



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## ZAPYTANIE OFERTOWE

na przygotowanie i przeprowadzenie szkolenia z zakresu obsługi komputera, Internetu oraz podstawowej i zaawansowanej obsługi pakietu Office

**Nr postępowania: 76/10/2013.LD, data: 31.10.2013 r.**

### 1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Fundacja Aktywizacja  
ul. Wiśniowa 40 b lok. 8  
02-520 Warszawa  
KRS 0000049694  
NIP 527-13-11-973  
Tel: 22 530 18 50  
Fax: 22 530 18 58  
[www.aktywizacja.org.pl](http://www.aktywizacja.org.pl)

### 2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Celem Zapytania ofertowego jest przygotowanie i przeprowadzenie szkolenia przez wybranego/-ą trenera/-kę dla uczestników/-czek projektu z zakresu podstawowej i zaawansowanej obsługi komputera i Internetu oraz obsługi pakietu Office (Microsoft Office lub Open Office).

Przedmiotem zamówienia jest przygotowanie i przeprowadzenie przez trenera szkoleń. Każde szkolenie musi spełniać następujące wymagania:

- 1) Szkolenie odbywać się będzie w wybranych e-Centrach na terenie województwa łódzkiego, w następującej/-ych lokalizacji/-ach: Ozorków – Gimnazjum nr 1 im. Jana Pawła II. Istnieje możliwość rozszerzenia zlecenia usługi na kolejne miejscowości na terenie województw: łódzkiego i świętokrzyskiego.
- 2) Szkolenie będzie odbywać się w okresie od dnia podpisania umowy maksymalnie do dnia 31.03.2015 r. (do uzgodnienia między stronami, na podstawie terminów zaproponowanych przez Zamawiającego).
- 3) W szkoleniu będzie uczestniczyło od 6 do 16 osób.
- 4) Szkolenie będzie trwało 40 godzin.
- 5) Szkolenie będzie realizowane jako szkolenia podstawowe w e-Centrum, w jednym z następujących wariantów (zakresów tematycznych) ustalonych po ostatecznym zdiagnozowaniu potrzeb szkoleniowych uczestników:
  - a) „Obsługa komputera i Internetu – poziom podstawowy”
  - b) „Obsługa komputera i Internetu – poziom zaawansowany”
  - c) „Edytor tekstu – poziom podstawowy”
  - d) „Edytor tekstu – poziom średniozaawansowany”
  - e) „Arkusze kalkulacyjny – poziom podstawowy”
  - f) „Arkusze kalkulacyjny – poziom średniozaawansowany”
  - g) „Prezentacja multimedialna – poziom podstawowy”
  - h) „Prezentacja multimedialna – poziom średniozaawansowany”
- 6) Szkolenie organizowane w następującym trybie: dni robocze

Przedmiot zamówienia wykonywany będzie osobiście, bez możliwości zlecenia osobom trzecim, na podstawie umowy cywilno – prawnej (umowa zlecenie), w okresie realizacji projektu tj. od dnia podpisania umowy maksymalnie do dnia 31.03.2015 r. Liczba godzin szkoleniowych powierzonych wybranemu Wykonawcy będzie mieścić się w przedziale od 40 do nie więcej niż 200 – poziom zaangażowania uzależniony od ilości e-Centrow wybranych do realizacji projektu na terenie województw łódzkiego i świętokrzyskiego, w których odbywać się będą szkolenia .



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Uczestnikami/-czkami szkoleń będą osoby niepełnosprawne, uczestnicy projektu pt. „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Działanie 1.3. Ogólnopolskie programy integracji i aktywizacji zawodowej, Poddziałanie 1.3.6. Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Strategicznym celem projektu jest aktywizacja zawodowa osób niepełnosprawnych poprzez doszkadzanie, podnoszenie kompetencji i kwalifikacji zawodowych.

Tryb udzielania zamówienia zgodny z Zasadą konkurencyjności określoną w Zasadach Finansowania PO KL. Zamówienie stanowiące przedmiot niniejszego zapytania jest współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

### **3. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

80000000-4 – Usługi edukacyjne i szkoleniowe;

80500000-9 – Usługi szkoleniowe;

80533100-0 – Usługi szkolenia komputerowego;

80533000-9 – Usługi zapoznawania użytkownika z obsługą komputera i usługi szkoleniowe;

