

Chodzież, 05.04.2017 r.

Zapytanie ofertowe odebrałam:/em
..... data i podpis odbiorcy

Zapytanie ofertowe nr 1/WRPO/7.2.1/2017/A

W związku z realizacją projektu pt.: „Poprawa dostępu do usług społecznych w powiecie chodzieskim” nr RPWP.07.02.01-30-0034/15, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 Powiat Chodzieski/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Chodzieży zaprasza do złożenia oferty dotyczącej wykonywania usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej zgodnie z poniższą specyfikacją.

I. Nazwa i adres Zamawiającego:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Chodzieży ul. Wiosny Ludów 14a, 64-800 Chodzież, tel: 67 2811 670, fax: 67 28 11680, e-mail: pcprchodziej@idsl.pl.

II. Osoba uprawniona do kontaktu w sprawie ogłoszenia:

Osoba uprawniona do porozumiewania się w sprawie ogłoszenia: Małgorzata Łasecka, tel.: 67 28 11 670.

III. Tryb udzielenia zamówienia:

Wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 30.000 euro.

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 w zakresie przeprowadzenia procedury konkurencyjności. Zamówienie stanowiące przedmiot niniejszego

zapytania jest współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

IV. Wspólny słownik zamówień (CPV)

Opis przedmiotu zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV).

Rodzaj zamówienia: 85311200-4 Usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych.

IV. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest wyłonienie i zatrudnienie 2 asystentów osobistych osoby niepełnosprawnej na podstawie umowy cywilnoprawnej, w ramach realizacji projektu partnerskiego pn.: „Poprawa dostępu do usług społecznych w powiecie chodzieskim” realizowanego w ramach Poddziałania 7.2.1 Usługi społeczne – projekty pozakonkursowe realizowane przez jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

Liczba asystentów osobistych osoby niepełnosprawnej: 2 osoby

Liczba godzin: 2640 godzin do wykonania dla 1 asystenta, łączna liczba godzin to 5280 godzin do 31.12.2018 roku.

Asystent zobowiązany będzie do prowadzenia karty czasu pracy, poświadczającej łączny wymiar czasu, przeznaczonego do wykonania usługi. Karta czasu pracy obejmuje okres od pierwszego dnia miesiąca do ostatniego dnia miesiąca kalendarzowego. W karcie czasu pracy asystent wykazuje ogólny zakres wykonywanych czynności, oraz liczbę godzin poświęconych na ich realizację w tym wszystkich projektów, w których jest w danym miesiącu zaangażowany w ramach polityki spójności na lata 2014-2020 i liczbę godzin przepracowanych w przypadku innego zatrudnienia. Przedłożenie prawidłowo wypełnionej karty czasu pracy stanowić będzie warunek niezbędny do obliczenia i wypłaty wynagrodzenia za zrealizowane usługi. Wartość wynagrodzenia asystenta wyliczona zostanie w miesiącu kalendarzowym jako iloczyn liczby godzin usług asystenta i stawki za jedną godzinę świadczenia usług ustalona zgodnie z zasadami niniejszego postępowania. Harmonogram usług Asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej ustalany będzie przez Zamawiającego w porozumieniu z Asystentem wg potrzeb zgłaszanych przez uczestników projektu. W związku z tym Wykonawca musi być dyspozycyjny i wyraża pełną gotowość do przeprowadzenia określonej ilości godzin usług oraz być w stałym kontakcie z Zamawiającym i wskazanymi odbiorcami usług.

1. Zakres czynności do wykonania:

- a) ustalenie i opracowanie wspólnie z osobami niepełnosprawnymi lub ich rodzinami (opiekunami prawnymi) – właściwego planu działań na czas trwania projektu,

- b) pomoc w wykonywaniu podstawowych czynności dnia codziennego (np.: ubieranie/rozbieranie, przesiadanie się z łóżka na wózek inwalidzki, toalecie, czynnościach fizjologicznych, spożywaniu posiłków itp.),
- c) pomoc, w razie potrzeby podczas snu podopiecznych – np. zmiana pozycji, odsysanie,
- d) pomoc w dojeździe do pracy/szkoły, w wyjściu do sklepu/urzędu
- e) pomoc podczas zajęć lekcyjnych i pozalekcyjnych w szkole oraz na uczelni,
- f) pomoc w dotarciu i uczestniczeniu w kursach zawodowych oraz różnych szkoleniach
- g) pomoc podczas podróży środkami komunikacji, wynikającej z potrzeb osób niepełnosprawnych,
- h) pomoc w uzyskaniu przez osoby niepełnosprawne właściwego poradnictwa, w zakresie zadań realizowanych przez instytucje, urzędy, organizacje,
- i) pomoc i wsparcie w podstawowej reintegracji społecznej dostosowanej do indywidualnych potrzeb i możliwości osób niepełnosprawnych biorących udział w projekcie,
- j) wspomaganie uczestników projektu w pełnieniu ról życiowych, społecznych, zawodowych i rodzinnych,
- k) udzielanie pomocy osobom niepełnosprawnym w korzystaniu z różnych form kompleksowej rehabilitacji i rekreacji,
- l) zgłaszanie zapotrzebowania na sprzęt rehabilitacyjny niezbędny w procesie rehabilitacji uczestników projektu,
- m) monitoring i sprawozdawczość z wykonywanych zadań.

