



Państwowy Fundus
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych



FUNDACJA
DLA DZIECI Z CUKRZYCĄ
00-031 Warszawa, ul. Szpitalna 5/16
NIP: 525-15-80-629, REGON: 010294620

BIURO PROJEKTU:
Fundacja dla Dzieci z Cukrzycą
Ul. Szpitalna 5/16, 00-031 Warszawa
telefon: +48 733 980 400
e-mail: sport@fundacja-cukrzyca.pl
<https://www.fundacja-cukrzyca.pl/sport>

Warszawa, dn. 09 maja 2024 r.

.....
(pieczęć Zamawiającego)

Zapytanie ofertowe nr 1/D/2024/cz.1

dotyczy zamówienia:

organizacji zaplecza do przeprowadzenia obozów sportowych zgodnie z opisem zamówienia
w ramach realizacji Projektu: „DIABTEAM 2024” współfinansowanego ze środków PFRON.

A. WPROWADZENIE

1. Postępowanie prowadzone jest z zachowaniem zasady konkurencyjności i równego traktowania
2. Zapytanie ofertowe 1/D/2024/cz.1 stanowi część zamówienia 1/D/2024, którego wartość szacunkowa przekracza równowartość w PLN kwoty netto 14.000,00 Euro.
3. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.

B. ZAMÓWIENIE

I. ZAMAWIAJĄCY

FUNDACJA DLA DZIECI Z CUKRZYCĄ
Z siedzibą przy ul. Szpitalnej 5/16, 00-031 Warszawa
NIP: 52515 80 629, REGON: 010294620
reprezentowana przez Dagmarę Staniszewską – Prezesa Zarządu

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na zorganizowaniu zaplecza do przeprowadzenia obozu sportowego z zapewnieniem:
 - zaplecza i infrastruktury do uprawiania sportów, w szczególności wodnych
 - zaplecza noclegowego i gabinetu zabiegowego
 - całodziennego wyżywienia składającego się z 5 posiłków oraz napojów
 - zaplecza do obsługi warsztatów edukacyjnych (zapewnieniu sali szkoleniowej wraz z zapleczem technicznym)zgodnie z wytycznymi zawartymi w **Załączniku nr.1.**
Zapytanie dotyczy organizacji obozu sportowego, 6 dób, dla ok. 15-30 uczestników. Planowany termin obozu: 15-21 czerwca 2024 rok.
2. Określenie przedmiotu zamówienia za pomocą kodu CPV:

551200007	Usługi hotelarskie w zakresie spotkań i konferencji
55000000-0	Usługi hotelarskie, restauracyjne i handlu detalicznego
63500000-4	Usługi biur podróży, podmiotów turystycznych i pomocy turystycznej
92600000-7	Usługi sportowe
3. W ramach procedury wyłoniony zostanie jeden Wykonawca.

III. Termin wykonania zamówienia

1. Szczegółowe terminy realizacji usług zostaną ustalone po zawarciu umowy z Wykonawcą, przy czym realizacja usług planowana jest na termin 15-21 czerwca 2024 r.
2. Przekazanie przez Zamawiającego wskazań szczegółowych do wykonania zamawianych usług nastąpi w ramach umowy zawartej z wyłonionym Wykonawcą.
3. Wszelkie ustalenia wynikające z bieżących prac nad realizacją umowy będą odbywały się drogą elektroniczną (e-mail: sport@fundacja-cukrzyca.pl)



Państwowy Fundus
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych



BIURO PROJEKTU:
Fundacja dla Dzieci z Cukrzycą
Ul. Szpitalna 5/16, 00-031 Warszawa
telefon: +48 733 980 400
e-mail: sport@fundacja-cukrzyca.pl
<https://www.fundacja-cukrzyca.pl/sport>

- IV. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków.**
- O wykonanie zamówienia może ubiegać się Wykonawca spełniający następujące warunki:
 - posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek takich uprawnień (kopia KRS lub EDG z wykazem rodzajów prowadzonej działalności, kopie stosownych uprawnień)
 - posiada niezbędną wiedzę, doświadczenie do realizacji usługi, w tym celu Wykonawca powinien wykazać się wykonaniem, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, co najmniej jednej usługi tożsamej z przedmiotem niniejszego zamówienia, o wartości niemniejszej niż 30000,00 PLN brutto.
 - dysponuje zasobami technicznymi i kadrowymi zdolnymi do wykonania zamówienia (oświadczenie / wzór Załącznik nr 4),
 - znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia (oświadczenie/ wzór Załącznik nr 4),
 - nie podlega wykluczeniu z postępowania (świadczenie / wzór Załącznik nr 4 i Załącznik nr 5)
 - Ocena spełnienia warunków wymaganych od Wykonawców zostanie dokonana na podstawie oświadczeń dokumentów, załączonych do oferty, wg formuły „spełnia/ nie spełnia”.
- V. Informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:**
- Wykonawca przekaze Zamawiającemu Ofertę Wykonawcy (wg wzoru z Załącznika nr 2) wraz załącznikami:
 - Zaparafowany Opis przedmiotu zamówienia wraz z wyceną (Załącznik nr1)
 - Wykaz wykonywanych usług (zgodnie ze wzorem z Załącznika nr 3)
 - Oświadczenia (wg wzoru z Załącznika nr 4 i Załącznik nr 5)
 - kopia aktualnego (nie starszego niż 6 mc) odpisu z KRS lub EDG z wykazem rodzajów prowadzonej działalności oraz ewentualnie kopie stosownych uprawnień
 - Oferty Wykonawców, którzy przedłożą wskazane powyżej dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnianie wymaganych warunków zostaną dopuszczeni do oceny.
Wykonawcy, którzy:
 - nie przedłożą wymaganych dokumentów i oświadczeń,
 - nie spełniają wskazanych wymogówzostaną wykluczeni z dalszego postępowania.
 - W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający dopuszcza możliwość przekazywania przez strony dokumentów, oświadczeń, wniosków, zawiadomień, etc. pisemnie na adres:
BIURO PROJEKTU „DIABTEAM”
Fundacja dla Dzieci z Cukrzycą
Ul. Szpitalna 5/16, 00-031 Warszawa
- VI. Miejsce i termin składania ofert.**
- Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: **BIURO PROJEKTU „DIABTEAM”,** Fundacja dla Dzieci z Cukrzycą,
Ul. Szpitalna 5/16, 00-031 Warszawa
- do dnia **20 maja 2024r.** do godz. 12.00 wraz z załącznikami.
 - na kopercie proszę umieścić nr zapytania ofertowego „**1/D/2024/cz.1**”
 - otwarcie ofert nastąpi w dniu 20 maja 2023r. o godz. 12:15, a wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony o godzinie 17:00 w siedzibie biura projektu „DIABTEAM”, Fundacja dla Dzieci z Cukrzycą, ul. Szpitalna 5/16, 00-031 Warszawa oraz na stronach internetowych: www.fundacja-cukrzyca.pl
 - Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
 - Rozpatrywane będą jedynie kompletne i prawidłowo podpisane oferty złożone ze wszystkimi załącznikami:
 - Opis przedmiotu zamówienia wraz z wyceną (Załącznik nr1)
 - Oferta Wykonawcy (Załącznik nr 2)
 - Wykaz wykonywanych usług (Załącznik nr 3)
 - Oświadczenia (Załącznik nr 4 i Załącznik nr 5)
 - Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
 - W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
 - Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronach: www.fundacja-cukrzyca.pl
- V. Opis kryteriów wyboru oferty i sposobu oceny ofert.**
- Zamawiający będzie oceniał tylko oferty niepodlegające odrzuceniu.
- Fundacja dla Dzieci z Cukrzycą realizuje projekt dofinansowany ze środków PFRON. Tytuł Projektu: DiabTeam 2024



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych



BIURO PROJEKTU:
Fundacja dla Dzieci z Cukrzycą
Ul. Szpitalna 5/16, 00-031 Warszawa
telefon: +48 733 980 400
e-mail: sport@fundacja-cukrzyca.pl
<https://www.fundacja-cukrzyca.pl/sport>

Warunki konieczne:

- a) standard proponowanego ośrodka to obiekt min. 3 gwiazdkowy zapewniający miejsca noclegowe dla min. 30 osób w pokojach max. 4-osobowych.
- b) ośrodek położony jest w bezpośrednim sąsiedztwie akwenu wodnego
- c) dostępność min 6 dób w terminie 15-21 czerwca 2024r.
- d) posiadanie/ zorganizowanie zaplecza i infrastruktury do uprawiania sportów, w szczególności wodnych
- e) całodziennego wyżywienia składającego się z 5 posiłków oraz napojów
- f) posiadanie/ zorganizowanie zaplecza do obsługi warsztatów edukacyjnych

Kryteria wyboru oferty:

