



Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Puławach

ul. Leśna 17, 24-100 Puławy

tel.81 458 62 01; fax 81 458 62 09;

www.mops.pulawy.pl; sekretariat@mops.pulawy.pl; ePUAP: mops_pulawy

Nr konta PKO BP SA 95 1020 3147 0000 8302 0160 0733

Puławy, dnia 21.07.2022r.

NO. 2110/ 47 /22

ZAPYTANIE OFERTOWE

NA KOMPLEKSOWE ŚWIADCZENIE USŁUG TELEOPIEKI DLA OSÓB NIESAMODZIELNYCH,
MIESZKAŃCÓW MIASTA PUŁAWY

Zatwierdzam:

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Puławach
.....
Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy
Społecznej w Puławach
Beata Wagner

duu

1. Dane Zamawiającego:

Zamawiającym jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Puławach
ul. Leśna 17, 24-100 Puławy
tel. 81 458 62 01, faks: 81 458 62 09
NIP Miasta Puławy 716-265-76-27
e-mail: sekretariat@mops.pulawy.pl

2. Wartość zamówienia:

Wartość zamówienia nie przekracza kwoty 130 tys. złotych określonej w art.2 ust.1 pkt 1 ustawy Pzp.

3. Postanowienia ogólne:

- 3.1 Postępowanie jest prowadzone w języku polskim. Jeżeli dokumenty są sporządzone w języku obcym, Wykonawca powinien złożyć je wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 3.2 Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na jedną lub dwie części. Złożenie większej liczby ofert przez jednego Oferenta skutkować będzie odrzuceniem wszystkich ofert danego Oferenta. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

4. Opis przedmiotu zamówienia, termin i miejsce wykonania zamówienia:

4.1. Przedmiotem zamówienia jest kompleksowe świadczenie usług teleopieki dla 100 osób niesamodzielnych, mieszkańców Miasta Puławy w okresie od dnia podpisania umowy do 31.12.2022r. – abonament 5-miesięcy w ramach Projektu „Korpus Wsparcia Seniora”. realizowanego przez Gminę Miasto Puławy.

Przedmiot zamówienia obejmuje:

1. Dostawę 100 urządzeń teleopieki - opasek bezpieczeństwa wraz z obsługą systemu służących do komunikacji.
2. Świadczenie usługi całodobowego monitoringu i przyzywania natychmiastowej pomocy w przypadku zagrożenia życia, zdrowia, bezpieczeństwa dla osób niesamodzielnych objętych teleopieką w ramach miesięcznej opłaty abonamentowej.
3. Dostarczanie Zamawiającemu comiesięcznych raportów oraz raportu końcowego z wykonania usługi, obejmujących w szczególności informacje w zakresie liczby wywołanych sygnałów za pośrednictwem przycisku alarmowego i rodzaju podjętej interwencji w przypadku wywołania sygnału.

4.2. Termin realizacji

W okresie od dnia podpisania umowy do 31.12.2022 r. – abonament 5-miesięcy.

4.3. Wymagania w zakresie dostawy urządzeń:

Wymagane funkcje urządzeń:

- przycisk bezpieczeństwa – sygnał SOS,
- detektor upadku,
- czujnik zdjęcia opaski,
- lokalizator GPS,
- funkcje umożliwiające komunikowanie się z centrum obsługi i opiekunami,

- funkcje monitorujące podstawowe czynności życiowe (puls i saturacja)
- Powiadomienie głosowe w języku polskim o wciśnięciu przycisku SOS
- Sygnał dźwiękowy informujący o niskim poziomie naładowania baterii
- Powiadomienia (np. o lekach)
- System musi posiadać możliwość uruchomienia przez Zamawiającego w dowolnym czasie raportów z działania, obejmujących w szczególności dane na temat liczby wywołanych sygnałów SOS i automatycznie uruchamianych alertów.
- Urządzenia muszą być wyposażone w ładowarkę lub stację dokującą z funkcją sygnalizacji ładowania/naładowania, z parametrami sieci energetycznej na terenie RP (napięcie, format wtyczki).
- Urządzenia muszą być fabrycznie nowe, opatrzone znakiem CE.
- Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć i aktywować karty SIM w odpowiedniej liczbie rozmiarze obsługiwanych przez urządzenia.

