

## ZAPYTANIE OFERTOWE nr 03/2021/GOPS z dnia 07.12.2021 roku

dotyczące świadczenia usług:

**A – psychologa – doradcy pogotowia psychologicznego,**

**B – psychologa - terapeuty uzależnień**

w ramach projektu „Usługi społeczne dla rodziny” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014-2020.

### I. Zamawiający:

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Purdzie, 11-030 Purda 96 B**

Strona internetowa: <https://gospurda.naszops.pl>

Adres e-mail: [projekty.gospurda@wp.pl](mailto:projekty.gospurda@wp.pl)

tel. 89 519 50 57

### II. Podstawy i tryb udzielenia zamówienia

1. Postępowanie prowadzone jest w ramach projektu „Usługi społeczne dla rodziny” dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014-2020, **Oś priorytetowa RPWM.11.00.00 Włączenie społeczne, Działanie RPWM.11.02.00 "Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym", Poddziałanie RPWM.11.02.04 Ułatwienie dostępu do usług społecznych- projekt ZIT Olsztyn**

2. Postępowanie prowadzone jest zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020

### III. Opis przedmiotu zamówienia.

1. Wspólny Słownik Zamówień (kod CPV):

Kod CPV: 85121270-6 Usługi psychiatryczne lub psychologiczne

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług:

**A – psychologa – doradcy pogotowia psychologicznego,**

**B – psychologa - terapeuty uzależnień**

dla minimum 96 uczestników/uczestniczek projektu pt.: „Usługi społeczne dla rodziny” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014-2020, zamieszkałych na terenie Gminy Purda, Gminy Barczewo oraz miasta Olsztyn, zagrożonych ryzykiem ubóstwa i/lub wykluczenia społecznego.

Poradnictwo psychologa – doradcy pogotowia psychologicznego obejmuje 375 godzin, zaś psychologa- terapeuty uzależnień 227 godzin, w tym doradztwo osobiste (**w wyznaczonych punktach, na terenie gminy Purda- zgodnie z ustalonym harmonogramem i/lub w miejscu zamieszkania uczestników projektu**), telefoniczne i e-mailowe, w okresie od dnia podpisania umowy do **31.12.2022 roku.**, z możliwością przedłużenia terminu w przypadku wydłużenia realizacji projektu.

łącznie zamówienie obejmuje 602 godziny zajęć/doradztwa.

### Grupa docelowa projektu:

Minimum 96 osób zagrożonych wykluczeniem i ich rodzin zamieszkałych na terenie gmin: Purda, Barczewo oraz miasta Olsztyn.

#### Zakres usług obejmuje:

**A - poradnictwo psychologiczne (pogotowie psychologiczne)**, które świadczone będzie w celu wspierania osób w budowaniu poczucia własnej wartości, praca z nerwicami, agresją pojawiającą się w szkole, domu i w życiu społecznym

**B - terapie uzależnień**, które świadczone będą w celu wspierania osób uzależnionych i ich rodzin, wspieranie wczesnej abstynencji, pomoc w uzależnieniu, w budowaniu tożsamości, rozmowy nt. zasad terapii

Uczestnicy dodatkowo wspierani będą przez doradcę z zakresu prawno-obywatelskiego, trenera mentalnego/coucha oraz opiekuna grupy samopomocowej.

#### Zasady świadczenia usług

- a) usługa doradcza rozumiana jest jako spotkanie bezpośrednio doradcy/doradczynie z daną osobą;
- b) doradca/doradczynie zobowiązany/a jest do osobistego wykonywania zleconych usług;
- c) czas trwania 1 godz. doradztwa wynosi 60 minut;
- d) szacowana liczba godzin doradztwa specjalistycznego wynosi łącznie: 602 godzin w tym:

A- psycholog – doradca pogotowia psychologicznego – 375 h

B – psycholog - terapeuta uzależnień -227 h

- e) doradca/doradczynie podczas spotkań korzysta z formularzy/druków (papierowych i/lub elektronicznych) zgodnych z przepisami prawa stosowanych w danej dziedzinie; formularze usług doradczych dostarczonych przez Zamawiającego lub wykorzystuje własne materiały, wcześniej zatwierdzone przez Zamawiającego;
- f) doradca/doradczynie po wykonaniu usługi doradczej zobowiązany/a jest przekazać Zamawiającemu formularz doradztwa oraz inne dokumenty wynikające z charakteru świadczonego doradztwa;
- g) doradca/doradczynie zobowiązany jest do miesięcznego ewidencjonowania godzin pracy, na podstawie których dokonywane będą miesięczne rozliczenia, (formularze doradztwa indywidualnego stanowią załącznik do miesięcznej ewidencji czasu pracy);
- h) doradca/doradczynie będzie zobowiązany/a do informowania uczestników/uczestniczek o współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz do stosowania przepisów w zakresie polityk horyzontalnych UE;
- i) doradcy/doradczynie nie przysługuje zwrot kosztów dojazdu, noclegu ani żadnych innych kosztów dodatkowych związanych z wykonaniem usługi;
- j) doradca/doradczynie zobowiązany jest do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) ze zm. w zakresie określonym w art. 2 i art. 3 **rozporządzenia 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)**