80533200-1 – Kursy komputerowe

### **4. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY**

#### **Wykonawca zobowiązany jest do:**

1. przygotowania i przekazania Zamawiającemu „Programu szczegółowego szkolenia” wraz z materiałami szkoleniowymi (w formie skryptu w formacie pdf) w terminie 5 dni roboczych od otrzymania od Zamawiającego „Programu ogólnego szkolenia podstawowego” (program szczegółowy powstaje na podstawie programu ogólnego) oraz do korekty „Programu szczegółowego szkolenia” lub materiałów, o ile Zamawiający zgłosi Wykonawcy taką konieczność (w terminie 5 dni roboczych). „Program szczegółowy szkolenia” musi być przygotowany na podstawie wzoru przekazanego przez Zamawiającego szkolenia. Warunkiem wypłaty wynagrodzenia jest ponadto przekazanie Zamawiającemu starannie i poprawnie uzupełnionej oraz pełnej dokumentacji dotyczącej szkolenia obejmującej dokumenty powstałe w wyniku wykonania przez Wykonawcę obowiązków określonych w pkt. 5-8
2. przygotowania i przeprowadzenia badania potrzeb szkoleniowych uczestników/-czek szkolenia
3. przygotowania i przeprowadzenia pre testu w przypadku szkolenia zaawansowanego (dającego dodatkowe wytyczne do opracowania „Programu szczegółowego szkolenia” )
4. przygotowania i przeprowadzenia szkolenia w jednym z następujących wariantów (zakresów tematycznych):
  - a) „Obsługa komputera i Internetu – poziom podstawowy”
  - b) „Obsługa komputera i Internetu – poziom zaawansowany”
  - c) „Edytor tekstu – poziom podstawowy”
  - d) „Edytor tekstu – poziom średniozaawansowany”
  - e) „Arkusze kalkulacyjny – poziom podstawowy”
  - f) „Arkusze kalkulacyjny – poziom średniozaawansowany”
  - g) „Prezentacja multimedialna – poziom podstawowy”
  - h) „Prezentacja multimedialna – poziom średniozaawansowany”
5. przygotowania i przeprowadzenia końcowego sprawdzianu wiedzy uczestników/-czek szkolenia w postaci testu końcowego wiedzy i/lub zadania kontrolnego wymagającego oceny
6. przygotowania i przeprowadzenia poprawy końcowego sprawdzianu wiedzy dla uczestników/-czek szkolenia, którzy/-re nie otrzymają zaliczenia w pierwszym terminie (poprawa powinna odbyć się w ciągu 30 dni od dnia zakończenia szkolenia; dopuszcza się formę zdalną poprawy)
7. sporządzenia dla każdego/-ej uczestnika/-czki szkolenia indywidualnej Opinii dotyczącej postępów bądź dalszych potrzeb edukacyjnych w zakresie szkolenia po zakończeniu szkolenia
8. prowadzenia oraz starannego uzupełniania dokumentacji szkoleniowej dostarczonej przez Zamawiającego
9. terminowego rozliczenia się z przeprowadzonego szkolenia



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

10. dysponowania i używania w trakcie szkolenia rzutnika podłączonego do komputera (umożliwiającego pokazywanie czynności wykonywanych przez Wykonawcę) oraz flipcharta
11. współpracy z Zamawiającym (z osobami zaangażowanymi w realizację projektu).

#### **5. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO**

Zamawiający zobowiązuje się do:

1. opracowania i przekazania Wykonawcy formularzy dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia szkolenia, służących do potwierdzenia udziału beneficjentów w szkoleniu oraz otrzymanie przez nich wsparcia w zaplanowanym terminie i zakresie
2. zapewnienia zaplecza szkoleniowego: sali wyposażonej w sprzęt komputerowy (wraz z oprogramowaniem)
3. wydruku i dostarczenia Uczestnikom/-czkom szkolenia materiałów szkoleniowych na podstawie materiałów przekazanych przez Wykonawcę.

#### **6. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin pierwszego szkolenia: szkolenie planowane jest w okresie od 1 listopada do 31 grudnia 2013 r. (dokładny termin zaproponuje Zamawiający). Jeżeli Wykonawca nie będzie dyspozycyjny w zaproponowanym terminie, to Zamawiający zastrzega sobie prawo rezygnacji z podpisywania umowy i zlecenia Zamówienia innemu podmiotowi, który złożył ważną ofertę w ramach niniejszego postępowania.

W przypadku zlecenia kolejnych szkoleń (zgodnie z p. 2), szkolenia te będą realizowane w okresie od dnia podpisania umowy maksymalnie do dnia 31.03.2015 r.

Miejsce wykonania zamówienia:

- 1) e-Centrum w Ozorkowie (w województwie łódzkim)
- 2) inne e-Centra w województwie łódzkim i świętokrzyskim, których dokładna lokalizacja będzie znana w późniejszym terminie

#### **7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. posiadają wykształcenie wyższe,
2. posiadają wiedzę i doświadczenie zawodowe w pracy szkoleniowca w obszarze podstaw obsługi komputera i Internetu (min. 200 godzin udokumentowanego doświadczenia)
4. są osobami fizycznymi, osobami samozatrudnionymi (osobami fizycznymi prowadzącymi jednoosobową działalność gospodarczą)
5. nie pracują jednocześnie w instytucji uczestniczącej w realizacji PO KL na podstawie stosunku pracy, chyba że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie, a jeżeli są zatrudnieni w innych projektach PO KL lub NSRO muszą podpisać oświadczenie o nie przekroczeniu 240h/mc,
6. nie są powiązani kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym.
7. mile widziane będzie doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi
8. Dyspozycyjność w okresie od 1 listopada do 31 grudnia 2013 r.

#### **8. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW**

Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia spełnienia warunków:

1. Wypełniony formularz oferty (załącznik nr 1),
2. Życiorys zawodowy z przebiegiem nauki, pracy zawodowej, informacji o odbytych szkoleniach, kursach, posiadanych umiejętnościach (załącznik nr 2),
3. Wykaz doświadczenia zawodowego w zakresie prowadzenia szkoleń (załącznik nr 3),
4. Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym (według załącznika nr 4 do niniejszego zapytania ofertowego),
5. Oświadczenie o braku jednoczesnego zatrudnienia w instytucji uczestniczącej w realizacji PO KL (według załącznika nr 5 do niniejszego zapytania ofertowego).



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## **9. WALUTA, W JAKIEJ BĘDĄ PROWADZONE ROZLICZENIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA**

Rozliczenia związane z realizacją zamówienia będą prowadzone w PLN.

## **10. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Oferta powinna mieć formę pisemną, być opatrzona pieczętką firmową (jeśli dotyczy), zawierać datę sporządzenia oraz obowiązkowo podpis i pieczętkę imienną (jeśli dotyczy) osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy.
2. Składając ofertę, Wykonawca musi przedłożyć:
  - wypełniony formularz ofertowy (wg. Zał. nr 1);
  - życiorys zawodowy z przebiegiem nauki, pracy zawodowej, informacji o ukończonych szkoleniach, kursach, posiadanych umiejętnościach (wg. Zał. nr 2);
  - wykaz doświadczenia zawodowego z prowadzenia szkoleń (wg. Zał. nr 3);
  - Oświadczenie o braku jednoczesnego zatrudnienia w instytucji uczestniczącej w realizacji PO KL (wg. Zał. nr 4);
  - oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym (wg. Zał. nr 5);
3. Wszystkie składane przez Wykonawcę dokumenty powinny zostać złożone w formie oryginału bądź kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
4. Dokumenty złożone w języku obcym winny być dołączone i przetłumaczone na język polski oraz dodatkowo poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
5. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
6. Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty zostały kolejno ponumerowane.
7. Ofertę należy doręczyć w formie pisemnej, drogą pocztową lub osobiście do siedziby Zamawiającego.

## **11. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI**

Osoba do kontaktu: **Dawid Świątek**  
**Fundacja Aktywizacja**  
**Oddział w Łodzi**  
**ul. Dowborczyków 30/34 Ilp. 90-019 Łódź**  
**Tel.: [042] 237 55 27**  
**mail: dawid.swiatek@idn.org.pl**

## **12. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY**

Uprzejmie prosimy o przesłanie pisemnie na adres:

**Fundacja Aktywizacja**  
**Oddział w Łodzi**

**ul. Dowborczyków 30/34 Ilp.**

do dnia 15.11.2013 10 dni roboczych od dnia zamieszczenia oferty na stronie Zamawiającego) do godziny 16:00. O przyjęciu oferty decyduje data dostarczenia.

Koperta powinna zawierać opis: „Oferta na trenera/-kę szkolenia podstawowego w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 76/10/2013.LD z dnia 31.10.2013”

## **13. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY**

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający dokona oceny i wyboru ofert spośród Wykonawców spełniających warunki określone w punkcie 7 w oparciu o kryterium wyboru: Cena.

## **14. SPOSÓB OBLICZENIA CENY OFERTY**

1. Wagi punktowe lub procentowe przypisane do poszczególnych kryteriów oceny ofert.

Cena brutto za godzinę pracy – 100%

2. Sposób przyznawania punktacji za spełnienie kryterium



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Punkty za kryterium "cena" zostaną obliczone na podstawie wzoru:

$$\frac{\text{najniższa cena brutto analizowanych ofert za godzinę pracy}}{\text{cena brutto oferty badanej za godzinę pracy}} \times 100 = \text{liczba punktów}$$

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów.

Wyboru najkorzystniejszej oferty dokona komisja. Od dokonanego wyboru nie przewiduje się odwołań. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru. W ramach wyboru oferenta przewidziano /nie przewidziano/ prowadzenie negocjacji.

**15. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY**

Zamawiający poinformuje drogą elektroniczną o wynikach postępowania każdego z Oferentów. Z wybranym Wykonawcą zostanie ustalony termin podpisania umowy.

**16. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Termin związania ofertą to 30 dni kalendarzowych od dnia upływu terminu składania ofert.

**17. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny. W przypadku unieważnienia postępowania, Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.

**18. FINANSOWANIE**

Zamówienie jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach projektu pt. „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych”.

**19. UWAGI KOŃCOWE**

- a) Z możliwości realizacji zamówienia będą wyłączone podmioty, które powiązane są z beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo.
- b) Niniejsze ogłoszenie nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy prawo zamówień publicznych, a propozycje składane przez zainteresowane podmioty nie są ofertami w rozumieniu kodeksu cywilnego. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania do zawarcia umowy. Zamawiający może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.

**20. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Życiorys zawodowy

Załącznik nr 3 – Wykaz doświadczenia zawodowego z prowadzenia szkoleń

Załącznik nr 4 – Oświadczenie o braku jednoczesnego zatrudnienia w instytucji uczestniczącej w realizacji PO KL

Załącznik nr 5 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

31.10.2013.

Fundacja Aktywizacja  
Kierownik Oddziału w Łodzi  
Paweł Gwóźdź  
(data i podpis)



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczęć firmowa

**OFERTA WYKONAWCY**  
**w postępowaniu zgodnym z zasadą konkurencyjności**

Nr postępowania ..... data.....

Wspólny Słownik Zamówień (KOD CPV): 80000000-4

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

NIP: .....

REGON: .....

Numer rachunku bankowego: .....

**w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące wyboru Wykonawcy szkolenia podstawowego z zakresu podstawowej i zaawansowanej obsługi komputera i Internetu oraz obsługi pakietu Office** ramach projektu pn. „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, Priorytetu I Zatrudnienie i integracja społeczna, w ramach Działania 1.3. Ogólnopolskie programy integracji i aktywizacji zawodowej, Podziałanie 1.3.6 PFRON - projekty systemowe, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, składam ofertę **na stanowisko trenera/-ki szkolenia** za następującą cenę za godzinę pracy:

**Cena [brutto]** ..... **PLN**

**Cena [netto]** ..... **PLN**

**Specyfikacja dot. usługi/towaru:**

Stanowisko trenera/-ki szkoleń z zakresu obsługi komputera, Internetu oraz podstawowej i zaawansowanej obsługi pakietu Office w okresie od dnia podpisania umowy, do dnia zakończenia realizacji działania tj.: maksymalnie 31.03.2015r., w wymiarze od 40 h do nie więcej niż 200 h.

2. Oświadczam, że "Program szczegółowego szkolenia" wraz z materiałami szkoleniowymi (w formie skryptu w formacie pdf) prześlę Zamawiającemu na prawach licencji Creative commons.
3. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/-am informacje konieczne do przygotowania oferty.
4. Oświadczam, że termin związania z ofertą wynosi 30 dni kalendarzowych od dnia otwarcia ofert.
5. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
6. Ofertę niniejszą składam na ..... kolejno ponumerowanych stronach.
7. Do niniejszego formularza są załączone i stanowią integralną część niniejszej oferty, następujące dokumenty:
  - 7.1. Referencje od pracodawcy, firmy szkoleniowej dot. jakości przeprowadzonego szkolenia

.....  
*pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy*



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

....., dnia .....

.....  
Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr ..... (Kod CPV: 80000000-4) w ramach projektu „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### Życiorys zawodowy

Nazwa uczelni; ośrodka szkoleniowego oraz data ukończenia	Uzyskany stopień lub dyplom

Doświadczenie zawodowe:

Data	Miejscowość	Firma	Stanowisko

Data	Miejscowość	Firma	Stanowisko

Inne informacje:

..... dnia .....

.....  
podpis Wykonawcy



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

....., dnia .....

