Białystok, 12.12.2012

**ZAPYTANIE OFERTOWE nr 23/CNA/2012**

**dla trenerów na przeprowadzenie spotkań grup wsparcia dla uczestników/czek II edycji projektu** **„Czas na aktywność”** współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII „Promocja integracji społecznej”, Działanie 7.2. „Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej”, Poddziałanie 7.2.1. „Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.”

**Zamawiający:**

Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw

20-029 Lublin, ul. M. Skłodowskiej-Curie 3

REGON: 430308156, NIP: 946-17-71-036

Biuro realizacji projektu „Czas na aktywność”

ul. Suraska 1 lok. 105, 15-093 Białystok

Tel/fax: 85 742 35 48

e-mail: [bialystok@irp-fundacja.pl](mailto:bialystok@irp-fundacja.pl)

**Okres realizacji projektu „Czas na aktywność”**: 01.09.2011 r. - 31.08.2013 r.

**Nazwa**: przeprowadzenie **spotkań grup wsparcia dla uczestników/czek II edycji projektu** **„Czas na aktywność”.**

**Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

Kod CPV 85312320-8 - [Usługi doradztwa](http://www.cpv.com.pl/kod,85312320-8.html)

**Opis przedmiotu zamówienia:**

**Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie spotkań grup wsparcia dla uczestników/czek II edycji projektu** **„Czas na aktywność”.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Część I zamówienia**  **Przeprowadzenie spotkań grup wsparcia dla IV grupy uczestników/czek II edycji**  **Projektu „Czas na Aktywność** | |
| **Informacje szczegółowe do zamówienia:** | |
| **Przedmiot zamówienia** | **10 spotkań grup wsparcia x 2 godz. dydaktyczne** |
| **Cel spotkań grup wsparcia** | Wsparcie psychologiczno-doradcze IV grupy uczestników/czek II edycji projektu na etapie wyboru i realizacji staży zawodowych oraz poszukiwania pracy na otwartym rynku pracy |
| **Liczba godzin dydaktycznych na jedną grupę:**  (1 godz. dydaktyczna – 45 min.) | 20 godz. dydaktycznych |
| **Liczba godzin dydaktycznych dziennie:** | 2 |
| **Godziny zajęć:** | Pn – Pt, godz. 16.30-18.00 |
| **Liczba grup szkoleniowych:** | 1 |
| **Liczba osób w grupie:** | 12 |
| **Miejsce realizacji szkolenia:** | Białystok |
| **Termin realizacji:** | **2013r.:** 08, 21 stycznia, 04, 18 lutego, 04 marca, 08 kwietnia, 07 maja, 03 czerwca, 01 lipca, 05 sierpnia |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część II zamówienia**  **Przeprowadzenie spotkań grup wsparcia dla V grupy uczestników/czek II edycji**  **Projektu „Czas na Aktywność** | |
| **Informacje szczegółowe do zamówienia:** | |
| **Przedmiot zamówienia** | **10 spotkań grup wsparcia x 2 godz. dydaktyczne** |
| **Cel spotkań grup wsparcia** | Wsparcie psychologiczno-doradcze V grupy uczestników/czek II edycji projektu na etapie wyboru i realizacji staży zawodowych oraz poszukiwania pracy na otwartym rynku pracy |
| **Liczba godzin dydaktycznych na jedną grupę:**  (1 godz. dydaktyczna – 45 min.) | 20 godz. dydaktycznych |
| **Liczba godzin dydaktycznych dziennie:** | 2 |
| **Godziny zajęć:** | Pn – Pt, godz. 16.30-18.00 |
| **Liczba grup szkoleniowych:** | 1 |
| **Liczba osób w grupie:** | 12 |
| **Miejsce realizacji szkolenia:** | Białystok |
| **Termin realizacji:** | **2013r.:** 11, 25 stycznia, 08, 22 lutego, 08 marca, 12 kwietnia, 10 maja, 07 czerwca, 05 lipca, 09 sierpnia |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część III zamówienia**  **Przeprowadzenie spotkań grup wsparcia dla VI grupy uczestników/czek II edycji**  **Projektu „Czas na Aktywność** | |
| **Informacje szczegółowe do zamówienia:** | |
| **Przedmiot zamówienia** | **10 spotkań grup wsparcia x 2 godz. dydaktyczne** |
| **Cel spotkań grup wsparcia** | Wsparcie psychologiczno-doradcze VI grupy uczestników/czek II edycji projektu na etapie wyboru i realizacji staży zawodowych oraz poszukiwania pracy na otwartym rynku pracy |
| **Liczba godzin dydaktycznych na jedną grupę:**  (1 godz. dydaktyczna – 45 min.) | 20 godz. dydaktycznych |
| **Liczba godzin dydaktycznych dziennie:** | 2 |
| **Godziny zajęć:** | Pn – Pt, godz. 16.30-18.00 |
| **Liczba grup szkoleniowych:** | 1 |
| **Liczba osób w grupie:** | 12 |
| **Miejsce realizacji szkolenia:** | Białystok |
| **Termin realizacji:** | **2013r.:** 09, 23 stycznia, 06, 20 lutego, 06 marca, 10 kwietnia, 08 maja, 05 czerwca, 03 lipca, 07 sierpnia |

