



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Dobry wybór – Lepsza przyszłość” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Zamawiający:

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łodzi**  
Al. Piłsudskiego 133d  
92 – 318 Łódź

Oznaczenie sprawy PCPR-ŚRz.371.2.2013

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
zwana dalej „SIWZ”

Postępowanie prowadzone  
w trybie przetargu nieograniczonego

*Indywidualne konsultacje z psychologiem beneficjentów i otoczenia projektu „Dobry wybór – Lepsza przyszłość” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w latach 2013 – 2014*

postępowanie prowadzone na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) zwanej dalej „Ustawą”.

Zatwierdzam:

**Kierownik**  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
*mgr Urszula Łuzniak*

Łódź, dnia 13 sierpień 2013 r.



adres: Al. Piłsudskiego 133 d, 92 – 318 Łódź  
tel./fax 42 676 34 87; 42 676 34 99  
tel. kom. 603 482 028  
e-mail: [pcpr@lodzkiwscudni.pl](mailto:pcpr@lodzkiwscudni.pl)

Realizator projektu



Instytucja Pośrednicząca  
2 stopnia



Projekt „Dobry wybór – Lepsza przyszłość” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

|                        |   |           |
|------------------------|---|-----------|
| <i>ROZDZIAŁ I.</i>     | <i>OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA .....</i>   | <i>3</i>  |
| <i>ROZDZIAŁ II.</i>    | <i>TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA .....</i>  | <i>5</i>  |
| <i>ROZDZIAŁ III.</i>   | <i>GWARANCJA I REKOJMIA .....</i>   | <i>5</i>  |
| <i>ROZDZIAŁ IV.</i>    | <i>OFERTY CZĘŚCIOWE I WARIANTOWE .....</i>  | <i>5</i>  |
| <i>ROZDZIAŁ V.</i>     | <i>WZÓR UMOWY.....</i>  | <i>5</i>  |
| <i>ROZDZIAŁ VI.</i>    | <i>OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY, ROZLICZENIA I PŁATNOŚCI .....</i>  | <i>5</i>  |
| <i>ROZDZIAŁ VII.</i>   | <i>WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU .....</i>   | <i>6</i>  |
| <i>ROZDZIAŁ VIII.</i>  | <i>OPIS SPOSOBU DOKONANIA OCENY SPEŁNIENIA WARUNKÓW .....</i>   | <i>6</i>  |
| <i>ROZDZIAŁ IX.</i>    | <i>WYMAGANE OŚWIADCZENIA ORAZ DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE<br/>PRZEZ WYKONAWCĘ WARUNKÓW OKREŚLONYCH W SIWZ .....</i>     | <i>7</i>  |
| <i>ROZDZIAŁ X.</i>     | <i>WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM .....</i>   | <i>9</i>  |
| <i>ROZDZIAŁ XI.</i>    | <i>SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY.....</i>   | <i>9</i>  |
| <i>ROZDZIAŁ XII.</i>   | <i>TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.....</i>   | <i>10</i> |
| <i>ROZDZIAŁ XIII.</i>  | <i>INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z<br/>WYKONAWCAMI .....</i>   | <i>10</i> |
| <i>ROZDZIAŁ XIV.</i>   | <i>MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT .....</i>   | <i>11</i> |
| <i>ROZDZIAŁ XV.</i>    | <i>OTWARCIE OFERT .....</i>   | <i>11</i> |
| <i>ROZDZIAŁ XVI.</i>   | <i>KRYTERIA OCENY OFERT.....</i>  | <i>11</i> |
| <i>ROZDZIAŁ XVII.</i>  | <i>ZAMÓWIENIA UZUPEŁNIAJĄCE .....</i>   | <i>13</i> |
| <i>ROZDZIAŁ XVIII.</i> | <i>PRZEWIDYWANE MOŻLIWOŚCI DOKONANIA ISTOTNYCH ZMIAN W UMOWIE I<br/>WARUNKI WPROWADZANIA ZMIAN .....</i>                        | <i>13</i> |
| <i>ROZDZIAŁ XIX.</i>   | <i>INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE<br/>PO ZAKOŃCZENIU POSTĘPOWANIA W CELU ZAWARCIA UMOWY .....</i> | <i>14</i> |
| <i>ROZDZIAŁ XX.</i>    | <i>ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCE WYKONAWCY .....</i>   | <i>14</i> |



## **ROZDZIAŁ I.**

## **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiot zamówienia: **Indywidualne konsultacje z psychologiem beneficjentów i otoczenia projektu „Dobry wybór – Lepsza przyszłość” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w latach 2013 – 2014**

Usługi psychologiczne będą świadczone na rzecz Uczestników i otoczenia Projektu systemowego „Dobry wybór – Lepsza przyszłość” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie.

### **Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

**Zadanie zostało podzielone na 2 etapy:**

**I. Etap 1** – rok 2013, konsultacje psychologiczne dla niepełnosprawnych beneficjentów projektu i otoczenia, ilość godzin do wykorzystania łącznie minimum **490 godzin zegarowych** jednak nie więcej niż **520 godzin zegarowych** (1 godz. = 60 minut).

### **Zadania**

1. Konsultacje indywidualne z psychologiem dla osób niepełnosprawnych. Zakres merytoryczny konsultacji indywidualnych musi obejmować w szczególności:

- 1) Diagnostyka problemów uczestnika:
  - a) pomoc w określeniu możliwości i utrudnień w codziennym funkcjonowaniu wynikających z niepełnosprawności
  - b) określenie zakresu pomocy psychologicznej i celu terapii.
- 2) Udzielenie pomocy psychologicznej:
  - a) pomoc w ustabilizowaniu nastroju, udzielenie wsparcia emocjonalnego
  - b) określenie indywidualnych cech osobowości klienta i ich wpływu na funkcjonowanie w społeczeństwie
  - c) pomoc w określeniu własnej pozycji w społeczeństwie poprzez określenie rang, przekonań na temat postrzegania osób niepełnosprawnych oraz uświadomienie indywidualnej odpowiedzialności za własne życie
  - d) udzielenie informacji na temat elementarnych zasad funkcjonowania w społeczeństwie
  - e) pomoc w ustabilizowaniu relacji rodzinnych poprzez określenie wpływu niepełnosprawności jednego z członków rodziny na system
  - f) pomoc w określeniu pozycji uczestnika na rynku pracy poprzez określenie jego możliwości i ograniczeń wynikających z konkretnego typu niepełnosprawności
  - g) udzielenie pomocy w radzeniu sobie z trudnościami podczas poszukiwania pracy.

Usługa świadczona będzie na rzecz uczestników projektu - osób niepełnosprawnych i otoczenia. Na realizację tego zadania przewiduje się łącznie minimum **490 godzin zegarowych** jednak nie więcej niż **520 godzin zegarowych** (1 godz. = 60 minut). Zajęcia realizowane będą w miejscu



Projekt „Dobry wybór – Lepsza przyszłość” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

wskazany przez Zamawiającego tj. siedzibie Zamawiającego lub miejscu wskazanym przez beneficjenta. Zamawiający nie dopuszcza możliwości prowadzenia konsultacji metodą e-learning. Usługa świadczona będzie w dni robocze, tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, w godzinach ustalonych z Wykonawcą i uczestnikami (między 9.00 a 19.00).

**II. Etap 2** – rok 2014, konsultacje psychologiczne dla osób niepełnosprawnych oraz wychowanków opuszczających rodziny zastępcze bądź placówki opiekuńczo – wychowawcze, beneficjentów projektu i otoczenia. Ilość godzin do wykorzystania łącznie minimum **749 godzin zegarowych** jednak nie więcej niż **780 godzin zegarowych** (1 godz. = 60 minut).

### Zadania

1. Konsultacje indywidualne z psychologiem dla osób niepełnosprawnych.
2. Konsultacje indywidualne z psychologiem dla osób będących wychowankami opuszczającymi rodziny zastępcze oraz placówki opiekuńczo – wychowawcze. Zakres merytoryczny konsultacji indywidualnych musi obejmować szczególności:
  - 1) diagnozę problemów doświadczonych przez uczestnika projektu i określenie zakresu pomocy psychologicznej oraz celu terapii.
  - 2) udzielanie wsparcia psychologicznego, pomoc w ustabilizowaniu nastroju
  - 3) oddziaływanie psychokorekcyjne i psychoedukacyjne:
    - a) określenie indywidualnych cech osobowości i ich wpływu na codzienne funkcjonowanie,
    - b) trening umiejętności społecznych,
    - c) problemy emocjonalne młodzieży a instytucje udzielające pomocy- zajęcia informacyjne,
    - d) problematyka relacji rodzinnych, w szczególności relacji rodzic-dziecko,
    - e) problematyka sukcesów i niepowodzeń szkolnych,
    - f) pomoc w określeniu pozycji w społeczeństwie i w przyszłości na rynku pracy.

Usługa świadczona będzie na rzecz uczestników projektu - osób niepełnosprawnych oraz wychowanków opuszczających rodziny zastępcze bądź placówki opiekuńczo – wychowawcze i otoczenia. Na realizację tego zadania przewiduje się łącznie minimum **749 godzin zegarowych** jednak nie więcej niż **780 godzin zegarowych** (1 godz. = 60 minut). Zajęcia realizowane będą w miejscu wskazanym przez Zamawiającego tj. siedzibie Zamawiającego lub miejscu wskazanym przez beneficjenta. Zamawiający nie dopuszcza możliwości prowadzenia konsultacji metodą e-learning. Usługa świadczona będzie w dni robocze, tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, w godzinach ustalonych z Wykonawcą i uczestnikami (między 9.00 a 19.00).

