

Sieradz, 06.02.2020

## ZAPYTANIE OFERTOWE NR 1/CDR/2020

W związku z realizacją przez Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział w Sieradzu projektu pt.: „CENTRUM DLA RODZINY W POWIECIE SIERADZKIM” numer **RPLD.09.02.01-IP.01-10-001/19**, współfinansowanego ze środków *Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020*.

Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział w Sieradzu zaprasza do złożenia oferty na świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób niesamodzielnych w ww. projekcie zgodnie z przedstawioną poniżej specyfikacją

### 1. Zamawiający

Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział w Sieradzu,  
98-200 Sieradz, ul. Sienkiewicza 2B/15,

Biuro: 98-200 Sieradz, ul. Nenckiego 2

NIP: 8272198730, KRS 0000274957

Tel. 784642182, e-mail: [sieradz@ptsr.org.pl](mailto:sieradz@ptsr.org.pl),

[www.sieradz@ptsr.org.pl](http://www.sieradz@ptsr.org.pl)

### 2. Osoba uprawniona do kontaktów

Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego w sprawie zapytania:

Justyna Ochman, tel.: 784 642 182, email: [sieradz@ptsr.org.pl](mailto:sieradz@ptsr.org.pl)

Jolanta Leśniak tel.: 784 642 182, email: [sieradz@ptsr.org.pl](mailto:sieradz@ptsr.org.pl)

### 3. Tryb udzielenia zamówienia

Postępowanie o udzielenie zamówienia 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* w zakresie przeprowadzenia procedury konkurencyjności. Zamówienie stanowiące przedmiot niniejszego zapytania jest współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Poddziałanie 01-IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne

#### 4. Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

Opis przedmiotu zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV)

85311100-3 – usługi opieki społecznej dla osób starszych

85311200-4 – usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych

#### 5. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zatrudnienie na umowę – zlecenie 7 opiekunów dla 30 osób niesamodzielných w celu realizacji usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania uczestnika projektu, w wymiarze średnio około 27 godzin miesięcznie na jednego uczestnika.

Łączne wynagrodzenie każdego z wykonawców zależne będzie od łącznej liczby godzin zaangażowania na rzecz wykonania przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest:

Świadczenie usług opiekuńczych dla 30 osób niesamodzielných, w miejscu zamieszkania i obejmować będzie:

- a) pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych (np. czynności związane z dostarczaniem produktów żywnościowych, przygotowaniem lub dostarczaniem posiłków, pomoc w spożywaniu posiłków lub karmienie, czynności związane z prowadzeniem gospodarstwa domowego, w tym utrzymywanie porządku i czystości w najbliższym otoczeniu, czystości odzieży, bielizny osobistej, pościelowej, stołowej i ręczników, dokonywanie niezbędnych zakupów oraz regulowanie opłat domowych, czynności dotyczące prowadzenia spraw osobistych, w tym pomoc w załatwianiu spraw urzędowych i pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych, czynności dotyczące zagospodarowania w aktywny sposób czasu wolnego, pomoc przy przemieszczaniu się);
- b) opiekę higieniczną (np. czynności związane z utrzymaniem higieny osobistej, pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych, zmianę pieluchomajtek z uwzględnieniem czynności higieniczno-pielęgnacyjnych, pomoc przy ubieraniu się, zmianie bielizny osobistej, zmianę bielizny pościelowej, układanie osoby leżącej w łóżku i pomoc przy zmianie pozycji);

- c) pielęgnację zaleconą przez lekarza, która obejmuje czynności pielęgnacyjne wynikające z przedłożonego zaświadczenia lekarskiego lub dokumentacji medycznej, uzupełniające w stosunku do pielęgnarskiej opieki środowiskowej;
- d) zapewnienie kontaktów z otoczeniem (np. czynności wspomagające nawiązanie, utrzymywanie i rozwijanie kontaktów z rodziną, osobami z bliskiego otoczenia osoby korzystającej z usług oraz społecznością lokalną, ukierunkowane na budowanie sieci wsparcia dla osoby korzystającej z usług, czynności wspomagające uczestnictwo w życiu społeczności lokalnej).

Wymiar wsparcia: dla każdej osoby niesamodzielnej ok. 27 godzin/miesiąc, przez 28 miesięcy od dnia podpisania umowy, zakończenie realizacji usługi nastąpi najpóźniej do dnia 30.06.2022r.

#### **Uczestnicy projektu:**

**Grupa docelowa projektu to:** 30 osób niesamodzielnych zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, (zgodnie z definicją Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego), Grupa docelowa to mieszkańcy powiatu sieradzkiego województwie łódzkiego.

