaw do wykluczenia z postępowania¹ (Załącznik nr 3).

VIII. Miejsce oraz termin składania

Ofertę – formularz ofertowy wraz załącznikami należy złożyć w siedzibie Zamawiającego (Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pleszewie, ul. Kazimierza Wielkiego 7a, 63-300 Pleszew) w terminie **do 28 sierpnia 2017 roku do godz.: 10³⁰** osobiście lub za pośrednictwem operatora pocztowego (decyduje data wpływu) w zamkniętej trwale kopercie, opatrzonej napisem: **„ZAPYTANIE OFERTOWE na usługę fizjoterapeuty w ramach projektu pn. „Rozwój usług wsparcia rodziny w powiecie pleszewskim””**

IX. Kryterium wyboru oferty

Cena brutto – 60%

Oferta z najniższą ceną otrzymuje 60 pkt.

Punkty dla pozostałych ofert będą obliczone wg wzoru:

$Lp = (Cn/Cb) \times 60$ pkt, gdzie

Lp – liczba punktów wyliczona dla danej oferty,

Cn – najniższa cena brutto wśród złożonych ofert,

Cb – cena brutto badanej oferty

Doświadczenie w pracy z osobami z niepełnosprawnością w latach (max. 20 pkt.) – 20%

Od 3 do 4 lat – 10 pkt.

od 4 lat do 5 lat – 15 pkt.

powyżej 5 lat – 20 pkt.

Ukończone dodatkowe kursy i szkolenia, udział w konferencjach przydatne w pracy z osobami z niepełnosprawnością (np. kurs pierwszej pomocy przedmedycznej, praca z pacjentami ze schorzeniami ruchu, rehabilitacja w chorobach cywilizacyjnych, praca z osobami z niepełnosprawnością, gimnastyka korekcyjna, usprawnienie osób z deficytami neurologicznymi, rehabilitacja w zespołach bólowych kręgosłupa oraz fizjoterapii funkcjonalnej) (max. 20 pkt.) – 20%

Brak dodatkowych kursów – 0 pkt.

¹ 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 beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Od 1 kursu / szkolenia do 3 kursów / szkoleń – 5 pkt.
Od 4 kursów / szkoleń do 7 kursów / szkoleń – 10 pkt.
Od 8 kursów / szkoleń do 11 kursów / szkoleń – 15 pkt.
Powyżej 12 kursów / szkoleń – 20 pkt.

Łączna ilość punktów uzyskanych przez ofertę Wykonawcy stanowić będzie sumę punktów przyznanych w kryterium cena, w kryterium doświadczenie oraz ilość odbytych kursów / szkoleń.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji cen.

X. Informacja na temat zakresu wykluczenia z możliwości realizacji zamówienia

- 1) Z możliwości realizacji zamówienia wyłączone są podmioty, które powiązane są z 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 osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez (Załącznik nr 3):
 - a) Uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
 - b) Posiadanie udziałów lub co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony w wytycznych programowych;
 - c) Pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
 - d) Pozostawanie 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.
- 2) Zamawiający wykluczy z udziału w postępowaniu Wykonawców, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu poprzez nie złożenie dokumentów potwierdzających ich spełnienie, lub z dokumentów przedłożonych wynika fakt istnienia podstaw do wykluczenia z postępowania.

XI. Opis warunków udziału w postępowaniu

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące wymogi:

1. Wykonawca musi posiadać dyplom ukończenia studiów wyższych pierwszego lub drugiego stopnia na kierunku fizjoterapia.
2. Wykonawca musi posiadać minimum 3 letnie doświadczenie w pracy z osobami z niepełnosprawnością.
3. Wykonawca zobowiązany jest do przygotowania oferty na formularzu załączonym do niniejszego zapytania (Załącznik nr 1) oraz załączyć CV wraz z świadectwem pracy i / lub referencje i / lub zaświadczenie o odbytym wolontariacie lub odbywanym wolontariacie poświadczające doświadczenie zawodowe.
4. Wykonawca musi posiadać niezbędną wiedzę i doświadczenie.
5. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia mobilnych urządzeń, stołów do masażu i rehabilitacji, poprzez które możliwe jest wykonanie usługi.
6. Wykonawca powinien posiadać prawo jazdy kategorii B.
7. Brak skazania prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

8. Posiadanie obywatelstwa polskiego.
9. Posiadanie pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystanie z pełni praw publicznych.
10. Wykonawca musi dysponować odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
11. Wykonawca musi znajdować się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
12. Wykonawca złoży oświadczenie (Załącznik nr 2) o spełnianiu wymagań warunków udziału w postępowaniu

Osoby wyłonione w drodze niniejszego postępowania przedłożą przed podpisaniem umowy oryginały dokumentów potwierdzających spełnianie wymagań niezbędnych i dodatkowych (kopie dokumentów poświadczających wykształcenie i umiejętności – świadectwa, dyplomy, zaświadczenia, kopie świadectw pracy, dokumenty poświadczające wymagany staż pracy, ewentualne oświadczenia kandydata, oświadczenie kandydata o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystaniu z pełni praw publicznych: „Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych”).

