



„OD SAMODZIELNOŚCI DO NIEZALEŻNOŚCI

- prowadzenie szkoleń dla osób niewidomych i słabowidzących na terenie województw mazowieckiego, kujawsko-pomorskiego, warmińsko-mazurskiego oraz świętokrzyskiego" - edycja 2017 - 2018

ZAPYTANIE OFERTOWE

nr. 3/SN/RWR/2017

W związku z realizacją projektu pt. „Od samodzielności do niezależności - prowadzenie szkoleń dla osób niewidomych i słabowidzących na terenie województw mazowieckiego, kujawsko-pomorskiego, warmińsko-mazurskiego oraz świętokrzyskiego”, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach dwudziestego czwartego konkursu o zlecenie realizacji zadań (w formie wsparcia) w ramach art. 36 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, **Fundacja „Równi wśród Równych”** zaprasza do składania ofert na przeprowadzenie usługi pn. **„Grupowe szkolenie z zakresu wykorzystywania urządzeń mobilnych”**

I. Zamawiający:

Fundacja „Równi wśród Równych”, ul. Kopernika 30 lok 605, 00-336 Warszawa, NIP 5252474349 , REGON 142237887 , KRS 0000339722, e-mail: projekty@rwr.org.pl, tel. 690 647 841, www: www.rwr.org.pl

Zapytanie ofertowe wraz z załącznikiem dostępne jest na stronie www.rwr.org.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

1) Przeprowadzenie specjalistycznych szkoleń z zakresu wykorzystania urządzeń mobilnych (kod CPV –80500000-9).

Uczestnikami szkoleń będzie 40 osób niewidomych i słabowidzących, podzielonych na pięć 8 - osobowych grup.



„OD SAMODZIELNOŚCI DO NIEZALEŻNOŚCI

- prowadzenie szkoleń dla osób niewidomych i słabowidzących na terenie województw mazowieckiego, kujawsko-pomorskiego, warmińsko-mazurskiego oraz świętokrzyskiego” - edycja 2017 - 2018

Szkolenie dla każdej z grup trwa 36 godz. i realizowane jest podczas pięciodniowego zjazdu.

Każdego dnia odbywać się będzie od 6 do 8 godzin zajęć (3 dni po 8 godzin i 2 dni- 6 godzin).

Łączna ilość godzin szkoleń: 180 godzin x 2 Instruktorów = 360 godzin

2) Ze względu na specyfikę niepełnosprawności Uczestników zajęcia prowadzić musi jednocześnie dwóch Instruktorów

3) Zapewnienie Uczestnikom bezpłatnego udziału w konsultacjach on-line, poza godzinami szkoleń (po 1 godzinie dla każdego Uczestnika)

4) Udostępnienie/wynajęcie na czas realizacji szkoleń 8 szt. urządzeń mobilnych Smartfonów lub tabletów z dwoma dostępnymi na polskim rynku systemami operacyjnymi Android i IOS

Szkolenia będą odbywały się na urządzeniach będących w dyspozycji Wykonawcy.

III. Miejsce i terminy szkoleń:

Miejsce zakwaterowania uczestników i realizacji szkolenia:

Centrum Wolontariatu Międzynarodowego, ul. Kelles-Krauza 19, 26-600 Radom

Zamawiający nie zapewnia zakwaterowania i wyżywienia dla Instruktorów

TERMINY SZKOLEŃ

GRUPA 1

ZJAZD : 16-21.07.2017 - szkolenie z obsługi urządzeń mobilnych – część 1.

GRUPA 2

ZJAZD : 18-23.06.2017 - szkolenie z obsługi urządzeń mobilnych – część 1.

GRUPA 3

ZJAZD : 30.07-04.08.2017 - szkolenie z obsługi urządzeń mobilnych – część 1

GRUPA 4

ZJAZD : 02-07.07.2017 - szkolenie z obsługi urządzeń mobilnych – część 1.

GRUPA 5

ZJAZD : 28.01-03.02.2018 - szkolenie z obsługi urządzeń mobilnych – część 1

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany terminów szkoleń.



