Mielec, dn. 12.12.2018r.

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 01/D/RPO/ALB/2018
W TRYBIE ROZEZNANIE RYNKU

W ramach Projektu „Złoty liść opiekit"* nr RPPK.08.03.00-18-0098/17 *współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego przez Parafię Rzymskokatolicką pw. Narodzenia NMP w partnerstwie z Podkarpacką Fundację Rozwoju Regionalnego

w ramach Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VIII Integracja społeczna, Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych.

Zamawiający:

Parafia Rzymskokatolicka pw. Narodzenia NMP

37-122 Albigowa 844

NIP: 81514499475

REGON 040018210

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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), dalej „RODO", Podkarpacka Fundacja Rozwoju Regionalnego informuje że:

1) Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest:

- Instytucja Zarządzająca - Zarządu Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie: kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@podkarpackie.pl, telefonicznie 17 747 67-09, listownie na adres Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podkarpackiego, kontakt osobisty w siedzibie Urzędu przy Al. Łukasza Cieplińskiego 4 w Rzeszowie,

- **Ministerstwo Inwestycji i Rozwoju** ul. Wspólna 2/4 00-926 Warszawa Inspektor Ochrony Danych w MIiR: **iod@miir.gov.pl**

2)Celem przetwarzania Pani / Pana danych osobowych jest / są:

- przeprowadzenie postępowania w trybie rozeznania rynku numer **01/D/RPO/ALB/2018** i wyłonienie Wykonawcy
- wypełnienie przez Zamawiającego obowiązków wynikających z obowiązujących przepisów, w tym do wykazania zastosowania prawidłowej procedury wyłonienia Wykonawcy

-

- prawidłowa realizacja obowiązków i uprawień przez Zamawiającego i Wykonawcę wynikających z umowy zawartej w wyniku przeprowadzenia postępowania w trybie rozeznania rynku nr **01/D/RPO/ALB/2018**
- prawidłowe raportowanie do organów uprawnionych

3) Podstawą prawną przetwarzania Pani / Pana danych osobowych w celu, o którym / celach, o których mowa w pkt 2, jest art. 6 ust. 1 RODO, tj.:

a) przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy – dotyczy oferentów - osób fizycznych;

b) przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze - w tym do wykazania zastosowania prawidłowej procedury wyłonienia Wykonawcy i raportowania do uprawnionych organów

c) przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub przez stronę trzecią – prawidłowej realizacji uprawnień i obowiązków wynikających z umowy zawartej przez Zamawiającego z Wykonawcą, w tym ochrony przez Wykonawcę przed ewentualnymi roszczeniami.

4) Pani / Pana dane osobowe będą przekazywane następującym odbiorcom danych / kategoriom odbiorców danych: partnerom w Projekcie „Dom Seniora Nazaret", organom uprawnionym do kontroli, w ramach prowadzonego postępowania.

5) Pani / Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

6) Pani / Pana dane osobowe będą przechowywane: przez okres realizacji i trwałości Projektu „Dom Seniora Nazaret" oraz przez okres kolejnych 5 lat od końca roku, w którym Projekt zakończono lub w którym upłynął termin trwałości Projektu.

Przysługuje Pani / Panu prawo żądania dostępu do danych osobowych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych i prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

7) Przysługuje Pani / Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Ochrony Danych Osobowych w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

8) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak jest niezbędne dla możliwości oceny oferty złożonej przez Wykonawcę.

9) Pani / Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do podejmowania zautomatyzowanych decyzji w indywidualnych przypadkach, w tym do profilowania.