#### IV. Termin realizacji usług

Usługi przeprowadzone zostaną w okresie od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2022 roku, z możliwością przedłużenia w przypadku wydłużenia okresu realizacji projektu - w terminach wskazanych przez Zamawiającego. Dokładny termin świadczenia usług doradczych musi być dostosowany do potrzeb i możliwości osób z nich korzystających oraz zgodny z harmonogramem realizacji projektu. Oznacza to że usługi doradcy będą świadczone na podstawie ustalonego harmonogramu w tym w godzinach popołudniowych.

#### V. Miejsce wykonywania usług

Usługa doradcza realizowana będzie m.in. w wynajętych salach na terenie Gminy Purda oraz w miejscach dogodnych dla uczestników/uczestniczek, w godzinach i terminach uzgodnionych uprzednio z Uczestnikiem/Uczestniczką projektu, oraz poprzez doradztwo telefoniczne i e-mailowe.



## VI. Warunki udziału w postępowaniu

O udzielenie zamówienia będą mogli ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

- 1) wykształcenie wyższe; kierunkowe lub pokrewne uprawniające do wykonywania niniejszego zamówienia, specjalistyczne kursy, studia podyplomowe;
- 2) posiadają minimum 5-letnie doświadczenie zawodowe;
- 3) posiadają minimum 2 lata doświadczenia w tematyce udzielanego wsparcia;
- 4) posiadają doświadczenie w pracy (indywidualnej i grupowej) z osobami niepełnosprawnymi.

Ocena warunków udziału w postępowaniu dokonana zostanie na podstawie złożonych oświadczeń zawartych w ofercie i załącznikach 3 i 3A.

Możliwość składania ofert cząstkowych na usługi:

- A - psychologa – doradcy pogotowia psychologicznego,
- B – psychologa - terapeuty uzależnień

## VII. Składanie ofert

### 1. Sposób przygotowania ofert:

Oferta powinna być przygotowana w formie pisemnej na formularzach stanowiących załączniki do Zapytania, podpisane czytelnie i dostarczone w formie papierowej (osobiście, za pośrednictwem poczty, kuriera) z dopiskiem na kopercie „**A - oferta usług psychologa-doradcy pogotowia psychologicznego**”, „**B – oferta usług psychologa - terapeuty uzależnień**” bądź przesłane w formie skanu na adres e-mail GOPS Purda: [projekty.gopspurda@wp.pl](mailto:projekty.gopspurda@wp.pl) w temacie „**A - oferta usług psychologa-doradcy pogotowia psychologicznego**”, „**B – oferta usług psychologa - terapeuty uzależnień**”. Cena podana w ofercie powinna zawierać w sobie wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia. W przypadku umowy cywilno-prawnej w kwocie brutto wraz z pochodnymi (ZUS pracodawcy i pracownika oraz podatek dochodowy). W przypadku faktury w kwocie brutto wraz z podatkiem VAT.

### 2. Termin składania ofert upływa 15.12.2021 roku (decyduje data wpływu).

### 3. Miejscem składania ofert jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Purdzie 11-030 Purda 96B.

Dopuszczalna forma składania ofert: przesyłka pocztowa skierowana na adres Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Purdzie 11-030 Purda 96B, w formie skanu, na adres mailowy [projekty.gopspurda@wp.pl](mailto:projekty.gopspurda@wp.pl) lub osobiście pod wskazanym wyżej adres.

### 4. Zamawiający może zamknąć postępowanie bez dokonania wyboru jeżeli:

- cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
- nie złożono żadnej oferty;
- Gmina Purda odstąpi od realizacji umowy o dofinansowanie projektu „Usługi społeczne dla rodziny”.