„OD SAMODZIELNOŚCI DO NIEZALEŻNOŚCI

- prowadzenie szkoleń dla osób niewidomych i słabowidzących na terenie województw mazowieckiego, kujawsko-pomorskiego, warmińsko-mazurskiego oraz świętokrzyskiego" - edycja 2017 - 2018

IV. Program szkolenia:

Program szkolenia obejmuje następujące zagadnienia:

1. Nauka obsługi Smartfonów lub tabletów z wykorzystaniem programów udźwiękowiających lub powiększających:

a) Nauka instalacji, konfiguracji i personalizacji programów udźwiękowiających lub powiększających – 6h

b) Nauka bezwzrokowego poruszania się po systemie operacyjnym w Smartfonie lub tablecie – 6h

2. Nauka obsługi i wykorzystywanie aplikacji specjalistycznych przeznaczonych dla osób niewidomych i

słabowidzących (programy: lupa elektroniczna, detektor kolorów i obiektów, luneta, latarka, program do przetwarzania

głosu na tekst wiadomości SMS, program OCR do rozpoznawania tekstu ze zdjęć) – 10h

3. Komunikacja i korzystanie z zasobów sieci Internet:

a) Nauka poruszania się w przeglądarce dostępnej w Smartfonie lub tablecie – 6h

b) Obsługa poczty elektronicznej – 4h

c) Obsługa mobilnych komunikatorów internetowych – 4h

V. Wykonawca zobowiązany jest:

1. Zapewnić 3 wykładowców, posiadających udokumentowane **minimum 5-letnie** doświadczenie w prowadzeniu szkoleń komputerowych dla osób niewidomych i niedowidzących,

2. Zapewnić prowadzenie list obecności uczestników szkoleń, dziennika zajęć, kart wsparcia udzielonego Beneficjentowi, kart wsparcia udzielonego przez specjalistę, przeprowadzić ocenę umiejętności przed i po szkoleniu.

3. Przygotować i przeprowadzić ankiety anonimowe - przed i po szkoleniu - zawierające ocenę szkolenia. Sposób przygotowania ankiet: forma elektroniczna, umożliwiająca osobom z dysfunkcją wzroku samodzielne wypełnienie formularza;

4. Opracować materiały szkoleniowe, zgodne z tematyką szkolenia. Materiały wgrane zostaną na pendrivey Uczestników (pendrivey zapewnia Zamawiający);



„OD SAMODZIELNOŚCI DO NIEZALEŻNOŚCI

- prowadzenie szkoleń dla osób niewidomych i słabowidzących na terenie województw mazowieckiego, kujawsko-pomorskiego, warmińsko-mazurskiego oraz świętokrzyskiego" - edycja 2017 - 2018

5. Udostępnić/wynająć na czas realizacji szkoleń 8 szt. urządzeń mobilnych Smartfonów lub tabletów z dwoma dostępnymi na polskim rynku systemami operacyjnymi Android i IOS

VI. Wymagania w stosunku do wykonawcy:

O wykonanie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy:

1. posiadają uprawnienia do wykonywania działalności/świadczenia usługi obejmującej przedmiot zamówienia potwierdzone kopią wpisu do rejestru instytucji szkoleniowych

(aktualnego na 2017 rok) wydanego przez urząd właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej;

2. posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie zgodne z przedmiotem zamówienia oraz potencjał techniczny, a także dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, potwierdzone załącznikami nr 2 i 3.

-Doświadczenie firmy i kwalifikacje kadry szkoleniowej musi być potwierdzone odpowiednimi dokumentami (dyplomy, certyfikaty, referencje, poświadczenia itp.);

3. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia (Zamawiający nie określa szczegółowego sposobu oceny spełniania tego warunku).

a) nie są powiązani osobowo lub kapitałowo ze Zleceniobiorcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zleceniobiorcy lub osobami wykonującymi w imieniu Zleceniobiorcy czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, w szczególności poprzez:

- uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

- posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji,

- pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

- 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.

4. Ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności, na kwotę nie mniejszą niż 100 tys. złotych.