**Wykonawca będzie zobowiązany do:**

1. Przygotowania ramowego programu cyklu 10 spotkań grup wsparcia z wyszczególnieniem tematyki spotkań
2. Przeprowadzenie spotkań grup wsparcia będących przedmiotem Zapytania ofertowego nr 23/CNA/2012
3. Bieżącego informowania Zamawiającego o:

- wszystkich przypadkach nieobecności Uczestnika/czki,

- rezygnacji Uczestnika/czki,

- problemach zgłaszanych przez Uczestników/czki,

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania innych działań wynikających z wymogów realizacji usług na rzecz projektów dofinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, w tym w szczególności takich jak:

* prowadzenie listy obecności spotkań grup wsparcia dostarczonej przez Europejski Dom Spotkań – Fundację Nowy Staw;
* oznaczenie materiałów wykorzystywanych podczas spotkań grup wsparcia zgodnie z Wytycznymi dotyczącymi oznaczania projektów w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, przy czym stosowne oznaczenia zostaną dostarczone przez Europejski Dom Spotkań – Fundację Nowy Staw;
* dostarczenie do Biura Projektu kompletnej dokumentacji spotkań (listy obecności, odbioru poczęstunku, ankiety ewaluacyjne);
* dostarczenie do Biura Projektu kompletnej dokumentacji prowadzącego (oświadczenie o nie byciu zatrudnionym w instytucji uczestniczącej w realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki; oświadczenie wraz z wykazem umów finansowanych ze środków publicznych w okresie trwania umowy dotyczącej wykonania usługi będącej przedmiotem niniejszego zapytania ofertowego, ewidencja czasu pracy dotycząca w/w umów);

1. Archiwizowanie dokumentacji związanej z realizacją usługi w ramach projektu (m.in.: umowa na realizację usługi, dokumentacja finansowa) do dnia 31 grudnia 2020 r. w sposób zapewniający dostępność, poufność i bezpieczeństwo;
2. Umożliwienie Europejskiemu Domowi Spotkań – Fundacji Nowy Staw, Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Podlaskiego i innym upoważnionym przez Urząd Marszałkowski instytucjom wglądu do dokumentów związanych z realizację usług w ramach projektu, w tym do dokumentów finansowych.

**Wymagania:**

1. Wykształcenie wyższe (psychologiczne lub z zakresu doradztwa zawodowego)
2. Doświadczenie w prowadzeniu zajęć grupowych z zakresu umiejętności miękkich i poradnictwa zawodowego (min. 50 godzin praktyki),w tym prowadzenie grup wsparcia
3. Praktyka w prowadzeniu zajęć grupowych dla osób dorosłych.

**Uprawnieni Wykonawcy:**

Warunkiem udziału w postępowaniu jest spełnianie przez Oferentów następujących kryteriów:

1. Posiadanie niezbędnych kwalifikacji, wiedzy i doświadczenia.

2. Niepodleganie wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z powodu:

* Otwarcia w stosunku do Oferenta postępowania likwidacyjnego lub ogłoszenia upadłości;
* Zalegania z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków, kiedy uzyskane zostało przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
* Złożenia nieprawdziwych informacji mających wpływ na wynik prowadzonego postępowania.

4. Łączne zaangażowanie w realizację innych projektów w ramach Narodowych Strategicznych Ram Odniesienia (NSRO)w wymiarze nie większym niż 240 godzin miesięcznie (w tym liczba godzin w ramach umowy dotyczącej niniejszego zapytania ofertowego).

5. Brak powiązań kapitałowych lub osobowych Oferenta z Europejskim Domem Spotkań – Fundacją Nowy Staw, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu EDS-FNS lub osobami wykonującymi w imieniu EDS-FNS czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

**Warunki realizacji spotkań:**

* Umowa cywilno-prawna;
* Osoby zatrudnione w instytucji zaangażowanej w realizację PO KL na podstawie stosunku pracy, tj. w Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej, Instytucji Pośredniczącej II stopnia, Regionalnym Ośrodku EFS i Krajowej Instytucji Wspomagającej, mogą ubiegać się o  prowadzenie zajęć wyłącznie w sytuacji, w której nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie;
* Osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą nie zatrudniające innych osób, mogą brać udział na zasadach samozatrudnienia;
* Osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą zatrudniające 1 osobę i więcej mogą ubiegać się o prowadzenie zajęć pod warunkiem osobistego wykonywania zadań przez te osoby;
* Miejsce realizacji usługi: Białystok;
* Okres realizacji zamówienia: styczeń - sierpień 2013 r. - zgodnie z ustalonym harmonogramem.

**Opis sposobu przygotowania ofert:**

1. Oferty należy składać zgodnie ze wzorem Formularza oferty, stanowiącym **Załącznik nr 1** (w przypadku składania oferty na część I zamówienia)**, Załącznik nr 2** (w przypadku składania oferty na część II zamówienia)**, Załącznik nr 3** (w przypadku składania oferty na część III zamówienia) do niniejszego zapytania. Oferta musi być podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta lub pełnomocnika, przy czym w tym wypadku wymagane jest także złożenie stosownego pełnomocnictwa.

2. Do formularza oferty załączyć należy:

- informację o spełnianiu warunków zamówienia – **Załącznik nr 4,**

- oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań kapitałowych i osobowych z EDS-FNS – **Załącznik nr 5**

3. **Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.** Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę w ramach każdej z części.

4. Oferta powinna być czytelna, złożona w Biurze Projektu „Czas na Aktywność” (**EUROPEJSKI DOM SPOTKAŃ - FUNDACJA NOWY STAW, Biuro Projektu „Czas na Aktywność”, ul. Suraska 1 lok. 105, 15-093 Białystok**) w języku polskim, podpisana czytelnie, złożona osobiście lub pocztą z dopiskiem **"Czas na aktywność\_zapytanie ofertowe nr 23"** do dnia 02.01.2013 r. do godz. 16.00 (data dostarczenia).

5. Otwarcie i ocena ofert nastąpi 03.01.2013 r. w Biurze Projektu „Czas na Aktywność”.

**Ocena ofert:**

**1. Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty:**

Kryterium 1: Cena (brutto) za godzinę spotkania grupy wsparcia - 40%  
Kryterium 2: Doświadczenie w prowadzeniu grupowych zajęć z zakresu umiejętności interpersonalnych i poradnictwa zawodowego - 40%  
Kryterium 3: Doświadczenie w prowadzeniu grup wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym – 20%

Kryterium 1: Cena (brutto) za godzinę spotkania

Wykonawca, który poda najniższą cenę otrzyma 40 pkt., natomiast pozostałe oferty proporcjonalnie na podstawie wzoru: cena najniższej oferty/cena badanej oferty x 40

Maksymalnie w tym kryterium można uzyskać 40 punktów.

Kryterium 2: Doświadczenie w prowadzeniu grupowych zajęć z zakresu umiejętności interpersonalnych i poradnictwa zawodowego:

50 – 70 godz. przeprowadzonych zajęć – 10 punktów

71 – 150 godz. przeprowadzonych zajęć – 20 punktów

151 - 200 godz. przeprowadzonych zajęć – 30 punktów

Powyżej 200 godz. przeprowadzonych zajęć – 40 punktów

Maksymalnie w tym kryterium można uzyskać 40 punktów.

Kryterium 3: Doświadczenie w prowadzeniu grup wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym

25 – 50 godz. przeprowadzonych zajęć – 5 punktów

51 – 100 godz. przeprowadzonych zajęć – 10 punktów

101 - 200 godz. przeprowadzonych zajęć – 15 punktów

Powyżej 200 godz. przeprowadzonych zajęć – 20 punktów

Maksymalnie w tym kryterium można uzyskać 20 punktów.

Maksymalna liczba punktów wynosi 100.

2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą końcową ocenę.

3. Wykonawca, który złoży najkorzystniejszą ofertę będzie musiał udokumentować posiadanie wymaganego wykształcenia i doświadczenia przed rozpoczęciem spotkań (dostarczając dokumenty to potwierdzające do biura projektu).

**Przesłanki odrzucenia oferty:**

Odrzuceniu będą podlegały oferty:

- nieczytelne

- których treść nie będzie odpowiadać treści Zapytania ofertowego nr 23/CNA/2012,

* niezłożone w wyznaczonym terminie,
* niekompletne: braki formalne, brak załączników, brak podpisu Oferenta na ofercie i załącznikach,
* których cena będzie wyższa niż środki zaplanowane w budżecie na realizacje usługi.

**Kontakt z Zamawiającym:**

**Osoba uprawniona do porozumiewania się z Oferentami:**Monika Doniek  
Tel. 727 400 870   
e-mail: [m.doniek@irp-fundacja.pl](mailto:m.doniek@irp-fundacja.pl)

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz oferty na **Część I** zamówienia - prowadzenie spotkań grup Wsparcia dla IV grupy uczestników/czek II edycji Projektu „Czas na Aktywność”[[1]](#footnote-1)\*

Załącznik nr 2 - Formularz oferty na **Część II** zamówienia - prowadzenie spotkań grup Wsparcia dla V grupy uczestników/czek II edycji Projektu „Czas na Aktywność”\*

Załącznik nr 3 - Formularz oferty na **Część III** zamówienia - prowadzenie spotkań grup Wsparcia dla VI grupy uczestników/czek II edycji Projektu „Czas na Aktywność”\*

Załącznik nr 4 – Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków zamówienia

Załącznik nr 5 - Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań kapitałowych i osobowych z EDS-FNS

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego **nr 23/CNA/2012** z dnia 12.12.2012 r.

**Formularz oferty na część I zamówienia**

Oferta dotycząca **przeprowadzenie spotkań grup wsparcia dla IV grupy uczestników/czek II edycji projektu „Czas na aktywność”** współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII „Promocja integracji społecznej”, Działanie 7.2. „Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej”, Poddziałanie 7.2.1. „Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.”

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ I**  **przeprowadzenie spotkań grup wsparcia dla IV grupy uczestników/czek II edycji projektu „Czas na aktywność”** | |
| Imię i Nazwisko |  |
| Adres |  |
| Dane kontaktowe |  |
| Cena brutto za godzinę szkolenia |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Doświadczenie w prowadzeniu grupowych zajęć z zakresu umiejętności interpersonalnych i poradnictwa zawodowego** | | | | | |
| L.p. | Nazwa szkolenia | Liczba godzin | Liczba przeszkolonych osób | Termin realizacji | Adres i nazwa Zleceniodawcy |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Doświadczenie w prowadzeniu grup wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym** | | | | | |
| L.p. | Nazwa szkolenia | Liczba godzin | Liczba przeszkolonych osób | Termin realizacji | Adres i nazwa Zleceniodawcy |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Spotkania grup wsparcia** | **Ramowy program spotkań – tematyka spotkań**  Zamawiający zobowiązuje się, iż w przypadku ofert, które zostaną rozpatrzone negatywnie, dołączone Programy warsztatów Oferentów nie zostaną wykorzystane. |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

……………….…..…………………………………

Data i podpis Oferenta

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego **nr 23/CNA/2012** z dnia 12.12.2012 r.

**Formularz oferty na część II zamówienia**

Oferta dotycząca **przeprowadzenie spotkań grup wsparcia dla V grupy uczestników/czek II edycji projektu „Czas na aktywność”** współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII „Promocja integracji społecznej”, Działanie 7.2. „Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej”, Poddziałanie 7.2.1. „Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.”