## VIII. Sposób i kryteria wyboru ofert.

1. Oferta ze strony Wykonawcy musi spełniać wszelkie wymogi stawiane w zapytaniu ofertowym i złożona powinna być na wzorze oferty dołączonym do niniejszego zapytania.
2. Zamawiający wybiera najkorzystniejszą ofertę spośród ważnych ofert złożonych w postępowaniu.
3. Kryterium decydującym o wyborze danej oferty jest:

3.1 CENA (70%, maksymalnie 70 pkt.), obliczona w następujący sposób:

$$C = \frac{\text{Cena oferty z najniższą ceną}}{\text{Cena oferty ocenianej}} \times 70$$

*C = Liczba punktów uzyskanych przez ofertę w kryterium Cena oferty*

3.2 doświadczenie (30%, maksymalnie 30 pkt.), Zasady oceny kryterium „doświadczenie”:

**3.2.1 liczba pełnych lat doświadczenia w tematyce udzielanego wsparcia, maksymalnie 10 pkt.**

- od 2 do 3 lat – 5 pkt. ,
- powyżej 3 lat – 10 pkt.

**3.2.2 liczba pełnych lat pracy z zawodem uprawniającym do świadczenia ww. usługi , maksymalnie 20 pkt:**

- doświadczenie od 5 do 7 lat - 5 pkt.
- doświadczenie od 8 do 10 lat - 10 pkt.
- doświadczenie powyżej 10 lat - 20 pkt.

**Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która łącznie zdobędzie największą liczbę punktów (maksymalnie 100 punktów).**

W przypadku złożenia najkorzystniejszych ofert z jednakową punktacją Zamawiający zastrzega sobie prawo do wybrania oferty z najwyższym doświadczeniem.

4. Przewidywany termin rozpatrzenia ofert – maksymalnie 7 dni od zakończenia przyjmowania ofert.
5. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na usługi:
  - A – psychologa – doradcy pogotowia psychologicznego,**
  - B – psychologa - terapeuty uzależnień**

## IX. Wymagane dokumenty

1. Formularz ofertowy (Załącznik numer 1),
2. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych (Załącznik numer 2),
3. Życiorys i doświadczenie zawodowe (Załącznik numer 3 i 3A).

## X. Pozostałe postanowienia

1. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
2. Wykonawcy/Wykonawczynie zostaną poinformowani/ne o dokonanych wyborze drogą elektroniczną. Informacje o dokonanych wyborze zostaną również umieszczone na stronie internetowej Zamawiającego oraz w Bazie konkurencyjności.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjowania ceny z Wykonawcą/Wykonawczynią, który złożył ważną najkorzystniejszą ofertę w przypadku, gdy cena tej oferty przekracza budżet projektu, którym dysponuje
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany terminu realizacji w przypadkach uzasadnionych.
5. W przypadku gdy wybrany Wykonawca/Wykonawczynie uchyli się od podpisania umowy Zamawiający zastrzega sobie prawo wyboru kolejnej ze złożonych ofert.
6. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany w zawartej umowie w zakresie:
  - a) zmiany terminu wykonania przedmiotu umowy ze względów organizacyjnych ze szczególnym uwzględnieniem konieczności przedłużenia rekrutacji,
  - b) Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień umowy także w przypadkach, gdy:
    - nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia,



- nastąpi zmiana w umowach pomiędzy Zamawiającym a instytucją pośredniczącą, w tym z instytucjami nadzorującymi realizację projektu, w ramach którego realizowane jest zamówienie.

**Załączniki:**

1. Formularz ofertowy (Załącznik numer 1),
2. Oświadczenie (Załącznik numer 2),
3. Życiorys i doświadczenie zawodowe (Załącznik numer 3 i 3A).

Z up. Wójt Gminy Purda  
KIERKOWICZ GOPS  
*mjr Piotr Duda*



**ZAPYTANIE OFERTOWE nr 08/2019/GOPS z dnia 25.10.2019 roku**

dotyczącego świadczenia usług **A - psychologa – doradcy pogotowia psychologicznego** i **B – psychologa - terapeuty uzależnień** w ramach projektu „Usługi społeczne dla rodziny” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014-2020.

1. Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| Nazwa Osoby/Firmy:                 |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu: |  |
| Adres:                             |  |
| NIP/PESEL                          |  |
| Nr telefonu:                       |  |
| Adres e-mail:                      |  |

2. Wartość szacunkowa:

2.1 Cena

| Wyszczególnienie   | Jednostka      | Cena jednostkowa brutto (zł/h) |
|--|----------------|--------------------------------|
| A - Świadczenie usług <b>psychologa – doradcy pogotowia psychologicznego</b> dla min 96 Uczestników/czek projektu - 375 h wsparcia | <b>godzina</b> |                                |
| B - Świadczenie usług <b>psychologa - terapeuty uzależnień</b> dla min 96 Uczestników/czek projektu - 227 godzin wsparcia          | <b>godzina</b> |                                |
| <b>łącznie zamówienie obejmuje max. 602 godziny zajęć.</b>   |                |                                |

2.2 Deklarowana, udokumentowana **liczba lat pracy w zawodzie** uprawniającym do świadczenia usługi opisanej w ofercie ..... słownie (.....)