XII. Termin związania ofertą:

30 dni

XIII. Informacje o odrzuceniu ofert:

Zamawiający odrzuci oferty Wykonawców, które są niezgodne z wymaganiami Zamawiającego określonymi w przesłanym zapytaniu ofertowym.

XIV. Warunki dokonania zmiany umowy:

Zamawiający na podstawie zapisów sekcji 6.5.2. punkt 17 lit. c) Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 zastrzega sobie możliwość zmiany umowy, która nie będzie prowadziła do zmiany jej charakteru i zostaną spełnione łącznie następujące przesłanki:

- a) konieczność zmiany umowy spowodowana jest okolicznościami, których Zamawiający, działając z należytą starannością, nie mógł przewidzieć.
- b) wartość zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie.

XV. Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty:

1. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi niezwłocznie wszystkie osoby, które złożyły oferty w ustalonym terminie. Przedmiotowe umowy podpisane zostaną z Wykonawcami, których oferty uznane zostaną przez Zamawiającego za najkorzystniejsze, w obowiązującym w niniejszym postępowaniu kryterium. Ponadto Zamawiający opublikuje zawiadomienie o wyborze oferty najkorzystniejszej w takiej samej formie jak ogłoszenie niniejszego zapytania ofertowego.
2. W sytuacji kiedy Wykonawca, którego ofertę uznano za najkorzystniejszą uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający ma prawo podpisać umowę z Wykonawcą, którego oferta jest najkorzystniejsza z pośród pozostałych, poddanych ocenie ofert.

XVI. Zamawiający ma prawo do unieważnienia postępowania w szczególności, jeżeli wystąpią następujące okoliczności:

1. Wszystkie oferty, które wpłynęły w danym postępowaniu były wadliwe i nie można usunąć ich wad.
2. W toku postępowania ujawniono niemożliwą do usunięcia wadę postępowania uniemożliwiającą zawarcie zgodnej z Projektem umowy.
3. Wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie przedmiotu zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
4. Cena najkorzystniejszej oferty, lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia (w sytuacji kiedy Zamawiający nie jest w stanie zwiększyć kwoty przeznaczonej na realizację zamówienia).

XVII. Pozostałe informacje dotyczące przedmiotu zamówienia i umowy.

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości przez Zamawiającego o tych okolicznościach.
2. Podana przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym wielkość przedmiotu zamówienia (np. liczba uczestników objętych usługą, liczba godzin rehabilitacji) ma charakter szacunkowy, wskazany w celu sporządzenia przez Wykonawcę oferty. Zamawiający ze swojej strony przy opisywaniu przedmiotu zamówienia dochował należytej staranności, jednakże wskazany powyżej element opisu jest niezależny od Zamawiającego, działającego w ramach projektu i na rzecz beneficjenta projektu.
3. Tym samym Zamawiający wyraźnie zastrzega, iż wielkość przedmiotu zamówienia może ulec zmianie (zmniejszeniu / zwiększeniu) z przyczyn od niego niezależnych, a wynikających z rzeczywistych potrzeb beneficjenta projektu. W związku z powyższym Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie wyłącznie w wysokości wynikającej z rzeczywistej liczby uczestników, którzy skorzystali z usług Wykonawcy.
4. W sytuacji wystąpienia zmiany parametru wskazanego przez Zamawiającego, a mającego wpływ na wartość oferty, przed podpisaniem umowy znajdzie on swe odzwierciedlenie w stosownych zapisach przedłożonej do podpisu Wykonawcy umowy.



5. Jeżeli powyższa zmiana nastąpi w trakcie realizacji umowy Wykonawcy przysługuje roszczenie względem Zamawiającego tylko i wyłącznie w zakresie i wielkości odpowiadającej rzeczywiście zleconemu do realizacji i zrealizowanemu przedmiotowi zamówienia, a zmiana taka będzie przedmiotem stosownego aneksu.