.....  
Dane teleadresowe Wykonawcy

### Wykaz doświadczenia zawodowego w zakresie prowadzenia szkoleń

Dotyczy zapytania ofertowego nr ..... (Kod CPV: 80000000-4) w ramach projektu „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Lp.	Tematyka przeprowadzonych szkoleń (liczba godzin szkoleniowych)	Liczba uczestników, krótka charakterystyka grupy (w tym uczestnictwo osób niepełnosprawnych)	Okres wykonywania zadania	Pracodawca

.....  
(podpis Wykonawcy)





Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

....., dnia .....

.....  
Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr ..... (Kod CPV 80000000-4) w ramach projektu „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/-y ....., zamieszkała/-y ....., legitymująca/-y się dowodem osobistym Nr ....., ubiegając się o zaangażowanie w ramach projektu systemowego pn. „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych” realizowanego przez Fundację Aktywizacja w Warszawie oświadczam, że:

1) **jestem/nie jestem\*** zatrudniona/-y na podstawie stosunku pracy w instytucji uczestniczącej w realizacji PO KL /Instytucja Zarządzająca, Instytucja Pośrednicząca, Instytucja Wdrażająca (Instytucja Pośrednicząca II stopnia), Regionalny Ośrodek EFS, Krajowy Ośrodek EFS oraz Krajowa Instytucja Wspomagająca/\*\*.

**Wymiar zatrudnienia\*\*\*** - ....., zajmowane stanowisko .....

Nazwa i adres instytucji\*\*\* .....

W przypadku zaangażowania mnie do realizacji zlecenia, o które się ubiegam nie będzie zachodził konflikt interesów\*\*\*\* ani podwójne finansowanie w związku z innymi wykonywanymi przeze mnie zadaniami służbowymi w ramach zatrudnienia w instytucji uczestniczącej w realizacji PO KL.

2) **jestem/nie jestem\*** zaangażowany/ na w innym projekcie finansowanym w ramach PO KL, jak również w ramach innych programów NSRO.

**Forma zaangażowania\*\*\***: umowa o pracę w wymiarze ....., umowa zlecenie, umowa o dzieło, inna forma - .....\*, zajmowane stanowisko ....., okres obowiązywania umowy ....., miesięczny wymiar godzin .....

**Forma zaangażowania\*\*\***: umowa o pracę w wymiarze ....., umowa zlecenie, umowa o dzieło, inna forma - .....\*, zajmowane stanowisko .....



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

....., okres obowiązywania umowy

....., miesięczny wymiar godzin .....

**Forma zaangażowania\*\*\*:** umowa o pracę w wymiarze ....., umowa zlecenie, umowa o dzieło, inna forma - .....\*, zajmowane stanowisko ....., okres obowiązywania umowy ....., miesięczny wymiar godzin .....

3) w przypadku zaangażowania mnie do realizacji zlecenia, o które się ubiegam obciążenie wynikające z zaangażowania w realizację zadań w więcej niż jednym projekcie nie będzie wykluczało możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich powierzonych mi zadań oraz:

- a. łączne zaangażowanie w realizację zadań we wszystkich projektach NSRO nie przekroczy 240 godzin miesięcznie;
- b. będę prowadzić ewidencję godzin i zadań realizowanych w ramach wszystkich projektów NSRO, z wyłączeniem przypadku gdy praca w ramach kilku projektów wykonywana jest na podstawie jednego stosunku pracy lub zadania są realizowane na podstawie umów, w wyniku których następuje wykonanie oznaczonego dzieła, np. raportu z badania lub ekspertyzy;
- c. będę przekazywać Zleceniodawcy ewidencję, o której mowa w pkt. b, w odniesieniu do okresu wykonywania zadań w ramach projektu Zleceniodawcy, na warunkach określonych w umowie zlecenia.

Powyższe warunki dotyczące zatrudniania/angażowania personelu do projektu wynikają z Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki z dnia 01.07. 2013 roku i Zasad finansowania PO KL z dnia 24.12 2012 roku.

.....  
(data i czytelny podpis)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* należy podkreślić właściwą instytucję, jeżeli dotyczy

\*\*\* jeżeli dotyczy

\*\*\*\*konflikt interesów jest rozumiany jako naruszenie zasady bezinteresowności i bezstronności, tj. w szczególności: przyjmowanie jakiegokolwiek formy zapłaty za wykonywanie zadań mających związek lub kolidujących ze stanowiskiem służbowym, podejmowanie dodatkowego zatrudnienia lub zajęcia zarobkowego mogącego mieć negatywny wpływ na bezstronność prowadzenia spraw służbowych.



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego

....., dnia .....

.....  
Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr ..... (Kod CPV 80000000-4) w ramach projektu „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany(a) .....  
**oświadczam, że** Wykonawca jest/nie jest\* 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.

..... dnia .....

.....  
podpis Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić