

Chojnice, 18.04.2018 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE – PROCEDURA WYBORU  
lekarza psychiatry do prowadzenia dyżuru oraz zajęć warsztatowych  
„Diagnoza zaburzeń rozwojowych i emocjonalnych dzieci i młodzieży”**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Zamawiający:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Chojnicach  
ul. Piłsudskiego 30, 89-600 Chojnice  
tel: (52) 33-44-491  
NIP 5551804493

Tryb wyboru oferty

Postępowanie prowadzone jest na podstawie Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020

Postępowanie prowadzone jest w trybie Rozeznania rynku o wartości szacunkowej poniżej progu 50 tysięcy zł netto.

Harmonogram postępowania

- Dnia 18.04.2019r. zaproszenie do składania ofert
- Dnia 02.05.2019r. – ostateczny termin składania ofert

Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest zapewnienie personelu medycznego (lekarza psychiatry) świadczącego usługi w ramach projektu pt. „Rodzina trzonem sukcesu” Oś priorytetowa 6. Integracja, Działanie 6.2. Usługi społeczne, Poddziałanie 6.2.2. Rozwój usług społecznych, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020

CPV 85121270-6 Usługi psychiatryczne lub psychologiczne

Planowany zakres obowiązków przy realizacji zadań w projekcie:

- 1) **dyżur lekarza psychiatry** – 2 razy w miesiącu po 2 godziny zegarowe, w okresie od miesiąca maja 2019r. do miesiąca grudnia 2019r. (łącznie 32h)
- 2) **zajęcia warsztatowe z zakresu diagnostyki zaburzeń rozwojowych i emocjonalnych dzieci i młodzieży** - 2 spotkania w roku po 8 godzin każde, dla 2 grup, łącznie 32 godziny, których celem będzie przekazanie wiedzy z zakresu



zaburzeń rozwojowych i emocjonalnych dzieci i młodzieży takich jak m.in.: RAD, FAS, Zespół Aspergera, Autyzm, choroby psychiczne. Uczestnikami warsztatów będą rodzice zastępczy oraz prowadzący rodzinne domy dziecka, w okresie od miesiąca maja 2019r. do miesiąca grudnia 2019r.

Projekt realizowany jest przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Chojnicach w partnerstwie z Pomorskim Instytutem Kariery i Doradztwa Zawodowego w Chojnicach.

Wsparciem zostaną objęci: opiekunowie zastępczy oraz dzieci i młodzież przebywająca w rodzinnej pieczy zastępczej.

### **Termin realizacji zamówienia**

1. Okres realizacji zamówienia: maj 2019r. – grudzień 2019r.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany terminu i czasu realizacji przedmiotu zamówienia. Nowe terminy będą ustalane w konsultacji z wyłonionym Wykonawcą.

### **Miejsce realizacji zamówienia**

1. Miejsce realizacji zamówienia: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Chojnicach, ul. Piłsudskiego 30, 89-600 Chojnice w godzinach ustalonych z Zamawiającym.

### **Forma zatrudnienia**

Umowa cywilnoprawna z osobą fizyczną lub, umowa o świadczenie usług z osobą prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą lub umowa o świadczenie usług z innym podmiotem uprawnionym do realizacji usług.

### **Ogólne postanowienia dot. realizacji przedmiotu zamówienia**

Warunkiem ostatecznego wyboru oferty jest podpisanie umowy z wybranym Oferentem na realizację przedmiotu zamówienia. Umowa poza istotnymi elementami umowy może zawierać inne klauzule, w szczególności zabezpieczające prawidłowe wykonanie umowy i dobro Projektu, w szczególności m. in. dotyczące obowiązku zachowania poufności, przekazania bez dodatkowego wynagrodzenia powstałych praw autorskich, możliwości odstąpienia, rozwiązania lub wypowiedzenia umowy ( w tym w przypadku zastrzeżeń co do jakości i terminów realizacji zamówienia), kary umowne lub inne ogólnie przyjęte (w profesjonalnym obrocie) zabezpieczenia należytej współpracy i prawidłowego wykonania umowy, z uwzględnieniem uwarunkowań Projektu.

Na każdym etapie realizacji zamówienia Oferent zobowiązany będzie do kontaktu z przedstawicielem Zamawiającego, informowania o bieżących działaniach i ewentualnych utrudnieniach w realizacji przedmiotu zamówienia. W trakcie realizacji zamówienia niezbędne dokumenty i informacje zostaną udostępnione Oferentowi. Oferent zobowiązany będzie 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.



**Cena brutto** przedmiotu zamówienia – wynagrodzenie Oferenta obejmuje wszelkie wydatki związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym wszelkie daniny o charakterze publicznoprawnymi inne ( w tym w szczególności podatki pośrednie, bezpośrednie, związane z obowiązkowymi ubezpieczeniami). wynagrodzenie (cena) nie będzie podlegało podwyższeniu z jakiegokolwiek tytułu.

Wskazane w niniejszym zapytaniu liczba godzin są liczbami maksymalnymi. Zamawiający dopuszcza obniżenie tych wartości. Wówczas oferent otrzyma wynagrodzenie wyłącznie za wykonaną pracę zgodnie z umową, a nie wynagrodzenie zgodne ze złożoną ofertą.

**Istotne warunki zamówienia:**

1. Wykonawca będzie zobowiązany do oznakowania wszystkich dokumentów przekazywanych Uczestnikom i Zamawiającemu, zgodnie z aktualnie obowiązującymi zasadami Podręcznika wnioskodawcy i beneficjenta programów polityki spójności 2014-2020 w zakresie informacji i promocji.
2. Wykonawcą / osobą prowadzącą zajęcia oraz dyżur nie może być osoba zatrudniona w instytucji uczestniczącej w realizacji PO (rozumie się IZ PO lub instytucję, do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem PO) na podstawie stosunku pracy 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)

**Warunki udziału w postępowaniu wraz z opisem dokonywania oceny ich spełnienia**

**O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia w szczególności:**

1. Podmiot posiada niezbędną wiedzę, kwalifikacje i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia, tj. spełnia poniższe minimalne wymagania:
  - a) wykształcenie: lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii oraz psychiatrii dziecięcej
  - b) doświadczenie: doświadczenie w dziedzinie psychiatrii oraz psychiatrii dziecięcej (minimum 2lata)

W przypadku podmiotów prawnych ubiegających się o realizację przedmiotu zamówienia, kryterium doświadczenia oznacza, iż oferent musi dysponować personelem przewidzianym do realizacji wsparcia, który posiada co najmniej dwuletnie doświadczenie zawodowe w dziedzinie psychiatrii oraz psychiatrii dziecięcej.

**Opis weryfikacji spełniania warunku:**

1. Udokumentowanie co najmniej dwuletniego doświadczenia zawodowego w dziedzinie psychiatrii oraz psychiatrii dziecięcej.
2. Przedłożenie kopii dokumentu potwierdzającego wykształcenie.

**Wykonawcy nie spełniający ww. warunków zostaną odrzuceni**



## **Oferta częściowa**

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

## **Informacje o wykluczeniu**

Z udziału w postępowaniu wyłączone są osoby, które powiązane są z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. 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:

- a. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b. posiadaniu udziałów lub co najmniej 10% 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

W postępowaniu nie mogą brać udziału oferenci, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu, tj. nie posiadają uprawnień do wykonywania określonej działalności, bądź znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej mogącej budzić poważne wątpliwości co do możliwości co do możliwości prawidłowego wykonania zamówienia.

## **Termin wykonania zamówienia**

Przedmiot zamówienia będzie realizowany od dnia 13.05.2019r. do 31.12.2019r. w dni wskazane przez Zamawiającego w szczegółowym harmonogramie. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany terminu realizacji zamówienia. Termin realizacji przedmiotu zamówienia zostaną określone w umowie z Wykonawcą, a zmiany terminów realizacji wymagały będą aneksowania umowy zawartej pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą.

## **Wymagane oświadczenia i dokumenty**

Zamawiający wymaga złożenia w Ofercie następujących oświadczeń i dokumentów, a mianowicie:

- a. aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (CEIDG)- jeżeli dotyczy
- b. aktualnego wydruku KRS – jeżeli dotyczy
- c. dokumentów potwierdzających posiadanie niezbędnej wiedzy i doświadczenia zawodowego w dziedzinie psychiatrii oraz psychiatrii dziecięcej. (obowiązkowo: kopie



dokumentów potwierdzających wymagane wykształcenie, CV z opisem doświadczenia zawodowego oraz listy motywacyjne, referencje).

d. oświadczeń oferenta, że nie zachodzą okoliczności wyłączające go z ubiegania się o zamówienie, w szczególności:

- wobec oferenta nie wszczęto postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono upadłości;
- oferent nie zalega z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne;
- oferent nie jest osobą fizyczną prawomocnie skazaną za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego lub za inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych
- oferent znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej niezakłóconą realizację zamówienia.

Dokumenty należy przedstawić w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta.

Zamawiający zastrzega sobie prawo szczegółowego sprawdzenia stanu faktycznego z przedłożonymi dokumentami i oświadczeniami, w tym również poprzez wezwanie Oferenta do wyjaśnienia treści dokumentów lub przedłożenia dodatkowych dokumentów.

### **Przygotowanie Oferty**

Oferta powinna być kompletna, zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia oraz informacje określone w sposób jednoznaczny.

Oferta powinna być zgodna z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności przepisami dotyczącymi ochrony uczciwej konkurencji oraz przepisami Kodeksu cywilnego dotyczącymi oferty oraz spełniać wymogi opisane w niniejszym zapytaniu.

### **Oferta powinna zawierać:**

- na kopercie wskazany tytuł zapytania ofertowego,
- zobowiązanie do wykonywania przedmiotu zapytania zgodnie z opisem przedmiotu zapytania,
- dane teleadresowe, w tym: adres siedziby, ( i adres do korespondencji), adres e-mail oraz nr telefonu,
- okres (termin) ważności oferty (w razie braku innego oświadczenia będzie to minimalny okres 30 dni od upływu terminu do składnia ofert),
- cenę brutto realizacji całej usługi będącej przedmiotem zamówienia , cenę należy wyrazić w jednostkach pieniężnych w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,
- wymagane oświadczenia i dokumenty, w szczególności dotyczące posiadanego doświadczenia,
- podpis osoby upoważnionej ( do reprezentowania Oferenta), a jeśli jej upoważnienie wynika z pełnomocnictwa do oferty powinno być załączone pełnomocnictwo,



- parafki osoby upoważnionej na wszystkich stronach oferty oraz jej załącznikach,
- poświadczoną za zgodność (przez osobę upoważnioną) kserokopię zaświadczenia o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej – jeżeli dotyczy,
- wydruk parafowanego na każdej stronie niniejszego zapytania ofertowego.

Oferta powinna być złożona na formularzu ofertowym.

### **Warunki unieważnienia postępowania**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Chojnicach zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w każdym czasie bez podania przyczyny.

### **Kryteria oceny ofert**

W przypadku złożenia ofert przez więcej niż jednego Oferenta Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie poniżej przedstawionych kryteriów oceny ofert:

**Cena: waga punktowa 100%**

**Cena to cena brutto za godzinę usługi zawierająca wszelkie elementy składowe przedmiotu zapytania tj. obejmować wszystkie należne podatki, obciążenia i koszty.**

Ocena kryterium zgodnie z wzorem:  
$$\frac{\text{cena brutto najtańszej oferty}}{\text{cena brutto badanej oferty}} \times 100 = \text{ilość punktów.}$$

Maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania wynosi 100.

Zamawiający dopuszcza możliwość negocjacji ceny z Wykonawcą, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą, w przypadku, gdy zaproponowana cena przekroczy możliwości cenowe Zamawiającego.

W sytuacji, gdy dwie lub więcej ofert otrzyma taką samą ilość punktów, Zamawiający podejmie dodatkowe negocjacje w kwestii ceny, z wszystkimi Wykonawcami, których oferty otrzymały najwyższą ilość punktów w ocenie.

### **Uzupełnienie i poprawianie ofert**

Zamawiający dopuszcza poprawianie błędów formalnych w złożonej przez Oferenta ofercie to jest w szczególności:

- omyłki pisarskiej,
- brak podpisów, parafek, pieczęci,
- brak załączników,
- brak treści niniejszego zapytania



Zamawiający wezwie Oferenta do uzupełnienia braków w w/w zakresie w ciągu 3 dni roboczych. O zaistnienie takiej konieczności Zamawiający powiadomi Oferenta, kontaktując się drogą e-mailową z osobą wyznaczoną przez Oferenta do kontaktu w sprawie oferty (zgodnie z danymi kontaktowymi zapisanymi w ofercie).