1. **Oferowana cena brutto** (waga punktowa: max ilość punktów: 8)
2. **Oferowane w ramach ceny zaplecze na terenie ośrodka:**
 - a) sala szkoleniowa na warsztaty: na min. 30 osób (1 pkt.)
 - b) zaplecze sportowo - rekreacyjne: hala sportowa (1 pkt.), basen kryty (1 pkt.), dostęp do zaplecza umożliwiającego uprawianie sportów wodnych: windsurfing, kajaki, etc. (1 pkt.); (łącznie 3 pkt.)
(waga punktowa: max ilość punktów: 4)
3. **Oferowane w ramach ceny usługi dodatkowe:**
 - a) możliwość nieodpłatnego skorzystania z posiadanego przez ośrodek sprzętu/ zaplecza sportowego: kajaki, boiska sportowe, hala sportowa, basen w min. wymiarze 1 godz./dzień (2 pkt.)
 - b) możliwość bezpłatnego parkowania i przechowywania sprzętu sportowego, w tym sprzętów do sportów wodnych na terenie ośrodka (1 pkt.)
 - c) dodatkowe bezpłatne atrakcje dla uczestników obozu w ramach „czasu wolnego”: organizacja dyskoteki, ogniska (1 pkt.)
(waga punktowa: każdy z wymienionych elementów: max ilość punktów: 4)
4. Zamawiający dokona wyboru oferty, która uzyska najwyższą ilość punktów z sumowanych łącznie trzech kryteriów (maksymalna ilość punktów - 16), określonych w postaci liczby zaokrąglonej do dwóch miejsc po przecinku.
5. Ocena punktowa będzie obliczana zgodnie ze wzorem:
OP = Op1 + Op2 + Op3, gdzie:
OP – ocena pkt. łączy za wszystkie oceniane kryteria
Op1/ Op2/ Op3 - ocena pkt. za poszczególne oceniane kryteria
6. Oceny punktowe poszczególnych kryteriów, będą obliczane zgodnie ze wzorami:
 - a) dla kryterium 1 / Oferowana cena brutto za całość usługi
Op1 = C min/ C oferowana x 8, gdzie:
Op1 – ocena pkt. za oceniane kryterium
C min – najniższa spośród ocenianych cena oferowana brutto
C oferowana – cena oferowana brutto
8 – waga ocenianego kryterium / gdzie 100% = 8 pkt.
 - b) dla kryterium 2 / Oferowane w ramach ceny zaplecze techniczne
Op2 = Z oferowana/ Z max x 4, gdzie:
Op2 – ocena pkt. za oceniane kryterium
Z oferowana – wartość punktowa oferowanego zaplecza technicznego (skala 1-4)
Z max – maksymalna spośród ocenianych wartość punktowa oferowanego zaplecza (skala 1-4)
4 – waga ocenianego kryterium / gdzie 100% = 4 pkt.
 - c) dla kryterium 3 / Oferowane w ramach ceny usługi dodatkowe
Op3 = U oferowana/ U max x 4, gdzie:
Op3 – ocena pkt. za oceniane kryterium
U oferowana – wartość punktowa oferowanych usług dodatkowych (skala 1-4)
U max – maksymalna spośród ocenianych wartość punktowa oferowanych usług dodatkowych (skala 0-2-4)
4 – waga ocenianego kryterium / gdzie 100% = 4 pkt.



Państwowy Fundus
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych



BIURO PROJEKTU:
Fundacja dla Dzieci z Cukrzycą
Ul. Szpitalna 5/16, 00-031 Warszawa
telefon: +48 733 980 400
e-mail: sport@fundacja-cukrzyca.pl
<https://www.fundacja-cukrzyca.pl/sport>

- d) Oferowana cena brutto (kryterium 1) zawiera wszelkie koszty związane z realizacją zamawianej usługi (wraz z deklarowanym zapleczem technicznym i usługami dodatkowymi) i jest ceną ostateczną do zapłaty, jaką Zleceniodawca zapłaci za należyte wykonanie usługi.
7. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Oferentów za pośrednictwem stron internetowych znajdującej się pod adresem www.fundacja-cukrzyca.pl oraz pocztą.

VI. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela Karina Piechocka pod numerem telefonu +48 537 090 550

VII. ZAŁĄCZNIKI

1. Opis przedmiotu zamówienia wraz z wyceną (Załącznik nr 1)
2. Oferta Wykonawcy (Załącznik nr 2)
3. Wykaz wykonywanych usług (Załącznik nr 3)
4. Oświadczenia (Załącznik nr 4 i Załącznik nr 5)

0.05.2024

PREZES FUNDACJI

Dagmara Staniszevska

.....
(Data, podpis i pieczęć Zamawiającego)

Zapytanie ofertowe nr 1/D/2024/cz.1

Załącznik nr 1.

Opis przedmiotu zamówienia wraz z wyceną

Usługi będące przedmiotem zamówienia obejmują **zorganizowanie zaplecza do przeprowadzenia obozu sportowego z zapewnieniem:**

- **zaplecza i infrastruktury do uprawiania sportów, w szczególności wodnych** (dostęp do zbiornika wodnego, basen kryty, posiadanie sprzętu do uprawiania sportów wodnych)
- **zaplecza noclegowego** (6 dób/ min. 30 os.) o standardzie min. 3 gwiazdkowym, zakwaterowanie w pok. max 4 osobowych,
- **zapewnienie 1 pokoju** wolnego od zakwaterowania z przeznaczeniem na **gabinet lekarski/ zabiegowy** dostępny dla Zleceniodawcy 24/h w trakcie pobytu, wyposażonego w lodówkę i czajnik elektryczny
- **całodziennego wyżywienia składającego się z 5 posiłków** (śniadanie, II śniadanie, obiad, podwieczorek, kolacja) oraz **napojów**, tj. wody poza posiłkami w ilości 1 litr/ dziennie/ osoba, wyżywienie musi uwzględniać diety: bezglutenową, wegetariańską i bezlaktozową (dopuszczenie możliwości dopłaty do diety bezglutenowej)
- **zaplecza do obsługi warsztatów edukacyjnych** (zapewnieniu sali szkoleniowej na 30 os. wraz z zapleczem technicznym)

zgodnie z poniższym opisem przedmiotu zamówienia:

Warunki konieczne:

- 1) standard proponowanego ośrodka min. 3 gwiazdkowy zapewniający miejsca noclegowe dla 15-30 osób w pokojach max. 4 osobowych
- 2) obóz odbywa się w ośrodku w bezpośrednim sąsiedztwie akwenu wodnego
- 3) dostępność ośrodka i zaplecza w terminie: 15-21 czerwca 2024r.
- 4) posiadanie/ zorganizowanie zaplecza i infrastruktury do uprawiania sportów, w szczególności wodnych
- 5) całodziennego wyżywienia składającego się z 5 posiłków oraz napojów
- 6) posiadanie/ zorganizowanie zaplecza do obsługi warsztatów edukacyjnych

Przy wyborze oferty oceniane będzie zaplecze techniczne oraz oferta usług dodatkowych wskazana w pkt. V. Opis kryteriów wyboru oferty i sposobu oceny ofert.

Pozostałe ustalenia:

1. Dokładne terminy realizacji usług zostaną potwierdzone w umowie z Wykonawcą.
2. Wykonawca zrealizuje usługę z należytą starannością i sumiennością, pod nadzorem Zamawiającego.
3. Szczegółowe ustalenia dotyczące realizacji usługi zawarte zostaną w umowie zlecającej usługi, którą zawrze Zamawiający z Wykonawcą wyłonionym w procedurze oceny ofert.

WYCENA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Lp.	RODZAJ USŁUGI	Cena jednostkowa BRUTTO w PLN ZA OSOBE ZA DOBE:
1	Zorganizowanie obozu zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w (proszę podać miejsce – nazwę ośrodka/ miejscowości):	

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Zapytanie ofertowe nr 1/D/2024/cz.1

Załącznik nr 2. Oferta Wykonawcy

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy:

Adres siedziby:

Adres do korespondencji:

Dane kontaktowe:
(telefon, faks, mail)

Dane Zamawiającego:
FUNDACJA DLA DZIECI Z CUKRZYCĄ, ul. Szpitalnej 5/16, 00-031 Warszawa

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na wykonanie usług **organizacji zaplecza do przeprowadzenia obozu sportowego zgodnie z opisem zamówienia** oferujemy realizację wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach i zasadach w nim określonych w

.....
(proszę podać miejsce – nazwę ośrodka/ miejscowości):

Cena ofertowa brutto całości przedmiotu zamówienia dla 40 osób wynosi: PLN

(słownie:)