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Pleszewie
mgr Grażyna Kaczmarek

.....
(podpis)

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań z Zamawiającym

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

....., dnia

OFERTA WYKONAWCY

Ja, niżej podpisana/y
Adres:
Telefon:
Adres e-mail:

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące realizacji zadania: wykonanie usługi fizjoterapeuty (2 osoby) w ramach realizacji projektu pn. „Rozwój usług wsparcia rodziny w powiecie pleszewskim” realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 7 „Włączenie społeczne”, Działania 7.2 „Usługi społeczne i zdrowotne”, Poddziałania 7.2.1 „Usługi społeczne – projekty pozakonkursowe realizowane przez jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne”, którzy będą udzielać wsparcia 10 osobom z niepełnosprawnościami., którzy będą udzielać wsparcia 10 osobom z niepełnosprawnościami. oferuję ww. usługę za następującą cenę:

Niniejszym składam ofertę na wykonanie usługi fizjoterapeuty w ramach realizacji projektu pn. „Rozwój usług wsparcia rodziny w powiecie pleszewskim” realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 7 „Włączenie społeczne”, Działania 7.2 „Usługi społeczne i zdrowotne”, Poddziałania 7.2.1 „Usługi społeczne – projekty pozakonkursowe realizowane przez jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne” i zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, na następujących warunkach cenowych:

Cena brutto za 1 godzinę świadczenia przedmiotowej usługi: zł (słownie:)

Wskazana przez Wykonawcę cena jednostkowa za 1 godzinę powinna uwzględniać pochodne od wynagrodzenia (kwota ta zawiera wszelkie publicznie – prawne obciążenia wynikające z zawartej umowy obciążające Zamawiającego jako płatnika) oraz zapewniać dojazd we własnym zakresie do uczestnika projektu.

Oświadczam, iż posiadam / nie posiadam¹ doświadczenie zawodowe w pracy z osobami z niepełnosprawnością przez okres

¹ Niepotrzebne skreślić

Oświadczam, iż ukończyłam / em dodatkowych kursów i szkoleń, udziału w konferencjach przydatne w pracy z osobami z niepełnosprawnością (wykaz stanowi załącznik do formularza ofertowego)

Oświadczam, że świadczona usługa spełnia wszystkie kryteria określone przez Zamawiającego w pkt. III zapytania ofertowego.

Oświadczam, że w cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty prawidłowego wykonania zamówienia.

Oświadczam, iż zgadzam się na związanie niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym.

Oświadczam, że zapoznałam / em się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłam / em informacje konieczne do przygotowania oferty.

Oświadczam, że łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Zamawiającego i innych podmiotów, nie przekracza 276 godzin miesięcznie.

Oświadczam, że nie jestem pracownikiem² partnera projektu, tj. Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Gołuchowie, Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Pleszewie, Fundacja Aktywności Lokalnej, Stowarzyszenia „Skarabeusz”.

Na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu naboru.

W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się po podpisaniu umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego. Niezbędne dokumenty potwierdzające spełnianie przeze mnie wymagań niezbędnych i dodatkowych przedłożę Zamawiającemu przez podpisaniem umowy.

.....
(podpis Wykonawcy)

Załączniki:

1. CV
2. Wykaz dodatkowych kursów i szkoleń, udziału w konferencjach przydatne w pracy z osobami z niepełnosprawnością (jeśli dotyczy)

² Za pracownika należy uznać każdą osobę, która, która jest u niego zatrudniona na podstawie stosunku pracy, przy czym dotyczy to zarówno osób stanowiących personel projektu, jak i osoby niezaangażowane do realizacji projektu lub projektów

Załącznik nr 2 – Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

....., dnia

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Ja, niżej podpisana/y

Adres:

OŚWIADCZAM, ŻE

1. spełniam / nie spełniam* warunki udziału w postępowaniu;
2. znajduję / nie znajduję* się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
3. jestem / nie jestem* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
 - b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
 - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
 - d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
4. należę / nie należę* do kategorii Wykonawców wykluczonych z postępowania, tj.:
- a) którzy wyrządzili szkodę, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, jeżeli szkoda ta została stwierdzona prawomocnym orzeczeniem sądu wydanym w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania;
 - b) w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli poprzez likwidację majątku upadłego;
 - c) którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu

* Niepotrzebne skreślić

-
- d) osób fizycznych lub wykonawców, których wspólnika (spółki jawne), partnera lub członka zarządu (spółki partnerskie), komplementariusza (spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne) albo urzędującego członka organu zarządzającego (osoby prawne) prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego
 - e) podmiotów zbiorowych, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne, na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
 - f) którzy złożyli nieprawdziwe informacje mające wpływ na wynik prowadzonego postępowania.

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik nr 3 – Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań z Zamawiającym

....., dnia

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Ja, niżej podpisana/y

Adres:

OŚWIADCZAM, ŻE

Brak jest jakichkolwiek powiązań osobowych i kapitałowych pomiędzy mną a Zamawiającym oraz, że brak jest jakichkolwiek okoliczności dających podstawy do wykluczenia z postępowania.

.....
(podpis Wykonawcy)