2. Cele pracy asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej:

- umożliwienie niezależnego, samodzielnego i aktywnego funkcjonowania osób z niepełnosprawnością w życiu społecznym i zawodowym,

- pomoc osobom z niepełnosprawnością w wykonywaniu podjętych już przez nich działań oraz inspirowanie i zachęcanie do aktywności, doradzanie, wsparcie psychiczne i emocjonalne, pomoc w nawiązywaniu nowych relacji społecznych, motywowanie do aktywnego korzystania z ról życia osobistego, społecznego i zawodowego.

5. Pożądane cechy osobowości kandydatów (kompetencje miękkie):

- dyspozycyjność – możliwość pomocy osobie niepełnosprawnej w wyznaczonych porach,
- asertywność – konieczność utrzymania określonych granic we współpracy z osobą niepełnosprawną,
- dyskrecja – konieczność zachowania w tajemnicy informacji, dotyczących osoby z niepełnosprawnością i jej otoczeniem,
- wrażliwość, empatia i umiejętność współpracy z ludźmi – umiejętność „spojrzenia na świat oczami drugiej osoby”, konieczność nawiązywania pozytywnych relacji z osobą z niepełnosprawnością i jej rodzinom, opartych na wzajemnym szacunku i zaufaniu,
- sprawność fizyczna – warunki fizyczne umożliwiają wywiązywanie się z zadań z zakresu pomocy osobie z niepełnosprawnością,
- wytrwałość i cierpliwość – odporność na frustracje, niepowodzenia, trudności,
- samodzielność w myśleniu i działaniu – umiejętność przewidywania konsekwencji swoich działań, radzenia sobie w trudnych sytuacjach, kreatywność,
- umiejętność komunikacji – rozumiana jako zdolność prostego przekazu informacji dostosowanego do „ograniczeń” odbiorcy oraz jako zdolność wysłuchiwanie.

6. Pożądane kompetencje kandydatów:

- wiedza na temat obszaru niepełnosprawności i elementów wspomagających funkcjonowanie osób niepełnosprawnych,
- znajomość przepisów administracyjnych i regulacji prawnych dotyczących osób niepełnosprawnych,
- znajomość sytuacji rynku pracy oraz sieci podmiotów działających na rzecz osób niepełnosprawnych,
- inne umiejętności wynikające ze zdiagnozowanych potrzeb osób niepełnosprawnych,
- umiejętności praktyczne oraz predyspozycje osobowościowe zweryfikowane zostaną podczas rozmowy przeprowadzonej przez psychologa oraz doradcę zawodowego podczas kwalifikacji kandydatów,
- ukończenie kursu pierwszej pomocy przedmedycznej.

Zamawiający zorganizuje dla kandydatów, którzy nie okażą się zaświadczeniami o ukończeniu takich kursów:

- kurs asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej (130 godzin dydaktycznych),
- kurs pomocy przedmedycznej (10 godzin dydaktycznych),
- kurs zarządzania emocjami (16 godzin dydaktycznych).

V. Termin i miejsce realizacji zamówienia:

Termin realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2018 r.

Miejsce realizacji zamówienia: Województwo wielkopolskie, powiat chodzieski.

VI. Opis sposobu przygotowania oferty:

1. Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Każdy Wykonawca może zaproponować tylko jedną ofertę. Oferta Wykonawcy, który proponuje więcej niż jedną cenę zostanie odrzucona. Oferta powinna określać cenę brutto za 1 godzinę zegarową świadczenia usługi asystenta. Cena powinna obejmować całkowity koszt zaangażowania asystenta. Oferta powinna zawierać cenę w PLN i być podana słownie i cyfrowo.
3. Ofertę stanowi Formularz ofertowy (załącznik nr 1).
4. Wraz z formularzem ofertowym należy złożyć:
 - Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 2).
 - Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań z Zamawiającym i braku podstaw do wykluczenia z postępowania (załącznik nr 3).

Osoba wyłoniona w drodze niniejszego postępowania przedłoży przed podpisaniem umowy oryginały dokumentów potwierdzających spełnienie wymagań niezbędnych (dokumentów poświadczających wykształcenie, umiejętności, przebieg pracy zawodowej, w tym doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi – świadectwa, dyplomy, zaświadczenia i inne).

