

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 2/A/PAL-Ś/2018

do projektu pt. „*Wzmocnienie systemu wsparcia osób w wieku senioralnym oraz ich środowiska rodzinnego - I etap*” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego - Priorytet IX, Działanie 9.1 - WND-RPSL.09.01.01-24-033A/17-003 realizowanego przez Śląskie Centrum Edukacji i Rehabilitacji „Arteria” w partnerstwie z Katowicami - MIASTEM NA PRAWACH POWIATU.

A. Dane składającego ofertę:

Dane teleadresowe		
Nazwa		
Nazwa c.d.		
Adres, ulica	Nr domu	Nr mieszkania
Kod pocztowy	Miejscowość	
Gmina	Powiat	Województwo
Tel. stacjonarny	Tel. komórkowy	
E-mail		
Dane osoby przygotowującej ofertę - do kontaktów roboczych		
Imię i nazwisko		
e-mail		
Telefon		

B. Wycena zamówienia

Cena netto za 1 godzinę (PLN)	Należny podatek VAT (PLN)	Cena brutto za 1 godzinę (PLN)
Słownie cena brutto za 1 godzinę:		
Dodatkowe informacje:		

C. Spełnienie kryteriów w postępowaniu, przedstawienie danych w kryterium doświadczenie (wypełnia zamawiający):

Imię i nazwisko kandydata:	Doświadczenie zawodowe, wykształcenie i kwalifikacje/kompetencje osoby prowadzącej zajęcia:				
	Kryterium obowiązkowe:				
	(1) posiadanie wykształcenia wyższego należy wskazać TAK/NIE	(2) minimum 5 lat aktywności zawodowej w pracy na rzecz organizacji pozarządowych należy wskazać TAK/NIE	(3) min. 3 letnie doświadczenie w realizacji projektów w ramach EFS należy wskazać TAK/NIE	(4) doświadczenie w realizacji projektów skierowanych do osób z niepełnosprawnością zagrożonych wykluczeniem społecznym, lub seniorów,	(5) min. 3 letnie doświadczenie w zarządzaniu zespołem należy wskazać TAK/NIE
ZAŁĄCZNIKI:					
PUNKTACJA:					

Upředzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

- Oświadczam/y, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym oraz uzyskaliśmy konieczne informacje/wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty.
- Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym, a w przypadku wyboru naszej oferty do czasu zawarcia umowy.
- Oświadczam/y, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe oraz spełniam/y wszelkie kryteria wymagane zapytaniem ofertowym.

Realizator projektu: Śląskie Centrum Edukacji i Rehabilitacji „Arteria”

Dokumentacja projektu: „Wzmocnienie systemu wsparcia osób w wieku seneioralnym oraz ich środowiska rodzinnego - I etap”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu

Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego - nr projektu: WND-RPSL.09.01.01-24-033A/17-003

4. Oświadczam/y, iż nie znajduję/my*/znajduje/emy* się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia - **(uwaga: w celu spełnienia kryterium sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia, należy dokonać stosownego zaznaczenia/wykreślenia)**

Jednocześnie wyrażam/y zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych zawartych w w/w dokumencie (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z realizacją, monitoringiem, ewaluacją i sprawozdawczością projektu pt. **„Wzmocnienie systemu wsparcia osób w wieku senioralnym oraz ich środowiska rodzinnego - I etap”** na rzecz Instytucji Zarządzającej - Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego - Wydział Europejskiego Funduszu Społecznego z siedzibą: ul. Dąbrowskiego 23; 40-037 Katowice oraz Beneficjentowi realizującemu Projekt - Katowicami - MIASTEM NA PRAWACH POWIATU, ul. Młyńska 4, 40- 098 Katowice

Ofertę wraz z załącznikami składam na _____ stronach.

Do oferty załączam następujące dokumenty:

1.
2.
3.
4.
5.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i/lub podpis Oferenta - osoby/osób składającej/ych ofertę bądź uprawnionych do reprezentowania firmy)

ZALĄCZNIK NR 2 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO N 2/A/PAL-Ś/2018 DO PROJEKTU:

do projektu pt. „*Wzmocnienie systemu wsparcia osób w wieku senioralnym oraz ich środowiska rodzinnego - I etap*” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego - Priorytet IX, Działanie 9.1 - WND-RPSL.09.01.01-24-033A/17-003 realizowanego przez Śląskie Centrum Edukacji i Rehabilitacji „Arteria” w partnerstwie z Katowicami - MIASTEM NA PRAWACH POWIATU.

Oświadczenie o braku powiązania z Zamawiającym

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo ani kapitałowo z Zamawiającym, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego, osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, tj.:

- a) nie uczestniczę w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) nie posiadam co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- c) nie pełnię funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej do lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli z osobami reprezentującymi Zleceniodawcę.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń¹, składam własnoręcznie swój podpis.

.....
Pieczęćka firmowa i/lub czytelny podpis
osoby składającej oświadczenie

¹ Odpowiedzialność karną za składanie fałszywych zeznań (za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy) reguluje art. 233 § 1 i § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88 z 1997 r. poz. 553) - który mówi:

§ 1 - Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3

§ 2 - Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie.