

Chorzów 23.07.2021

## Zapytanie ofertowe nr 2

Dotyczy przeprowadzenia zajęć z zakresu rehabilitacji psychologicznej dla 200 uczestników „Projekt rehabilitacji psychologicznej” o nr WND-RPSL.08.03.02-24-03AE/19 realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny) dla osi priorytetowej: VIII. Regionalne kadry gospodarki opartej na wiedzy dla działania: 8.3. Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy dla poddziałania: 8.3.2. Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej

### 1. ZAMAWIAJĄCY:

GALUS DARIUSZ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
ul. św. Pawła 11a, 41-500 Chorzów  
NIP: 6270007541

### 2. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA:

Zamówienie udzielane jest w trybie postępowania ofertowego zgodnie z zasadą konkurencyjności określoną w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, bez zastosowania przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.

### 3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie zajęć z zakresu rehabilitacji psychologicznej dla 200 uczestników projektu w zakresie:

**Zadanie 3. Trening redukcji stresu**

**Zadanie 4. Warsztaty terapeutyczne**

**Zadanie 5. Warsztaty asertywności realizowane przez Psychologa**

**Zadanie 7. Działania edukacyjne**

#### Zadanie 3. Trening redukcji stresu

Trening redukcji stresu (9 spotkań grupowych)

- grupy max 12 osobowe;
- 1 spotkanie - 90 min

Celem spotkań jest zwiększenie kompetencji uczestników w zakresie umiejętności relaksacji psychofizycznej.

Wszystkie ww. działania zgodne z RPZ woj. śląskiego - Regionalny program rehabilitacji osób z zaburzeniami psychicznymi afektywnymi oraz nerwicowymi na lata 2019-2022  
200 UP

Usługi zdrowotne świad. w oparciu o Evidence Based Medicine

#### **Zadanie 4. Warsztaty terapeutyczne**

##### **a) Warsztat psychodramy - Psycholog (kwalifikacje z psychodramy)**

- 1 spotkanie – 3 godziny edukacyjne (135 min);
- grupy max 12 osobowe;
- przepracowywanie uczuć oraz doświadczeń pacjentów poprzez wykorzystanie elementów dramy i teatru.

##### **b) Warsztat radzenia sobie z emocjami - Psycholog**

- 1 spotkanie – 3 godziny edukacyjne (135 min);
- grupy max 12 osobowe;
- przekazanie pacjentom podstawowej wiedzy na temat wpływu emocji na funkcjonowanie poznawcze, relacje społeczne i samopoczucie fizyczne oraz praktycznej umiejętności zarządzania własnymi emocjami.

Wszystkie ww. działania zgodne z RPZ woj. śląskiego - Regionalny program rehabilitacji osób z zaburzeniami psychicznymi afektywnymi oraz nerwicowymi na lata 2019-2022 200 UP

Usługi zdrowotne świad. w oparciu o Evidence Based Medicine

#### **Zadanie 5. Warsztaty asertywności realizowane przez Psychologa**

Warsztaty asertywności realizowane przez psychologa

- 1 spotkanie – 3 godziny edukacyjne (135 min);
- grupy max 12 osobowe

Celem warsztatu jest przekazanie pacjentom podstawowej wiedzy na temat asertywności oraz praktycznej umiejętności zastosowania asertywnej komunikacji oraz asertywnych zachowań w życiu codziennym.

Wszystkie ww. działania zgodne z RPZ woj. śląskiego - Regionalny program rehabilitacji osób z zaburzeniami psychicznymi afektywnymi oraz nerwicowymi na lata 2019-2022 200 UP. Usługi zdrowotne świad. w oparciu o Evidence Based Medicine

#### **Zadanie 7. Działania edukacyjne**

- 1 spotkanie – 3 godziny edukacyjne (135 min);
- grupy max 30 osobowe
- badanie poziomu wiedzy uczestników (pre-test oraz post-test – 10 pytań);
- wykład oraz dyskusja

Zakres:

- radzenie sobie ze stresem;
- związek stylu życia ze zdrowiem psychicznym, m.in.:
  - aktywności fizycznej.
  - diety,
  - snu,
  - wypoczynku. (Psycholog)