2.3 Deklarowana, udokumentowana **liczba lat doświadczenia w tematyce udzielanego wsparcia** ..... słownie (.....).

**A - Proszę wskazać dziedzinę/ zakres tematyczny usług psychologa, którym się Pan/Pani specjalizuje zgodnie z zakresem usług wskazanych w ofercie :**

.....

.....

.....

**B - Proszę wskazać dziedzinę/ zakres tematyczny usług terapeuty uzależnień, którym się Pan/Pani specjalizuje zgodnie z zakresem usług wskazanych w ofercie :**

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

Oświadczam, że:

1. Spełniam wszystkie wymagania postawione przez Zamawiającego w niniejszym Zapytaniu, dotyczące w szczególności: posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania; posiadania wiedzy i doświadczenia; dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym.
2. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu, w tym brak powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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 a wykonawcą, polegające w szczególności na:
  - a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
  - b) posiadaniu 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
3. Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
4. Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.
5. Cena oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania takiego zamówienia.
6. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru).
8. Zobowiązuję się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020, a także Wytycznych w zakresie informacji i promocji programów operacyjnych polityki spójności na lata 2014-2020 oraz Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn.
9. Oświadczam, iż **nie jestem/jestem** (niepotrzebne skreślić) zatrudniony w instytucjach uczestniczących w realizacji RPO WiM, tj. Instytucji Zarządzającej, chyba że nie zachodzi konflikt interesów ani podwójne finansowanie (co zostanie ocenione przez Zamawiającego).
10. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.

Data: .....

.....  
podpis  
(oferent lub osoba upoważniona do działania w jego imieniu)



## ZAPYTANIE OFERTOWE nr 03/2021/GOPS z dnia 07.12.2021 roku

dotyczące świadczenia usług **A - psychologa -doradcy pogotowia psychologicznego** i **B – psychologa - terapeuty uzależnień** w ramach projektu „Usługi społeczne dla rodziny” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014-2020.

### OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH <sup>1</sup>

Ja niżej podpisany(a) .....,

**oświadczam, że podmiot, który reprezentuję jest/nie jest<sup>2</sup> powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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 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 (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

..... dnia .....

.....  
podpis Wykonawcy

<sup>1</sup> Oświadczenie należy wypełnić oddzielnie dla każdej osoby upoważnionej Wykonawcy

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić



Załącznik nr 3

**Życiorys i doświadczenie zawodowe do zapytania ofertowego nr 03/2021/GOPS z dnia 07.12.2021 roku**

dotyczącego świadczenia usług **A -psychologa -doradcy pogotowia psychologicznego i B - psychologa - terapeuty uzależnień** w ramach projektu „Usługi społeczne dla rodziny” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014-2020.

| <b>1. Imię i nazwisko</b>                                 |                        |                                     |
|---|------------------------|-------------------------------------|
|   |                        |                                     |
| <b>2. Numer PESEL</b>                                     |                        |                                     |
|   |                        |                                     |
| <b>3. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)</b>            |                        |                                     |
|   |                        |                                     |
| <b>4. DANE TELEADRESOWE</b>                               |                        |                                     |
|   |                        |                                     |
| <b>5. Wykształcenie (w tym studia podyplomowe, kursy)</b> |                        |                                     |
| <b>Data od ...do ...</b>                                  | <b>Szkoła/uczelnia</b> | <b>Uzyskane stopnie lub dyplomy</b> |
|   |                        |                                     |
|   |                        |                                     |
|   |                        |                                     |
|   |                        |                                     |

| 6. Doświadczenie zawodowe |                   |   |
|---------------------------|-------------------|---|
| Miejsce pracy             | Data od ... do... | Zakres obowiązków, stanowisko<br>(w tym opis pracy z osobami niepełnosprawnymi) |
|                           |                   |   |
|                           |                   |   |
|                           |                   |   |
|                           |                   |   |
|                           |                   |   |

Dodatkowe umiejętności:

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

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Posiadam niezbędną wiedzę i kwalifikacje niezbędne do zrealizowania danego zamówienia.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu ofertowym i Życiorysie zawodowym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru oferty (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o Ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922).
3. Zebrane dane będą przetwarzane i wykorzystane przez zespół zarządzający projektem.
4. Oświadczam, że nie jestem w żaden sposób powiązany z Zamawiającym.

..... dnia .....

.....  
 podpis Wykonawcy