VII. Miejsce oraz termin składania oferty:

Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w Chodzieży przy ul. Wiosny Ludów 14a, 64-800 Chodzież, w punkcie informacyjnym w terminie do 14 kwietnia 2017 roku do godziny 14.00. Decyduje data i godzina złożenia oferty w siedzibie Zamawiającego. Ofertę można złożyć osobiście lub za pośrednictwem operatora pocztowego w trwale zamkniętej kopercie,

opatrzonej podpisem: „Zapytanie ofertowe na asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w ramach projektu pn.: „Poprawa dostępu do usług społecznych w powiecie chodzieskim”.

VIII. Kryteria oceny ofert i wyboru Wykonawcy:

Zamawiający mając na uwadze zweryfikowanie predyspozycji Wykonawców składających oferty w przedmiotowym postępowaniu przewiduje dwuetapową kwalifikację Wykonawców.

W pierwszej kolejności Wykonawcy składają oferty cenowe w ramach prowadzonego postępowania, które to oferty będą oceniane w kryterium cena przy wadze punktowej 60% (w tym kryterium Wykonawca może uzyskać maksymalnie 60 punktów).

Następnie Wykonawcy, którzy nie zostaną wykluczeni, a ich oferty odrzucone, zostaną zaproszeni do odbycia rozmów z psychologiem oraz doradcą zawodowym, którzy będą weryfikować Wykonawców pod kątem ich predyspozycji do realizacji przedmiotu zamówienia.

W tym kryterium można uzyskać maksymalnie 40 punktów (20 punktów przyznanych przez psychologa – waga 20% i 20 punktów przyznanych przez doradcę zawodowego – waga 20%).

Cena brutto – 60%

Oferta z najniższą ceną otrzymuje 60 pkt.

Punkty dla pozostałych ofert będą obliczone według wzoru:

$$L_p = (C_n / C_b) \times 60 \text{ pkt, gdzie}$$

L_p – liczba punktów wyliczona dla danej oferty

C_n – najniższa cena brutto złożonych ofert

C_b – cena brutto badanej oferty.

Kryterium predyspozycje Wykonawcy do realizacji przedmiotu zamówienia:

Punkty przyznane przez psychologa – 20%

Psycholog wskazany przez Zamawiającego dokonuje weryfikacji predyspozycji kandydatów do zatrudnienia na przedmiotowe stanowisko i przyznaje punktacje w skali od 0-20.

Wykonawca w tym kryterium może uzyskać max. 20 pkt.

Punkty przyznane przez doradcę zawodowego – 20%

Doradca zawodowy wskazany przez Zamawiającego dokonuje weryfikacji predyspozycji kandydatów do zatrudnienia na przedmiotowe stanowisko i przyznaje punktacje w skali od 0-20.

Wykonawca w tym kryterium może uzyskać max. 20 pkt.

Łączna ilość punktów uzyskanych przez Wykonawcę stanowić będzie sumę punktów przyznanych ofercie Wykonawcy w kryterium cena oraz punktów przyznanych temu Wykonawcy w kryterium predyspozycje Wykonawcy, które to punkty przyznawane są przez psychologa i przez doradcę zawodowego.

IX. Informacja na temat wykluczenia z możliwości udziału w postępowaniu:

Zamawiający wykluczy z udziału w postępowaniu Wykonawców, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu poprzez nie złożenie dokumentów potwierdzających ich spełnienie lub oświadczeń o ich spełnieniu, lub z przedłożonych dokumentów wynika fakt istnienia podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania.

Wykonawca złoży oświadczenie o braku jakichkolwiek powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym oraz braku jakichkolwiek okoliczności dających podstawy do wykluczenia z postępowania (załącznik nr 3).

X. Opis warunków udziału w postępowaniu:

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

1. Wymagania niezbędne:

- obywatelstwo polskie,
- pełna zdolność do czynności prawnych oraz pełnienia praw publicznych,
- stan zdrowia pozwalający na świadczenie usług,
- wykształcenie średnie,
- minimalne roczne doświadczenie w pracy z osobą niepełnosprawną poświadczone formalnie poprzez świadectwo pracy, referencje, umowę o pracę/cywilno-prawną, zaświadczenie o odbytym lub odbywanym wolontariacie lub nieformalnie: cv, list motywacyjny kandydata na Asystenta osobistego opisujący doświadczenie (w tym np. cykliczna i długotrwała opieka nad członkiem rodziny), referencje, polecenia.
- prawo jazdy kat. B,
- brak powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym,
- odległość miejsca zamieszkania AOOD od miejsca zamieszkania ON powinna być optymalna na tyle, aby zapewnić szybkie dotarcie do odbiorców usług w sytuacjach nagłych.

