Poznań, dnia 24.11.2017 r.

Zamawiający:

Profesja CAZ Sp. z o.o.

ul. Sieradzka 4c

60-163 Poznań

NIP 7792457309, Regon 366470386

Reprezentowana przez panią Dominikę Flaczyk

**Rozeznanie rynku w ramach Projektu**

**„Właściwy kurs – Kompleksowy program aktywizacji społeczno-zawodowej”**  nr RPWP.07.01.02-30-0033/16 współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Procedura wyboru wykonawcy/wykonawców prowadzona jest zgodnie z trybem rozeznania rynku w rozumieniu Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 z dnia 19 lipca 2017 r., na potrzeby realizacji Projektu **„****Właściwy kurs – Kompleksowy program aktywizacji społeczno-zawodowej”** nr RPWP.07.01.02-30-0033/16 współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020:

Oś priorytetowa: 7: Włączenie społeczne ;

Działanie: 7.1: Aktywna integracja;

Poddziałanie: 7.1.2: Aktywna integracja – projekty konkursowe.

1. **Opis Przedmiotu zamówienia:**

1.1 Zamówienie dotyczy:

Kod CPV i nazwa: 80500000-9 – Usługi szkoleniowe

Kod CPV i nazwa: 80530000-8 – Usługi szkolenia zawodowego

Kod CPV i nazwa: 80000000-4 – Usługi edukacyjne i szkoleniowe

* 1. Przedmiotem Rozeznania rynku jest przeprowadzenie dla Uczestników Projektu szkoleń/kursów zawodowych wraz z przeprowadzeniem egzaminów końcowych i wydaniem certyfikatów prowadzące do uzyskania kwalifikacji zawodowych zgodnie z poniższą specyfikacją:

Usługa obejmuje :

1. **Kurs komputerowy: podstawy obsługi komputera, MS Office ze szczególnym uwzględnieniem programu Excel (liczba osób\*: 2, czas trwania kursu: 50-80 godz.)** - osoba która ukończy kurs zyska swobodę działania w pakiecie Microsoft Office. Pozna techniki tworzenia tekstów i ich edycji w MS Word, dokona podstawowych obliczeń w MS Excel.
2. **Kurs pracownika administracyjno-biurowego (liczba osób\*: 6, czas trwania kursu 40-80 godz.)**. Celem kursu będzie przygotowanie osób, które planują podjęcie pracę w dziale administracyjnym, jako pracownik admin.-biurowy. Obejmuje zasady profesjonalnej obsługi klienta, obsługa urządzeń biurowych (faks, ksero, skaner), doskonalenie asertywnych zachowań, prowadzenie dokumentacji kancelaryjno-biurowej, itp..
3. **Kurs pracownika ochrony (liczba osób\*: 1 , czas trwania kursu max 245 godz.)**. Celem kursu jest przygotowanie osób do prawidłowego wykonywania zadań związanych z ochroną osób i mienia.

\*Liczba osób skierowanych na dany kurs może ulec zmianie o +/- 2 osoby.

Projekt skierowany jest do osób zamieszkałych na terenie województwa wielkopolskiego w powiatach: pilski (Gmina: Kaczory – gmina wiejska, Szydłowo – gmina wiejska, Piła, Wysoka, Ujście), złotowski (Gmina Krajenka), czarnkowsko – trzcianecki (Gmina Trzcianka).

Projekt realizowany jest w okresie **01.06.2017 do 30.06.2018.**

Grupą docelową są:

* Osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, bezrobotne lub bierne zawodowo, w tym osoby z niepełnosprawnościami.

Kursy mogą być realizowane w formie indywidualnej lub grupowej.

Projekt przewiduje realizację szkoleń z zakresu nabywania, podwyższania lub dostosowania kompetencji i kwalifikacji niezbędnych na rynku pracy, **wyłącznie kończących się egzaminem zewnętrznym i uzyskaniem certyfikatu potwierdzającego uzyskane kwalifikacje, przeprowadzone przez jednostki posiadające uprawnienia do egzaminowania nadane w drodze akredytacji**.

Świadectwa, zaświadczenia, certyfikaty, wydawane po zakończeniu szkolenia/kursu zawierać będą informacje o zakresie szkolenia/kursu, liczbie godzin oraz wynikach egzaminu.

Czas realizacji zajęć będzie dostosowany do uczestników projektu, szkolenia będą odbywały się w godz. 8.00-20.00. W uzasadnionych przypadkach w sali przystosowanej do potrzeb osób niepełnosprawnych.

**Usługi szkoleniowe są realizowane przez instytucje posiadające wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych**

1. **Miejsce realizacji zamówienia:**

Województwo: **wielkopolskie.**

1. **Termin realizacji zamówienia:**

3.1 Usługa będzie realizowana w okresie trwania Projektu.

Zamawiający przewiduje realizację przedmiotu zamówienia w okresie od **12.2017 do 03.2018r.**

Dokładny harmonogram zajęć zostanie przekazany przez Wykonawcę, a Zamawiający po zapoznaniu się z jego treścią, dokona jego zatwierdzenia, lub wezwie Wykonawcę do ewentualnej poprawy.

Zajęcia dla uczestników mogą się odbywać w dni powszednie, soboty i niedziele w godzinach **od 8.00 - 20.00** (w zależności od indywidualnej sytuacji uczestników/uczestniczek).

3.2 Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany terminu i miejsca realizacji zajęć, z przyczyn uwzględniających potrzeby prawidłowej realizacji projektu.

4. **Informacje dodatkowe dotyczące przedmiotu zamówienia:**

4.1 Koszty administracyjne związane z organizacją zajęć pokrywa Wykonawca.

4.2 Zamawiający przekaże Wykonawcy w wersji elektronicznej dokumentację niezbędną do realizacji przedmiotu zamówienia.

4.3 Koszty związane z dotarciem Wykonawcy na miejsce zajęć ponosi Wykonawca.

1. **Warunki udziału w postępowaniu** **wraz z opisem sposobu dokonywania oceny ich spełniania:**

**Wiedza i doświadczenie:**

Wykonawca/osoba wykonująca przedmiot zamówienia, powinien/powinna posiadać wiedzę  
i doświadczenie umożliwiające prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia. **Wymagane doświadczenie zawodowe to minimum 2 lata w obszarze zgodnym z przedmiotem zamówienia** (tylko w takim przypadku Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu).

Warunek ten uważa się za spełniony, jeśli Wykonawca złoży stosowne oświadczenie, iż posiada wiedzę  
i doświadczenie umożliwiające prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia, zawarte w treści formularza oferty, stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego Rozeznania Rynku lub dysponuje kadrą spełniającą wyżej wymienione warunki.

Trenerami w ramach realizacji zlecenia będą osoby, które:

* 1. Posiadają kompetencje i doświadczenie w obszarze zgodnym z przedmiotem zamówienia, w stosunku, co do którego składają ofertę,
  2. Wykazują gotowość do pracy w miejscach i terminach wskazanych przez Zamawiającego.
  3. Organizują dojazd do miejsca realizacji usługi we własnym zakresie oraz w ramach zasobów własnych.
  4. Zakres tematyczny planowanych do przeprowadzenia kursów.

**Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:**

1. Wypełniony Formularz Oferty, stanowiący załącznik nr 1 do Rozeznania Rynku.

2. Wypełnione Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, stanowiące załącznik nr 2 do Rozeznania Rynku,

3. Wypełnione Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych, stanowiące załącznik nr 3 do Rozeznania Rynku.

Zamawiający dokonywać będzie oceny spełnienia przez Wykonawców warunków udziału  
w postępowaniu na podstawie informacji zawartych w dokumentach i oświadczeniach wymienionych w Rozeznaniu rynku (Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu), zgodnie z formułą „spełnia – nie spełnia”.

1. **Zasady składania ofert:**

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

2. **Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych** w ramach wybranych zadań, dla jakich wykonawca deklaruje gotowość przeprowadzenia / wykonania przedmiotu zamówienia, na które składa ofertę. **Wykonawca może złożyć ofertę na jedno lub kilka zadań.**

3. **Termin związania z ofertą:** Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą w terminie: 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. Złożenie oferty jest jednoznaczne z tym, że Wykonawca jest związany ofertą do końca terminu jej ważności.

4. Wykonawca zobowiązuje się w toku realizacji zamówienia do bezwzględnego stosowania *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020.*

5. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania. Zamawiający nie odpowiada za koszty poniesione przez Wykonawcę w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty.

6. Zamawiający dopuszcza możliwość udziału Podwykonawcy w realizacji zamówienia, pod warunkiem spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

1. **Odrzucenie oferty:**

Oferta podlega odrzuceniu jeżeli:

a)jest niezgodna z treścią Rozeznania Rynku;

b)jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;

c)zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, lub wykonawca nie udzielił wyjaśnień w przypadku wystąpienia podejrzenia rażąco niskiej ceny;

d)jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

1. **Kary umowne**
2. W przypadku niewykonania lub niewłaściwego wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 2000,00 PLN za każdy stwierdzony przypadek niewykonania lub niewłaściwego wykonania umowy (za każdy kurs/ 1 uczestnika niezgodny z przedmiotem zamówienia). Za niewłaściwe wykonanie umowy rozumie się w szczególności niezgodne z postanowieniami umowy świadczenie usług objętych umową. Kara umowna będzie potrącana z należnego Wykonawcy wynagrodzenia lub w przypadku braku możliwości potrącenia, Wykonawca zostanie wezwany do jej uiszczenia na wskazany przez Zamawiającego rachunek bankowy.
3. W przypadku rozwiązania umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% łącznego wynagrodzenia brutto.
4. Zamawiający nie odpowiada za szkody wyrządzone osobom trzecim przez Wykonawcę.
5. **Miejsce i termin złożenia oferty:**

Ofertę należy przesłać **do dnia 01.12.2017 r. do godz. 23:59** (decyduje data wpływu oferty do siedziby Zamawiającego, lub do Biura Projektowego, mieszczącego się w Poznaniu przy ulicy Sieradzkiej 4c, w następującej formie:

- elektronicznie na adres: [paulina.jagielska@profesja-poznan.pl](mailto:paulina.jagielska@profesja-poznan.pl) w formie czytelnych skanów dokumentów opatrzonych podpisem osoby upoważnionej do składania ofert i oświadczeń w imieniu Wykonawcy, ze wskazaniem w tytule wiadomości elektronicznej przedmiotu rozeznania rynku,

lub

- osobiście lub przesyłką pocztową / kurierską na adres siedziby Zamawiającego:

Profesja CAZ Sp. z o.o. ul. Sieradzka 4c, 60-163 Poznań

lub w formie papierowej podpisanej przez osobę upoważnioną ze strony Wykonawcy.

Oferta winna zostać złożona w zamkniętej kopercie opisanej tytułem przedmiotu rozeznania rynku.

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

1. **Informacje dodatkowe:**
2. Po otrzymaniu ofert od Wykonawców, z uwagi na założenia budżetowe Projektu, Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjowania przedstawionych cen i innych warunków związanych z realizacją zadania oraz odstąpienia od udzielenia zamówienia.
3. Całość przedsięwzięcia jest finansowana ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

W przypadku zaistnienia sytuacji związanej z potrzebą dokonania stosownych zmian w umowie (w przypadku zawarcia pisemnej umowy z Wykonawcą) w celu  właściwej realizacji projektu zastrzega się możliwość dokonania niniejszych zmian w drodze aneksu do umowy. Zakres zmian może dotyczyć:

- harmonogramu realizacji zamówienia,

- ostatecznej ilości godzin do zrealizowania,

- ostatecznej ilości uczestników,

- zwiększenia lub zmniejszenia wartości zamówienia.

1. Wszelkie zmiany w umowie, która zostanie zawarta w wyniku postępowania, wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Rozliczenie należności dla Wykonawcy nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionego przez Wykonawcę dokumentu księgowego, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na dokumencie księgowym, pod warunkiem dostępności środków na koncie projektowym. Dokument księgowy wystawiony nieprawidłowo, przedwcześnie, bezpodstawnie, nie rodzi obowiązku zapłaty.
3. Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia zamawiającemu wszelkich dokumentów potwierdzających prawidłową realizację przedmiotu zamówienia, w szczególności: list obecności, dzienników zajęć i etc.
4. Zamawiający i Wykonawca mogą ustalić inne warunki płatności, za obopólną zgodą, i zamieścić  
   te warunki w umowie.
5. **Postanowienia końcowe:**
   * + 1. Zamawiający może w każdym czasie bez podania przyczyny odwołać lub zmienić treść niniejszego Rozeznania Rynku. Jeżeli zmiany będą miały wpływ na treść ofert składanych w toku postępowania, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia na każdym etapie do momentu podpisania umowy na realizację zamówienia, bez podawania przyczyn takiego zakończenia postępowania.

W przypadku zaistnienia takich okoliczności, Wykonawcom nie przysługują żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego w przypadku skorzystania przez niego z któregokolwiek z powyższego uprawnienia. W tym zakresie Wykonawcy zrzekają się wszelkich ewentualnych przysługujących im roszczeń.

1. **Osobą uprawnioną do kontaktów w sprawie złożenia oferty jest:**

Pani Paulina Jagielska

e-mail: [paulina.jagielska@profesja-poznan.pl](mailto:paulina.jagielska@profesja-poznan.pl)

Z poważaniem,

Dominika Flaczyk

***Załącznik nr 1***

**FORMULARZ OFERTOWY**

……………………………….…………. …………………..….………………….

(Imię i nazwisko Oferenta) (Miejscowość i data)

Propozycja cenowa kierowana do:

**Profesja CAZ Sp. z o.o.**

**ul. Sieradzka 4c**

**60-163 Poznań**

W odpowiedzi na **Rozeznanie rynku z dnia 24.11.2017r. na świadczenie usług kursów/ szkoleń zawodowych** będącego przedmiotem zamówienia w ramach projektu **Właściwy kurs – Kompleksowy program aktywizacji społeczno-zawodowej”** nr RPWP.07.01.02.-30-0033/16 współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 Oś priorytetowa: 7: Włączenie społeczne Działanie: 7.1: Aktywna integracja, Poddziałanie: 7.1.2: Aktywna integracja – projekty konkursowe.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane Wykonawcy:** | | |
| Nazwa |  | |
| Adres |  | |
| NIP |  | |
| **Dane Osoby Kontaktowej:** | | |
| Imię i Nazwisko |  | |
| Adres e-mail |  | |
| Telefon |  | |
| **Parametry oferty:** | | |
| Data przygotowania oferty | |  |
| Okres ważności oferty | |  |

**Oferta cenowa:**

**Zadanie I Kurs komputerowy:**

Liczba godzin kursu: ……………………..

Cena za kurs dla 1 uczestnika ………………………….

Cena dla …………………….. uczestników ………………………

**Zadanie II Kurs pracownika administracyjno-biurowego**

Liczba godzin kursu: ……………………..

Cena za kurs dla 1 uczestnika ………………………….

Cena dla …………………….. uczestników ………………………

**Zadanie III Kurs pracownika ochrony :**

Liczba godzin kursu: ……………………..

Cena za kurs dla 1 uczestnika ………………………….

Cena dla …………………….. uczestników ………………………

Łączna wartość oferowanej usługi: ………………………………………………………………………………………………………..

słownie brutto:   
………………………………………………………………………………………………………………..…………………………….…………

na warunkach określonych w rozeznaniu rynku.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………  Miejscowość i data | ………………………………………………………………………  Czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią postępowania oraz Załącznikami do Rozeznania Rynku i nie wnoszę do nich zastrzeżeń. Składana Oferta zawiera wszystkie elementy określone w Rozeznaniu rynku
2. Oświadczam, że usługi, zaoferowane w odpowiedzi na rozeznaniu rynku, spełniają wszystkie wymagania przedstawione w rozeznaniu rynku.
3. Gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Rozeznaniu rynku.
4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych załączniku nr 1 i 2 do Rozeznania Rynku, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru Wykonawcy (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 13 czerwca 2016 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o ochronie danych osobowych Dz.U. 2016 poz. 922).
5. Oświadczam, że podana cena obejmuje wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji zamówienia.

**Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:**

- Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

- Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………  Miejscowość i data | ……………………………………………………………………  Czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

***Załącznik nr 2***

dotyczy: Rozeznania Rynku, w związku z realizacją Projektu „Właściwy kurs – Kompleksowy program aktywizacji społeczno-zawodowej” nr RPWP.07.01.02-30-0033/16, dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 - 2020

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy: …………………..……………………………………..…………………………………………..…

Adres Wykonawcy: …………………..…………………………………………..………………………………….………

Regon: …………………..……………………………………….………………………………..……………………………….

NIP: …………………..………………………………………….………..……………………….………………………………..

Ja niżej podpisany/a, …………….………………………..…………………………………………………………………

zamieszkały/a: …………………………………………………………………………………………………….……………

oświadczam, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone Rozeznaniu rynku, dotyczące  
w szczególności:

1) posiadania uprawnień koniecznych do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,

2) posiadania wiedzy i doświadczenia, umożliwiających prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia,

3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia,

4) sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………  Miejscowość i data | ……………………………………………………………………  Czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

***Załącznik nr 3***

dotyczy: Rozeznania Rynku, w związku z realizacją Projektu „Właściwy kurs – Kompleksowy program aktywizacji społeczno-zawodowej” nr RPWP.07.01.02-30-0033/16, dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 - 2020

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy: …………………..……………………………………..…………………………………………..…

Adres Wykonawcy: …………………..…………………………………………..………………………………….………

Regon: …………………..……………………………………….………………………………..……………………………….

NIP: …………………..………………………………………….………..……………………….………………………………..

Ja niżej podpisany/a, …………….………………………..…………………………………………………………………

zamieszkały/a: …………………………………………………………………………………………………….……………

oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym oraz z osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy tj. Profesja CAZ Sp. z o.o. ul. Sieradzka 4c, 60-163 Poznań.

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:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji; o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. 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 i data | ……………………………………………………………………  Czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |