

Warszawa, dnia 16.05.2017 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 2/05/2017

Świadczenie usług w zakresie wykonywanych zadań Specjalisty ds. Rozliczeń w ramach projektu nr RPMA.01.02.00-14-5594/6-00 pn. „Systemy informatyczne wspierające leczenie zaburzeń psychicznych” w Regionalnym Programie Operacyjnym Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Działanie 1.2 Działalność badawczo-rozwojowa przedsiębiorstw – typ projektów – Projekty badawczo-rozwojowe. W ramach zapytania Zamawiający zatrudni Specjalistę ds. rozliczeń.

I. ZAMAWIAJĄCY:

Slash Sp. z o.o.
Ul. Przyczółkowa 124
02-986 Warszawa
Tel: 22 649 22 32
NIP: 524-16-86-680

II. TRYB ZAMÓWIENIA:

- II.1. Niniejsze zapytanie ofertowe nie podlega przepisom Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 z późn. zm.).
- II.2. Niniejsze zapytanie ofertowe zostaje przeprowadzone zgodnie z zachowaniem zasady konkurencyjności, efektywności, jawności, przejrzystości i równego dostępu.
- II.3. Zamawiający dołoży wszelkich starań w celu uniknięcia konfliktu interesów rozumianego jako brak bezstronności i obiektywności.
- II.4. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na każdym jego etapie, bez podania przyczyn.
- II.5. O wprowadzonych zmianach Zamawiający poinformuje oferentów poprzez zawieszenie informacji na stronie internetowej oraz w siedzibie Zamawiającego oraz w Bazie Konkurencyjności.
- II.6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wystąpienia z zapytaniem dotyczącym dodatkowych informacji, dokumentów lub wyjaśnień.
- II.7. W sytuacji dokonania wyboru lub też zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru lub też unieważnienia postępowania Zamawiający niezwłocznie powiadomi oferentów, którzy złożyli oferty oraz zamieści stosowaną informację na swojej stronie internetowej oraz w Bazie Konkurencyjności.
- II.8. Niniejsze zapytanie ofertowe nie zobowiązuje Slash Sp. z o.o. do zawarcia umowy.
- II.9. Niniejsze zamówienie zostanie udzielone zgodnie z regulaminem udzielania zamówień obowiązującym u Zamawiającego.
- II.10. Regulamin udzielania zamówień dostępny jest w siedzibie Zamawiającego (ul. Przyczółkowa 124; 02-986 Warszawa).
- II.11. W ramach niniejszego zapytania Zamawiający nie dopuszcza możliwości przyjmowania ofert częściowych.
- II.12. W ramach niniejszego zapytania Zamawiający nie dopuszcza możliwości udzielenia zamówień częściowych.
- II.13. Ważność oferty 90 dni

III. SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

III.1. Przedmiotem zamówienia jest udział w realizacji projektu badawczo-rozwojowego pn. *Systemy informatyczne wspierające leczenie zaburzeń psychicznych*, którego celem jest opracowanie innowacyjnego narzędzia informatycznego E-GABINET wspomagającego identyfikację, profilaktykę oraz leczenie przewlekłego stresu w pracy. Wspieranie i prowadzenie całego procesu diagnozy i leczenia zaburzeń psychicznych, gromadzenie i organizacja wszelkich zbieranych danych medycznych (historię choroby), poczynając od wizyt poprzez automatyczne zapisywanie w wersji cyfrowej wszystkich wyników badań, do monitorowania pacjenta przebywającego poza jednostką medyczną odpowiedzialną za jego leczenie.

W projekcie przewidziano dwa etapy, badań przemysłowych oraz prac rozwojowych. Celem badań przemysłowych jest określenie etapów leczenia przewlekłego stresu oraz możliwości ich dalszego przetwarzania oraz wykonanie modelu systemu E-GABINET. Prace rozwojowe mają na celu zaprojektowanie i uruchomienie innowacyjnego systemu E-GABINET w warunkach rzeczywistych.

Projekt będzie realizowany w ramach następujących zadań:

- Zadanie 1 - Opracowanie zakresu danych medycznych
- Zadanie 2 - Opracowanie modelu funkcjonalno-użytkowego E-Gabinetu w oparciu o wyniki realizacji Zadania 1
- Zadanie 3 - Wykonanie projektu E-GABINETU
- Zadanie 4 - Wykonanie prototypu
- Zadanie 5 - Wdrożenie pilotażowe E-GABINETU
- Zadanie 6 - Przeprowadzenie testów systemu
- Zadanie 7 - Promocja projektu

III.2 Specjalista ds. Rozliczeń będzie wykonywał następujące prace w ramach zadań w projekcie:

Prowadzenie wszystkich rozliczeń finansowych w ramach projektu a w szczególności:

- przygotowanie wniosków o wypłatę zaliczki na podstawie ww. umowy o dofinansowanie;
- przygotowanie wniosków o płatność rozliczających zaliczki;
- przygotowanie wniosków o wypłatę refundacji w ramach ww. umowy o dofinansowanie;
- dokonywanie prognoz kosztów ponoszonych w ramach projektu w zależności od postępu rzeczowego projektu;
- aktualizowanie harmonogramu płatności oraz harmonogramu rzeczowo-finansowego projektu;
- zebranie protokołów odbioru za prace wykonane przez wykonawców;
- zebranie wszystkich faktur wystawionych za okres, którego będzie dotyczyło rozliczenie projektu;
- opisanie faktur zgodnie z wytycznymi MJWPU;
- zebranie kart pracy pracowników uczestniczących przy projekcie;
- zebranie listy obecności pracowników uczestniczących w projekcie;
- zebranie rachunków pracowników pracujących w systemie samozatrudnienia;
- opisanie rachunków zgodnie z wytycznymi Mazowieckiej Jednostki Wdrażania Projektów Unijnych (MJWPU);
- monitorowanie statusu wniosków przekazanych do MJWPU;
- prowadzenie korespondencji z MJWPU w zakresie finansowej realizacji projektu;

- wsparcie Kierownika projektu;
- wsparcie księgowości spółki w zakresie realizacji projektu;
- prowadzenie i gromadzenie dokumentacji finansowej projektu.

Całość realizacji projektu obejmuje 17 miesięcy.

III.3. Wymiar czasu pracy Specjalisty ds. Rozliczeń w ramach projektu.

Zadanie 1 - do 30 czerwca 2017 r - 168 godziny pracy.

Zadanie 2 - 01.07.2017 - 31.08.2017 - 35 dni pracy; średnio 4 godzin pracy dziennie.

Zadanie 3 - 01.09.2017 - 30.11.2017 - 66 dni pracy; średnio 4 godzin pracy dziennie.

Zadanie 4 - 01.12.2017 - 30.04.2018 - 110 dni pracy; średnio 4 godzin pracy dziennie.

Zadanie 5 - 01.05.2018 - 30.06.2018 - 44 dni pracy; średnio 4 godzin pracy dziennie.

Zadanie 6 - 01.07.2018 - 31.08.2018 - 44 dni pracy; średnio 4 godzin pracy dziennie.

Zadanie 7 - 01.03.2018 - 31.08.2018 - 8 dni pracy; średnio 2 godzin pracy dziennie.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany planowanego wymiaru czasu pracy.

III.4. Wspólny słownik zamówień CPV

Główny kod CPV - 79000000-4 - Usługi biznesowe: prawnicze, marketingowe, konsultingowe, rekrutacji, drukowania i zabezpieczania

Dodatkowe kody CPV - 73000000-2 - Usługi badawcze i eksperymentalno-rozwojowe oraz pokrewne usługi doradcze

IV. KRYTERIA OCENY:

Maksymalna liczba punktów, którą może otrzymać oferent - 100 pkt,

O wyborze oferty decydować będzie liczba otrzymanych punktów.

Zamówienie otrzyma oferent, która uzyska największą liczbę punktów.

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie osiągniętej liczby punktów, w oparciu o następujące kryteria i ustaloną punktację:

1. Cena – do 60 pkt
2. Ocena doświadczenia podwykonawcy – do 40 pkt

V. WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA:

V.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają:

- Wykształcenie wyższe z zakresu finansów i rachunkowości;
- Doświadczenie minimum 10 lat w pracy w księgowości;
- Doświadczenie na stanowisku głównej księgowej;
- Posiadanie certyfikatu Księgowość i kontrola dotacji unijnych;
- Posiadanie certyfikatu Specjalista d. pozyskiwania funduszy unijnych;
- Posiadanie Certyfikatu Księgowego wydawanego przez Ministerstwo Finansów;

V.2. Zapytanie ofertowe dotyczy oferentów prowadzących działalność zgodną z opisem przedmiotu zamówienia.

- V.3. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać oferenci, którzy posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
- V.4. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać oferenci, którzy znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- V.5. Złożenie oferty jest jednoznaczne z zaakceptowaniem bez zastrzeżeń treści danego zapytania ofertowego.
- V.6. Oferta składana Zamawiającemu dotyczy tylko i wyłącznie 1 (jednego) Specjalisty ds. Rozliczeń.
- V.7. Przedmiot zamówienia będzie wykonywany osobiście przez Wykonawcę, bez możliwości zlecenia osobom trzecim.
- V.8. Z ubiegania się o udzielenie zamówienia wykluczeni zostaną oferenci, którzy:
- Nie spełniają warunków wskazanych z V.1 niniejszego zapytania ofertowego.
 - Nie wykonali z należytą starannością chociażby jednego z zamówień złożonych uprzednio przez Slash Sp. z o.o. lub innych zamawiających oraz w odniesieniu, do których wszczęto postępowanie upadłościowe.
 - Są z Slash Sp. z o.o. powiązani osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Slash Sp. z o.o. a Wykonawcą polegające na:
 - uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
 - 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.
 - Nie jest zatrudniony w instytucji/ach uczestniczącej/yh w realizacji Regionalnym Programie Operacyjnym Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, tj. w Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej, Instytucji Wdrażającej, chyba że nie zachodzi konflikt interesów ani podwójne finansowanie w rozumieniu Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków.
 - Nie jest zaangażowany w realizację zadań w innych projektach finansowanych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz innych funduszy UE.

VI. TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT:

- VI.1. **Oferty należy złożyć do dnia 24.05.2016 r. do godz. 10:00**
- VI.2. Ofertę należy sporządzić w języku polskim.
- VI.3. Oferta powinna być parafowana i podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.
- VI.4. Oferty należy składać mailem (lukasz.izdebski@slash.com.pl) lub faxem (22 427 86 47) lub pocztą tradycyjną / kurierem / osobiście (adres: ul. Przechyłkowa 124, 02-986 Warszawa).
- VI.5. Za termin złożenia oferty uznaje się termin wpływu do siedziby Zamawiającego lub wpływu na wskazaną w punkcie VI adres mailowy.
- VI.6. Oferty, które wpłyną po upływie terminu oraz te, które nie będą posiadały wymaganych załączników nie będą podlegały ocenie.
- VI.7. Oferta, która będzie dotyczyła więcej niż jednego Specjalisty nie będzie podlegała ocenie.
- VI.8. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Wykonawca

VI.9. Zapytania w zakresie przedmiotu zamówienia należy kierować na w/w adres e-mail lub telefonicznie pod nr tel. 793 584 013 do godziny 10.00 dnia 24.05.2016r. Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest: Pan Łukasz Izdebski

VI.10. Oferta powinna zawierać termin jej obowiązywania (minimum 90 dni od dnia jej złożenia).

VI.11. Ofertę należy przygotować zgodnie z formularzem stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.

VI.12. Do oferty należy dołączyć:

- a. CV z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych w przesyłanym CV dla potrzeb niezbędnych procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922).
- b. Kopie dokumentów potwierdzające wykształcenie, doświadczenie i kwalifikacje zawodowe.
- c. Dokumenty potwierdzające spełnienie warunków dotyczących zamówienia określone w punkcie nr V niniejszego zamówienia (w formie oświadczeń stanowiących załącznik nr 2 do niniejszego zapytania).
- d. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym – stanowiące załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego.
- e. Oświadczenie o braku zatrudnienia w instytucji/ach uczestniczącej/yh w realizacji Regionalnym Programie Operacyjnym Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.
- f. Oświadczenie o braku Nie jest zaangażowany w realizację zadań w innych projektach finansowanych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz innych funduszy UE.

VII. UWAGI:

Podpisana umowa będzie miała charakter Umowy Zaangażowania Personelu (Umowa cywilnoprawna).

Zamówienie zostanie zrealizowane w ramach projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

Z poważaniem,
Zespół Slash Sp. z o.o.

ZAŁĄCZNIKI:

1. Formularz ofertowy
2. Oświadczenia do zapytania ofertowego potwierdzające spełnienia warunków z punktu V ww zapytania.
3. Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym.
4. Oświadczenie o braku zatrudnienia w instytucji/ach uczestniczącej/yh w realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.
5. Oświadczenie o braku zaangażowania w realizację zadań w innych projektach finansowanych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz innych funduszy UE.

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 2/05/2017

FORMULARZ OFERTOWY

Oferta stanowi odpowiedź na zapytanie ofertowe nrz dniadotyczące **świadczenia usług w zakresie wykonywanych zadań Specjalisty ds. Rozliczeń.**

1. Dane oferenta:

- a. Nazwa:
- b. Adres siedziby:
- c. NIP:
- d. REGON:
- e. Osoba uprawniona do kontaktowania się ze Zleceniodawcą:
imię i nazwisko:
telefon:
adres e-mail:

2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w następującej cenie NETTO w PLN:

PRZEDMIOT OFERTY	IŁOŚĆ GODZIN	STAWKA GODZINOWA [PLN]	CENA [PLN]	SŁOWNIE
ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE WYKONYWANYCH ZADAŃ SPECJALISTY DS. ROZLICZEŃ	1380 (zgodnie z pkt. III.3. Zapytania Ofertowego)			

3. Oświadczam, powyższe ceny / cena zawiera wszystkie koszty wchodzące w jej skład tak aby należycie wykonać przedmiot zamówienia.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
5. Oferta jest ważna 90 dni od dnia jej złożenia.
6. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku poświadczenia przeze mnie nieprawdy, oferta zostanie odrzucona.
7. Przyjmuję do wiadomości, że jeżeli dojdzie do podpisania umowa pierwsza będzie miała charakter Umowy Zaangażowania Personelu (Umowa cywilno-prawna). Zamówienie zostanie zrealizowane w ramach projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY:

1. CV z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych w przesyłanym CV dla potrzeb niezbędnych procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922).
2. Kopie dokumentów potwierdzające wykształcenie, doświadczenie i kwalifikacje zawodowe.
3. Oświadczenia do zapytania ofertowego potwierdzające spełnienia warunków z punktu V ww zapytania.
4. Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym.
5. Oświadczenie o braku zatrudnienia w instytucji/ach uczestniczącej/yh w realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

6. Oświadczenie o braku zaangażowania w realizację zadań w innych projektach finansowanych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz innych funduszy UE.

UWAGA: Obowiązek dostarczenia *Opisu Wykonawcy / Oferenta* w wersji elektronicznej w formie edytowalnej.

....., dn.

.....
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 2/05/2017

OŚWIADCZENIA
POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE WARUNKÓW Z PUNKTU V

Oświadczam, że Oferent (nazwa i adres siedziby) spełnia poniższe warunki:

1. Posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Prowadzi działalność zgodną z opisem przedmiotu zamówienia.
3. Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Nie otwarto wobec Oferenta likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
6. Nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.
7. Nie została prawomocnie skazana za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych; Oraz wspólnik spółki jawnej, partner lub członek zarządu spółki partnerskiej; komplementariusz spółki komandytowej oraz spółki komandytowo-akcyjnej; członek organu zarządzającego osoby prawnej nie został prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.

.....
Miejsce i data

.....
Imię, nazwisko, podpis, pieczęć*

* Podpis osoby figurującej lub osób figurujących w rejestrach do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy lub we właściwym upoważnieniu

ZAŁĄCZNIK NR 3 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 2/05/2017

**OŚWIADCZENIE
O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM**

Ja, niżej podpisany oświadczam o braku powiązań kapitałowych lub osobowych pomiędzy Oferentem a Zamawiającym.

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,
- 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.

.....
Miejsce i data

.....
Imię, nazwisko, podpis, pieczęć*

* Podpis osoby figurującej lub osób figurujących w rejestrach do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy lub we właściwym upoważnieniu

ZAŁĄCZNIK NR 4 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 2/05/2017

Oświadczenie

o braku zatrudnienia w instytucji/ach uczestniczącej/yh w realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

Ja niżej podpisany składając ofertę w odpowiedzi na zapytania ofertowego na świadczenie usług w zakresie wykonywanych zadań Specjalisty ds. Rozliczeń w ramach projektu „Systemy informatyczne wspierające leczenie zaburzeń psychicznych” w Regionalnym Programie Operacyjnym Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Działanie 1.2 Działalność badawczo-rozwojowa przedsiębiorstw – typ projektów – Projekty badawczo-rozwojowe, oświadczam, że nie jestem zatrudniony/a w instytucji/ach uczestniczącej/yh w realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, tj. w Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej, Instytucji Wdrażającej.

.....
Miejsce i data.....
Imię, nazwisko, podpis, pieczęć*

* Podpis osoby figurującej lub osób figurujących w rejestrach do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Wykonawcy lub we właściwym upoważnieniu

ZAŁĄCZNIK NR 5 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 2/05/2017

Oświadczenie

o braku zaangażowania w realizację zadań w innych projektach finansowanych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz innych funduszy UE

Ja niżej podpisany składając ofertę w odpowiedzi na zapytania ofertowe na świadczenie usług w zakresie wykonywanych zadań Specjalisty ds. Rozliczeń w ramach projektu „Systemy informatyczne wspierające leczenie zaburzeń psychicznych” w Regionalnym Programie Operacyjnym Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Działanie 1.2 Działalność badawczo-rozwojowa przedsiębiorstw – typ projektów – Projekty badawczo-rozwojowe, oświadczam, że nie jestem zaangażowany/a do wykonywania zadań w ramach projektu/ów finansowanych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz innych funduszy UE.

.....
Miejsce i data

.....
Imię, nazwisko, podpis, pieczęć*

* Podpis osoby figurującej lub osób figurujących w rejestrach do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy lub we właściwym upoważnieniu