Żabia Wola , dnia 9 lipca 2018 r.

Zapytanie ofertowe nr 12/PAZR/2018
PRZEPROWADZONE W RAMACH PROJEKTU
„AKADEMIA ZDROWEJ RODZINY W GMINIE ŻABIA WOLA"
nr RPMA.09.02.01-14-8824/17
realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabiej Woli

Projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 Oś priorytetowa IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej, Poddziałanie 9.2.1 Zwiększenie dostępności usług społecznych

1. **Nazwa i adres zamawiającego:**

Gmina Żabia Wola działająca przez:
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabiej Woli
ul. Główna 5
96-321 Żabia Wola

2. **Tryb udzielenia zamówienia:**

Podstawa prawna: art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm)

Procedura dokonywania zakupów o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej art. 4 pkt 8 ustawy – Prawo zamówień publicznych, Zarządzenie nr K.0030.6.2014 z dnia 5 maja 2014 r.

Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020

3. **Przedmiot zamówienia:**

POPROWADENIE WARSZTATÓW ZARZĄDZANIA BUDŻETEM DOMOWY W RAMACH ZADANIA „AKADEMIA DOBREGO ŻYCIA"
Kod CPV Usługi w dziedzinie rozwoju osobistego 80570000-0

Przedmiotem realizacji zamówienia jest poprowadzenie 12 godzin zegarowych warsztatów zarządzania budżetem domowym w ramach zadania „Akademia Dobrego Życia" dla minimum 15 Uczestników projektu „Akademia Zdrowej Rodziny w Gminie Żabia Wola" RPMA RPMA.09.02.01-14-8824/17 realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabiej Woli

1. Uczestnikami „Akademii Dobrego Życia" będą Uczestnicy projektu – osoby z rodzin objętych świadczeniami pomocy społecznej GOPS w Żabiej Woli z powodu bezradności

opiekuńczo-wychowawczej oraz dysfunkcji towarzyszących w zakresie ubóstwa, bezrobocia, niepełnosprawności, przemocy i uzależnień.

2. Przewidywany okres realizacji zamówienia: lipiec 2018 - sierpień 2018
3. Ilość godzin warsztatów zarządzania budżetem domowym w ramach „Akademii Dobrego Życia": 12 godzin zegarowych
4. Zajęcia w ramach „Akademii Dobrego Życia" będą realizowane w sali szkoleniowej wskazanej przez Zamawiającego, zlokalizowanej na terenie Gminy Żabia Wola
5. Podczas warsztatów uczestnicy uzyskają informacje na temat:
   - znaczenia podziału ról we wspólnie prowadzonym gospodarstwie domowym,
   - wypracowania podziału obowiązków w ramach wspólnie prowadzonego gospodarstwa domowego,
   - ekonomii prowadzenia gospodarstwa domowego w trudnych warunkach,
   - prawidłowego określania priorytetów wydatków w budżecie domowym,
   - zasad planowania i kontrolowania wydatków domowego budżetu,
   - sposobów wpływania na poprawę sytuacji finansowej i efektywnego oszczędzania,
   - metod radzenia sobie w trudnych sytuacjach finansowych,
   - form prowadzenia rozmów z dziećmi na temat wartości pieniądza,

4. Wymagania niezbędne wobec Wykonawcy:

Ekonomista, wykształcenie wyższe , posiadający minimum 2 lata doświadczenia zawodowego w dziedzinie

Posiada znajomość Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020

Weryfikacja warunków udziału w postępowaniu na podstawie Załącznika nr 2

5. Dodatkowe wymaganie wobec Wykonawcy:

1. Rzetelna i terminowa, zgodna z wymogami projektowymi realizacja przedmiotu umowy, w tym prowadzenie dokumentacji, w szczególności prowadzenie list obecności, dziennika zajęć, protokołu (zawierającego rok, miesiąc, dzień, godziny zaangażowania), wskazującego prawidłowe wykonanie zadań, liczbę oraz ewidencję godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie.
2. Niezwłoczne przekazywanie w formie telefonicznej lub e-mail informacji o każdym Uczestniku, który opuszcza spotkania lub posiada innego rodzaju zaległości.
3. Niezwłoczne udostępnianie do wglądu na żądanie Instytucji Zarządzającej oraz innym podmiotom uprawnionym do kontroli wszelkich dokumentów związanych z realizowanym Projektem, w tym dokumentów finansowych.
4. Osobiste wykonywanie usługi.
5. Pozostawanie w okresie realizacji przedmiotu zamówienia w dyspozycyjności Zamawiającego rozumiane jako:
   - Realizacja przedmiotu zamówienia w miejscu i czasie ściśle określonym przez Zamawiającego, w oparciu o przedstawiany na bieżąco przez Wykonawcę harmonogram, uaktualniany w odniesieniu do możliwości i potrzeb Uczestników Projektu.

- Akceptacja prowadzenia wsparcia w godzinach i miejscach wskazanych przez Zamawiającego miejscu, bez możliwości zmiany.
- Wymagana dyspozycyjność podyktowana jest dostosowaniem wsparcia w projekcie do zdiagnozowanych potrzeb i możliwości Uczestników Projektu, zabezpieczeniem prawidłowej realizacji projektu oraz zapewnieniem zgodności działań z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

6. Przekazywanie Zamawiającemu wszelkiej oryginalnej dokumentacji związanej z prowadzeniem zajęć do 5 dni po każdym zakończonym miesiącu realizacji zamówienia.
7. Informowanie Uczestników o tytule projektu oraz współfinansowaniu ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalne Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020
8. Sporządzenie i przekazanie Zamawiającemu po przeprowadzeniu usługi protokołu wskazującego prawidłowe wykonanie zadań oraz ewidencji godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie.
9. Łączne zaangażowanie zawodowe Wykonawcy w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł i innych podmiotów, nie może przekroczyć 276 godzin miesięcznie

6. Przygotowanie i złożenie oferty:

1. Ofertę należy złożyć na formularzach, których wzory stanowią załączniki do niniejszego zapytani ofertowego:

a) Załącznik 1 Formularz ofertowy.
b) Załącznik 2 Życiorys zawodowy wraz z kopiami dokumentów, potwierdzającymi posiadane wykształcenie i potwierdzającymi wymagane doświadczenie zawodowe.
c) Załącznik 3 Oświadczenie (dot. Wymiaru zaangażowania)
d) Załącznik 4 Oświadczenie (dot. Zatrudnienia w instytucji uczestniczącej w realizacji PO)

2. Wszystkie wymagane załączniki muszą być podpisane przez Wykonawcę. Oferta musi być wypełniona w sposób czytelny w języku polskim.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany lub unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podawania przyczyny.
4. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert. Ofertę zatrzymuje Zamawiający. Złożone wraz z ofertą dokumenty lub oświadczenia nie podlegają zwrotowi.
5. Zamawiający będzie miał prawo żądać wyjaśnień od Wykonawców, których oferty będą zawierały rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do poprawienia w tekście przesłanej oferty oczywistych omyłek pisarskich lub rachunkowych, niezwłocznie zawiadamiając o tym danego Wykonawcę
7. W przypadku rozbieżności, co do kwoty oferty, za cenę oferty Zamawiający przyjmuje kwotę wpisaną słownie.
8. Oferta musi zawierać cenę brutto, tzn. musi uwzględniać wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania zamówienia
9. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
10. Zamawiający zabrania jakichkolwiek modyfikacji treści dokumentów, za wyjątkiem miejsc służących do wypełnienia oferty.

11. Jakiekolwiek odstępstwo od wyżej opisanego sposobu przygotowania oferty jest równoznaczne z jej odrzuceniem, ze względu na niespełnienie kryteriów formalnych.
12. Do upływu terminu składania ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści niniejszego zapytania ofertowego. W tej sytuacji Wykonawcy, którzy złożyli ofertę zostaną poinformowani o nowym terminie składania ofert oraz o dokonanej zmianie treści zapytanie ofertowego

7. **Termin złożenia oferty:**
Termin składania ofert upływa 17 lipca 2018 r. do godziny 10.00

8. **Miejsce złożenia oferty:**
   - Osobiście, w formie przesyłki pocztowej lub kurierskiej pod adresem

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabiej Woli, ul. Główna 5, 96-321 Żabia Wola
   - W zamkniętej kopercie z dopiskiem „Akademia Zdrowej Rodziny w Gminie Żabia Wola " – oferta na poprowadzenie warsztatów zarządzania budżetem domowym w ramach Akademii Dobrego Życia"

9. **Forma zatrudnienia:**
umowa cywilno-prawna, osobiste wykonanie usługi

10. **Kryteria oceny ofert:**
Po spełnieniu przez Wykonawców wymagań niezbędnych opisanych w pkt 4. ocena ofert zostanie dokonana zgodnie z następującymi kryteriami:

1. K1 - Cena 70% (maksymalnie możliwych do uzyskania 70,00 pkt),

Sposób przyznawania punktacji za spełnienie kryterium:
K1 = (Cmin:C)x70 %
K1 – liczba punktów uzyskana za kryterium ceny
Cmin – cena najniższa spośród ważnych ofert
C – cena badanej oferty
Liczba uzyskanych punktów będzie zaokrąglana do dwóch miejsc po przecinku.

2. K2 - Doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia warsztatów zarządzania budżetem domowym na podstawie ilości lat prowadzenia zajęć o tematyce tożsamej z przedmiotem zamówienia - 30% (maksymalnie możliwych do uzyskania 30,00 pkt)

Sposób przyznawania punktacji:
a) 3 do 5 lat -10 % (10 pkt)
b) od 6 do 10 lat - 20% (20 pkt)
c) powyżej 10 lat - 30% (30 pkt)

Kryterium weryfikowane na podstawie dokumentów poświadczających posiadanie doświadczenia – referencje, rekomendacje, umowy

Łącznie możliwych do uzyskania 100,00 pkt (100%)

Ostateczna ilość punktów (K) będzie obliczana wg następującego wzoru:
K = K1 + K2

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów (K).

Z uwagi na kluczowe znaczenie realizacji przedmiotu zamówienia dla prawidłowego przebiegu Projektu oraz osiągniecia założonych wskaźników, Zamawiający, dążąc do wyboru rzetelnych Wykonawców, dokona weryfikacji ofert pod kątem możliwości zaniżenia ceny. Oferta której cena będzie niższa o co najmniej 30% od szacowanej wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, uznana zostanie za zaniżoną, a Oferent zostanie wezwany do złożenia wyjaśnień, dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny.

11. Informacja o formalnościach po wyborze oferty, w celu realizacji zamówienia:
Zamawiający powiadomi o wyniku postępowania, zamieszczając stosowne ogłoszenie na stronie internetowej Zamawiającego, zaś Wykonawca którego oferta zostanie wybrana zostanie niezwłocznie powiadomiony przez Zamawiającego.

12.Informacja dotycząca płatności:
Przewiduje się kwartalne okresy rozliczeniowe w terminie do 14 dni od daty złożenia prawidłowego rachunku

13.Osoba odpowiedzialna za kontakt z Wykonawcami
Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących zapytania ofertowego jest Pani Magdalena Knyt-Walas, Koordynator projektu,
nr tel. 503 134 980

Zatwierdził
Elżbieta Kwiatkowska
Kierownik GOPS w Żabiej Woli

Żabia Wola, dnia 9 lipca 2018 r

Załączniki
Załącznik 1 Formularz ofertowy.
Załącznik 2 Życiorys zawodowy wraz z kopiami dokumentów, potwierdzającymi posiadane wykształcenie i potwierdzającymi wymagane doświadczenie zawodowe.
Załącznik 3 Oświadczenie (dot. Wymiaru zaangażowania)
Załącznik 4 Oświadczenie (dot. Zatrudnienia w instytucji uczestniczącej w realizacji PO)

GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ ZABIA WOLA
96-321 Zabia Wola, ul. Główna 5
Powiat Grodzisk Maz., woj. mazowieckie
NIP: 529-16-04-307, REGON: 005261133
tel.: 46 857 82 88, 46 857 84 80

Kierownik GOPS
w Żabiej Woli
Elżbieta Kwiatkowska

Załącznik nr 1

Gmina Żabia Wola działająca przez:
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabiej Woli
ul. Główna 5
96-321 Żabia Wola

Miejscowość, dnia .....

.....
Imię i nazwisko, pieczątka Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie

- art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm)
- Procedury dokonywania zakupów o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej art. 4 pkt 8 ustawy – Prawo zamówień publicznych, Zarządzenie nr K.0030.6.2014 z dnia 5 maja 2014 r.
- Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020

Dot. przeprowadzenia 12 godzin zegarowych warsztatów zarządzania budżetem domowym w ramach „Akademii Dobrego Życia" dla min. 15 Uczestników projektu „Akademia Zdrowej rodziny w Gminie Żabia Wola" nr RPMA.09.02.01-14-8824/17. Projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 Oś priorytetowa IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej, Poddziałanie 9.2.1 Zwiększenie dostępności usług społecznych

1. **Nazwa (Imię i nazwisko) i adres Wykonawcy**
   .....
   .....
   Nr tel. ..... e-mail .....
   NIP ..... REGON .....

składam ofertę następującej treści:

2. **Wartość poprowadzenia warsztatów zarządzania budżetem domowym w ramach „Akademii Dobrego Życia"**

   Cena za 1 godziny zegarowej brutto..... zł
   Słownie: .....

Łączna kwota za 12 w godzin zegarowych brutto..... zł

Słownie: .....

Oferta zawiera cenę brutto, tzn. uwzględnia wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania zamówienia oraz składki na ubezpieczenie społecznie i zdrowotne, których obowiązek regulowania wynika z aktualnie obowiązujących przepisów zarówno przez Wykonawcę oraz Zamawiającego (tj. płaca Wykonawcy brutto oraz narzuty na wynagrodzenie ze strony Zamawiającego).

3. Jednocześnie podpisując niniejszą ofertę oświadczam, że:

a) Nie jestem powiązany 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:
   - 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 w wytycznych programowych,
   - 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.

b) Nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne wobec ZUS oraz nie zalegam z opłacaniem podatków.

c) W stosunku do prowadzonej przeze mnie działalności nie otwarto likwidacji, nie ogłoszono upadłości ani nie wszczęto postępowania upadłościowego.

d) W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie warunki i wymagania dotyczące udziału w postępowaniu.

e) Zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.

f) Oświadczam, że posiadam wykształcenie wyższe kierunkowe oraz minimum 2 lata doświadczenia zawodowego w dziedzinie.

(czytelny podpis Wykonawcy)

Załącznik nr 2

CV

1. Nazwisko:
2. Imię:
3. Data urodzenia:
4. Narodowość
5. Wykształcenie:

Instytucja	
Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)	
Uzyskane stopnie lub dyplomy:	

Instytucja	
Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)	
Uzyskane stopnie lub dyplomy:	

Instytucja	
Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)	
Uzyskane stopnie lub dyplomy:	

Instytucja	
Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)	
Uzyskane stopnie lub dyplomy:	

6. Znajomość języków obcych: (od 1 do 5 w zależności od stopnia znajomości języka)

Język obcy	Czytanie	Mowa	Pisanie
jęz.			
jęz.			
jęz.			
inny (podać jaki).....			

7. Członkostwo w organizacjach:
8. Obecne stanowisko (z uwzględnieniem zaangażowania w realizację innych projektów współfinansowanych ze środków UE):
9. Przebieg pracy zawodowej:

Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok)	
Miejsce	
Firma	
Stanowisko	
Opis	

Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok)	
Miejsce	

Firma	
Stanowisko	
Opis	

10. Inne (np. publikacje, opracowania):
11. Odbyte szkolenia:
12. Inne umiejętności:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji – zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

Posiadam znajomość Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020

....

miejscowość, data podpis

Załączniki: kopie dokumentów, potwierdzających posiadane wykształcenie i potwierdzających wymagane doświadczenie zawodowe

Załącznik nr 3

Imię i nazwisko ..... miejscowość i data .....

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że:

1. aktualnie **nie jestem/jestem**[1] zaangażowany(a) zawodowo w realizację:

Lp.	Nazwa i adres Podmiotu	Pełnione stanowisko(a) /funkcja	Forma[2] zaangażowania zawodowego	Wymiar zaangażowania (etat/godziny)
1				
2				
3				

Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy w tabeli

2. Moje łączne zaangażowanie zawodowe[3] w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł i innych podmiotów, nie przekracza 276 godzin miesięcznie.
3. Obciążenia wynikające z zaangażowania mnie do projektu: „Akademia Zdrowej Rodziny w Gminie Żabia Wola" nr RPMA.09.02.01-14-8824/17 nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań powierzonych mojej osobie.
4. W okresie kwalifikowania mojego wynagrodzenia w projekcie: „Akademia Zdrowej Rodziny w Gminie Żabia Wola" nr RPMA.09.02.01-14-8824/17 zobowiązuję się do spełnienia warunków opisanych w pkt. 2 oraz aktualizacji informacji określonych w pkt.1 w chwili wystąpienia zmiany.

.....
data i czytelny podpis

[1] niewłaściwe wykreślić

[2] dotyczy wszystkich form zaangażowania zawodowego, w przypadku stosunku pracy – uwzględnia liczbę dni roboczych w danym miesiącu wynikających ze stosunku pracy (do limitu wlicza się czas nieobecności pracownika związanej ze zwolnieniami lekarskimi i urlopem wypoczynkowym, a nie wlicza się czasu nieobecności pracownika związanej z urlopem bezpłatnym, w przypadku stosunku cywilnoprawnego, samozatrudnienia oraz innych form zaangażowania – uwzględnia czas faktycznie przepracowany, w tym czas zaangażowania w ramach własnej działalności gospodarczej.

[3] dotyczy wszelkich form zaangażowania zawodowego, w szczególności w ramach stosunku pracy, stosunku cywilnoprawnego i samozatrudnienia, o którym mowa w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, zaangażowania w ramach prowadzenia własnej działalności gospodarczej.

Załącznik nr 4

Imię i nazwisko ..... miejscowość i data .....

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że aktualnie:

Jestem/nie jestem* zatrudniony(a) w instytucji uczestniczącej w realizacji PO** (program operacyjny, w tym krajowy i regionalny program operacyjny oraz program Europejskiej Współpracy Terytorialnej)

Jestem/nie jestem* zatrudniony(a) w instytucji uczestniczącej w realizacji PO** (program operacyjny, w tym krajowy i regionalny program operacyjny oraz program Europejskiej Współpracy Terytorialnej)
tj.w.....
(nazwa i adres instytucji)

na podstawie stosunku pracy oraz **nie zachodzi/zachodzi*** konflikt interesów*** lub podwójne finansowanie.

.....
(czytelny podpis)

*Niewłaściwe wykreślić
** *Jako instytucję uczestniczącą w realizacji PO* rozumie się Instytucję Zarządzającą PO lub instytucję, do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem PO
*** Konflikt interesów jest rozumiany jako naruszenie zasady bezinteresowności i bezstronności, tj. w szczególności: przyjmowanie jakiejkolwiek formy zapłaty za wykonywanie zadań mających związek lub kolidujących ze stanowiskiem służbowym, podejmowanie dodatkowego zatrudnienia lub zajęcia zarobkowego mogącego mieć negatywny wpływ na sprawy prowadzone w ramach obowiązków służbowych, prowadzenie szkoleń, o ile mogłoby to mieć negatywny wpływ na bezstronność prowadzenia spraw służbowych.