**Szczegółowy opis warunków realizacji zamówienia zawiera Wzór Umowy stanowiący Załącznik C do niniejszej Specyfikacji istotnych Warunków Zamówienia**



**Oznaczenie CPV :**

85121270-6 Usługi psychiatryczne lub psychologiczne

80570000-0 Usługi szkolenia w dziedzinie rozwoju osobistego

**ROZDZIAŁ II. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. **Etap 1:** Zamówienie należy wykonać w terminie od dnia zawarcia (od dnia podpisania umowy) do dnia 18 grudnia 2013 roku.
2. **Etap 2:** Zamówienie należy wykonać w terminie od dnia 10 stycznia 2014 roku do dnia 30 listopada 2014 roku.
3. Szczegóły dotyczące terminów oraz sposób realizacji poszczególnych obowiązków Wykonawcy, składających się na przedmiot zamówienia zostały określone we Wzorze Umowy stanowiącej Załącznik C do SIWZ.

**ROZDZIAŁ III. GWARANCJA i REKOJMIA**

Zamawiający nie stawia żadnych dodatkowych wymagań w przedmiotowym zakresie. W niniejszym zakresie zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

**ROZDZIAŁ IV. OFERTY CZĘŚCIOWE I WARIANTOWE**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.  
Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

**ROZDZIAŁ V. WZÓR UMOWY**

Wzór umowy stanowi Załącznik C do SIWZ.

**ROZDZIAŁ VI. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY, ROZLICZENIA I PŁATNOŚCI**

1. Cena oferty brutto musi obejmować wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym koszt wszystkich materiałów, dojazdów oraz niezbędne opłaty i podatki w tym podatek od towarów i usług (VAT), podatek akcyzowy, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów sprzedaż towaru podlega obciążeniu podatkiem akcyzowym oraz wszelkie inne koszty do poniesienia przez Wykonawcę, a konieczne do wykonania przedmiotu zamówienia.
2. Cena oferty brutto (maksymalna wartość Umowy) stanowi jedną z podstaw do wyboru najkorzystniejszej oferty.
3. Maksymalna wartość Umowy stanowi sumę iloczynów ceny oferty brutto za godzinę konsultacji w Etapie I i maksymalnej ilości godzin w Etapie I oraz ceny oferty brutto za godzinę konsultacji w Etapie II i maksymalnej ilości godzin w Etapie II.

$$\text{Cena oferty} = C1 * 520 + C2 * 780$$



Gdzie:

C1 – cena oferty w zakresie jednej godziny konsultacji dla Etapu I

C2 – cena oferty w zakresie jednej godziny konsultacji dla Etapu II

4. Maksymalna wartość Umowy nie musi być przez Zamawiającego w całości wykorzystana w okresie realizacji Umowy, a stopień jej wykorzystania zależy od potrzeb jakie faktycznie wystąpią. Wykonawcy nie będzie przysługiwało jakiejkolwiek roszczenie w zakresie niewykorzystania przez Zamawiającego maksymalnej wartości Umowy.
5. Cena, o której mowa w ust. 1 musi być wyrażona w złotych polskich.
6. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich, wg wartości nominalnej przedmiotu zamówienia.
7. Szczegółowy sposób rozliczeń, w tym podstawy dokonywania płatności jest określony we Wzorze Umowy stanowiącej Załącznik C do SIWZ.
8. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pozycji formularza oferty.
9. Zamawiający za poprawną przyjmie ceny C1 i C2 za godzinę konsultacji w Etapie I i II, podane w części II formularza ofertowego, wyrażone liczbą, bez względu na sposób ich obliczenia.
10. W zakresie ceny za wykonanie zamówienia Zamawiający rozbieżność w cenie podanej liczbą w stosunku do ceny podanej słownie potraktuje jako oczywistą omyłkę pisarską zgodnie z art. 87 ust. 2 pkt 1 Ustawy.

## **ROZDZIAŁ VII. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:
  - a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
  - b) posiadania wiedzy i doświadczenia;
  - c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
  - d) sytuacji ekonomicznej i finansowej.
2. Nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 Ustawy.

## **ROZDZIAŁ VIII. OPIS SPOSOBU DOKONANIA OCENY SPEŁNIENIA WARUNKÓW**

1. Wykonawca jest zobowiązany wykazać, nie później niż na dzień składania ofert, spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy, i brak podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy.
2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, muszą wykazać się:
  - 1) łącznie spełnianiem warunków, których określenie zawiera ROZDZIAŁ VII pkt 1) SIWZ,
  - 2) indywidualnie tj. każdy z osobna, spełnianiem warunku, którego określenie zawiera ROZDZIAŁ VII pkt 2) SIWZ.
3. Warunek, który określa ROZDZIAŁ VII pkt 1) lit. a) SIWZ; Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.





Projekt „Dobry wybór – Lepsza przyszłość” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

4. Warunek, który określa ROZDZIAŁ VII pkt 1) lit. b) SIWZ zostanie uznany za spełniony, gdy Wykonawca wykaże się wykonaniem a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych usług w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie co najmniej jedną usługą konsultacji psychologicznych obejmującą min. 500 godzin zegarowych konsultacji z osobami niepełnosprawnymi;
5. Warunek, który określa ROZDZIAŁ VII pkt 1) lit. c) SIWZ zostanie uznany za spełniony, gdy Wykonawca wykaże, iż dysponuje lub będzie dysponował co najmniej jedną osobą posiadającą aktualny wpis do Regionalnej Izby Psychologów zgodnie z ustawą z dnia 8 czerwca 2001 r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów (Dz.U.2001.73.763 z późn. zm.).
6. Warunek, który określa ROZDZIAŁ VII pkt 1) lit. d) SIWZ; Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie,
7. Warunek, o którym mowa w ROZDZIAŁ VII pkt 2) SIWZ zostanie uznany za spełniony, gdy Wykonawca wykaże, iż nie podlega wykluczeniu z udziału w postępowaniu.
8. Zgodnie z postanowieniami art. 26 ust. 2b Ustawy Wykonawca może polegać na doświadczeniu innych podmiotów oraz osobach zdolnych do wykonania zamówienia, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków.
9. Zamawiający dokona oceny spełniania przez Wykonawców warunków określonych w SIWZ metodą „spełnia”/„nie spełnia”. Niespełnienie któregokolwiek z warunków spowoduje wykluczenie Wykonawcy z postępowania.

**ROZDZIAŁ IX. WYMAGANE OŚWIADCZENIA ORAZ DOKUMENTY  
POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE PRZEZ WYKONAWCĘ  
WARUNKÓW OKREŚLONYCH W SIWZ**

- A. W celu oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu do oferty należy załączyć:
1. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, określonych w art. 22 ust. 1 Ustawy.
  2. Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie (jeśli dowodem jest poświadczenie, to w odniesieniu do nadal wykonywanych usług okresowych lub ciągłych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. W przypadku gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego usługi wskazane w wykazie zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania poświadczenia) - potwierdzający spełnianie warunku udziału w postępowaniu.
  3. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji



Projekt „Dobry wybór – Lepsza przyszłość” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- zawodowych niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informację o podstawie do dysponowania tymi osobami.
- B. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy należy złożyć następujące dokumenty:
1. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy.
  2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 Ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert - potwierdzający spełnianie warunku udziału w postępowaniu w sposób określony w ROZDZIALE VIII ust. 7 SIWZ.
- C. Pozostałe wymagane do oferty dokumenty i oświadczenia o ile dotyczą:
1. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów:
    - 1) o których mowa w lit. B ust. 2 SIWZ - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
      - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
  2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1 pkt. 1) lit. a) powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
  3. Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 1 zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem. Postanowienie ust. 2 stosuje się odpowiednio.
  4. W przypadku wątpliwości, co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.
  5. Każdy z wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Wykonawców musi złożyć odrębne dokumenty określone w lit. B ust. 1 i 2 przy czym mają zastosowanie postanowienia zawarte w lit. C ust 1-4.
  6. Zaleca się, aby dokumenty wymienione w lit. A ust. 1 oraz lit. B. ust. 1 zostały złożone wg odpowiedniego wzoru, który określa Załącznik B do SIWZ, przy czym w przypadku





Projekt „Dobry wybór – Lepsza przyszłość” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

nie zastosowania tego wzoru złożony dokument musi zawierać wszystkie informacje i dane określone w ww. wzorze.

7. Dokument zawierający dowód, zgodnie z art. 26 ust. 2b Ustawy, że Wykonawca będzie dysponował zasobami innych podmiotów niezbędnymi do realizacji zamówienia, w zakresie wiedzy i doświadczenia lub osób zdolnych do wykonania zamówienia - o ile dotyczy.

## **ROZDZIAŁ X. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium w przedmiotowym postępowaniu.

## **ROZDZIAŁ XI. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Ofertę należy sporządzić w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej w postaci wydruku komputerowego, maszynopisu lub czytelnego pisma odręcznego. W przypadku załączenia dokumentów w języku obcym niezbędne jest przedstawienie ich tłumaczenia na język polski poświadczone przez Wykonawcę.
2. Do przygotowania oferty zaleca się wykorzystanie Formularza Ofertowego, którego wzór stanowi Załącznik A do SIWZ lub zawarcie wymaganych w ww. formularzu informacji na początku oferty.
3. Oferta musi zawierać:
  - 1) pełną nazwę Wykonawcy;
  - 2) adres siedziby Wykonawcy;
  - 3) dokumenty i oświadczenia określone w ROZDZIAŁ IX;
  - 4) cena musi zawierać wszelkie koszty, wyliczone zgodnie z postanowieniami ROZDZIAŁU VI;
  - 5) termin realizacji przedmiotu zamówienia;
  - 6) okres gwarancji;
  - 7) **listę podmiotów należących do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.), albo informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;**
  - 8) jeśli Wykonawca zamierza skorzystać z usług podwykonawców przy realizacji przedmiotowego zamówienia, obowiązany jest wskazać w ofercie część zamówienia, której wykonanie zleci podwykonawcom;
4. Dokumenty muszą być przedłożone w oryginale lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę, z zastrzeżeniem ust. 6 niniejszego Rozdziału.
5. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku podmiotów oddających Wykonawcy do dyspozycji niezbędne zasoby, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub te podmioty.
6. Oferta, oświadczenia oraz dokumenty wystawione przez Wykonawcę muszą być podpisane przez Wykonawcę albo osoby uprawnione do jego reprezentowania (przy czym oryginał pełnomocnictwa lub uwierzytelniona kopia muszą być dołączone do oferty). Kopia



Projekt „Dobry wybór – Lepsza przyszłość” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

pełnomocnictwa nie może być uwierzytelniona przez uprawnionego. Kopia pełnomocnictwa musi być uwierzytelniona notarialnie.

7. Wskazane jest:

- 1) aby oferta była zapakowana w dwie koperty:  
koperta zewnętrzna, bez cech identyfikacyjnych Wykonawcy oznaczona:  
*OFERTA „Indywidualne konsultacje z psychologiem beneficjentów i otoczenia projektu „Dobry wybór – Lepsza przyszłość” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w latach 2013 – 2014”, Nie otwierać przed: ..... 2013 r. godz. .... (data i godzina zgodna z terminem otwarcia ofert),*
- 2) koperta wewnętrzna, oznaczona jak wyżej oraz opatrzona nazwą i adresem Wykonawcy, zawierająca ofertę;
- 3) ponumerowanie stron oferty i opatrzenie każdej strony podpisem Wykonawcy;
- 4) podanie nazwisk osób upoważnionych do kontaktów z Zamawiającym w czasie trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego;
- 5) wskazanie nr: NIP, Regon i telefon;
- 6) załączenie spisu zawartości oferty;
- 7) przedstawienie informacji, oświadczeń i dokumentów w porządku określonym w niniejszej specyfikacji.

8. Części oferty zastrzeżone przez Wykonawcę, jako stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, powinny być zawarte w ofercie w sposób umożliwiający Zamawiającemu udostępnienie jawnych elementów oferty innym uczestnikom postępowania.

**ROZDZIAŁ XII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA**

Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 30 dni.

Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**ROZDZIAŁ XIII. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI**

1. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

Monika Krzyżanowska                      fax 42/676 34 87  
Beata Grzesiak-Młynarczyk

adres do korespondencji:

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łodzi**  
**Al. Piłsudskiego 133 d**  
**92-318 Łódź**

2. Wszystkie pytania dotyczące wyjaśnienia treści SIWZ należy kierować w formie pisemnej, lub faksem do osoby uprawnionej do bezpośredniego kontaktu z Wykonawcami.



adres: Al. Piłsudskiego 133 d, 92 – 318 Łódź  
tel./fax 42 676 34 87; 42 676 34 99  
tel. kom. 603 482 028  
e-mail: [pcpr@lodzkiwscudni.pl](mailto:pcpr@lodzkiwscudni.pl)





Projekt „Dobry wybór – Lepsza przyszłość” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

3. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawca przekazują pisemnie lub faksem.
4. Nie przewiduje się zwołania zebrania Wykonawców.
5. Domniemywa się, iż pismo wysłane przez Zamawiającego na numer faksu podany przez Wykonawcę zostało mu doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się Wykonawcy z jego treścią.
6. Informacyjnie: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łodzi pracuje codziennie od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, w godzinach:
  - 1) poniedziałek – 8:00-16:00
  - 2) wtorek – 9:00-17:00
  - 3) środa – piątek – 8:00-16:00

#### **ROZDZIAŁ XIV. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę należy złożyć w Sekretariacie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Łodzi, al. Piłsudskiego 133 d. (adres do korespondencji z ust. 1 Rozdziału XIII)
2. Oferta winna być dostarczona do miejsca wskazanego w ust. 1 za potwierdzeniem doręczenia.
3. Termin składania ofert upływa dnia **26.08.2013r.** o godzinie **10:00**.

#### **ROZDZIAŁ XV. OTWARCIE OFERT**

Oferty zostaną otwarte dnia **26.08.2013r.** o godzinie **10:15** w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Łodzi.

#### **ROZDZIAŁ XVI. KRYTERIA OCENY OFERT**

1. Oferty będą oceniane według poniższego kryterium:

| I.p. | Kryterium | Waga |
|------|-----------|------|
| 1.   | Cena      | 80 % |
| 2    | Osoby     | 20 % |

2. Wybór najkorzystniejszej oferty, będzie dokonany na podstawie uzyskanej oceny w oparciu o kryterium ceny.
3. Ocena oferty w kryterium Cena i kryterium Osób posiadających dodatkowe uprawnienia przydatne przy wykonaniu zamówienia zostanie wyliczona za pomocą następującego wzoru:

Łączna punktacja = Kryterium Cena 80% + Kryterium Osób 20%

$$\text{Kryterium Ceny} = 80 \cdot \frac{Cena_{\min}}{Cena} \quad [\text{pkt}]$$

gdzie:

- $Cena$  - cena badanej oferty,  
 $Cena_{\min}$  - najniższa zaoferowana cena spośród ofert podlegających ocenie.



Projekt „Dobry wybór – Lepsza przyszłość” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

W kryterium ceny można uzyskać maksymalnie 80 pkt.

*Kryterium Osób = 10 pkt jeżeli Wykonawca posiada P1 + 5 pkt jeżeli Wykonawca posiada P2 + 5 pkt jeżeli Wykonawca posiada P3*

gdzie:

- P1 – jeżeli Wykonawca wykaże, iż dysponuje lub będzie dysponował co najmniej jedną osobą, która będzie uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadającą specjalizację w zakresie defektologii, surdopsychologii, tyflopsychologii lub oligonrenopsychologii (w szczególności posiadającą dyplom potwierdzający ukończenie uczelni wyższej w tym zakresie) otrzyma 10 pkt.  
Liczba osób i zakres specjalizacji nie wpływa na liczbę otrzymanych punktów.
- P2 – jeśli Wykonawca wykaże, iż dysponuje lub będzie dysponował co najmniej jedną osobą, która będzie uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadającą uprawnienia do wykonywania zawodu logopedy (w szczególności posiadającą dyplom potwierdzający ukończenie uczelni wyższej w tym zakresie) otrzyma 5 pkt.  
Liczba osób nie wpływa na liczbę otrzymanych punktów.
- P3 – jeśli Wykonawca wykaże, iż dysponuje lub będzie dysponował co najmniej jedną osobą, która będzie uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, znającą język migowy (posiadającą certyfikat PZG) otrzyma 5 pkt.  
Liczba osób nie wpływa na liczbę otrzymanych punktów.

Przykłady – liczby osób w ramach P1, P2 i P3 i zakresy specjalizacji w P3 nie wpływają na liczbę punktów w ramach P1, P2 i P3:

- 1) 1 osoba w specjalności surdopsychologii = 10 pkt
- 2) 5 osób w specjalnościach defektologii, surdopsychologii, tyflopsychologii lub oligonrenopsychologii = 10 pkt.
- 3) 1 osoba posiadająca uprawnienia do wykonywania zawodu logopedy = 5 pkt
- 4) 3 osoby posiadające uprawnienia do wykonywania zawodu logopedy = 5 pkt
- 5) 1 osoba znająca język migowy = 5 pkt
- 6) 6 osób znających język migowy = 5 pkt

W kryterium Osób można uzyskać maksymalnie 20 pkt.

W obu kryteriach (Ceny i Osób) można uzyskać maksymalnie 100 pkt.

4. W celu uzyskania punktów w kryterium Osób należy wypełnić załącznik 1 do Formularza oferty wskazując w nim Imię i Nazwisko osoby, posiadane uprawnienia oraz podstawę do dysponowania daną osobą.

Jeżeli Wykonawca przy wykonaniu zamówienia w zakresie objętym kryterium Osób polegać będzie na zasobach osobowych innych podmiotów zastosowanie mają przepisy Rozdziału IX lit. C ust. 7 – Wykonawca musi przedstawić dokument zawierający dowód, zgodnie z art. 26 ust. 2b Ustawy, że Wykonawca będzie dysponował zasobami innych podmiotów niezbędnymi do realizacji zamówienia, w zakresie osób zdolnych do wykonania zamówienia.



Projekt „Dobry wybór – Lepsza przyszłość” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Nie wypełnienie załącznika nr 1 do Formularza oferty lub jego części, nie powoduje wykluczenia Wykonawcy z postępowania, ani odrzucenia złożonej przez Niego oferty, ale jako iż nie jest to warunek udziału w postępowaniu tylko kryterium dodatkowe oceny ofert, załącznik ten nie podlega uzupełnieniu na podstawie art. 26 ust. 3 Ustawy. Załącznik ten złożony przez Wykonawcę po otwarciu ofert nie spowoduje naliczenia dodatkowych pkt w niniejszym kryterium.

Zamawiający dokona wyboru oferty o najwyższej liczbie uzyskanych punktów, w ww. kryteriach, wyliczonych wg wzorów określonych w ust. 3 spośród ofert nieodrzuconych złożonych przez Wykonawców niepodlegających wykluczeniu.

## **ROZDZIAŁ XVII. ZAMÓWIENIA UZUPEŁNIAJĄCE**

Zamawiający nie przewiduje skorzystania z prawa zamówień uzupełniających.