Nie dostarczenie poprawnych załączników skutkować będzie odrzuceniem oferty jako nie spełniającej kryteria formalne.

Uzupełnieniu nie będą podlegały oferty, które:

- nie zostały dostarczone w terminie,
- zostały dostarczone w sposób nie zgodny ze wskazaniem zamawiającego
- nie posiadające ceny.

### **Termin i sposób złożenia oferty**

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w terminie od dnia 02.05.2019r.

Ofertę należy doręczyć Zamawiającemu:

- pocztą/kurierem na adres Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Piłsudskiego 30, 89-600 Chojnice
- osobiście na adres Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Piłsudskiego 30, 89-600 Chojnice

### **Liczy się moment wpływu oferty do Zamawiającego.**

Ofertę należy umieścić w zamkniętym, nieprzejrzywym opakowaniu w sposób gwarantujący poufność jej treści oraz zabezpieczający jej nienaruszalność.

### **Ogłoszenie wyników postępowania**

Wykonawcy, którzy złożą ofertę zostaną powiadomieni o wynikach postępowania telefonicznie, nie później niż w terminie 5 dni od dnia upływu terminu składania ofert, ewentualnie powiadomi oferentów o przedłużeniu terminu ogłoszenia wyboru wykonawcy.

Zamawiający nie przewiduje procedury odwoławczej. Z tytułu odrzucenia oferty Wykonawcom nie przysługuje żadne roszczenia przeciw Zamawiającemu. Zamawiający może nie wybrać żadnej oferty lub zmodyfikować treść zapytania ofertowego w szczególności ze względu na konieczność usunięcia wad zapytania, dostosowania zapytania do wymagań powszechnie obowiązującego prawa lub innych regulacji wiążących Zamawiającego, oraz o ile okaże się to konieczne do prawidłowej realizacji Projektu lub przedmiotu zapytania. Informacja o zmianie treści zapytania ofertowego zostanie drogą mailową do wszystkich Oferentów, którzy dostarczyli Zamawiającemu ofertę. W przypadku modyfikacji treści zapytania zostanie przedłużony termin składania ofert lub zostanie rozpisane nowe zapytanie.



### **Zmiany umowy**

Wszelkie zmiany i uzupełnienia Umowy wymagać będzie formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

Istotne zmiany postanowień zawartej Umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, mogą dotyczyć w szczególności:

- terminów wykonania Umowy, lub
- warunków i terminów płatności wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy, lub
- przedstawionych w ofercie Wykonawcy (złożonej przez Wykonawcę, który nie jest jednocześnie osobą prowadzącą zajęcia) osób prowadzących zajęcia - z zastrzeżeniem, że Zamawiający nie dopuszcza zmiany na inną osobę, niespełniającą wymagań określonych przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu,
- liczby godzin świadczonych usług.



**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**1. DANE ZAMAWIAJĄCEGO**

Powiat Chojnicki/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
ul. Piłsudskiego 30  
89-600 Chojnice  
NIP 5551804493

**2. DANE OFERENTA**

|          |  |
|----------|--|
| NAZWA    |  |
| Adres    |  |
| Tel./Fax |  |
| E-mail   |  |
| NIP      |  |

**3. OFERTA**

W odpowiedzi na **Zapytanie ofertowe z dnia 18.04.2019r.** na świadczenie usług lekarza psychiatry w związku z realizacją projektu „Rodzina trzonem sukcesu”, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, oferuję wykonanie całości zamówienia za łączną cenę brutto:

.....

(słownie złotych: .....),  
wg następującego wyliczenia:

|   |               |  |                      |
|---|---------------|--|----------------------|
| Cena brutto za 1 godzinę realizacji dyżuru lekarza psychiatry | Liczba godzin | łącna cena brutto za realizację zamówienia | brutto za przedmiotu |
| ..... zł.   | .....         | ..... zł                                   |                      |

|  |               |  |                      |
|--|---------------|--|----------------------|
| Cena brutto za 1 godzinę prowadzenia zajęć warsztatowych z zakresu diagnostyki zaburzeń rozwojowych i emocjonalnych dzieci i młodzieży | Liczba godzin | łącna cena brutto za realizację zamówienia | brutto za przedmiotu |
| ..... zł.  | .....         | ..... zł.                                  |                      |