VII. Wymagania dodatkowe:



„OD SAMODZIELNOŚCI DO NIEZALEŻNOŚCI

- prowadzenie szkoleń dla osób niewidomych i słabowidzących na terenie województw mazowieckiego, kujawsko-pomorskiego, warmińsko-mazurskiego oraz świętokrzyskiego" - edycja 2017 - 2018

1. Wykaz wykonanych bezpośrednio przez Oferenta minimum 3 usług szkoleniowych (grupowych), zrealizowanych na zlecenie co najmniej dwóch różnych Zleceniobiorców. o tematyce zbieżnej z przedmiotem zamówienia, których uczestnikami były osoby niewidome i słabowidzące, w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Każda z usług obejmować musi minimum 40 godzin dydaktycznych. Należyte wykonanie usług potwierdzone musi być odpowiednimi dokumentami (referencje, poświadczenia)

2. Wykaz osób i podmiotów, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich doświadczenia i kwalifikacji zawodowych niezbędnych do wykonania zamówienia. Instruktorzy biorący udział w wykonywaniu zamówienia muszą posiadać odpowiednie kwalifikacje i **minimum 5-letnie doświadczenie** w prowadzeniu szkoleń dla osób z dysfunkcją narządu wzroku..

Kwalifikacje i doświadczenie potwierdzone musi być odpowiednimi dokumentami.

VII. Oferty częściowe

Oferty nie można dzielić.

IX. Kryterium oceny ofert.

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie:

1. ceny brutto ogółem (całkowity koszt) – 60%, (max. 60 pkt.).

Sposób wyliczenia kryterium:

Kryterium: $C = C_{min} \times 60 / C_o$,

- ✓ C - liczba punktów przyznana ocenianej ofercie w ramach kryterium Cena oferty;
- ✓ C_{min} - najniższa cena brutto za realizację całego zamówienia zaoferowana w nieodrzuconych ofertach złożonych w postępowaniu,
- ✓ C_o - cena brutto za realizację całego zamówienia oferty ocenianej;
- ✓ 60 – waga kryterium „Cena oferty”.



„OD SAMODZIELNOŚCI DO NIEZALEŻNOŚCI

- prowadzenie szkoleń dla osób niewidomych i słabowidzących na terenie województw mazowieckiego, kujawsko-pomorskiego, warmińsko-mazurskiego oraz świętokrzyskiego" - edycja 2017 - 2018

-
2. doświadczenia firmy w realizacji szkoleń o tematyce zbieżnej z opisem przedmiotu zamówienia, dla osób z dysfunkcją narządu wzroku, wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie. Każda z usług obejmować musi minimum 40 godzin dydaktycznych. – 40% (max. 40 pkt.).
(od 0 do 3 usług – 10 pkt; 4 usługi- 20 pkt. Powyżej 4 usług- 40 pkt.)

X. Sposób przygotowania oferty.

Ofertę należy sporządzić na załączonym druku oferty, w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną. Ewentualne poprawki w tekście oferty powinny być dokonane w sposób czytelny i parafowane.

Podana w ofercie cena musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia i nie może ulec zmianie w trakcie trwania umowy.

Cena powinna być wyrażona w kwocie brutto i przedstawiona poprzez wskazanie stawki jednostkowej, a także łącznej ceny przedmiotu zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest zagwarantować stałość cen jednostkowych przez cały czas trwania umowy. Wykonawca uwzględni w cenie wszelkie rabaty i upusty oraz usługi dodatkowe, których zamierza udzielić Zamawiającemu. Wykonawcy zobowiązani są zapoznać się dokładnie z informacjami zawartymi w zapytaniu ofertowym i przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w tym dokumencie. Oferty przygotowane niezgodnie z wymaganiami niniejszego zapytania nie będą podlegać ocenie.

Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania. Zamawiający może prowadzić negocjacje cenowe z oferentem, którego oferta została wybrana. Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający wezwie niezwłocznie oferenta, który złożył najkorzystniejszą ofertę do zawarcia umowy. Jeżeli w terminie 14 dni od wezwania do podpisania umowy oferent nie zawrze umowy, zamawiający może zawrzeć umowę z oferentem, którego oferta była następna w kolejności.