Wykonawca złoży oświadczenie (załącznik nr 2) o spełnieniu wymagań warunków udziału w postępowaniu.

Osoba wyłoniona w drodze niniejszego postępowania przedłoży przed podpisaniem umowy oryginały dokumentów potwierdzających spełnienie wymagań niezbędnych (dokumentów poświadczających wykształcenie, umiejętności, przebieg pracy zawodowej, w tym doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi – świadectwa, dyplomy, zaświadczenia i inne).

Wykonawca, który nie przedłoży wymaganych przez Zamawiającego dokumentów na wezwanie Zamawiającego nie zostanie zaproszony do podpisania umowy na realizację przedmiotu zamówienia objętego niniejszym zapytaniem ofertowym.

Wybór Wykonawcy będzie odbywał się z zachowaniem zasady konkurencyjności wymaganej przy realizacji projektów w WRPO 2014+ bez stosowania procedur określonych w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. – prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, z późn. zm.).

XI. Termin związania ofertą: 14 dni.

XII. Informacje o odrzuceniu oferty:

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

XIII. Warunki dokonania zmiany umowy:

Zamawiający na podstawie zapisów sekcji 6.5.2 punkt 17 lit. c Wytocznych 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 warunki:

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

XIV. Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty:

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi niezwłocznie wszystkie osoby, które złożyły oferty w ustalonym terminie. Przedmiotowa umowa podpisana zostanie z Wykonawcą, którego oferta uznana zostanie przez Zamawiającego za najkorzystniejszą, w obowiązującym w niniejszym postępowaniu kryterium. Ponadto Zamawiający opublikuje zawiadomienie o wyborze oferty najkorzystniejszej w takiej samej formie jak ogłoszenie niniejszego zapytania ofertowego.

W sytuacji kiedy Wykonawca, którego ofertę uznano za najkorzystniejszą uchyła się od zawarcia umowy, Zamawiający ma prawo podpisać umowę z Wykonawcą, którego oferta jest najkorzystniejsza spośród 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 Zamawiającego jaką przeznaczył na sfinansowanie zamówienia (w sytuacji kiedy Zamawiający nie jest w stanie zwiększyć kwoty przeznaczonej na realizację zamówienia).
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjowania ceny z Wykonawcami, którzy złożą najkorzystniejszą ofertę w przypadku, gdy cena najkorzystniejszej oferty przekracza budżet projektu, którym dysponuje Zamawiający.

XVII. Pozostałe informacje dotyczące przedmiotu zamówienia i umowy:

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.

DYREKTOR
POWIATOWEGO CENTRUM POMOCY RODZINIE
w Chodzieży
Marzena Łuczak

Załączniki:

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

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

....., dnia2017 r.

OFERTA WYKONAWCY

Ja, niżej podpisana/y

Adres:

Telefon:

Adres e-mail:

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące realizacji zadania: wykonywanie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej dotyczącego zapytania ofertowego o znaku: nr 2/WRPO/7.2.1/2017/A w ramach realizacji projektu partnerskiego pn.: „Poprawa dostępu do usług społecznych w powiecie chodzieskim” realizowanego w ramach Poddziałania 7.2.1 Usługi społeczne– projekty – pozakonkursowe realizowane przez jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

Niniejszym składam ofertę i zobowiązuje 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 usługi powinna uwzględniać pochodne od wynagrodzenia (składki na ubezpieczenie społecznej i FP).

Oświadczam, że świadczona usługa spełnia wszystkie kryteria określone przez Zamawiającego w pkt VI 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 zapoznałem się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem informacje konieczne do przygotowania oferty.

Na podstawie art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. 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 zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego. Niezbędne dokumenty potwierdzające spełnienie przeze mnie wymagań niezbędnych przedłożę Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.

.....
podpis Wykonawcy

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

....., dnia.....2017 r.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Ja niżej podpisana/y.....

Adres:.....

OŚWIADCZAM, ŻE

1. spełniam warunki udziału w postępowaniu (wymagania niezbędne określone w pkt X zapytania ofertowego);
2. posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
3. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia;
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia.

Niezbędne dokumenty potwierdzające spełnienie przez mnie wymagań niezbędnych i dodatkowych przedłożę Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 3 – Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań z Zamawiającym i braku podstaw do wykluczenia z postępowania

....., dnia.....2017 r.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Ja niżej podpisana/y.....

Adres:.....

OŚWIADCZAM, ŻE

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

Składając oświadczenie jestem świadoma/y, że 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 Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki 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 Instytucję Zarządzającą w wytycznych programowych,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 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.

.....
podpis Wykonawcy