



Stowarzyszenie Sprawniejsi.pl
Nieznanowice 15, 29-100 Włoszczowa
NIP 6090072643, Regon 362769562
KRS: 0000581264
tel. 514 350 310, kontakt@sprawniejsi.pl

Nieznanowice, dn. 15.09.2021 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Usługa pielęgniarstwa podczas imprezy świadomościowej promującej rodzicielstwo zastępcze dla rodzin z powiatu włoszczowskiego w dniu 3 października 2021 r. we Włoszczowie

W ramach projektu pn.: „BEZ BARIER” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 dla EFS, Oś 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości Rozwój wysokiej jakości usług społecznych.

W umowie o dofinansowanie projektu BEZ BARIER (nr umowy RPSW.09.02.01-26-0090/18-00) zamawiający został zobowiązany do dokonywania zamówień w pierwszej kolejności u Podmiotów Ekonomii Społecznych.

1. Zamawiający:

Stowarzyszenie Sprawniejsi.pl
Nieznanowice 15, 29-100 Włoszczowa
KRS 0000581264
NIP 6090072643
REGON 362769562

2. Postanowienia ogólne i warunki udziału

- a) Zamawiający zastrzega, że o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się **wyłącznie podmioty ekonomii społecznej świadczące usługi w zakresie przedmiotu zamówienia**. (Podmioty Ekonomii Społecznej należy rozumieć zgodnie z definicją zawartą w Wytycznych w zakresie przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020). Wykonawca, który nie spełni przedstawionego powyżej warunku zostanie wykluczony z udziału w postępowaniu.
- b) Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany, uzupełnienia treści, unieważnienia (bez podania przyczyny) niniejszego zapytania ofertowego przed terminem składania ofert. Informacja o wprowadzeniu zmiany lub uzupełnieniu treści zapytania ofertowego zostanie opublikowana na stronie Zamawiającego (www.sprawniejsi.pl). Jeżeli wprowadzone zmiany lub uzupełniania treści zapytania ofertowego będą wymagały zmiany treści ofert, Zamawiający przedłuży termin składania ofert.
- c) Zapytanie realizowane będzie na podstawie umowy podpisanej przez strony po wybraniu najkorzystniejszej oferty określającej zakres zapytania oraz cenę.

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

- 1) Przedmiot zamówienia obejmuje **usługę pielęgniarstwa podczas imprezy świadomościowej promującej rodzicielstwo zastępcze dla rodzin z powiatu włoszczowskiego w dniu 3 października 2021 r. we Włoszczowie**, w ramach





projektu „BEZ BARIER” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego, zgodnie z poniższą specyfikacją:

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAPYTANIA

Przedmiotem zamówienia jest zapewnienie usługi pielęgniarstwa podczas imprezy świadomościowej promującej rodzicielstwo zastępcze dla rodzin z powiatu włoszczowskiego w dniu 3 października 2021 r. we Włoszczowie w godzinach od 15.00 do 19.00 dla około 300 osób.

Wymagania dla pielęgniarzki/pielęgniarskiego: doświadczenie w zawodzie pielęgniarzki/pielęgniarskiego potwierdzone (dokumentem potwierdzającym uprawnienia do wykonywania zawodu) oraz co najmniej 2 usługami dotyczącymi świadczenia usług pielęgniarstwa podczas imprez.

Termin realizacji zamówienia	od podpisania Umowy do 3 października 2021 r. Impreza świadomościowa odbędzie się w dniu 3 października 2021
Miejsce wykonania usługi	Obiekt we Włoszczowie (wskazany przez Zamawiającego)