„OD SAMODZIELNOŚCI DO NIEZALEŻNOŚCI

- prowadzenie szkoleń dla osób niewidomych i słabowidzących na terenie województw mazowieckiego, kujawsko-pomorskiego, warmińsko-mazurskiego oraz świętokrzyskiego" - edycja 2017 - 2018

Na etapie składania oferty dla potwierdzenia spełniania wymagań Wykonawca złoży:

- Formularz ofertowy
- Preliminarz kosztów (załącznik nr. 1);
- Wykaz zrealizowanych usług (załącznik nr. 2);
- Wykaz kadry (załącznik nr. 3);
- Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych ze Zleceniobiorcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zleceniobiorcy (załącznik nr 4)
- Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 5);
- Pełnomocnictwo (w przypadku, gdy oferta jest podpisana przez inną osobę niż przedstawiciel prawny Wykonawcy),
- aktualny odpis z Rejestru Instytucji Szkoleniowych
- dokumenty potwierdzające doświadczenie firmy,
- dokumenty potwierdzające doświadczenie i kwalifikację kadry szkoleniowej
- dokument potwierdzający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności, na kwotę nie mniejszą niż 100 tys. złotych.

Kopie dokumentów potwierdzających doświadczenie firmy, kwalifikacje i doświadczenie kadry szkoleniowej, oraz dokument potwierdzający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej, powinny zostać potwierdzone „za zgodność z oryginałem”.

XI. Miejsce i termin złożenia oferty.

Ofertę należy przesłać pocztą elektroniczną, na adres: projekty@rwr.org.pl

W tytule wiadomości należy wpisać: „**ZAPYTANIE OFERTOWE nr. 3/SN/RWR/2017 - oferta**”.

Ofertę złożyć należy w terminie do dnia 13.06.2017 do godz. 15.00.

Oferty złożone po terminie, na innym druku, niekompletne lub niespełniające stawianych wymagań nie będą rozpatrywane.



„OD SAMODZIELNOŚCI DO NIEZALEŻNOŚCI

- prowadzenie szkoleń dla osób niewidomych i słabowidzących na terenie województw mazowieckiego, kujawsko-pomorskiego, warmińsko-mazurskiego oraz świętokrzyskiego" - edycja 2017 - 2018

Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

XII. Kontakt w sprawie pytań związanych z zapytaniem ofertowym

Pytania dotyczące zapytania ofertowego proszę kierować na adres e-mail: projekty@rwr.org.pl (w tytule wiadomości wpisać proszę „ZAPYTANIE OFERTOWE nr. 3/SN/RWR/2017 – pytanie)

lub tel: 690 647 841

XIII. Unieważnienie postępowania.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.

XIV. Uwagi końcowe.

1. Powyższe zapytanie ofertowe prowadzone jest w ramach zasady konkurencyjności i nie stanowi przedmiotu zamówienia publicznego w ramach przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2013r poz. 907 z póź. zm.)
2. Propozycje składane przez zainteresowane podmioty w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nie są ofertami w rozumieniu kodeksu cywilnego.
4. Niniejsze postępowanie prowadzone jest zgodnie z Zasadami wspierania realizacji zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych, zlecanych fundacjom oraz organizacjom pozarządowym przez PFRON.



„OD SAMODZIELNOŚCI DO NIEZALEŻNOŚCI

- prowadzenie szkoleń dla osób niewidomych i słabowidzących na terenie województw mazowieckiego, kujawsko-pomorskiego, warmińsko-mazurskiego oraz świętokrzyskiego” - edycja 2017 - 2018

.....
(pieczęć firmowa Oferenta)

.....
(miejscowość i data)

Numer postępowania: 3/SN/RWR/2017

FORMULARZ OFERTOWY

Przeprowadzenie usługi pn. „Grupowe specjalistyczne szkolenia komputerowe z zakresu wykorzystania nowoczesnych tyflotechnologii” pt. „Od samodzielności do niezależności - prowadzenie szkoleń dla osób niewidomych i słabowidzących na terenie województw mazowieckiego, kujawsko-pomorskiego, warmińsko-mazurskiego oraz świętokrzyskiego”, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach dwudziestego czwartego konkursu o zlecenie realizacji zadań (w formie wsparcia) w ramach art. 36 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych”.