**Miejsce wykonania zadania** – powiat sieradzki

warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny ich spełnienia,

#### **6. Warunki udziału w postępowaniu:**

##### **Zadania po stronie Wykonawcy:**

- wykonanie czynności będącej przedmiotem umowy z należytą starannością, czuwania nad prawidłową realizacją zawartej umowy,
- prowadzenie dokumentacji dotyczącej realizacji wsparcia.

Do składania ofert zapraszamy:

**a) osoby, które:**

- posiadają kwalifikacje do wykonywania jednego z zawodów: opiekun środowiskowy, AON, pielęgniarz, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, opiekun kwalifikowany w domu pomocy społecznej,

- lub posiada doświadczenie w realizacji usług opiekuńczych, w tym zawodowe, wolontariackie lub osobiste wynikające z pełnienia roli opiekuna faktycznego i odbyła minimum 80-godzinne szkolenie w zakresie realizowanej usługi,
- minimum roczne doświadczenie w pracy w realizacji usługi opiekuńczej,

**b)** przedmiot zamówienia wykonają osobiście; albo w przypadku podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, załączą dokumenty potwierdzające zdolność do wykonania przedmiotu zamówienia przez osoby skierowane do realizacji zamówienia;

**c)** nie są powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe 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:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

## **7. Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia warunków:**

- formularz ofertowy – zgodnie z załącznikiem nr 1,
- CV oraz dokumenty potwierdzające posiadanie kwalifikacji i uprawnień do prowadzenia wsparcia stanowiącego przedmiot niniejszego,
- oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych – zgodnie z załącznikiem nr 2

## **8. Opis sposobu przygotowania oferty:**

Ofertę należy przygotować w języku polskim dołączając do niej wszystkie niezbędne dokumenty stanowiące załączniki do zapytania ofertowego. Należy podać cenę brutto brutto

(uwzględniając narzuty na wynagrodzenia po stronie pracodawcy) za jedną godzinę wykonywania usługi. Podana w ofercie cena musi uwzględniać wszystkie wymagania zapytania oraz obejmować koszty, jakie poniesie wykonawca z tytułu należytej realizacji przedmiotu zamówienia.

Oferta musi zostać opatrzona podpisem Oferenta.

### 9. Miejsce i termin złożenia oferty:

Ofertę należy wysłać pocztą tradycyjną lub kurierem lub złożyć osobiście w biurze Zamawiającego:

Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział w Sieradzu,

Biuro: 98-200 Sieradz, ul. Nenckiego 2

: opatrzonej napisem: **ZAPYTANIE OFERTOWE NR 1/CDR/2020**

– **opiekun osoby niesamodzielnej – CENTRUM DLA RODZINY**

Termin składania ofert: 19.03.2020 r.

### 10. Kryteria oceny ofert:

Wagi punktowe lub procentowe przypisane do poszczególnych kryteriów oceny ofert:

**KRYTERIUM 1:** Cena usługi – maximum 50 pkt,

**KRYTERIUM 2:** Posiadanie doświadczenie zawodowe – maximum 50 pkt.

### 11. Sposób obliczenia oferty:

Przesłane przez Państwa informacje będą brane pod uwagę przy wyborze najkorzystniejszej oferty wg. kryterium punktowego: max. 100 pkt.

Kryteria, którymi Zamawiający będzie się kierować przy wyborze oferty:

#### Zasady oceny kryterium „Cena” – 50 pkt:

$C_{min}$

$X_c = \text{-----} \times 50 \text{ pkt.}$

$C_i$

gdzie:

$X_c$  - wartość punktowa ceny

$C_{min}$  - najniższa cena spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert

$C_i$  - cena w ofercie „i”

### Zasady oceny kryterium „doświadczenie” - 50 pkt.:

- od 1 do 4 lat – 10 pkt.
- powyżej 4 do 7 lat – 30 pkt.
- powyżej 7 lat – 50 pkt.

### 11. Informacje o formalnościach, jakie powinny być dopełnione oferty w celu zawarcia umowy:

Umowa z wybranymi wykonawcami zostanie zawarta przed podjęciem współpracy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

Ze względu na wymiar przedmiotu zamówienia, Zamawiający dopuszcza możliwość wykonania przedmiotu zamówienia przez więcej, niż jednego Oferenta.

### 12. Unieważnienie postępowania:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania w szczególności, jeżeli cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższają kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjowania ceny z Wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę w przypadku gdy cena najkorzystniejszej oferty przekracza budżet projektu, którym dysponuje Zamawiający.

13. Zamawiający realizując obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 poinformował Wykonawcę, że: administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:

- a. Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego oddział w Sieradzu,
- b. Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi,

Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art.23 ust.1 pnt2 lub art.27 ust.2 punt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych, przy czym dane osobowe są niezbędne do realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 na podstawie:

1. w odniesieniu do zbioru „Ofereńcy w ramach RPO WŁ 2014-2020”: **NR 1/CDR/2020**

rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.);

2. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.);
3. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.).

2. w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

**a)** rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.);

**b)** rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.);

**c)** ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);

**d)** rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu

Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str.1).

**5.** Dane osobowe Oferenta będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu : „CENTRUM DLA RODZINY W POWIECIE SIERADZKIM” numer **RPLD.09.02.01-IP.01-10-001/19**

**6.** Dane osobowe Oferenta zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, Beneficjentowi realizującemu Projekt oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu. Dane osobowe Oferenta mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Dane osobowe Oferenta mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

**7.** Obowiązek podania danych wynika z przepisów prawa, odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w postępowaniu.

**8.** Oferent prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.

**9.** Oferent ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**10.** Dane osobowe Oferenta nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

**11.** Dane osobowe Oferenta nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

#### **14. Postanowienia końcowe:**

Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr 1- Formularz ofertowy wraz z wykazem doświadczenia,

Załącznik nr 2- Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

NR 1/CDR/2020 dnia 06.03.2020r.

Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr **NR 1/CDR/2020** w ramach realizowanego projektu: „CENTRUM DLA RODZINY W POWIECIE SIERADZKIM” numer **RPLD.09.02.01-IP.01-10-001/19**, współfinansowanego ze środków *Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020*.

USŁUGA	Wysokość wynagrodzenia brutto w PLN za 1 godzinę: <i>Kwota ta zawiera wszelkie publiczno-prawne obciążenia wynikające z zawartej umowy obciążające Zamawiającego jako płatnika w tym narzuty na wynagrodzenia po stronie pracodawcy</i>
Świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób niesamodzielnych i niepełnosprawnych	

Oświadczam, że:

- a/ zapoznałam/em się z zapytaniem ofertowym na ww. usługę i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;
- b/ zdobyłam/em wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty;
- d/ w cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty prawidłowego wykonania zamówienia;
- e/ posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- f/ znajduję się w sytuacji ekonomicznej umożliwiającej wykonanie zamówienia.

Do oferty dołączam:

- Curriculum Vitae (CV) wraz ze zgodą na przetwarzanie danych osobowych,

- fakultatywnie: dokumenty potwierdzające posiadanie kwalifikacji i uprawnień do prowadzenia wsparcia stanowiącego przedmiot niniejszego zapytania, referencje, listy intencyjne.

.....  
podpis Wykonawcy

Termin realizacji usługi	Przedmiot	Grupa docelowa	Nazwa podmiotu zlecającego

"Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2018 r. poz. 1600, z późn.zm. Oświadczam, że podane przeze mnie w niniejszym dokumencie informacje są zgodne z prawdą."

.....  
podpis Wykonawcy

## Art. 233 Kodeksu karnego

§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

§ 1a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

§ 3. Nie podlega karze za czyn określony w § 1a, kto składa fałszywe zeznanie, nie wiedząc o prawie odmowy zeznania lub odpowiedzi na pytania.

§ 4. Kto, jako biegły, rzeczoznawca lub tłumacz, przedstawia fałszywą opinię, ekspertyzę lub tłumaczenie mające służyć za dowód w postępowaniu określonym w § 1, podlega karze pozbawienia wolności od roku do lat 10.

§ 4a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 4 działa nieumyślnie, narażając na istotną szkodę interes publiczny, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

§ 5. Sąd może zastosować nadzwyczajne złagodzenie kary, a nawet odstąpić od jej wymierzenia, jeżeli:

- 1) fałszywe zeznanie, opinia, ekspertyza lub tłumaczenie dotyczy okoliczności niemogących mieć wpływu na rozstrzygnięcie sprawy,
- 2) sprawca dobrowolnie sprostuje fałszywe zeznanie, opinię, ekspertyzę lub tłumaczenie, zanim nastąpi, chociażby nieprawomocne, rozstrzygnięcie sprawy.

§ 6. Przepisy § 1–3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.

\*W przypadku skierowania do wykonania przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę innych osób,

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

NR 1/CDR/2020 dnia 06.03.2020r

Dane teleadresowe Wykonawcy

## OŚWIADCZENIE OFERENTA

### o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia

Ja, niżej podpisana/y przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób niesamodzielnych i niepełnosprawnych dla potrzeb realizacji projektu „CENTRUM DLA RODZINY W POWIECIE SIERADZKIM” numer RPLD.09.02.01-IP.01-10-001/19, oświadczam, że:

1. spełniam warunki udziału w postępowaniu;
2. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
3. nie jestem/Wykonawcą nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

- Niepotrzebne usunąć lub skreślić.

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:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
Miejscowość, data

.....  
pieczęć i podpis Oferenta lub osoby  
upoważnionej/osób upoważnionych do reprezentowania Oferenta