Karta spełnienia warunków koniecznych i ocenianych kryteriów

NAZWA OŚRODKA:		
NAZWA KRYTERIUM	spełnia / „TAK” nie spełnia / „NIE”	Uwagi dodatkowe
Warunki konieczne		
standard proponowanego ośrodka to obiekt min. 3 gwiazdkowy zapewniający miejsca noclegowe dla min. 30 osób w max. 4 osobowych pokojach		
pobyt odbywa się w ośrodku położonym w bezpośrednim sąsiedztwie akwenu wodnego		
dostępność terminu 15-21 czerwca 2024r.		
posiadanie/ zorganizowanie zaplecza i infrastruktury do uprawiania sportów, w szczególności wodnych		
całodziennego wyżywienia składającego się z 5		

posiłków oraz napojów		
posiadanie/ zorganizowanie zaplecza do obsługi warsztatów edukacyjnych		
Oferowane w ramach ceny zaplecze ośrodka:		
sala szkoleniowa na warsztaty: na min. 30 osób (1 pkt.)		
zaplecze sportowo - rekreacyjne: hala sportowa (1 pkt.), basen kryty (1 pkt.), bezpośredni dostęp do zbiornika wodnego umożliwiającego uprawianie sportów wodnych: windsurfing, kajaki, etc. (1 pkt.); (łącznie 3 pkt.)		
Oferowane w ramach ceny usługi dodatkowe:		
możliwość nieodpłatnego skorzystania z posiadanego przez ośrodek sprzętu/ zaplecza sportowego: kajaki, boiska sportowe, hala sportowa, basen w min. wymiarze 1 godz./dzień (2 pkt.)		
możliwość bezpłatnego parkowania i przechowywania sprzętu sportowego, w tym sprzętów do sportów wodnych na terenie ośrodka (1 pkt.)		
dodatkowe bezpłatne atrakcje dla uczestników obozu w ramach „czasu wolnego”: organizacja dyskoteki, ogniska (1 pkt.) JAKIE? :		

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
- Wyrażamy zgodę na 21 dniowy termin płatności za wykonanie usługi, licząc od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT, bez konieczności wnoszenia opłaty zaliczkowej.
- Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty usług, będących przedmiotem zamówienia oraz zostały uwzględnione wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia.
- Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego (załączniki).
- W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do zawarcia umowy z Zamawiającym w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- Oświadczamy, że zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego zawarte z zapytaniu ofertowym.
- Oferujemy wykonanie zamówienia w terminach wskazanych w zapytaniu ofertowym.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Zapytanie ofertowe nr 1/D/2024/cz.1

Załącznik nr 3. Wykaz wykonywanych usług

.....
(pieczęć Wykonawcy)

WYKAZ WYKONYWANYCH USŁUG

Oświadczamy, że w ciągu ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia wykonaliśmy następujące usługi tożsame z przedmiotem zamówienia¹⁾:

Lp.	Nazwa i adres zamawiającego	Przedmiot zamówienia	Wartość brutto zamówienia	Czas realizacji zamówienia
1.				
2.				
3.				

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

¹⁾ Zgodnie z **Opisem warunków udziału w postępowaniu** Wykonawca powinien wykazać się wykonaniem, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, co najmniej jednej usługi tożsamej przedmiotem niniejszego zamówienia, o wartości nie mniejszej niż 30000,00 PLN brutto

Zapytanie ofertowe nr 1/D/2024/cz.1

Załącznik nr 4. Oświadczenia

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIA

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na wykonanie usług **organizacji zaplecza do przeprowadzenia obozu sportowego zgodnie z opisem zamówienia** oświadczamy, że:

1. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania (w załączeniu: kopia KRS lub EDG z wykazem rodzajów prowadzonej działalności, kopie stosownych uprawnień)
2. Posiadamy niezbędną wiedzę, doświadczenie do realizacji usługi (Załącznik nr 3),
3. Dysponujemy zasobami technicznymi i kadrowymi zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Nie podlegamy wykluczeniu z postępowania w trybie zapytania ofertowego i spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Zapytanie ofertowe nr 1/D/2024/cz.1

Załącznik nr 5. Oświadczenie o braku powiązań

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na wykonanie usług **organizacji zaplecza do przeprowadzenia obozu sportowego zgodnie z opisem zamówienia** oświadczamy, że:

Nie podlegamy wykluczeniu z postępowania w trybie zapytania ofertowego i spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego, **w szczególności nie mamy powiązań z o charakterze osobowym ani kapitałowym z Zamawiającym, ani z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego oraz osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy**, polegających na:

- ✓ członkostwie/ uczestniczeniu jako wspólnik w organizacjach/podmiotach będących realizatorami Projektu lub będących stroną Zamawiającą: **Fundacją dla Dzieci z Cukrzycą**
- ✓ posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji w/w organizacji/podmiotów;
- ✓ pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika w/w organizacji/podmiotów
- ✓ pozostawania w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli w stosunku do osób reprezentujących w/w organizacje/podmioty

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)