



Słubice, dnia 29 października 2019 r.

PCPR.2710.2.2019

ZAPYTANIE OFERTOWE

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Słubicach zwraca się z zapytaniem ofertowym dotyczącym przeprowadzenia indywidualnych zajęć wspomagający rozwój psychomotoryczny dla uczestników projektu pn. „Aktywna integracja w Powiecie Słubickim” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020, Oś Priorytetowa 7 Równowaga społeczna, Działanie 7.2 Programy aktywnej integracji realizowane przez powiatowe centra pomocy rodzinie.

I. Nazwa i adres zamawiającego:

Powiat Słubicki / Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Słubicach
ul. Sienkiewicza 28, 69-100 Słubice
Tel./fax.: 95 758 21 40

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie indywidualnych zajęć wspomagający rozwój psychomotoryczny dla uczestników projektu i osób z ich otoczenia w miejscu ich zamieszkania.

1. Termin realizacji zamówienia:

Planowany termin realizacji zamówienia:

- od dnia podpisania umowy (lecz nie wcześniej niż podpisanie przez Zamawiającego umowy na dofinansowanie projektu z IZ) do dnia 30 listopada 2020r.

2. **Liczba uczestników:** nie więcej niż 20 osób (dzieci przebywające w pieczy zastępczej, a także dzieci z rodzin z dzieckiem z niepełnosprawnością).

3. Miejsce realizacji Zamówienia:

Zajęcia odbywać się będą w miejscu zamieszkania uczestników projektu na terenie Powiatu Słubickiego.

4. Liczba godzin wsparcia:

Łączny wymiar czasowy realizacji zadania: **nie więcej niż 200 godzin zegarowych**, z zastrzeżeniem, iż w każdym miesiącu, poczynając od grudnia 2019 roku ma odbyć się nie mniej niż po 10 godzin usługi w miesiącu.

5. Zakres podmiotowy zamówienia:

Przewiduje się, że wsparciem objęte zostaną dzieci przebywające w pieczy zastępczej, czy dzieci przebywające w rodzinach z dzieckiem z niepełnosprawnością.

6. Zakres przedmiotowy zamówienia:

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest przeprowadzenie indywidualnych zajęć wspomagający rozwój psychomotoryczny w miejscu zamieszkania uczestników projektu pn. „Aktywna integracja w Powiecie Słubickim” realizowanego w ramach RPO – Lubuskie 2020.

Zajęcia stanowiące przedmiot zamówienia obejmują przeprowadzenie 200 godzin (zegarowych) zajęć dla uczestników projektu i osób z ich otoczenia (nie więcej niż 20 osób). Zajęcia odbywać się będą w miejscu zamieszkania uczestników projektu.





Celem zajęć jest m.in.

- pomoc w pełnym wykorzystaniu potencjału rozwojowego, jakim dysponuje w zakresie funkcji poznawczych, rozwoju ruchowego, komunikacji i kontaktów społecznych,
- kompensacja braków rozwojowych z racji nieodpowiedniej stymulacji dziecka w przeszłości,
- wsparcie rozwoju motorycznego,
- profilaktyka wykrywania wad postawy i zaburzeń rozwojowych,
- wyzwalanie i wzmacnianie autonomii i samodzielności dziecka,
- redukcja trudności komunikacyjnych oraz zwiększenie umiejętności socjalnych,
- przygotowanie dziecka do zajęć przedszkolnych, podjęcia nauki w szkole,
- współpraca z rodzicami w celu zwiększenia działań profilaktycznych oraz kompleksowości i skuteczności prowadzonej terapii.

Zamawiający zapłaci Wykonawcy za wszystkie przepracowane i udokumentowane godziny. Dla potrzeby prawidłowego rozliczenia świadczenia usług przez Wykonawcę, będzie on zobowiązany do prowadzenia dokumentacji potwierdzającej wykonanie usługi. Wzory dokumentów zostaną przekazane Wykonawcy przez Zamawiającego wraz z zawarciem umowy.

Zajęcia mają odbywać się w miejscu zamieszkania uczestniczki/uczestnika, do którego terapeuta/ci musi dotrzeć. Terapeuta/ci powinni być dostępny przede wszystkim w godzinach popołudniowych (po zakończeniu przez uczniów zajęć lekcyjnych w szkole/w przedszkolu). Realizację usługi dopuszcza się również w godzinach rannych, czy w weekendy za zgodą uczestniczki/uczestnika projektu oraz ich prawnych opiekunów. Dokładne terminy i godziny spotkań zostaną ustalone indywidualnie z uczestnikiem/uczestniczką projektu oraz ich opiekunami przez Wykonawcę, z udziałem Zamawiającego.

Wykonawca będzie zobowiązany do:

- a) sporządzenia wstępnej diagnozy każdego uczestnika projektu skierowanego na ww. zajęcia – nie później niż w terminie do końca stycznia 2020 roku, wraz ze wskazaniem zaleceń do dalszej pracy;
- b) przygotowania sprawozdań z realizacji usługi – w momencie rozliczenia godzin, czy też przedłożenia rachunku/faktury;
- c) prowadzenie ewidencji czasu pracy;
- d) sporządzenia diagnozy końcowej wraz z opinią o każdym z dzieci – podsumowanie zajęć, zaobserwowane postępy, zalecenia do dalszej pracy – na koniec realizacji zajęć wraz ze sprawozdaniem końcowym;
- e) rzetelnego i terminowego wykonania usługi;
- f) zachowania pełnej tajemnicy zawodowej w zakresie wszelkich informacji, jakie uzyska w trakcie wykonywania usługi;
- g) współpraca z innymi osobami biorącymi udział przy realizacji projektu.

III. Dodatkowe informacje dotyczące realizacji zamówienia:

1. Zamawiający nie pokrywa żadnych poniesionych przez Wykonawcę dodatkowo kosztów związanych ze świadczeniem usługi, w tym kosztów dojazdu. Koszty powinny być wliczone w stawkę za godzinę świadczenia usługi.
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie są powiązani z Zamawiającym osobowo ani kapitałowo.
3. Na każdym etapie realizacji zamówienia Wykonawca zobowiązany będzie do kontaktu z przedstawicielem Zamawiającego, informowania o bieżących działaniach i ewentualnych utrudnieniach w realizacji przedmiotu zamówienia.



4. Wykonawca będzie zobowiązany do realizacji zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego i złożonej oferty, postanowieniami umowy, a także zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa oraz w sposób uwzględniający prawne, organizacyjne i finansowe uwarunkowania Projektu finansowanego ze środków UE – w celu prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia w ramach Projektu.

5. Cena brutto przedmiotu zamówienia obejmuje wszelkie wydatki związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym obejmuje również koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy zlecenie.

Dla potrzeb Zamawiającego, Wykonawca skalkuluje cenę jednostkową, tzn. X zł brutto za jedną zegarową godzinę (60 minut) świadczenia usługi. Cena / wynagrodzenie Wykonawcy będzie ilorazem ceny jednostkowej (X zł brutto/h) oraz zweryfikowanej i udokumentowanej liczby godzin świadczenia usług. Wykonawca otrzyma wynagrodzenie tylko za faktycznie zrealizowane godziny realizacji usługi.

6. Płatność może nastąpić jednorazowo po zakończeniu realizacji usługi, jak również dopuszcza się możliwość płatności częściowej (np. kwartalnej, czy miesięcznej) za faktycznie zrealizowane godziny.

7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli zajęć w trakcie ich realizacji.

IV. Wymagania dotyczące osoby realizacji usługi:

Wykonawca powinien posiadać niezbędne uprawnienia i zasoby niezbędne do niezakłóconej realizacji przedmiotu zamówienia, w szczególności niezbędne środki techniczno-organizacyjne, niezbędne doświadczenie, kwalifikacje.