Pozostałe wymagania:

1. Wykonawca zobowiązuje się do zaprezentowania w formie szkolenia systemu teleopieki w ciągu 7 dni od poinformowania Wykonawcy o wyborze najkorzystniejszej oferty. Szkolenie będzie zawierać pełną funkcjonalność systemu tj. działanie urządzenia oraz demonstrację połączenia z Centrum Monitorowania przy wykorzystaniu docelowego oprogramowania. Dodatkowo Wykonawca zobowiązuje się do stworzenia instrukcji obsługi dostosowanej do potrzeb osób starszych (odpowiednia czcionka, instrukcja ze zdjęciami jak działać krok po kroku, uwzględniając funkcjonalność sprzętu i sposób pielęgnacji sprzętu, musi też zawierać dedykowany numer sieciowy, załaminowana).
2. Wykonawca zapewni bezpłatną wymianę wadliwej karty SIM (w ciągu 48 godzin od momentu zgłoszenia) oraz bezpłatną wymianę kart SIM w przypadku ich kradzieży, utraty, uszkodzenia lub zablokowania z winy użytkownika w okresie trwania umowy.
3. Okres gwarancyjny urządzeń powinien obejmować cały okres trwania usługi (od podpisania umowy do 31.XII.2022 r – 5 miesięcy abonamentu).
4. Wszystkie dostarczone urządzenia powinny być ubezpieczone od wszystkich ryzyk na cały czas realizacji przedmiotu zamówienia, np. stłuczenie wyświetlacz, uszkodzenie mechaniczne, zalanie itp.
5. W przypadku awarii, fizycznego uszkodzenia lub utraty urządzenia Wykonawca udostępni Zamawiającemu, w ciągu 48 godzin od zgłoszenia, sprawne urządzenie spełniające wymagania określone w niniejszym opisie przedmiotu zamówienia.
6. Wykonawca gwarantuje bezpieczeństwo osobom niesamodzielnym korzystającym z systemu teleopieki.
7. Za wszelkie roszczenia z tytułu zdarzeń lub wypadków odpowiada Wykonawca. Odpowiedzialność wobec osób korzystających z przedmiotu zamówienia z tytułu szkód poniesionych w związku ze świadczeniem usług ponosi wyłącznie Wykonawca. Na Wykonawcy spoczywa obowiązek ubezpieczenia się od wszystkich ryzyk związanych ze świadczeniem przedmiotu zamówienia.
8. Wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia na czas jego wykonywania ponosi Wykonawca.
9. Wykonawca zobowiązuje się do nieobciążania osób niesamodzielnych korzystających z systemu teleopieki żadnymi dodatkowymi kosztami.

10. Wykonawca zobowiązuje się do informowania Zamawiającego niezwłocznie, jednak nie później niż w następnym dniu roboczym od zaistnienia zdarzenia (telefonicznie lub e-mailem), o zaistniałych trudnościach w realizacji przedmiotu zamówienia.
11. Z Wykonawcą zostanie podpisana odrębna umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych.
12. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli realizacji przedmiotu zamówienia, w tym niezapowiedzianej kontroli, przez uprawnione organy nadzoru i kontroli.
13. W ramach usługi Wykonawca zobowiązuje się do skonfigurowania i udostępnienia przestrzeni serwerowej dla systemu teleopieki, zapewnienia odpowiedniej ilości miejsca na serwerze dla sprawnego, nieprzerwanego działania systemu teleopieki, administrowania serwerem przez okres trwania umowy.
14. W ramach usługi Wykonawca zobowiązuje się do uruchomienia niezbędnego oprogramowania, przekazania dostępu do serwera, w tym informacji o sposobie logowania i niezbędnych haseł.
15. Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zmiany osób skierowanych na zajęcia do czasu ich rozpoczęcia oraz w czasie ich trwania, jeżeli będzie możliwa i celowa realizacja usługi.

Wymagania w zakresie świadczenia usługi całodobowego monitoringu i przyzywania natychmiastowej pomocy:

1. Dostawa, instalacja, konfiguracja i uruchomienie urządzeń oraz systemu teleopieki, przeprowadzenie testów oraz usuwanie awarii w ramach systemu teleopieki. Abonament naliczany będzie od momentu przekazania urządzenia użytkownikowi – osobie niesamodzielnej.
2. Zapewnienie całodobowego dyżuru Centrum Monitorowania i jego gotowości do wykonania ustalonych z Zamawiającym procedur po otrzymaniu sygnału za pośrednictwem przycisku alarmowego SOS, wystąpienia zdarzenia zagrażającego zdrowiu lub życiu lub zanotowaniu zdarzenia odbiegającego od standardowego (np. nagła zmiana parametrów życiowych, upadek).
3. Zatrudnienie w odpowiedniej liczbie przeszkolonych pracowników do obsługi Centrum Monitorowania teleopieki gwarantującej ciągłość obsługi w trybie 24/7 przez okres realizacji usługi teleopieki.
4. W przypadku wystąpienia zdarzenia zagrażającego zdrowiu lub życiu – powiadomienie jednej z osób wskazanych do kontaktu o wywołanym alarmie (lub kontakt przez aplikację dla opiekunów) i zaistniałym problemie, a w razie konieczności wezwanie odpowiednich służb.
5. Telefoniczne nadzorowanie przebiegu sytuacji, udzielanie wsparcia psychicznego osobie niesamodzielnej od chwili uzyskania sygnału o uruchomieniu alarmu do przybycia wezwanych osób/służb.
6. W przypadku wystąpienia zmiany osoby niesamodzielnej – aktywacja usługi u nowej osoby w ciągu 1 tygodnia od dnia zgłoszenia takiego przypadku.

4.4. Harmonogram realizacji zamówienia

1. Wykonawca, który zostanie wybrany dostanie od Zamawiającego pisemne zamówienie z podanymi ilościami danego asortymentu.
2. Zamawiający nie będzie udzielać zaliczek na realizację zamówienia.
3. Wszelkie rozliczenia związane z realizacją zamówienia, którego dotyczy niniejsze zamówienie, dokonywane będą w PLN.
4. Faktury wystawiane będą po zrealizowaniu zamówienia.

4.5. Dodatkowe informacje

1. Faktury należy dostarczyć:
 - a) elektronicznie na adres: sekretariat@mops.pulawy.pl, albo
 - b) osobiście – od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:15 do 15:15
2. Wykonawca zobowiązuje się do: zapewnia, że przedmiot zamówienia jest pełnowartościowy, dopuszczony do użytku zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wolny od wad fizycznych i prawnych.
3. Szacunkowe ilości artykułów podane w formularzu cenowym nie są wiążące dla Zamawiającego przy realizacji zamówienia, stanowią jedynie podstawę dla Wykonawców do sporządzenia oferty. Rzeczywista ilość zamawianych artykułów wynikać będzie z realnego zapotrzebowania.

4.8. Kod zamówienia według Wspólnego Słownika Zamówień:

85000000-9 – Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej
85311100-3 – Usługi opieki społecznej dla osób starszych
85311200-4 – Usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych

5. Wykaz żądanych oświadczeń lub dokumentów:

Zamawiający żąda następujących dokumentów:

- 5.1. Wypełniony i podpisany **formularz oferty** - zgodny w treści ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1.
- 5.2. Podpisane oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych – wzór stanowi załącznik nr 2.
- 5.3. Podpisany wykaz dokumentów potwierdzających doświadczenie Wykonawcy – wzór stanowi załącznik nr 3.

Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę/ osoby umocowane do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z wpisem do właściwego rejestru **KRS lub CEIDG**. W przypadku podpisania oferty przez osobę / osoby inne niż uprawnione do reprezentowania wykonawcy wymagane jest dołączenie stosownego pełnomocnictwa.

Pełnomocnictwo należy dołączyć do oferty w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę, a w przypadku przesłania oferty przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w formie skanu z oryginału.

Podpisanie załączników oznacza potwierdzenie i akceptację wszystkich zawartych w nich treści. Jednocześnie niedostarczenie lub niepodpisanie któregoś z załączników skutkuje odrzuceniem oferty.

6. Opis sposobu przygotowania oferty (wymogi formalne oferty oraz forma dokumentów):

6.1. Ofertę można złożyć tylko jedną

- a) w formie pisemnej za pośrednictwem poczty, kuriera lub osobiście w zamkniętej kopercie opisanej w następujący sposób: nazwa, adres, telefon Wykonawcy, nazwa i adres Zamawiającego, a także opatrując napisem: **„Oferta na kompleksowe świadczenie usług teleopieki dla 100 osób niesamodzielnych, mieszkańców Miasta Puławy ”** na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Leśna 17, 24 – 100 Puławy (godziny pracy biura: 7:15-15:15, od poniedziałku do piątku we wtorek godz. 8:00-16:00).

Zaleca się by dokumenty złożone w formie pisemnej były spięte, ponumerowane i parafowane na każdej stronie.

b) lub drogą elektroniczną (wysłać skan podpisanej dokumentacji) na adres e-mail: sekretariat@mops.pulawy.pl. W temacie wiadomości e-mail należy wpisać: „Oferta na kompleksowe świadczenie usługi teleopieki dla 100 osób niesamodzielnych, mieszkańców Miasta Puławy”,

6.2. Oferta i załączone do niej dokumenty, muszą być podpisane przez Wykonawcę. Za podpisanie uznaje się własnoręczny podpis złożony w sposób umożliwiający identyfikację osoby. Wszelkie poprawki lub zmiany w ofercie muszą być dokonane w sposób czytelny, parafowane własnoręcznie przez osoby podpisujące ofertę.

6.3. Ofertę wraz z dokumentami należy złożyć w jednym egzemplarzu.

7. Opis sposobu obliczenia ceny oferty:

7.1 Cenę należy podać w złotych polskich (PLN).

7.2 Rozliczenia dokonywane będą w złotych polskich (PLN).

7.3 Wykonawca zobowiązany jest w swojej ofercie uwzględnić wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia w okresie jego realizacji.

8. Miejsce oraz termin składania ofert:

8.1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć w terminie do dnia 28 lipca 2022r. do godz. 10:00 w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej przy ul. Leśnej 17, 24-100 Puławy w sekretariacie (I piętro), lub przesłać skan oferty na adres sekretariat@mops.pulawy.pl

8.2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data wpływu oferty na wskazany adres, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową lub kurierską lub też pocztą elektroniczną.

9. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty najkorzystniejszej:

9.1. Zamawiający dokona oceny ofert dla każdej części, które nie zostały odrzucone, na podstawie

Kryterium nr 1 - cena - waga 80%

Kryterium nr 2 - doświadczenie - waga 20 %

9.2. Zamawiający w kryterium nr 1 - „cena” będzie oceniał oferty przyznając punkty wg wzoru:

$$\frac{\text{Najniższa oferowana wartość brutto}}{\text{wartość brutto badanej oferty}} \times 80 = \text{liczba pkt}$$

Maksymalna liczba punktów do uzyskania w kryterium „cena oferty” wynosi 80,00.

9.3. Zamawiający w kryterium Nr 2 – „doświadczenie” będzie oceniał na podstawie złożonych dokumentów z których jednoznacznie powinno wynikać, że wykonawca wykonywał bądź wykonuje należycie co najmniej 1 usługę polegającą na świadczeniu całodobowej teleopieki dla grupy co najmniej 50 osób w okresie nieprzerwanych 6 miesięcy.

- Punkty w tym kryterium będą przyznawane w następujący sposób:

Wykonawca posiadający do pół roku doświadczenia w świadczeniu usług teleopieki – 0 pkt.

Wykonawca posiadający od pół roku do roku doświadczenia w świadczeniu usług teleopieki – 10 pkt.

Wykonawca posiadający powyżej roku doświadczenia w świadczeniu usług teleopieki – 20 pkt.

Wykonawca w tym kryterium może maksymalnie otrzymać 20 punktów.

Zamawiający uzna za najkorzystniejszą ofertę, która uzyska najwyższą liczbę punktów.

10. Wybór najkorzystniejszej oferty:

- 10.1. Zamawiający niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zawiadomi Oferentów, którzy złożyli oferty, o wynikach postępowania.
- 10.2. Oferent, którego oferta zostanie uznana jako najkorzystniejszą, zostanie poinformowany przez Zamawiającego o zamówieniu.
- 10.3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, będzie uchylał się od zrealizowania zamówienia, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, z zastrzeżeniem nieprzekroczenia wysokości środków zaplanowanych w budżecie projektu na realizację niniejszego działania.
- 10.4. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
- 10.5. Informację o unieważnieniu postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający zamieści na stronie internetowej - w przypadku unieważnienia postępowania przed upływem terminu składania ofert, albo zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty - w przypadku unieważnienia postępowania po upływie terminu składania ofert.

11. Warunki istotnych zmian umowy:

Zamawiający zastrzega możliwość dokonania zmiany do zawartej umowy.

12. Zakaz powiązań osobowych i kapitałowych:

Zamówienie nie może zostać udzielone podmiotom powiązanym kapitałowo bądź osobowo z beneficjentem. Poprzez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Oferentem a Zamawiającym, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Wykaz załączników:

Załącznik Nr 1 - Formularz oferty

Załącznik Nr 2 - Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych

Załącznik Nr 3 – Wykaz doświadczenia

Formularz Oferty

Nazwa Wykonawcy:.....

Adres Wykonawcy:.....

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

Nr rejestru KRS (jeżeli dotyczy).....

e-mail:

Nr tel.: nr faksu

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia ofert na kompleksowe świadczenie usług teleopieki dla 100 osób niesamodzielných, mieszkańców Miasta Puławy, informuję iż cena kształtuje się następująco:

L.p.	Nazwa	Ilość osób/ urządzeń	Okres świadczenia teleopieki	Wartość zamówienia brutto
1.	Świadczenie usług teleopieki dla osób niesamodzielných, mieszkańców Miasta Puławy	100 osób	od dnia podpisania umowy do 31.XII.2022 r. (abonament 5 miesięcy)	

Ochrona Danych Osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, s. 1) informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą przy ul. Leśnej 17 w Puławach, 24-100 Puławy.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Puławach to: 24-100 Puławy, ul. Piłsudskiego 83, tel. 81 458 63 09, tel. kom. 609 193 008, e-mail: rodo@cuwpulawy.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przeprowadzeniem rozeznania rynku na wyżej wymieniony przedmiot zamówienia.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty uprawnione, którym dokumentacja postępowania może zostać udostępniona w oparciu o zasadę jawności postępowania lub na podstawie przepisów prawa;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres prowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz po jego zakończeniu zgodnie z instrukcją kancelaryjną ustaloną przez Archiwum Państwowe dla danej kategorii akt w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt obowiązującym w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej;

6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale jest konieczne do ustalenia w należyty sposób wartości zamówienia. W przypadku ich nie podania nie będzie możliwe uwzględnienie złożonej oferty przy ustalaniu wartości przedmiotowego zamówienia oraz ewentualne udzielenie Państwu zamówienia publicznego lub zawarcie umowy.
7. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. posiada Pani/Pan:
- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych. Skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy oraz nie może naruszać integralności protokołu i jego załączników ;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO. Prawo do ograniczenia przetwarzania ni ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego ;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
9. nie przysługuje Pani/Panu:
- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

.....
Miejscowość, data

.....
(podpis osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy)

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Imię i Nazwisko)

Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych

Niniejszym oświadczam, że jako Wykonawca nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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 spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadania 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.

.....
Podpis osoby składającej oświadczenie

Wykaz doświadczenia

Nazwa wykonawcy:.....

Lp.	Przedmiot usługi	Okres wykonywania usługi	Liczba podopiecznych objętych usługą	Podmiot, na rzecz którego usługa zastała wykonana
1.				
2.				
3.				

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k

.....
Data i czytelny podpis