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ II**  **przeprowadzenie spotkań grup wsparcia dla V grupy uczestników/czek II edycji projektu „Czas na aktywność”** | |
| Imię i Nazwisko |  |
| Adres |  |
| Dane kontaktowe |  |
| Cena brutto za godzinę szkolenia |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Doświadczenie w prowadzeniu grupowych zajęć z zakresu umiejętności interpersonalnych i poradnictwa zawodowego** | | | | | |
| L.p. | Nazwa szkolenia | Liczba godzin | Liczba przeszkolonych osób | Termin realizacji | Adres i nazwa Zleceniodawcy |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Doświadczenie w prowadzeniu grup wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym** | | | | | |
| L.p. | Nazwa szkolenia | Liczba godzin | Liczba przeszkolonych osób | Termin realizacji | Adres i nazwa Zleceniodawcy |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Spotkania grup wsparcia** | **Ramowy program spotkań – tematyka spotkań**  Zamawiający zobowiązuje się, iż w przypadku ofert, które zostaną rozpatrzone negatywnie, dołączone Programy warsztatów Oferentów nie zostaną wykorzystane. |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

……………….…..…………………………………

Data i podpis Oferenta

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego **nr 23/CNA/2012** z dnia 12.12.2012 r.

**Formularz oferty na część III zamówienia**

Oferta dotycząca **przeprowadzenie spotkań grup wsparcia dla VI grupy uczestników/czek II edycji projektu „Czas na aktywność”** współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII „Promocja integracji społecznej”, Działanie 7.2. „Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej”, Poddziałanie 7.2.1. „Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.”

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ III**  **przeprowadzenie spotkań grup wsparcia dla VI grupy uczestników/czek II edycji projektu „Czas na aktywność”** | |
| Imię i Nazwisko |  |
| Adres |  |
| Dane kontaktowe |  |
| Cena brutto za godzinę szkolenia |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Doświadczenie w prowadzeniu grupowych zajęć z zakresu umiejętności interpersonalnych i poradnictwa zawodowego** | | | | | |
| L.p. | Nazwa szkolenia | Liczba godzin | Liczba przeszkolonych osób | Termin realizacji | Adres i nazwa Zleceniodawcy |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Doświadczenie w prowadzeniu grup wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym** | | | | | |
| L.p. | Nazwa szkolenia | Liczba godzin | Liczba przeszkolonych osób | Termin realizacji | Adres i nazwa Zleceniodawcy |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Spotkania grup wsparcia** | **Ramowy program spotkań – tematyka spotkań**  Zamawiający zobowiązuje się, iż w przypadku ofert, które zostaną rozpatrzone negatywnie, dołączone Programy warsztatów Oferentów nie zostaną wykorzystane. |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

……………….…..…………………………………

Data i podpis Oferenta

Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego **nr 23/CNA/2012** z dnia 12.12.2012 r.

**Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków zamówienia**

WYKONAWCA:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
|  |  |

OŚWIADCZAM, ŻE:

Spełniam i akceptuję wszystkie warunki zawarte w Zapytaniu ofertowym **nr 23/CNA/2012** naprze**prowadzenie spotkań grup wsparcia dla uczestników/czek II edycji projektu „Czas na aktywność”**

zdobyłam(em) konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty,

1. posiadam uprawnienia do występowania w obrocie prawnym,
2. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do realizacji warsztatu,
3. w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do dostarczenia niezbędnych dokumentów oraz podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

……………………..…………………………

Data i podpis Oferenta

Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego **nr 23/CNA/2012** z dnia 12.12.2012 r

.

**Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań osobowych i kapitałowych**

WYKONAWCA:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
|  |  |

OŚWIADCZAM, ŻE

nie jestem powiązany osobowo i kapitałowo z Europejskim Domem Spotkań  
 – Fundacją Nowy Staw, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Europejskiego Domu Spotkań – Fundacji Nowy Staw lub osobami wykonującymi w imieniu Europejskiego Domu Spotkań – Fundacji Nowy Staw czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……………………..…………………………

Data i podpis Oferenta

1. \* Wykonawca wypełnia formularz dotyczący tej części zamówienia, na którą składana jest oferta. [↑](#footnote-ref-1)