Terapeuta prowadzący zajęcia powinien spełniać łącznie następujące warunki:

- 1) ukończone studia magisterskie uprawniające do prowadzenia zajęć na kierunku pedagogiki, psychologii, fizjoterapii, terapii zajęciowej;
- 2) minimum 3 lat doświadczenia w zawodzie w obszarze pracy z dziećmi, młodzieżą, w ciągu ostatnich 5 lat;
- 3) ukończone kursy doszkalające (przynajmniej dwa z niżej wymienionych) z zakresu :
 - Terapia Integracji Sensorycznej
 - Kurs z zakresu terapii manualnej u dzieci
 - Kurs z zakresu zaburzeń rozwojowych u dzieci
 - Kurs z zakresu terapii ręki

Wykształcenie zweryfikowane zostanie na podstawie wykazu osób stanowiącego Załącznik nr 2 do oferty, wraz z przedłożonymi z ofertą dokumentami potwierdzającymi wykształcenie i doświadczenie zawodowe.

Inne wymagania

- Wykonawcą może być osoba fizyczna, bądź podmiot gospodarczy prowadzący działalność gospodarczą w rzeczonym zakresie. Ta różnica jest istotna co do prawnej formy zawartej umowy i konsekwencji jej wyboru. Formami prawnymi będą:

* W przypadku wybranego terapeuty będącego osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej zostanie zawarta umowa cywilno-prawna znana jako „umowa zlecenia”, a Wykonawca wystawi Zamawiającemu rachunek;

* W przypadku podmiotu gospodarczego, który niniejsze zamówienie wykona w ramach prowadzonej działalności gospodarczej zostanie zawarta umowa cywilno-prawna, a Wykonawca wystawi fakturę.



- Łączne zaangażowanie zawodowe osoby świadczącej zamawianą usługę psychologa nie może przekroczyć 276 h/miesiąc. Wykonawca będzie zobowiązany do udzielania Zamawiającemu informacji o zaistnieniu zbliżania się do tego limitu.
- Wykonawcą nie może być osoba zatrudniona w instytucji uczestniczącej w realizacji PO. Rozumie się to jako IZ PO lub instytucję, do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem. Chyba, że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie (zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020).
- W przypadku osób niebędących pracownikami stałymi Wykonawcy, należy dołączyć oświadczenie o gotowości podjęcia współpracy w przedmiocie zamówienia i/lub przekazaniu doświadczenia Wykonawcy na realizację przedmiotu zamówienia.
- Zamawiający nie dopuszcza możliwości zmiany osoby (terapeuty), którego wskazał Wykonawca w ofercie do realizacji usługi na inną osobę, po rozstrzygnięciu zapytania i wyborze Wykonawcy, jak również w trakcie realizacji usługi.

V. Wykluczenia:

Z udziału w postępowaniu wykluczone są podmioty / osoby powiązane osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Każdy z Wykonawców, odpowiadając na zapytanie ofertowe, powinien złożyć oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych – według wzoru stanowiącego Załącznik nr 3.

VI. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty:

Kryterium formalne

1. Spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych w niniejszym zapytaniu.
2. Oferta wraz z załącznikami zawiera wszystkie elementy wymienione w niniejszym zapytaniu.

Kryterium merytoryczne:

Przy wyborze oferty będziemy kierować się następującymi kryteriami:

- **80% cena,**

Cena oferty najniższej/ cena oferty ocenianej x 80 = Cena

Łączna cena za jedną godzinę usługi przedmiotu zamówienia – wynagrodzenie Wykonawcy obejmuje wszelkie wydatki związane z realizacją przedmiotu zapytania, w tym wszelkie daniny o charakterze publicznoprawnym i inne (w tym w szczególności: podatki pośrednie, bezpośrednie, związane z obowiązkowymi ubezpieczeniami), odprowadzane zarówno przez Wykonawcę jak i Zamawiającego w zależności od formy zatrudnienia.

Łącznie w ramach kryterium można osiągnąć 80 punktów.

- **20%** inne odnoszące się do przedmiotu danego zamówienia: doświadczenie w obszarze pracy z dziećmi, młodzieżą

Doświadczenie Wykonawcy jest mierzone w oparciu o liczbę lat przepracowanych .

Liczba lat pracy oferenta ocenionej oferty / liczba lat pracy oferenta z najwyższą liczbą lat x 20 = doświadczenie

Łącznie w ramach kryterium można osiągnąć 20 punktów

Do punktacji będą brane tylko udokumentowane lata doświadczenia zawodowego tj. m.in. świadectwa pracy, zaświadczenia o zatrudnieniu.

Maksymalna liczba punktów do zdobycia, będąca sumą punktów uzyskanych za poszczególne kryteria oceny, w przedmiotowym postępowaniu wynosi: 100 pkt.



VII. Wymagane dokumenty:

1. Formularz ofertowy – Załącznik nr 1
2. Wykaz osób – Załącznik nr 2
3. Aktualne CV osoby (terapeuty) mającej realizować usługę wraz z informacją o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (CV powinno zawierać aktualne informacje dotyczące osoby np. przebieg zatrudnienia do dnia złożenia oferty)
4. Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych – Załącznik nr 3
5. Kserokopie dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie i doświadczenie zawodowe.
6. W przypadku osób niebędących pracownikami stałymi Wykonawcy, należy dołączyć oświadczenie o gotowości podjęcia współpracy w przedmiocie zamówienia i/lub przekazaniu doświadczenia Wykonawcy na realizację przedmiotu zamówienia.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia spójności stanów faktycznych z przedłożonymi przez Wykonawcę dokumentami i oświadczeniami, np. przez wezwanie Wykonawcy do wyjaśnienia treści dokumentów lub do przedłożenia dodatkowych dokumentów.

VIII. Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy składać za pośrednictwem poczty tradycyjnej, przesyłką kurierską lub złożyć osobiście w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie ul. Sienkiewicza 28, 69-100 Słubice, pokój nr 005 w godzinach urzędowania w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „Oferta – zajęcia wspomagające rozwój psychomotoryczny w ramach projektu „Aktywna integracja w Powiecie Słubickim”, bądź też przesłać w formie skanów na adres mailowy pcpr@powiatslubicki.pl.

Termin składania ofert: do dnia 6 listopada 2019r. do godz. 15.00 (liczy się data wpływu do siedziby PCPR w Słubicach). Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane. Osoba do kontaktu w sprawie zamówienia: Justyna Tyburczy (tel. 95 758 21 40 wew. 24).

IX. Pozostałe informacje:

Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

- zmiany lub odwołania niniejszego ogłoszenia,
- zmiany warunków lub terminów prowadzonego postępowania ofertowego
- unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty

Zawarcie umowy z wykonawcą:

- umowa na realizację niniejszej usługi zostanie podpisana po podpisaniu umowy przez Zamawiającego z IZ na dofinansowanie projektu pn. „Aktywna integracja w Powiecie Słubickim”. W przypadku nie podpisania umowy na dofinansowanie ww. projektu, Zamawiający unieważni postępowanie.
- umowa zostanie podpisana z Wykonawcą, który otrzyma największą liczbę punktów,
- w przypadku uchylania się od podpisania umowy przez Wykonawcę, który otrzymał największą liczbę punktów lub odmawia podpisania umowy Zamawiający zaprasza do podpisania umowy kolejnego na liście kwalifikacyjnej Wykonawcę.





X. Klauzula informacyjna:

Na podstawie art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 zwanym dalej Rozporządzeniem uprzejmie informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Słubicach reprezentowane przez Dyrektora, z siedzibą w Słubicach, przy ul. Sienkiewicza 28, 69-100 Słubice, tel. 957582140, e-mail: pcpr@powiatslubicki.pl.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych można skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych pod adresem e-mail: m.kozak@powiatslubicki.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C RODO w związku z wykonywaniem przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Słubicach zadań ustawowych i statutowych, określonych w szczególności w ustawie o pomocy społecznej, ustawie o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, ustawie o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych, ustawie o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie, ustawie Kodeks rodzinny i opiekuńczy, ustawie o ochronie zdrowia psychicznego i prowadzonych w tych zakresach postępowań administracyjnych.
4. Odbiorcami w rozumieniu art. 4 pkt 1 Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu i na polecenie administratora na podstawie podpisanych umów lub innego instrumentu prawnego. Ponadto dane osobowe mogą otrzymywać organy publiczne w ramach konkretnego postępowania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych jedynie na podstawie przepisów prawa lub umów powierzenia przetwarzania umów międzynarodowych i obowiązujących konwencji.
6. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okresy niezbędne do realizacji wskazanych w punkcie 3 celów przetwarzania oraz będą archiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
 - b) prawo do sprostowania danych osobowych;
 - c) prawo do usunięcia danych osobowych, w przypadku, gdy:
 - dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane;
 - cofnęli Państwo zgodę, na której opierało się przetwarzanie danych;
 - wnieśli Państwo sprzeciw wobec przetwarzania swoich danych osobowych i nie występują nadrzędne prawnie uzasadnione interesy przetwarzania,
 - dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem;
 - dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;
 - d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - e) prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO;
 - f) prawo do przenoszenia danych;
 - g) w przypadku przetwarzania danych osobowych na podstawie zgody mają Państwo prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.



8. W sytuacji, gdy podstawę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta umowa, podanie danych osobowych jest obowiązkowe. W przypadku, gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody, podanie danych osobowych administratorowi jest dobrowolne.

9. Pani/Pana dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu.

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Słubicach
Anna Gołębiowska



Załącznik nr 1

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....
.....

e-mail

Telefon

NIP.....

REGON.....

FORMULARZ OFERTY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia dotyczącego przeprowadzenia indywidualnych zajęć wspomagający rozwój psychomotoryczny dla uczestników projektu pn. „Aktywna integracja w Powiecie Słubickim” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020 współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego:

Składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem zawartym w zapytaniu:

1. **Cena brutto całkowitego kosztu przeprowadzenia indywidualnych zajęć wspomagający rozwój psychomotoryczny dla uczestników projektu w kwocie:** zł brutto
(słownie:)
2. **Cena brutto za 1 godzinę zegarową usługi :** zł
(słownie:)

W cenie oferty zostały zawarte wszystkie koszty wykonania zamówienia, jak i wszelkie inne składki, opłaty i podatki wynikające z obowiązujących przepisów prawa, które mogą wystąpić przy realizacji przedmiotu zamówienia, uwzględniające jego wykonanie z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami Zamawiającego. Proponowana cena obejmuje również koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy zlecenie.

W załączeniu:

-
-

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)



Załącznik nr 2

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

.....

email.....

Telefon

NIP

REGON.....

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

tj. przeprowadzenia indywidualnych zajęć wspomagający rozwój psychomotoryczny dla uczestników projektu pn. „Aktywna integracja w Powiecie Słubickim” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020, Oś Priorytetowa 7 Równowaga społeczna, Działanie 7.2 Programy aktywnej integracji realizowane przez powiatowe centra pomocy rodzinie.

Lp.	Imię i nazwisko	Wykształcenie	Doświadczenie zawodowe	Liczba lat doświadczenia zawodowego (udokumentowanego)

.....
(Data i podpis Wykonawcy)



Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE
o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym

Składając ofertę na realizację usługi dotyczącej przeprowadzenia indywidualnych zajęć wspomagający rozwój psychomotoryczny dla uczestników projektu pn. „Aktywna integracja w Powiecie Słubickim” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020, Oś Priorytetowa 7 Równowaga społeczna, Działanie 7.2 Programy aktywnej integracji realizowane przez powiatowe centra pomocy rodzinie.

oświadczam iż:

jestem / nie jestem¹

powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym – Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Słubicach.

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 przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. 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.

.....
(data i czytelny podpis Wykonawcy)

¹ niepotrzebne skreślić