



Białystok, dn. 04.03.2015r.

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 2/2015/POKL

Kancelaria Finansowo-Ubezpieczeniowa ADLER Sp. z o.o. z siedzibą w Białymstoku przy ul. J. Waszyngtona 32 lok. 8U, planująca realizację projektu „Przetestowanie i wdrożenie usługi pilotażowej w zakresie planowania i finansowania przedsięwzięć gospodarczych w MŚP” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet II Rozwój zasobów ludzkich i potencjału adaptacyjnego przedsiębiorstw oraz poprawa stanu zdrowia osób pracujących, Działanie 2.2 Wsparcie dla systemu adaptacyjności kadr, Podziałanie 2.2.1 Poprawa jakości usług świadczonych przez instytucje wspierające rozwój przedsiębiorczości i adaptacyjności (zwany dalej Projektem), przeprowadza zapytanie ofertowe na świadczenie usług w zakresie rozliczania wsparcia otrzymanego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Zamawiający :

Kancelaria Finansowo-Ubezpieczeniowa ADLER Sp. z o.o.

ul. J. Waszyngtona 32 lok. 8U

15 - 305 Białystok

- I. **Tryb zamówienia:** zapytanie ofertowe realizowane zgodnie z zasadą konkurencyjności w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
- II. **Przedmiot zamówienia:** świadczenie usług w zakresie rozliczania wsparcia otrzymanego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- III. **Nazwa i kod określone we Wspólnotowym Słowniku Zamówień:**
79.41.20.00-5 Usługi doradcze w zakresie zarządzania finansami
- IV. **Opis przedmiotu zamówienia:** zakres obowiązków wykonywanych w ramach Projektu na rzecz Kancelarii Finansowo-Ubezpieczeniowej ADLER Sp. z o. o.:
 1. opracowywanie projektów wniosków o płatność oraz innych dokumentów sprawozdawczych wymaganych przez PARP,
 2. monitorowanie przebiegu realizacji Projektu,
 3. doradztwo w trakcie działań kontrolnych związanych z Projektem, prowadzonych przez instytucje weryfikujące poprawność realizacji Projektu,
 4. koordynację wypełniania innych obowiązków określonych w umowie o udzielenie wsparcia oraz ewentualnych aneksach do umowy, których specyfikacja wynika z realizacji Projektu dotyczących kwestii finansowych,
 5. właściwe rozliczanie projektu,

Kancelaria Finansowo – Ubezpieczeniowa ADLER Sp. z o. o.
ul. J. Waszyngtona 32 lok 8U, 15-305 Białystok
Tel: 603 723 466 e-mail: sebastian@uryn.pl
NIP:5423167595 REGON:200363280 KRS0000357581



- V. Termin realizacji usługi:** po podpisaniu Umowy o udzielenie wsparcia przez Zamawiającego z Polską Agencją Rozwoju Przedsiębiorczości do 15.10.2015r.
- VI. Miejsce realizacji usługi :** woj. podlaskie, Białystok
- VII. Kryteria oceny ofert:**
Cena – 100%
Koszt usługi brutto/miesiąc
- VIII. Wymagania dotyczące Wykonawcy:**
1. Posiadanie doświadczenia w rozliczaniu projektów ze środków Unii Europejskiej w ramach EFS.
 2. Posiadanie doświadczenia w zarządzaniu projektami ze środków Unii Europejskiej w ramach EFS.
- IX. Zakres wykluczenia podmiotowego:**
1. Wykluczeniu z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia podlegają **osoby/podmioty powiązane kapitałowo lub osobowo** z Zamawiającym (Kancelarią Finansowo-Ubezpieczeniową ADLER Sp. z o.o.) lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, w tym w szczególności:
 - a) uczestniczące w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
 - b) posiadające co najmniej 10% udziałów lub akcji;
 - c) pełniące funkcję członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
 - d) pozostające 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 upoważnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego, osób wykonujących w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą.
- X. Opis sposobu przygotowania oferty:**
1. Ofertę należy sporządzić w formie papierowej pod rygorem nieważności, w języku polskim.
 2. Oferta powinna zostać złożona przy wykorzystaniu formularza ofertowego wraz z pozostałymi załącznikami.
- XI. Sposób składania oferty:**
1. Termin składania ofert upływa 17.03.2015r.



2. Formularz ofertowy wraz z pozostałymi załącznikami należy złożyć w zaklejonej kopercie zawierającej dane teleadresowe Wnioskodawcy z dopiskiem:

„Zapytanie ofertowe nr 2/2015/POKL”

Nie otwierać przed 17.03.2015r. przed godziną 10.00

osobiście w biurze Zamawiającego w budynku przy ul. J. Waszyngtona 32 lok.8U, 15-305 Białystok lub przesłać na adres Kancelaria Finansowo-Ubezpieczeniowa ADLER Sp. z o.o. ul. J. Waszyngtona 32 lok.8U, 15-305 Białystok.

3. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez otwierania.
4. Otwarcie ofert nastąpi w biurze Kancelarii Finansowo-Ubezpieczeniowej ADLER Sp. z o.o., ul. J. Waszyngtona 32 lok. 8U, 15-305 Białystok w dniu 18.03.2015r., o godz. 10.00. Otwarcie ofert jest jawne.
5. Termin rozpatrzenia ofert upływa 20.03.2015r.
6. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty, o wyborze najkorzystniejszej oferty (najkorzystniejszych ofert) drogą telefoniczną.

XII. Podpisanie umowy:

Podpisanie umowy z wyłonionym Wykonawcą nastąpi pod warunkiem wyboru projektu Zamawiającego do dofinansowania w ramach konkursu z Poddziałania 2.2.1 POKL: „Przetestowanie i wdrożenie usługi pilotażowej w zakresie planowania i finansowania przedsięwzięć gospodarczych w MŚP” – III edycja.

XIII. Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego:

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego w formie pisemnej (email, list polecony, pismo złożone osobiście) o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego. Ze strony Zamawiającego uprawnionym do udzielania wyjaśnień jest Pan Sebastian Uryn – Prezes Zarządu, adres mailowy: sebastian@uryn.pl; tel. 603 723 466. Informacja zostanie udzielona w terminie 2 dni roboczych w formie jw. O treści odpowiedzi i wyjaśnień zostaną poinformowani inni Wykonawcy, którzy odebrali niniejsze zapytanie o cenę.

XIV. Wykaz załączników:

1. Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych
3. Załącznik nr 3 - Oświadczenie o spełnianiu wymogów

PREZES

Sebastian Uryn

Podpis osoby uprawnionej do
reprezentowania Zamawiającego

KANCELARIA FINANSOWO-UBEZPIECZENIOWA
ADLER Sp. z o.o.
ul. J. Waszyngtona 32 lok. 8U, 15-305 Białystok
NIP 5423167595, REGON 200363280
KRS 0000357581



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego – formularz ofertowy

.....
miejsowość i data

.....
nazwa i adres Wykonawcy

tel./fax

e-mail

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe w Projekcie

**„Przetestowanie i wdrożenie usługi pilotażowej w zakresie planowania i finansowania
przedsięwzięć gospodarczych w MSP”**

Priorytet II Rozwój zasobów ludzkich i potencjału adaptacyjnego przedsiębiorstw oraz poprawa stanu zdrowia osób pracujących, Działanie 2.2 Wsparcie dla systemu adaptacyjności kadr, Podziałanie 2.2.1 Poprawa jakości usług świadczonych przez instytucje wspierające rozwój przedsiębiorczości i innowacyjności

Oświadczam, iż oferuję następującą cenę brutto.....(słownie:
.....) miesięcznie.

.....
podpis Wykonawcy



Załącznik nr 2 Oświadczenie

.....
miejsowość

data

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że nie jestem powiązany/a z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

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:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. 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.

.....
podpis



Załącznik nr 3 Oświadczenie o spełnianiu wymogów

.....
miejsowość

.....
data

O Ś W I A D C Z E N I E O S P E Ł N I A N I U W Y M O G Ó W

Ja niżej podpisany(a)

.....

oświadczam, że spełniam kryteria udziału w postępowaniu zawarte w niniejszym zapytaniu ofertowym.

.....
podpis

Sebastian Czyn