1. Opis przedmiotu zamówienia

W ramach realizowanego projektu została przewidziane zadanie polegające na prowadzeniu zajęć przez dietetyka dla 25 uczestników /uczestniczek (osób niesamodzielnych z terenu gminy miejsko wiejskiej Łańcut) w Dziennym Domu Pomocy w projekcie „ Złoty liść opieki".
Miejsce realizacji zadania: Albigowa 844 „a", 37-122 Albigowa

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Prowadzenie zajęć przez dietetyka dla 25 uczestników/uczestniczek (osób niesamodzielnych z terenu gminy miejsko wiejskiej Łańcut) projektu pt. „Złoty liść opieki ". Minimalny zakres działań to: prelekcje o zdrowym odżywianiu, nauka właściwego odżywiania dostosowanego do wieku oraz prowadzenie doradztwa i warsztatów w zakresie zdrowego odżywiania. Zakres zadań może ulec zmianie w zależności od wymagań grupy i indywidualnych Uczestników , w Dziennym Domu Pomocy w Albigowej 844„a", w ramach projektu „Złoty liść opieki " nr RPPK.08.03.00-18-0098/17. Czas trwania: 96 godz., tj. średnio 4 godz./m-c,
Prowadzenie warsztatów kulinarnych dla 25 uczestników/uczestniczek (osób niesamodzielnych z terenu gminy miejsko wiejskiej Łańcut) projektu pt. „Złoty liść". Minimalny zakres działań to: prowadzenie warsztatów kulinarnych dostosowanych do potrzeb i możliwości osób starszych/niesamodzielnych. Zakres zadań może ulec zmianie w zależności od wymagań grupy i indywidualnych Uczestników , w Dziennym Domu Pomocy w Albigowej 844 „a" w ramach projektu „Złoty liść opieki" nr RPPK.08.03.00-18-0098/17. Czas trwania: 96 godz., tj. średnio 4 godz./m-c, w terminach uzgodnionych przez zamawiającego.
łącznie 192 godz. tj. średnio 8 godz./mc, w terminach uzgodnionych przez zamawiającego.

2. Termin realizacji zamówienia

Od dnia podpisania umowy do dnia **30.11.2020**

3. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty:

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie przekazana w formie pisemnej bądź mailowej Wykonawcom, którzy złożyli oferty oraz umieszczona na stronie internetowej, na której zamieszczone zostało zapytanie.

4. Zamawiający może zamknąć postępowanie bez dokonania wyboru, jeżeli:

- cena oferty będzie rażąco odbiegać od stawek rynkowych,
-cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
- nie złożono żadnej oferty.

5. Sposób przygotowania oferty:

Ofertę należy złożyć:

- W formie pisemnej za pośrednictwem poczty, kuriera lub osobiście na adres: **Biuro Projektu „Złoty liść opieki" Podkarpacka Fundacja Rozwoju Regionalnego, ul. Sienkiewicza 1/34 , 39-300 Mielec**. (Biuro projektu czynne jest od pn.-pt. w godzinach od 8:00 do 15:00).
- W formie elektronicznej w postaci podpisanego skanu na adres: **justyna.kosinska@pfrr.biz.pl**

Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Oferta musi być sporządzona w języku polskim w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Ofertę należy sporządzić na formularzach stanowiących załączniki do niniejszego ogłoszenia. Do oferty powinny być dołączone wszystkie dokumenty i oświadczenia wymienione w ogłoszeniu. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Upoważnienie do podpisania ofert powinno być dołączone do ofert, o ile nie wynika z innych załączonych dokumentów. W przypadku składania dokumentów w formie kopii muszą być one poświadczone za zgodność z oryginałem przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. W przypadku przedstawienia dokumentów nieczytelnych Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnego potwierdzenia. Oferta musi być sporządzona w sposób czytelny. Wszelkie poprawki oraz zmiany treści oferty oraz załączników muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę z zachowaniem czytelności dokonywanych zmian. Parafka winna być naniesiona w sposób identyfikujący podpis (np. wraz z imienną pieczątką). zaleca się by wszystkie strony złożonej ofert były kolejno ponumerowane oraz spięte w sposób uniemożliwiający dekompletację (zszyte, zbindowane). Ofertę należy złożyć w zaadresowanej kopercie opatrzonej oznaczeniami:
„Oferta na realizację zadania w zakresie prowadzenie zajęć przez dietetyka dla 25 uczestników/uczestniczek (osób niesamodzielnych z terenu gminy miejsko wiejskiej Łańcut) - Projekt „Złoty liść opieki" jak również nazwa i adres Zamawiającego i Wykonawcy.
Dokumenty stanowiące informacje zastrzeżone winny być umieszczone w oddzielnej kopercie z napisem „informacja zastrzeżona". Brak powyższego wyłączenia oznaczać będzie, że dokumenty załączone w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji dotyczącej ceny.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych i wariantowych