Wszystkie ww. działania zgodne z RPZ woj. śląskiego - Regionalny program rehabilitacji osób z zaburzeniami psychicznymi afektywnymi oraz nerwicowymi na lata 2019-2022 200 UP. Usługi zdrowotne świad. w oparciu o Evidence Based Medicine

**Wymagany termin realizacji zamówienia 01.08.2021 – 30.11.2022**

Trener: osoba fizyczna lub firma (udokumentowane 3 lata doświadczenia w zakresie przedmiotowym (psychologia) oraz doświadczenie w zakresie: Rehabilitacja psychologiczna, Trening redukcji stresu, Warsztat psychodramy, Warsztaty asertywność, działania edukacyjne (psychologia).- minimum 30 h zrealizowanych zajęć weryfikowane na podstawie np. referencje, zawarte umowy, świadectwa pracy, certyfikaty, trener musi posiadać wykształcenie wyższe psychologiczne.

Warunki płatności: Faktura po każdym zakończonym szkoleniu / umowa cywilno-prawna na wykonanie szkolenia

#### **Forma szkolenia: tradycyjnie oraz zdalnie/online**

Szkolenie będzie odbywało się tradycyjnie oraz w formie zdalnie/online np. za pośrednictwem platformy Microsoft Teams lub innego narzędzia. Prowadzący szkolenie otrzyma dostęp oraz stosowne uprawnienia. Zajęcia w formie tradycyjnej będą się odbywały w lokalizacji wskazanej przez Zamawiającego.

#### **Zakres szkolenia:**

- Opracowanie programu szkolenia
- Opracowanie materiałów dydaktycznych
- Przeprowadzenie pre-testu i post-testu
- Wykonanie zestawienia przyrostu kompetencji

**Liczba uczestników: 200 os. – uczestników projektu „Projekt rehabilitacji psychologicznej”**

**Kod CPV: 85121270-6 Usługi psychiatryczne lub psychologiczne  
79632000-3 Szkolenie pracowników  
80500000-9 Usługi szkoleniowe**

Miejsce realizacji usługi: **Chorzów**

#### **4. TERMIN SKŁADANIA OFERT:**

Kompletną dokumentację oferty należy:

1. przesłać w formie elektronicznej skan kompletnej dokumentacji oferty w formacie pliku PDF lub JPG przez ogłoszenie o niniejszym zamówieniu znajdującym się w portalu <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl> w temacie wiadomości wpisując: „Projekt rehabilitacji psychologicznej” – oferta w terminie do dnia 30.07.2021  
lub
2. przesłać w formie elektronicznej skan kompletnej dokumentacji oferty w formacie pliku PDF na adres mailowy Zamawiającego: [projekt.rehabilitacja@gmail.com](mailto:projekt.rehabilitacja@gmail.com) w temacie wiadomości wpisując:  
„Projekt rehabilitacji psychologicznej” – oferta w terminie do dnia 30.07.2021

## Biuro projektu

Projekt rehabilitacji psychologicznej  
GALUS DARIUSZ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
ul. św. Pawła 11a  
41-500 Chorzów

Telefon: 731 095 020

E-mail: [projekt.rehabilitacja@gmail.com](mailto:projekt.rehabilitacja@gmail.com)

WWW: [pomoc.slask.pl/kontakt.html](http://pomoc.slask.pl/kontakt.html)

Termin uważa się za zachowany w przypadku doręczenia dokumentacji oferty najpóźniej w w/w terminie.

## 5. TERMIN REALIZACJI UMOWY:

Wymagany termin realizacji zamówienia: **01.08.2021 – 30.11.2022**

## 6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY ICH

### SPEŁNIENIA:

O realizację zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniającą niżej określone warunki:

1. Posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

**Kwalifikacje i kompetencje trenera muszą być potwierdzone dokumentami np. referencje, zawarte umowy, świadectwa pracy, certyfikaty - niniejsze dokumenty będzie zobowiązany dostarczyć Wykonawca, który złoży najkorzystniejszą ofertę i zostanie wybrany do realizacji niniejszego zamówienia.**

2. Znajdują się w stabilnej sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej wykonanie przedmiotowego zamówienia (Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienia Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny).
3. Procedura wyboru wykonawcy zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji oraz kryteriów horyzontalnych.