- 2) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
- 3) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych i nie planuje składania zamówień uzupełniających.
- 4) O realizacji zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy dysponują osobą lub osobami (jeśli zamówienie wymaga) do realizacji przedmiotu zamówienia, które spełniają warunki określone w pkt. 5 – Wymagania względem Wykonawcy. Zamawiający dopuszcza udział w realizacji zamówienia podwykonawców, jednak pełną odpowiedzialność wynikającą z realizacji zamówienia spoczywa na wykonawcy. Na potwierdzenie warunków wykonawca złoży wraz z ofertą wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia, wraz z informacją na temat ich kwalifikacji, zawodowych, uprawnień, doświadczenia, niezbędnego do realizacji zamówienia – sporządzone według wzoru stanowiącego załącznik Nr 4 do zapytania, wraz z dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje, uprawnienia, doświadczenie.
- 5) Wymagania względem Wykonawcy:
 - a) **Doświadczenie w zawodzie pielęgniarzki/pielęgniarskiego potwierdzone (dokumentem potwierdzającym uprawnienia do wykonywania zawodu).**
 - 6) Wykonawca posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności,
 - 7) Wykonawca posiada odpowiednią wiedzę i doświadczenie. Przez doświadczenie Zamawiający rozumie, podmioty które w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonali (a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonują) z należytą starannością co najmniej dwie usługi dotyczące **usług**





pielęgniarskich o podobnym zakresie. Wykonawca dołączy do oferty uzupełniony Załącznik nr 5.

- 8) Wykonawca dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
- 9) Wykonawca zobowiązuje się do współpracy z innymi osobami i podmiotami, biorącymi udział w realizacji Projektu BEZ BARIER.
- 10) **Z uwagi na możliwość, wprowadzenie rządowych obostrzeń wynikających z działań mających na celu ograniczenie rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2, w zakresie organizacji imprez. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania imprezy, a tym samym rezygnacji z przedmiotu zamówienia, zarówno w trakcie jej publikacji, jak i po ogłoszeniu wyniku zapytania ofertowego, bez konieczności ubiegania się przez Wykonawcę roszczeń finansowych i rzeczowych, z tego tytułu.**

4. Wykluczenia

Z udziału w postępowaniu wykluczone są podmioty powiązane osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Każdy z Wykonawców, odpowiadając na zapytanie ofertowe, powinien złożyć **oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych** – według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2.

5. Kryteria oceny ofert:

5.1 Wybór oferty dokonany zostanie w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

Nr kryt.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie
1.	Cena brutto	80 %
2.	Wykonawca zamówienia bądź osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia są osobami niepełnosprawnymi, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych lub właściwych przepisów państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego	20 %

Zamawiający dokona oceny ofert przyznając punkty w ramach poszczególnych kryteriów oceny ofert, przyjmując zasadę, że 1% = 1 punkt.

5.2. Najkorzystniejsza oferta w odniesieniu do tych kryteriów może uzyskać maksymalnie 100 pkt. Końcowy wynik powyższego działania zostanie zaokrąglony do dwóch miejsc po przecinku.

5.3 Punkty za kryterium „Cena” zostaną obliczone według wzoru:

$$\frac{\text{Cena oferty najtańszej}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 80\% = \text{liczba punktów}$$

5.4 20 dodatkowych punktów otrzyma Wykonawca zamówienia, bądź osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia które są osobami niepełnosprawnymi. Do załączników należy dodać odpowiedni dokument, potwierdzający zaangażowanie w





realizacji zamówienia osoby niepełnosprawne w postaci Oświadczenia o zatrudnieniu osób niepełnosprawnych na dzień złożenia oferty.

- 5.5. Przed podpisaniem Umowy z wybranym Wykonawcą, Zamawiający ma prawo wglądu, w dokumenty potwierdzające spełnienie przez Wykonawcę wszystkich wymogów zapisanych w zapytaniu oraz wynikające ze złożonych ofert.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym zapytaniu i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru

6. Opis sposobu obliczenia ceny:

- a) cena oferty ma być wyrażona w PLN zgodnie z polskim systemem płatniczym, z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku;
- b) cena podana w ofercie powinna być ceną brutto tzn. powinna obejmować wszystkie koszty Wykonawcy związane z realizacją przedmiotu zamówienia, niezbędne do prawidłowego i pełnego jego wykonania oraz uwzględniać wszystkie należne podatki, obciążenia i koszty wynikające z realizacji zamówienia, jak również ewentualne upusty i rabaty skalkulowane przez Wykonawcę;