Lista dokumentów/oświadczeń wymaganych od Wykonawcy

1.Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:
a)formularz ofertowy (wg załącznika nr 1 do zapytania ofertowego)
b) oświadczenie o spełnianiu warunków wymienionych w pkt. 6-10 (wg załącznika nr 2 do zapytania ofertowego)
c) oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych (wg załącznika nr 3 do zapytania ofertowego)
d)wykaz doświadczenia Wykonawcy(wg załącznika nr 4 do zapytania ofertowego)

W koszt oferty Wykonawca musi wkalkulować koszt dojazdu do miejsca prowadzenia zajęć.

UWAGA! OFERTY NIEKOMPLETNE ZOSTANĄ ODRZUCONE ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE MOŻLIWOŚCI UZUPEŁNIANIA OFERT

6. Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności:

Posiadanie uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania. Zamawiający dokona oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu na

podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu złożonego zgodnie z treścią Załącznika nr 2 do Zapytania ofertowego.

7. Wiedza i doświadczenie:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy którzy posiadają niezbędną wiedzę i/lub doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia - Zamawiający uzna warunek dotyczący wiedzy i/lub doświadczenia za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, iż posiada kwalifikacje zawodowe lub ukończony kurs/szkolenie lub doświadczenie w pracy związane z przedmiotem zamówienia. Celem potwierdzenia wiedzy i/lub doświadczenia należy przedłożyć w załączeniu stosowne dowody.
Wzór wykazu doświadczenia Wykonawcy stanowi załącznik nr 4 do niniejszego ogłoszenia.

8. Potencjał techniczny

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy którzy dysponują potencjałem technicznym odpowiednim do wykonania przedmiotu zamówienia tj. Zamawiający odstępuje od szczegółowego opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunku w tym zakresie. Zamawiający dokona oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu złożonego zgodnie z treścią Załącznika nr 2 do Zapytania ofertowego.

9. Osoby zdolne do wykonania zamówienia

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy którzy dysponują potencjałem osobowym odpowiednim do wykonania przedmiotu zamówienia tj. Zamawiający odstępuje od szczegółowego opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunku w tym zakresie. Zamawiający dokona oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu złożonego zgodnie z treścią Załącznika nr 4 do Zapytania ofertowego.

10. Sytuacja ekonomiczna i finansowa

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy którzy znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia. Zamawiający odstępuje od szczegółowego opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków w tym zakresie. Zamawiający dokona oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu złożonego zgodnie z treścią Załącznika nr 2 do Zapytania ofertowego.

11. Wykluczenia

1. Wykonawcy, którzy nie wykażą spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania zostaną wykluczeni z niniejszego postępowania.
2. Wykonawcy, których oferty zostaną odrzucone ze względu na nieterminowe złożenie lub niekompletność ofert.
3. Zamawiający nie może udzielać zamówienia podmiotom powiązanym z nim osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się 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 polegające w szczególności na:
a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik części 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

12. Miejsce i termin złożenia oferty:

Ofertę należy złożyć w terminie do **21.12.2018 r. do godz. 10.00**:
- osobiście w **Biurze Projektu „Złoty liść opieki ": ul. Sienkiewicza 1/34, 39-300 Mielec**, w godzinach 8.00-15.00
- przesłać pocztą lub kurierem (decyduje data wpływu do Biura Projektu) na adres Biura Projektu: ul. Sienkiewicza 1/34, 39-300 Mielec.
- W formie elektronicznej w postaci podpisanego skanu na adres: **justyna.kosinska@pfrr.biz.pl**

13. Kryteria wyboru oferty:

Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które nie zostaną odrzucone przez Zamawiającego i wpłynęły w wyznaczonym terminie.

Nazwa kryterium	Znaczenie kryterium (w %)	Liczba możliwych do uzyskania
Cena	**100**	**100 punktów**

Punkty za kryterium „Cena" zostaną obliczone według wzoru:

Cena oferty najtańszej
---------- x 100= liczba punktów
Cena oferty badanej

Zamawiający udzieli zamówienia temu Wykonawcy, którego oferta uzyska największą liczbą punktów, tj. będzie przedstawiać najniższą cenę.

14. Minimalny termin ważności oferty:

Ustala się, że minimalny czas ważności oferty to 30 dni od dnia następnego po ostatnim dniu terminu składania ofert.

15. Pytania o przedmiot zamówienia:

W przypadku jakichkolwiek pytań prosimy o kontakt drogą mailową na adres: **justyna.kosinska@pfrr.biz.pl** Zamawiający zastrzega, iż udzieli odpowiedzi na pytania, które wpłyną wyłącznie drogą mailową. Na pytania, które wpłyną w okresie krótszym niż 2 dni przed upływem terminu składania ofert odpowiedzi nie będą udzielane.

16. Zmiany w umowie:

Przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy. Zmiana umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, jest dopuszczalna jeżeli:
1) w trakcie obowiązywania niniejszej umowy nastąpią zmiany stawki podatku od towarów i usług: kwota brutto określona w umowie nie ulegnie zmianie, strony odpowiednio skorygują kwotę netto oraz kwotę podatku od towarów i usług,
2) zmiany jednostkowej ceny brutto oraz całkowitego wynagrodzenia brutto przewidzianego dla Wykonawcy, w przypadku zaistnienia okoliczności uzasadniających wskazaną zmianę, gdy będzie ona korzystna dla Zamawiającego,

3) polega na zmianie terminów realizacji umowy w przypadku zaistnienia ważnych przyczyn nieleżących po stronie Wykonawcy, powodujących, iż dochowanie określonych terminów jest niemożliwe lub znacznie utrudnione;
4) zmiany istotnej treści umowy, w przypadku zmiany przepisów prawa obowiązujących w dniu zawarcia umowy.

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy

O F E R T A

na realizację zadania w zakresie prowadzenie zajęć przez dietetyka dla 25 uczestników/uczestniczek (osób niesamodzielnych z terenu gminy miejsko wiejskiej Łańcut) w Dziennym Domu Pomocy w Albigowej 844 „a" 37-122 Albigowej , w ramach projektu „Złoty liść opieki" nr RPPK.08.03.00-18-0098/17

.....

Ja, niżej podpisany:

.....

(imię i nazwisko osoby/osób reprezentujących Wykonawcę)

działając w imieniu i na rzecz:

.....

(pełna nazwa Wykonawcy)

.....

(adres siedziby Wykonawcy)

REGON ..... NIP .....

nr telefonu ..... nr faxu ..... e-mail .....

Składam ofertę na**: realizację zadania w zakresie prowadzenie zajęć przez dietetyka dla 25 uczestników/uczestniczek (osób niesamodzielnych z terenu gminy miejsko wiejskiej Łańcut) w Dziennym Domu Pomocy w Albigowej 844 „a", 37-122 Albigowa, w ramach projektu „Złoty liść opieki" nr RPPK.08.03.00-18-0098/17**

za cenę:

1. cena brutto za 1 godzinę świadczenia usługi……..…….. zł,

2. słownie cena brutto..... zł

Składam ofertę na na realizację zadania w zakresie prowadzenie warsztatów kulinarnych dla 25 uczestników/uczestniczek (osób niesamodzielnych z terenu gminy miejsko wiejskiej Łańcut) w Dziennym Domu Pomocy w Albigowej 844 „a", 37-122 Albigowa, w ramach projektu „Złoty liść opieki" nr RPPK.08.03.00-18-0098/17

za cenę:

1. cena brutto za 1 godzinę świadczenia usługi……..…….. zł,

2. słownie cena brutto..... zł

Oświadczam, ze spełniam warunki niezbędne do wykonania zamówienia.