## **ROZDZIAŁ XVIII. PRZEWIDYWANE MOŻLIWOŚCI DOKONANIA ISTOTNYCH ZMIAN W UMOWIE I WARUNKI WPROWADZANIA ZMIAN**

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmian postanowień Umowy w przypadkach, gdy:
  - 1) nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację Umowy, chyba, że zmiana taka znana była w chwili składania oferty;
  - 2) niezbędna jest zmiana sposobu wykonania zobowiązania, o ile zmiana taka jest korzystna dla Zamawiającego i konieczna w celu prawidłowego wykonania Umowy;
  - 3) niezbędna jest zmiana terminu realizacji Umowy w przypadku zaistnienia okoliczności lub zdarzeń uniemożliwiających realizację Umowy w wyznaczonym terminie, na które Strony nie miały wpływu;
  - 4) z powodu okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy lub z korzyścią dla Zamawiającego dojdzie do zmniejszenia zakresu Umowy. W takim wypadku zmniejszeniu ulega wynagrodzenie Wykonawcy i zasady płatności tego wynagrodzenia;
  - 5) nastąpi zmiana którejkolwiek z osób wskazanych przez Wykonawcę w ofercie do realizacji przedmiotu zamówienia. Zmian następuje wyłącznie za zgodą Zamawiającego, przy czym nowa osoba musi posiadać kwalifikacje, co najmniej takie same, jakie posiada osoba, którą zastępuje;
  - 6) doszło do zwiększenia bądź zmniejszenia stawek podatku od towarów i usług, dotyczących przedmiotu Umowy w wyniku zmiany ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2004r., Nr 54, poz. 535 z późn. zm.), które wejdą w życie po dniu zawarcia Umowy, a przed wykonaniem przez Wykonawcę obowiązku po wykonaniu, którego Wykonawca jest uprawniony do uzyskania wynagrodzenia, wynagrodzenie Wykonawcy może ulec odpowiedniemu zwiększeniu bądź zmniejszeniu, jeżeli w wyniku zastosowania zmienionych stawek ww. podatku ulega zmianie kwota należnego podatku oraz wynagrodzenie Wykonawcy uwzględniające podatek od towarów i usług..





Projekt „Dobry wybór – Lepsza przyszłość” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**ROZDZIAŁ XIX.                    INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY  
ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO ZAKOŃCZENIU POSTĘPOWANIA W  
CELU ZAWARCIA UMOWY**

1. Zamawiający nie będzie wymagał wniesienia Zabezpieczenia Należytego Wykonania Umowy.
2. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana zobowiązany jest do zawarcia Umowy według Wzoru Umowy.
3. Przed zawarciem Umowy Wykonawca zobowiązany jest przedstawić umowę regulującą współpracę podmiotów występujących wspólnie (o ile występują).
4. Przed zawarciem Umowy Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia Zamawiającemu kopii dokumentów potwierdzających uprawnienia do wykonywania zawodu psychologa, o których mowa w Rozdziale VIII ust. 5 dotyczących osób wymienionych w załączniku do oferty pn. „Wykaz osób”, oraz uprawnienia osób wskazanych w załączniku 1 do Formularza Oferty (Wykaz w kryterium Osób) przy czym dokumenty te muszą być aktualne w dniu zawarcia umowy.
5. Wykonawca zobowiązany jest w przypadku osób posiadających dokumenty, o których mowa w ust 4, w terminie 7 dni przed utratą ich ważności w okresie realizacji zamówienia do ponownego przedstawienia Zamawiającemu ważnego dokumentu.

**ROZDZIAŁ XX.                    ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCE  
WYKONAWCY**

1. W toku postępowania o udzielenie zamówienia przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI Ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Odwołanie wnosi się w terminie:
  - 1) 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia w zakresie wykluczenia wykonawcy lub odrzucenia złożonej przez niego oferty - jeżeli zostały przesłane faksem lub pocztą elektroniczną, albo w terminie 10 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
  - 2) 5 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej, wobec opisu sposobu dokonania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu,

**Wykaz Załączników**

Załącznik A do SIWZ – Formularz Oferty  
Załącznik B do SIWZ – Wzory oświadczeń  
Załącznik C do SIWZ – Wzór umowy



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Dobry wybór – Lepsza przyszłość” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Załącznik A do SIWZ – Formularz Oferty**

**Formularz oferty**

**Część I. Oznaczenie Wykonawcy**

|                                |                         |                   |
|--------------------------------|-------------------------|-------------------|
| Nazwa Wykonawcy                | ul. ....                | Nr .....          |
| Adres (siedziba)<br>Wykonawcy: | Kod pocztowy: _-_- _-_- | miejsowość: ..... |

**Część II. Cena oferty brutto**

| Lp                            | Cena brutto za godzinę konsultacji                 | Maksymalna ilość godzin w etapie |                               |
|-------------------------------|--|----------------------------------|-------------------------------|
| 1                             | 2  | 3                                | 4 = 2 * 3                     |
| Etap I                        | C1 = ..... (słownie .....)<br>Cena wyrażona liczbą | 520                              | .....<br>Cena wyrażona liczbą |
| Erap II                       | C2 = ..... (słownie .....)<br>Cena wyrażona liczbą | 780                              | .....<br>Cena wyrażona liczbą |
| <b>Razem Etap I + Etap II</b> |  |                                  | .....<br>Cena wyrażona liczbą |
| <b>Razem słownie:</b> .....   |  |                                  |                               |