W sytuacji, gdy nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostaną złożone oferty, które po dokonaniu oceny otrzymają tę samą ilość punktów, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy składając oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

7. Składanie ofert:

1. Ofertę cenową należy złożyć do dnia **24 września 2021 r.** do godziny **15.00** z zachowaniem formy pisemnej:
 - a. osobiście w siedzibie Stowarzyszenia Sprawniejsi.pl w Nieznanowicach 15, 29-100 Włoszczowa od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 15.00,
 - b. pocztową przesyłką rejestrowaną albo kurierem na adres: Stowarzyszeni Sprawniejsi.pl, Nieznanowice 15, 29-100 Włoszczowa.
2. Oferty, które wpłyną po wyznaczonym terminie składania ofert, będą odsyłane bez otwierania. O zachowaniu terminu złożenia oferty, o którym mowa powyżej, decyduje data wpływu oferty do siedziby Stowarzyszenia.
3. Oferty składane w zaklejonych kopertach z dopiskiem „**Oferta na Usługę pielęgniarstwa podczas imprezy świadomościowej promującej rodzicielstwo zastępcze dla rodzin z powiatu włoszczowskiego w dniu 3 października 2021 r. we Włoszczowie**”
4. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w dniu **24 września 2021 r.** o godz. **15:30**

8. Osoba do kontaktu

Michał Szafranski tel. 514 350 310, kontakt@sprawniejsi.pl

9. Wszelkie pytania odnośnie sposobu złożenia oferty oraz realizacji zamówienia należy sformułować na piśmie i przesłać na adres: Stowarzyszenie Sprawniejsi.pl. Nieznanowice 15, 29-100 Włoszczowa, kontakt@sprawniejsi.pl

JA



10. Warunki zmiany umowy:

Umowa dot. realizacji zamówienia określonego w niniejszym zapytaniu ofertowym może zostać zmieniona, jeżeli nastąpi zmiana okoliczności uniemożliwiająca realizację zamówienia zgodnie z wcześniejszymi ustaleniami.

11. Klauzula informacyjna:

Na podstawie art. 13 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) p.n. (Dz. Urz. UE z 2016 r. nr 119, poz. 132) informujemy, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Sprawniejsi.pl, Nieznanowice 15, 29-100 Włoszczowa, telefon kontaktowy: 514 350 310,
- 2) W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych można kontaktować się ze Stowarzyszeniem Sprawniejsi.pl, pod adresem email: kontakt@sprawniejsi.pl
- 3) Dane osobowe przetwarzane będą w celu wyboru wykonawcy na podstawie przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia w ramach projektu „Bez Barrier”,
- 4) Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji w/w celu z uwzględnieniem okresów przechowywania w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych
- 5) Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g w/w Rozporządzenia.
- 6) Odbiorcami danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.
- 7) Osoba, której dane osobowe dotyczą, posiada:
 - na podstawie art. 15 w/w Rozporządzenia prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 w/w Rozporządzenia prawo do sprostowania Pani/ Pana danych osobowych (Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o zapytanie ofertowe ani zmiana postanowień umowy oraz nie może naruszać integralności protokołu/ notatki służbowej oraz jego załączników);
 - na podstawie art. 18 w/w Rozporządzenia prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust 2 w/w Rozporządzenia. (Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania 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);
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/ Pan że przetwarzanie danych osobowych Pani/ Pana dotyczących narusza przepisy w/w Rozporządzenia;
- 8) Osobie, której dane osobowe dotyczą, nie przysługuje:
 - w związku z art. 17 ust 3 lit. b, d lub we w/w Rozporządzenia prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o których mowa w art. 20 w/w Rozporządzenia;



- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c w/w Rozporządzenia

12. Informacje dodatkowe:

- Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
- W przypadku, gdy zamawiający ma podejrzenie, że zaproponowana cena jest rażąco niska, może wystąpić do oferenta z wnioskiem o złożenie wyjaśnień odnośnie zaproponowanej ceny.
- W toku badania i oceny ofert zamawiający może wzywać wykonawców do wyjaśnień treści złożonych ofert.
- Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawców złożenia w wyznaczonym terminie, oświadczeń, dokumentów lub pełnomocnictw jeżeli Wykonawca wraz z ofertą nie złożył wymaganych oświadczeń, dokumentów lub pełnomocnictw, lub złożyli oświadczenia, dokumenty zawierające błędy lub wadliwe pełnomocnictwa, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy nie będzie podlegać rozpatrzeniu albo zaistnieje przesłanka nieudzielenia zamówienia.
- Do wszelkich nieuregulowanych kwestii mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

13. Wymagane dokumenty:

- 1) Załącznik nr 1- Formularz ofertowy według załączonego wzoru.
- 2) Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych
- 3) Załącznik nr 3 – Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
- 4) Załącznik nr 4 – Wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia.
- 5) Załącznik nr 5 - WYKAZ Usług pielęgniarstwa, WYKONANYCH W CIĄGU OSTATNICH TRZECH LAT
- 6) Dokument potwierdzający, że wykonawca jest Podmiotem Ekonomii Społecznej świadczącym usługi w zakresie przedmiotu zamówienia (Podmiot Ekonomii Społecznej należy rozumieć zgodnie z definicją zawartą w Wytycznych w zakresie przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020).



Do zapytania ofertowego z dnia 15 września 2021 r
Załącznik 1

.....
.....
.....
Miejscowość, data

.....
Nazwa, adres Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

Usługa pielęgniarstwa podczas imprezy świadomościowej promującej rodzicielstwo zastępcze dla rodzin z powiatu włoszczowskiego w dniu 3 października 2021 r. we Włoszczowie

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe w ramach projektu „BEZ BARIER” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

1. Nazwa	
----------	--

2. Adres do korespondencji	
----------------------------	--

3. E-mail	
-----------	--

4. Telefon	
------------	--

5. Cena/Wynagrodzenie (brutto) za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosi:

Usługa pielęgniarstwa podczas imprezy świadomościowej promującej rodzicielstwo zastępcze dla rodzin z powiatu włoszczowskiego w dniu 3 października 2021 r. we Włoszczowie Brutto (słownie:.....)
---	--

6. **Deklarujemy** zatrudnienie (przez cały okres realizacji zamówienia), do realizacji zamówienia, osoby posiadającej orzeczenie o niepełnosprawności, zgodnie z postanowieniami pkt 5.1 do zapytania: TAK/NIE*

UWAGA: Jeżeli w punkcie 6 zaznaczamy TAK, należy dołączyć Oświadczenia o zatrudnieniu osób niepełnosprawnych na dzień złożenia oferty. W przypadku kiedy wykonawca nie zaznaczy żadnej odpowiedzi, w kryterium oceny 2 – otrzyma 0 punktów.

*niepotrzebne skreślić

SM



7. **OŚWIADCZAM/Y**, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[1] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu

8. Oświadczam, że:

2. cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji zamówienia
3. posiadam stosowne uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności objętej przedmiotem zamówienia
4. zapewnię wykwalifikowaną kadrę spełniającą wymagania zawarte w zapytaniu ofertowym
5. uzyskałem od zamawiającego wszelkie niezbędne informacje, do rzetelnego przygotowania niniejszej oferty, zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym
6. ****** Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art. 14 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) – wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,
7. W przypadku przyznania zamówienia, zobowiązuję\emy się do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.
8. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w ofercie oraz załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień składania ofert.

Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

1.
2.
3.

(miejscowość i data)

(czytelny podpis Wykonawcy/Pieczeńć)

****POUCZENIE** : W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do np. 13 ust. 4 lub np. 14 ust. 5 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) treści oświadczenia wykonawca nie składa (np. usuwa z formularza ofertowego, wykreśla).

Handwritten signature



OŚWIADCZENIE

O ZATRUDNIANIU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH NA DZIEŃ

.....

Ja/my, niżej podpisani:

.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy):

.....