Działając w imieniu wskazanego wyżej (w punkcie 2.) Oferenta, jako osoba upoważniona do złożenia niżej opisanych oświadczeń w imieniu Oferenta, **niniejszym oświadczam**, zgodnie z prawdą i pod rygorem odpowiedzialności prawnej, że:

- Spełniam warunki udziału w wyżej wymienionym zamówieniu,
- Wobec Oferenta nie wszczęto postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono jego upadłości,
- Oferent nie zalega z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne,
- Oferent nie jest osobą fizyczną prawomocnie skazaną za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego lub za inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,
- Oferent nie jest osobą prawną, której urzędujących członków władz skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego albo inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,
- Oferent znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej niezakłóconą realizację zamówienia,
- Oferent nie jest powiązany osobowo ani kapitałowo z Zamawiającym, z członkami Zarządu Zamawiającego ani z innymi osobami zatrudnionymi u Zamawiającego osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań lub uczestniczącymi w imieniu Zamawianego w przygotowaniu i realizacji zapytania ofertowego (w tym w wyborze wykonawcy); ww. powiązania polegają 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
(data i podpis oferenta)

#### 4. ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY

Przedkładam następujące dokumenty (oryginalne lub poświadczone za zgodność przez osobę uprawnioną):

| OPIS DOKUMENTU  | Krótki opis (nazwa) i liczba załączników (kart) |
|---|---|
| Zapytanie ofertowe (parafowane przez Oferenta)  | Parafowane zapytanie ofertowe, ___ k.           |
| Zaświadczenie CEIDG – jeżeli dotyczy  | Zaświadczenie z dn. _____                       |
| Wydruk KRS – jeżeli dotyczy   | Wydruk z dn. _____                              |
| Dokumenty potwierdzające posiadaną wiedzę i doświadczenie (CV zawierające informację dot. doświadczenia zawodowego i kwalifikacji zawodowych; kopie dyplomów potwierdzających wykształcenie i kopie dokumentów poświadczających wymagane doświadczenie zawodowe | 1.<br>2.<br>3.<br>4.                            |

**Niniejsza oferta jest ważna w terminie 30 dni od dnia upływu terminu do składania ofert.**

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*/podpis i imienna pieczęć oferenta lub upoważnionego przedstawiciela oferenta z załączonym pełnomocnictwem/ pozostałe strony oferty i załączniki dodatkowo parafowane/*

**ZAŁĄCZNIK NR 2**

**Dotyczy: ZAPYTANIE OFERTOWE  
z dnia 18.04.2019**

.....  
miejsowość, data

**OŚWIADCZENIE**  
o braku występowania powiązań z BENEFICJENTEM

**BENEFICJENT:**

Powiat Chojnicki/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Chojnicach, ul. Piłsudskiego 30, 89-600 Chojnice, NIP 5551804493

**WYKONAWCA składający oświadczenie (nazwa, adres, NIP):**

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

Oświadczam, że osoba / podmiot, który reprezentuję, a który ubiega się o udzielenie zamówienia w ramach niniejszego postępowania, nie jest powiązany z BENEFICJENTEM osobowo lub kapitałowo.

Niniejsze oświadczenie oznacza, że NIE JESTEM powiązany z BENEFICJENTEM lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu BENEFICJENTA lub osobami wykonującymi w imieniu BENEFICJENTA czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:

- uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
- pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawanie 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.

.....  
Podpis składającego oświadczenie  
(tożsamy z osobą lub osobami reprezentującymi Wykonawcę)

### Załącznik nr 3

#### Oświadczenie od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

.....  
Pieczęć Wykonawcy

.....  
Miejscowość i data

#### Oświadczenie

Nawiązując do zapytania ofertowego z dnia 18.04.2019r. w sprawie świadczenia usług lekarza psychiatry dla uczestników projektu pn. „Rodzina trzonem sukcesu” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.

ja, niżej podpisany .....  
(imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

działając w imieniu i na rzecz:

.....  
(dane Wykonawcy – pełna nazwa i adres firmy)

Oświadczam, że:

wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy)

<sup>1</sup> rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 z 04.05.2016, str. 1).

\* w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).