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Dobry wybór – Lepsza przyszłość” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### Część III. Warunku realizacji zamówienia

|  |       |
|--|-------|
| Warunki płatności <sup>1</sup>   | ..... |
| Termin realizacji zamówienia <sup>2</sup>  | ..... |
| Oświadczam(y), że zaoferowana cena brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.           |       |
| Zamówienie wykonam(y) samodzielnie / zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom <sup>3</sup> ( <i>niepotrzebne skreślić</i> ).   |       |
| Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę(imy) do niej zastrzeżeń, oraz że uzyskałem(liśmy) wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty. |       |
| W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję(emy) się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.   |       |
| <b>Osoba do kontaktów</b>  |       |
| Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w czasie trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego jest:<br>.....<br>tel. ...., fax.: ..... e-mail: .....                                       |       |

.....  
Podpis Wykonawcy albo osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

<sup>1</sup> Warunki płatności: można wpisać treść np. „zgodnie z warunkami określonymi w SIWZ”.

<sup>2</sup> Termin realizacji zamówienia: można wpisać treść np. „zgodnie z warunkami określonymi w SIWZ”.

<sup>3</sup> W przypadku powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcom należy podać co wchodzi w zakres powierzonych części



**Załącznik 1 do Załącznika A**

**Wykaz dla Kryterium Osób**

| <b>Lp</b> | <b>Imię i nazwisko</b> | <b>Posiadane kwalifikacje</b><br><i>(należy podać np. Specjalista defekotog / logopeda / osoba znająca język migowy)</i> | <b>Podstawa do dysponowania osobą*</b> |
|-----------|------------------------|--|--|
| <b>1</b>  |                        |  |  |
| <b>2</b>  |                        |  |  |
| <b>3</b>  |                        |  |  |

*\*należy podać podstawę do dysponowania osobami wskazanymi w wykazie, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, pracownik innego podmiotu itp. Ponadto jeżeli wykonawca będzie polegał na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków, zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia. W tym celu musi w szczególności przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.*

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ 2013 r.

\_\_\_\_\_  
podpis osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy



**Załącznik B do SIWZ – Wzory oświadczeń**

**OŚWIADCZENIE**

My, niżej podpisani

.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres wykonawcy)

.....

oświadczamy, iż spełniamy warunki, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, a w tym:

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadamy wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia;
3. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ 2013 r.

\_\_\_\_\_

Podpis osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy





**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Dobry wybór – Lepsza przyszłość” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

---

### OŚWIADCZENIE

My, niżej podpisani

.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres wykonawcy)

.....

.....

oświadczamy, iż nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ 2013 r.

\_\_\_\_\_  
podpis osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy



Projekt „Dobry wybór – Lepsza przyszłość” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

---

**INFORMACJA**  
**o braku przynależności do grupy kapitałowej**

My, niżej podpisani

.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres wykonawcy)

.....

na podstawie art. 26 ust. 2d w związku z art. 24 ust. 2 pkt 5) ustawy Prawo zamówień publicznych  
oświadczamy, iż:

**nie należymy** do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r o  
ochronie konkurencji i konsumentów (*Dz. U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.*)<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ 2013 r.

\_\_\_\_\_  
podpis osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

<sup>1</sup> W przypadku gdy Wykonawca należy go grupy kapitałowej, nie składa niniejszej informacji, natomiast zobowiązany jest do przedłożenie listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Dobry wybór – Lepsza przyszłość” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### Wykaz osób jakie będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

| L.p. | Imię i nazwisko | Posiadane uprawnienia określone w Rozdziale VIII pkt 5 SIWZ | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie dysponowania osobami* |
|------|-----------------|---|-------------------------------|--|
| 1.   |                 |   |                               |  |
| 2.   |                 |   |                               |  |

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ 2013 r.

\_\_\_\_\_  
podpis osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

*\*należy podać podstawę do dysponowania osobami wskazanymi w wykazie, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, pracownik innego podmiotu itp. Ponadto jeżeli wykonawca będzie polegał na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków, zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia. W tym celu musi w szczególności przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.*



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Dobry wybór – Lepsza przyszłość” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### Wykaz usług

| L.p. | Odbiorcy usługi (nazwa, adres) | Opis przedmiotu wykonanej usługi<br>[np. poprzez użycie określenia „usługa konsultacji<br>psychologicznych osób niepełnosprawnych / 500 godzin<br>zegarowych”] | Data wykonania<br>(dzień, miesiąc, rok lub<br>nadal)* |
|------|--------------------------------|--|---|
| 1.   |                                |  |   |
| 2.   |                                |  |   |
| 3.   |                                |  |   |

Należy załączyć dokumenty potwierdzające, że wyszczególnione wyżej usługi zostały lub są wykonywane należycie.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ 2013 r.

\_\_\_\_\_  
podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy

\*jeśli świadczenie usługi jeszcze się nie zakończyło to Wykonawca wpisuje „nadal”