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe: **Usługa pielęgnarska podczas imprezy świadomościowej promującej rodzicielstwo zastępcze dla rodzin z powiatu włoszczowskiego w dniu 3 października 2021 r. we Włoszczowie** w ramach projektu pn.: „BEZ BARIER” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 dla EFS, Oś 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości Rozwój wysokiej jakości usług społecznych, oświadczam, że zatrudniam minimum jedną osobę niepełnosprawną na umowę o pracę.

Prowadzący postępowanie przyzna dodatkowe punkty w przypadku gdy wykonawca zatrudnia na dzień zakończenia rozeznania i wyboru wykonawcy minimum jedną osobę niepełnosprawną w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub właściwych przepisów państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....

Data

.....

(podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

Uwaga:

Niewypełnienie lub nie złożenie powyższego oświadczenia będzie skutkowało przyjęciem oświadczenia o niezatrudnianiu osób niepełnosprawnych na umowę o pracę.





Do zapytania ofertowego z dnia 15 września 2021 r.
Załącznik nr 2

.....
Miejscowość, data

.....
Nazwa, adres Wykonawcy

Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych

Dotyczy: Projektu pn.: „BEZ BARIER” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 dla EFS, Oś 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych.

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu na „Usługa pielęgnarska podczas imprezy świadomościowej promującej rodzicielstwo zastępcze dla rodzin z powiatu włoszczowskiego w dniu 3 października 2021 r. we Włoszczowie”, prowadzonym przez Stowarzyszenie Sprawniejsi.pl, Nieznanowice 15, 29-100 Włoszczowa (zwany dalej Zamawiającym) **oświadczam(y) o braku osobowych lub kapitałowych powiązań z Zamawiającym**, rozumianych jako wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a wykonawcą, polegających 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 takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze Wykonawcy, w szczególności 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.

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentacji
Wykonawcy - ew. również pieczęć





Załącznik nr 3
Do zapytania ofertowego z dnia 15.09.2021 r

....., dnia

(Miejscowość i data)

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

OŚWIADCZENIA O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
na potrzeby procedury wyboru najkorzystniejszej oferty w projekcie pn. „BEZ BARIER’ w ramach zapytania ofertowego z dnia 15.09.2021 r. - **Usługa pielęgniarstwa podczas imprezy świadomościowej promującej rodzicielstwo zastępcze dla rodzin z powiatu włoszczowskiego w dniu 3 października 2021 r. we Włoszczowie**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w mojej ofercie składanej w odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 15.09.2021 r. - **Usługa pielęgniarstwa podczas imprezy świadomościowej promującej rodzicielstwo zastępcze dla rodzin z powiatu włoszczowskiego w dniu 3 października 2021 r. we Włoszczowie**, w tym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru wykonawcy **usług pielęgniarstwa** w projekcie BEZ BARIER, którego partnerem jest Stowarzyszenie Sprawniejsi.pl, w związku z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, s. 1).

.....
(CZYTELNY PODPIS OFERENTA)

SN



Załącznik nr 4
do zapytania ofertowego z dnia 15.09.2021 r.

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA,
ODPOWIEDZIALNYCH ZA ŚWIADCZENIE USŁUG, WRAZ Z INFORMACJAMI NA
TEMAT ICH KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH**

Lp.	Imię i nazwisko	Opis kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia	Zakres wykonywanych, przez wskazane osoby, czynności.

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia, świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis Wykonawcy)





Załącznik nr 5
Do zapytania ofertowego z dnia 15.09.2021 r.

.....
(miejsowość i data)

.....
.....
.....
.....
(Nazwa adres wykonawcy)

WYKAZ
Usług pielęgniarских
WYKONANYCH W CIĄGU OSTATNICH TRZECH LAT

Lp.	Nazwa usługi	Nazwa i adres Zleceniodawcy
1.		
2.		

UWAGA:

Należy dołączyć kopie dokumentów poświadczających wykonanie usługi (np. referencje)

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentacji
Wykonawcy - ew. również pieczęć