ZAMAWIAJĄCY

Fundacja „Równi wśród Równych”, ul. Kopernika 30 lok. 605, 00-336 Warszawa, NIP 5252474349 ,
REGON 142237887 , KRS 0000339722, e-mail: fundacja@rwr.org.pl, tel. 690 647 841
www.rwr.org.pl



„OD SAMODZIELNOŚCI DO NIEZALEŻNOŚCI

- prowadzenie szkoleń dla osób niewidomych i słabowidzących na terenie województw mazowieckiego, kujawsko-pomorskiego, warmińsko-mazurskiego oraz świętokrzyskiego" - edycja 2017 - 2018

DANE OFERENTA

Nazwa:.....

Adres:.....

Nr. telefonu:.....

Nr. faksu:.....

Adres e-mail:.....

Nr. REGON:.....

Nr. NIP:.....

Osoba do kontaktu w sprawie formularza ofertowego (imię i nazwisko, nr. telefonu, adres e-mail):

.....

Osoba uprawniona do podpisania umowy (imię i nazwisko, nr. telefonu, adres e-mail):

.....

Oferujemy wykonanie zadania w kwocie:

Cena brutto za realizację usługi, w przeliczeniu na jednego Uczestnika Projektu (kwota z preliminarza kosztów „Stawka ogólna brutto > razem, podzielona na 40 osób):

.....

(słownie:.....)

Cena brutto za całość zamówienia (cena za jednego Uczestnika Projektu x 40 osób):

.....

(słownie:.....)

- Oświadczamy że podane w ofercie ceny uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia i nie ulegną zmianie w trakcie trwania umowy.

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy zastrzeżeń.

.....
(pieczęć i podpis Oferenta)

„OD SAMODZIELNOŚCI DO NIEZALEŻNOŚCI

- prowadzenie szkoleń dla osób niewidomych i słabowidzących na terenie województw mazowieckiego, kujawsko-pomorskiego, warmińsko-mazurskiego oraz świętokrzyskiego” - edycja 2017 - 2018

Załącznik nr 1

.....
(pieczęć firmowa Oferenta)

.....
(miejscowość i data)

Numer postępowania: 3/SN/RWR/2017

PRELIMINARZ KOSZTÓW

1. NAZWA KOSZTU	2. Stawka jednostkowa brutto	3. Stawka ogólna brutto
Wynagrodzenie Instruktorów za przeprowadzenie szkoleń grupowych	Jedna godzina pracy jednego Instruktor =	Jedna godzina pracy jednego Instruktor x 2 Instruktorów x 180 godzin =
Zakwaterowanie i wyżywienie Instruktorów	Jedna osobodoba =	Jedna osobodoba x 2 Instruktorów x 25 dni =
Wynajem urządzeń mobilnych	Jedna godzina wynajmu jednego urządzenia mobilnego =	Jedna godzina wynajmu jednego urządzenia mobilnego x 36 godz. x 40 osób =
Koszty obsługi administracyjnej		
Inne (proszę wpisać jakie)		
Zysk		
RAZEM:		

.....
(pieczęć i podpis Oferenta)



„OD SAMODZIELNOŚCI DO NIEZALEŻNOŚCI

- prowadzenie szkoleń dla osób niewidomych i słabowidzących na terenie województw mazowieckiego, kujawsko-pomorskiego, warmińsko-mazurskiego oraz świętokrzyskiego" - edycja 2017 - 2018

Załącznik nr 2

.....
(pieczęć firmowa Oferenta)

.....
(miejscowość i data)

Numer postępowania: 3/SN/RWR/2017

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Wykaz szkoleń wykonanych w okresie ostatnich trzech lat od dnia ogłoszenia zapytania ofertowego, zbieżnych z tematyką przedmiotu zamówienia, których Uczestnikami były osoby niewidome i niedowidzące