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami jego wykonania. Akceptuję je w całości i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

Oświadczam, iż podana cena zawiera wszystkie koszty, niezbędne do prawidłowego wykonania umowy, a w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej, zawiera wszystkie składki wynikające z przepisów obowiązującego prawa (w tym narzuty po stronie pracodawcy).

Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

....., dn. .....
(miejscowość) (data)

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO tj. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe pozyskałem i przekazuję Zamawiającemu, w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w ramach postępowania – zapytania ofertowego nr **01/D/RPO/ALB/2018**

....., dn. .....
(miejscowość) (data)

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

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

…… ……..
(Nazwa, adres, NIP Wykonawcy) (miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia **na realizację zadania w zakresie prowadzenie zajęć przez dietetyka dla 25 uczestników/uczestniczek (osób niesamodzielnych z terenu gminy miejsko wiejskiej Łańcut) w Dziennym Domu Pomocy w Albigowej 844 „a", 37-122 Albigowa , w ramach projektu „Złoty liść opieki" nr RPPK.08.03.00-18-0098/17** oświadczam, że:

- Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
- Posiadam niezbędną wiedzę i/lub doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
- Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

……... …….

(miejscowość, data) (Podpis/y osoby/ osób upoważnionej/ych)

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

…… ……..
(Nazwa, adres, NIP Wykonawcy) (miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia **na realizację zadania w zakresie prowadzenie zajęć przez dietetyka dla 25 uczestników/uczestniczek (osób niesamodzielnych z terenu gminy miejsko wiejskiej Łańcut) w Dziennym Domu Pomocy w Albigowej 844 „a", 37-122 Albigowa, w ramach projektu „Złoty liść opieki" nr RPPK.08.03.00-18-0098/17** oświadczam, że:

Nie jest podmiotem powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, przy przyjęciu, iż przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemnie powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem przeprowadzeniem procedury wyboru Wynajmującego a Wynajmującym polegające w szczególności na:

a)Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b) 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.

……... …….

(miejscowość, data) (Podpis/y osoby/ osób upoważnionej/ych

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

(Nazwa, adres, NIP Wykonawcy)

(miejscowość i data)

WYKAZ DOŚWIADCZENIA WYKONAWCY

dla potrzeb potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu **na realizację zadania w zakresie prowadzenie zajęć przez dietetyka dla 25 uczestników/uczestniczek (osób niesamodzielnych z terenu gminy miejsko wiejskiej Łańcut) w Dziennym Domu Pomocy w Albigowej 844 „a", 37-122 Albigowa , w ramach projektu „Złoty liść opieki" nr RPPK.08.03.00-18-0098/17** oświadczam, że:
Ja(my), niżej podpisany(i) działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy, oświadczam(y), że posiadam(y) stosowną wiedzę i/lub doświadczenie, niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia:

a) Należy uzupełnić jeśli dotyczy:

LP.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe lub kurs/szkolenie	Nazwa i adres podmiotu nadającego kwalifikacje/szkolącego	Termin nabycia kwalifikacji zawodowych lub kursu/szkolenia
1.				
2.				
3.				

b) Należy uzupełnić jeśli dotyczy:

LP.	Imię i nazwisko	Doświadczenie zawodowe (rodzaj wykonanych usług/stanowisko pracy)	Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego przeprowadzono usługi/świadczono pracę	Termin realizacji usług/świadczenia pracy (od… do…)
1.				
2.				
3.				

Celem potwierdzenia wiedzy i/lub doświadczenia należy przedłożyć w załączeniu stosowne dowody.

……... ……

(miejscowość, data) (Podpis/y osoby/ osób upoważnionej/ych)