## 7. INFORMACJE O WYKLUCZENIU Z UDZIAŁU W OFERCIE:

W postępowaniu nie mogą brać udziału osoby, które powiązane są 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:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadania 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.

W związku z powyższym Wykonawca jest zobowiązany do złożenia oświadczenia stanowiącego załącznik nr 2 do zapytania. Wykonawcy, którzy nie złożą ww. oświadczenia zostaną odrzuceni.

## **8. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

Na prawidłowo przygotowaną ofertę składają się następujące dokumenty:

1. czytelnie wypełniony pismem ręcznym lub komputerowym i podpisany przez osobę reprezentującą oferenta formularz oferty (załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego),
2. czytelnie wypełnione pismem ręcznym lub komputerowym i podpisane przez osobę reprezentującą oferenta oświadczenie oferenta (załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego),

Oferta musi zostać złożona w sposób i w terminie wskazanym w pkt. 4 niniejszego zapytania ofertowego.

## **9. DODATKOWE POSTANOWIENIA:**

1. Treść oferty musi odpowiadać treści niniejszego zapytania ofertowego.
2. Oferta powinna być sformułowana w języku polskim, przygotowana w sposób zrozumiały, czytelny i kompletny.
3. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.
4. Wykonawca poda kwotę oferty w polskich złotych (PLN).
5. Wykonawcy, z którymi podpisana zostanie umowa będą odpowiedzialni za przebieg oraz terminowe wykonanie zamówienia.
6. Wykonawca ponosi wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania. Zamawiający nie odpowiada za koszty poniesione przez Wykonawcę w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty.
7. Wykonawca proponując cenę oferty powinien wziąć pod uwagę wszelkie koszty, które mogą powstać w ramach realizacji zamówienia, szczególnie koszty związane z dojazdem do miejsc realizacji zamówienia. Zamawiający nie będzie refundował Wykonawcy zwiększonych kosztów wykonania zamówienia.
8. Wszelkie rozliczenia między Zamawiającym, a Wykonawcą dokonywane będą w złotych polskich (PLN).
9. Zamawiający może również odrzucić ofertę, gdy cena zaproponowana przez wykonawcę okaże się rażąco niska, po uprzednim wezwaniu do złożenia wyjaśnień i nieuwzględnieniu tych wyjaśnień. Za cenę rażąco niską zostanie uznana cena o 30% niższa od średniej arytmetycznej cen z wszystkich ofert złożonych w postępowaniu.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do anulowania zapytania ofertowego bez podania przyczyny oraz unieważnienia postępowania w ramach zapytania ofertowego bez podania przyczyny – na każdym etapie – bez ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych finansowych.
11. Zamawiający zastrzega sobie prawo wydłużenia terminu składania ofert w ramach zapytania ofertowego bez podania przyczyny.

## **10. KRYTERIA OCENY OFERTY. INFORMACJA O WAGACH PUNKTOWYCH PRZYPISANYCH DOPOSZCZEGÓLNYCH KRYTERIÓW OCENY OFERTY. OPIS SPOSOBU PRZYZNAWANIA PUNKTACJI ZA SPEŁNIENIE DANEGO KRYTERIUM OCENY OFERTY:**

Wybór oferty dokonany zostanie w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

1. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta zgodna z opisem przedmiotu zamówienia oraz spełniająca następujące kryteria merytoryczne:

- całkowita cena brutto za realizację zamówienia (waga 100%).