LP	TEMAT/ZAKRES USŁUGI, Wraz z podaniem liczby godzin usługi i ilości Uczestników szkolenia	TERMIN WYKONANIA USŁUGI	ODBIORCA USŁUGI

.....
(pieczęć i podpis Oferenta)
załącznik nr 3



„OD SAMODZIELNOŚCI DO NIEZALEŻNOŚCI

- prowadzenie szkoleń dla osób niewidomych i słabowidzących na terenie województw mazowieckiego, kujawsko-pomorskiego, warmińsko-mazurskiego oraz świętokrzyskiego" - edycja 2017 - 2018

.....
(pieczęć firmowa Oferenta)

.....
(miejsowość i data)

Numer postępowania: 3/SN/RWR/2017

WYKAZ KADRY

która uczestniczyć będzie w wykonaniu zamówienia

IMIĘ I NAZWISKO INSTRUKTORA	WYKSZTAŁCENIE/ KWALIFIKACJE	DOŚWIADCZENIE W PROWADZENIU SZKOLEŃ ZBIEŻNYCH Z TEMATYKĄ ZAMÓWIENIA, DLA OSÓB NIEWIDOMYCH I NIEDOWIDZĄCYCH	PODSTAWA DO DYSPONOWANIA

.....
(pieczęć i podpis Oferenta)

załącznik nr 4



„OD SAMODZIELNOŚCI DO NIEZALEŻNOŚCI

- prowadzenie szkoleń dla osób niewidomych i słabowidzących na terenie województw mazowieckiego, kujawsko-pomorskiego, warmińsko-mazurskiego oraz świętokrzyskiego” - edycja 2017 - 2018

.....
(pieczęć firmowa Oferenta)

.....
(miejsce i data)

Numer postępowania: 3/SN/RWR/2017

Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych ze Zleceniobiorcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zleceniobiorcy

Oświadczam, iż **nie jestem/jestem**¹ 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.

.....
(pieczęć i podpis Oferenta)

¹ Niepotrzebne usunąć lub skreślić.



„OD SAMODZIELNOŚCI DO NIEZALEŻNOŚCI

- prowadzenie szkoleń dla osób niewidomych i słabowidzących na terenie województw mazowieckiego, kujawsko-pomorskiego, warmińsko-mazurskiego oraz świętokrzyskiego" - edycja 2017 - 2018

Załącznik nr 5

.....
(pieczęć firmowa Oferenta)

.....
(miejsce i data)

Numer postępowania: 3/SN/RWR/2017

Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

- Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone szczegółowo w opisie przedmiotu zamówienia, dotyczące w szczególności:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej

- Oświadczamy, że posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności/świadczenia usługi obejmującej przedmiot zamówienia,

- Oświadczamy, że dysponujemy potencjałem technicznym, umożliwiającym przeprowadzenie wszystkich elementów zamówienia,

.....
(pieczęć i podpis Oferenta)



„OD SAMODZIELNOŚCI DO NIEZALEŻNOŚCI

- prowadzenie szkoleń dla osób niewidomych i słabowidzących na terenie województw mazowieckiego, kujawsko-pomorskiego, warmińsko-mazurskiego oraz świętokrzyskiego" - edycja 2017 - 2018

W skład oferty, złożonej w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 3/SN/RWR/2017 , wchodzi następujące dokumenty:

- Formularz ofertowy
- Preliminarz kosztów (załącznik nr 1)
- Wykaz zrealizowanych usług (załącznik nr. 2);
- Wykaz kadry (załącznik nr. 3);
- Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych ze Zleceniobiorcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zleceniobiorcy (załącznik nr 4)
- Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 5);
- Pełnomocnictwo (w przypadku, gdy oferta jest podpisana przez inną osobę niż przedstawiciel prawny Wykonawcy);
- Aktualny odpis z Rejestru Instytucji Szkoleniowych;
- Dokumenty potwierdzające doświadczenie firmy;
- Dokumenty potwierdzające doświadczenie i kwalifikację kadry szkoleniowej.
- Dokument potwierdzający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności, na kwotę nie mniejszą niż 100 tys. złotych.

.....
(pieczęć i podpis Oferenta)