Za kryterium „cena brutto” punkty zostaną obliczone w następujący sposób:

najniższa cena oferty spośród wszystkich rozpatrywanych ofert  
----- x 100 pkt  
cena oferty badanej

2. Oferta może otrzymać maksymalnie 100 punktów.
3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów.
4. Ocena oferty wyrażona jest w punktach z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku
5. W przypadku odmowy podpisania umowy przez wybranego Wykonawcę, Zamawiający może zawrzeć umowę z Wykonawcą, który spełnia wymagania zapytania ofertowego i którego oferta uzyskała kolejno najwyższą liczbę punktów.
6. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma najwyższą liczbę punktów (P) w ramach wyżej podanego kryterium oraz spełni wszystkie wymagania określone w niniejszym zapytaniu ofertowym.

## 11. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:

1. Oferty spełniające wymagania niniejszego zapytania ofertowego zostaną ocenione przez Zamawiającego zgodnie z przyjętymi kryteriami oceny.
2. W przypadku, gdy dla Zamawiającego oferta nie będzie zrozumiała może on się zwrócić do Wykonawcy o dodatkowe wyjaśnienia lub doprecyzowanie oferty.
3. Oferta zostanie odrzucona, jeśli:
  - a. jej treść nie odpowiada treści niniejszego zapytania ofertowego,
  - b. jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
  - c. jest niezgodna z obowiązującymi przepisami prawa,
  - d. jest niekompletna (np. brak załączników, brak podpisów na załącznikach, brak kompletnych danych w załącznikach).
  - e. jeżeli będzie ona zawierała cenę brutto wyższą niż kwota, którą dysponuje Zamawiający na realizację usługi zgodnie z budżetem projektu
  - f. gdy cena zaproponowana przez wykonawcę okaże się rażąco niska zgodnie z treścią pkt. 9.9. niniejszego zapytania ofertowego.

Z tytułu odrzucenia oferty wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie przeciw Zamawiającemu.

## 12. KONTAKT Z ZAMAWIAJĄCYM:

Osoby uprawnione do kontaktu z Wykonawcami:

Michał Strzelczyk – Koordynator projektu

Projekt rehabilitacji psychologicznej

Telefon: 731 095 020

E-mail: [projekt.rehabilitacja@gmail.com](mailto:projekt.rehabilitacja@gmail.com)

WWW: [pomoc.slask.pl/kontakt.html](http://pomoc.slask.pl/kontakt.html)

Zamawiający podpisze z wybranym Wykonawcą/Wykonawcami umowę cywilnoprawną.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyn, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty.

### 13. POSTANOWIENIA KOŃCOWE:

1. Warunki zmiany umowy:
  - a. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy, w przypadku, gdy nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu umowy.
  - b. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w zakresie wymogów dotyczących dokumentowania świadczenia usługi.
  - c. Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.
  - d. Nie przewiduje się wprowadzania zmian w umowie o udzielenie zamówienia, za wyjątkiem zmian nieistotnych, tzn. nie wpływających na kryteria oceny ofert (np. zmiana dotycząca danych adresowych stron umowy) oraz zmian w umowie o udzielenie zamówienia publicznego wynikających z charakteru realizacji projektu (Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmiany umowy w zakresie terminu realizacji usługi podyktowanych terminem realizacji projektu lub innymi zdarzeniami niezależnymi od Zamawiającego lub Wykonawcy)
  - e. Zamawiający będzie miał prawo wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadkach rażącego naruszania warunków umowy, a w szczególności w przypadku:
    - wykonywania przedmiotu umowy w sposób niezgodny z postanowieniami umowy oraz
    - niestosowania się przez Wykonawcę do poleceń lub wytycznych Zamawiającego związanych ze sposobem wykonania umowy, w tym uwag Zamawiającego do projektu planu lub projektu jego zmiany, po doręczeniu Wykonawcy wezwania do zaprzestania naruszania umowy i bezskutecznym upływie terminu wyznaczonego Wykonawcy do zaprzestania naruszania umowy.
2. Zamówienia dodatkowe lub uzupełniające:

Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia wykonawcy wybranemu zgodnie z zasadą konkurencyjności zamówień dodatkowych lub uzupełniających, w okresie 3 lat od udzielenia zamówienia podstawowego.



## Załącznik nr 1 do ZAPYTANIE OFERTOWE nr 2

Wykonawca:

.....  
IMIĘ .....

NAZWISKO .....

TEL .....

ADRES:.....

.....  
ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ .....

lub

NAZWA .....

ADRES .....

NIP .....

REGON.....

TEL .....

ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ .....

### FORMULARZ OFERTY

**W odpowiedzi na ZAPYTANIE OFERTOWE NR 2 w związku z realizacją „Projekt rehabilitacji psychologicznej” o nr WND-RPSL.08.03.02-24-03AE/19**

Doświadczenie przedmiotowe:

Trener: osoba fizyczna lub firma (udokumentowane 3 lata doświadczenia w zakresie przedmiotowym (psychologia) oraz doświadczenie w zakresie: Rehabilitacja psychologiczna, Trening redukcji stresu, Warsztat psychodramy, Warsztaty asertywność, działania edukacyjne (psychologia).- minimum 30 h zrealizowanych zajęć, weryfikowane na podstawie np. referencje, zawarte umowy, świadectwa pracy, certyfikaty, trener musi posiadać wykształcenie wyższe psychologiczne.

Udokumentowane 3 lata doświadczenia  
w zakresie przedmiotowym (psychologia):

TAK NIE

Opis zajęć, ilość zrealizowanych godzin, dokument potwierdzający (imię i nazwisko trenera/firmy).....  
.....  
.....  
.....  
.....

1.Rehabilitacja psychologiczna

TAK NIE

Opis zajęć, ilość zrealizowanych godzin, dokument potwierdzający (imię i nazwisko trenera/firmy).....  
.....  
.....





.....  
.....

2. Trening redukcji stresu

TAK NIE

Opis zajęć, ilość zrealizowanych godzin, dokument potwierdzający (imię i nazwisko trenera/firmy).....

.....  
.....  
.....  
.....

3. Warsztat psychodramy

TAK NIE

Opis zajęć, ilość zrealizowanych godzin, dokument potwierdzający (imię i nazwisko trenera/firmy).....

.....  
.....  
.....  
.....

4. Warsztaty asertywność

TAK NIE

Opis zajęć, ilość zrealizowanych godzin, dokument potwierdzający (imię i nazwisko trenera/firmy).....

.....  
.....  
.....  
.....

5. Działania edukacyjne (psychologia)

TAK NIE

Opis zajęć, ilość zrealizowanych godzin, dokument potwierdzający (imię i nazwisko trenera/firmy).....

.....  
.....  
.....  
.....

Nazwa zadania	Ilość osób	Cena jednostkowa netto za osobę PLN	Cena jednostkowa brutto za osobę w PLN	Cena za całość netto w PLN	Cena za całość brutto w PLN
Zadanie 3. Trening redukcji stresu	200				
Zadanie 4. Warsztaty terapeutyczne					
a) Warsztat psychodramy	200				
b) Warsztat radzenia sobie z emocjami	200				
Zadanie 5. Warsztaty asertywności realizowane przez Psychologa	200				
Zadanie 7. Działania edukacyjne	200				
<b>SUMA</b>					

1. Cena brutto oferty jest ceną ryczałtową i obejmuje wszelkie koszty, które mogą wynikać w związku z wykonaniem zamówienia zgodnie z warunkami określonym w zapytaniu ofertowym.
2. Przedmiotem oferty jest usługa określona w pkt 3 Opis Przedmiotu Zamówienia zapytania ofertowego z dnia 23.07.2021 r. Oświadczam że oferta spełnia wymagania określone przez Zamawiającego w ww. zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam że spełniam warunki udziału w postępowaniu.
4. Oświadczam że zapoznałem/łam się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
5. Oświadczam że uzyskałem/łam wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
6. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym.
7. Oświadczam, że zobowiązuję się, w przypadku wyboru niniejszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym i ofercie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Pozostaję związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

PODPIS

.....

Data:

## Załącznik nr 2 do ZAPYTANIE OFERTOWE nr 2

### **OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH POMIĘDZY WYKONAWCĄ A ZAMAWIAJĄCYM**

W postępowaniu nie mogą brać udziału osoby, które powiązane są 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:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadania 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.

.....  
miejsowość i data czytelny podpis osoby upoważnionej