

Projekt "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Nr sprawy: ZZ.PZ.330-10/18

Siemianowice Śląskie 05.10.2018r.

Do Wykonawców

ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z realizacją Projektu "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Oś priorytetowa: Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji. Działania: 2.5 Skuteczna pomoc społeczna, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich składa zapytanie ofertowe na realizację zamówienia publicznego pn.: "Szkolenia z zakresu pracy socjalnej w ramach projektu **POZYTYWNA ZMIANA**".

I. ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich

ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie

Biuro Projektu

Tel. (32)765 – 62 – 32; e-mail: k_glomb@mops.siemianowice.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

Niniejsze postępowanie jest prowadzone bez zastosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2017 r., poz. nr 1579 ze zm.), na podstawie art. 4 pkt. 8 z zastosowaniem zapisów Regulaminu udzielania zamówień publicznych, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000, 00 euro w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich.

III. SPOSÓB PUBLIKACJI OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU:

1. Strona internetowa Zamawiającego <http://www.mops.siemianowice.pl>;
2. Biuletyn Informacji Publicznej Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich <http://www.mops.siemianowice.4bip.pl>;

IV. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Nazwa zamówienia: " Szkolenia z zakresu pracy socjalnej w ramach projektu "**POZYTYWNA ZMIANA**".

Kod i nazwa według wspólnego Słownika Zamówień **Kod CPV: 80500000-9**, nazwa: Usługi szkoleniowe; **80510000- 2**, nazwa: Usługi szkolenia specjalistycznego.

UWAGA:

Przedmiotowe zamówienie zostało podzielone na 2 części.

Wykonawca może złożyć ofertę na jedną lub na wszystkie części zamówienia.

Projekt "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Przedmiot zamówienia – Część 1.

1. Przedmiotem zamówienia dla części 1 jest przeprowadzenie szkolenia: kontakt z osobą uzależnioną w ramach projektu "Pozytywna zmiana".
2. Łącznie 24 godzin zegarowych szkolenia dla 4 grup (1 grupa liczy 10 pracowników), tj. dla każdej z grup 1 dniowe szkolenie w wymiarze 6 godzin zegarowych. Wykonawca w trakcie trwania szkolenia zapewni 30 minutową przerwę, w związku z czym zajęcia będą trwać 6h i 30min. Przerwa nie jest wliczona do godzin pracy osoby prowadzącej szkolenie. Szkolenie będzie prowadzone w budynku mieszczącym się przy ul. Szkolnej 17 w Siemianowicach Śląskich. Przedmiotowe szkolenie może być zrealizowane dla każdej z grup w dni robocze, w godzinach pracy Zamawiającego. Szczegółowy harmonogram realizacji szkolenia dla każdej z grup zostanie ustalony z Wykonawcą.
3. Celem szkolenia jest zdobycie/pogłębienie wiadomości z zakresu uzależnień, współuzależnienia oraz umiejętności kontaktu z osobą uwikłaną w problem alkoholowy. Trenowanie umiejętności kontaktu z osobą uzależnioną i współuzależnioną. Zwiększenie praktycznych umiejętności motywowania do terapii osoby uzależnionej i współuzależnionej. Poznanie mechanizmów funkcjonowania rodziny z problemem alkoholowym. Zwiększenie umiejętności budowania kontaktu z osobą uzależnioną i współuzależnioną. Zwiększenie umiejętności praktycznych w zakresie motywowania osób uzależnionych do terapii. Wykorzystanie dialogu motywującego w rozmowie z osobą uzależnioną/współuzależnioną.
4. Program szkolenia:
 - a) Pochodzenie choroby alkoholowej.
 - b) Diagnoza zespołu uzależnienia.
 - c) Fazy uzależnienia od alkoholu.
 - d) Mechanizmy uzależnienia od alkoholu.
 - e) Pierwszy kontakt z osobą uzależnioną, diagnoza - ćwiczenie umiejętności.
 - e) Ustawa o zobowiązaniu do leczenia i terapia osób uzależnionych od alkoholu.
 - f) Rodzina z problemem alkoholowym jako przykład rodziny dysfunkcyjnej (rozumienie systemowe).
 - g) Role dzieci w rodzinie z problemem uzależnienia od alkoholu. Syndrom DDA.
 - h) Cechy osób współuzależnionych.
 - i) Diagnoza współuzależnienia - pierwszy kontakt z osobą współuzależnioną - ćwiczenie umiejętności
 - j) Terapia osób współuzależnionych, terapia DDA.
 - k) Motywowanie osoby uzależnionej do podjęcia leczenia.
5. Zamawiający zapewnia:
 - sale szkoleniową wyposażoną w tablicę flipchart oraz sprzęt multimedialny (tj. rzutnik) zlokalizowaną na terenie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich;
 - catering dla uczestników szkolenia, bufet kawowy,
 - materiały szkoleniowe tj. teczka z gumką, notatnik oraz długopis dla każdego z uczestników szkolenia,
 - listy dokumentujące realizację zajęć, o których mowa w pkt. 7.

Projekt "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

6. Wykonawca zobowiązany jest do:

- zapewnienia dydaktycznego i merytorycznego opracowania oraz wydruku materiałów szkoleniowych wraz z kopią dla Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest do zamieszczenia logotypów na materiałach dydaktycznych (skryptach) informujących, że *szkolenia w ramach projektu "Pozytywna zmiana" są współfinansowane przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój; Oś priorytetowa: Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji. Działania: 2.5 Skuteczna pomoc społeczną;*
- wykonania zaświadczeń dla uczestników szkolenia oraz sporządzenia z nich kopii dla Zamawiającego. Zaświadczenia powinny być oznakowane zgodnie z wytycznymi dotyczącymi oznakowania projektów w ramach POWER oraz powinny zawierać opis, że *szkolenia są współfinansowane przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Wiedza, Edukacja, Rozwój.*

7. Wykonawca w zakresie realizacji zamówienia zobowiązany jest prowadzić dokumentację przebiegu szkolenia tj.:

- zestawienie pracy osoby prowadzącej szkolenie, zawierające: datę, wymiar godzin i tematykę zajęć oraz podpis osoby prowadzącej;
- listę obecności osób biorących udział w szkoleniu;
- listę potwierdzającą odbiór materiałów szkoleniowych/dydaktycznych przez osoby uczestniczące w szkoleniu;
- listę potwierdzającą odbiór zaświadczeń przez osoby uczestniczące w szkoleniu.

Wzory w/w dokumentów Zamawiający dostarczy Wykonawcy.

Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu dokumentację z przebiegu szkolenia wraz z rozliczeniem za zrealizowane szkolenie.

8. Termin realizacji zamówienia: od listopada 2018 r. do października 2019 r.

Zamówienie jest współfinansowane przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w związku z realizacją Projektu "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Oś priorytetowa: Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji. Działania: 2.5 Skuteczna pomoc społeczna.

Gdy osoba wskazana przez Wykonawcę do realizacji niniejszego zamówienia (inna, niż on sam) zrezygnuje z prowadzenia szkolenia, Wykonawca celem realizacji niniejszego zamówienia zobowiązany jest do wskazania innej osoby - spełniającej warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w punkcie V niniejszego zapytania ofertowego, w terminie nie później niż 7 dni od poinformowania drogą mailową o tym fakcie Zamawiającego. W sytuacji nie wskazania Zamawiający może naliczyć kary umowne.

Przedmiot Zamówienia – Część 2.

1. Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie szkolenia: praca z osobami niepełnosprawnymi

Projekt "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój
2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

intelektualnie w ramach projektu "Pozytywna zmiana".

2. Łącznie 28 godzin zegarowych szkolenia dla 4 grup (1 grupa liczy 10 pracowników), tj. dla każdej z grup 1 dniowe szkolenie w wymiarze 7 godzin zegarowych. Wykonawca w trakcie trwania szkolenia zapewni 30 minutową przerwę, w związku z czym zajęcia będą trwać 7h i 30min. Przerwa nie jest wliczona do godzin pracy osoby prowadzącej szkolenie. Szkolenie będzie prowadzone w budynku mieszczącym się przy ul. Szkolnej 17 w Siemianowicach Śląskich. Przedmiotowe szkolenie może być zrealizowane dla każdej z grup w dni robocze, w godzinach pracy Zamawiającego. Szczegółowy harmonogram realizacji szkolenia dla każdej z grup zostanie ustalony z Wykonawcą.

3. Celem szkolenia jest zdobycie wiedzy na temat specyfiki pracy z osobą niepełnosprawną intelektualnie, poszerzenie wiedzy na temat form terapii osób niepełnosprawnych intelektualnie oraz wsparcia instytucjonalnego tych osób.

4. Program szkolenia:

- a) Niepełnosprawność intelektualna – ogólna charakterystyka.
- b) Rodzaje niepełnosprawności intelektualnej.
- c) Funkcjonowanie osób niepełnosprawnych intelektualnie.
- d) Specyfika pracy z osobą niepełnosprawną intelektualnie.
- e) Praca socjalna z osobami niepełnosprawnymi intelektualnie:
 - metoda indywidualnego przypadku;
 - aktywizacja społeczna.
- f) Współpraca z rodziną osób niepełnosprawnych intelektualnie.
- g) Ubezpieczeniowanie osoby niepełnosprawnej intelektualnie i opieka prawna.
- h) Formy terapii osób niepełnosprawnych intelektualnie.
- i) Wsparcie instytucjonalne osób niepełnosprawnych intelektualnie.

5. Zamawiający zapewnia:

- sale szkoleniową wyposażoną w tablicę flipchart oraz sprzęt multimedialny (tj. rzutnik) zlokalizowaną na terenie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich;
- catering dla uczestników szkolenia, bufet kawowy;
- materiały szkoleniowe tj. teczka z gumką, notatnik oraz długopis dla każdego z uczestników szkolenia;
- listy dokumentujące realizację zajęć, o których mowa w pkt. 7.

6. Wykonawca zobowiązany jest do:

- zapewnienia dydaktycznego i merytorycznego opracowania oraz wydruku materiałów szkoleniowych wraz z kopią dla Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest do zamieszczenia logotypów na materiałach dydaktycznych (skryptach) informujących, że szkolenia w ramach projektu "Pozytywna zmiana" są współfinansowane przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój; Oś priorytetowa: *Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji. Działania: 2.5 Skuteczna pomoc społeczna,*

Projekt "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

- wykonania zaświadczeń dla uczestników szkolenia oraz sporządzenia z nich kopii dla Zamawiającego. Zaświadczenia powinny być oznakowane zgodnie z wytycznymi dotyczącymi oznakowania projektów w ramach POWER oraz powinny zawierać opis, że szkolenia są współfinansowane przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Wiedza, Edukacja, Rozwój.

7. Wykonawca w zakresie realizacji zamówienia zobowiązany jest prowadzić dokumentację przebiegu szkolenia tj.:

- zestawienie pracy osoby prowadzącej szkolenie, zawierające: datę, wymiar godzin i tematykę zajęć oraz podpis osoby prowadzącej;
- listę obecności osób biorących udział w szkoleniu;
- listę potwierdzającą odbiór materiałów szkoleniowych/dydaktycznych przez osoby uczestniczące w szkoleniu;
- listę potwierdzającą odbiór zaświadczeń przez osoby uczestniczące w szkoleniu.

Wzory w/w dokumentów Zamawiający dostarczy Wykonawcy.

Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu dokumentację z przebiegu szkolenia wraz z rozliczeniem za zrealizowane szkolenie.

8. Termin realizacji zamówienia: od listopada 2018 r. do października 2019 r.

Zamówienie jest współfinansowane przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w związku z realizacją Projektu "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Oś priorytetowa: Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji. Działania: 2.5 Skuteczna pomoc społeczna.

Gdy osoba wskazana przez Wykonawcę do realizacji niniejszego zamówienia (inna, niż on sam) zrezygnuje z prowadzenia szkolenia, Wykonawca celem realizacji niniejszego zamówienia zobowiązany jest do wskazania innej osoby - spełniającej warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w punkcie V niniejszego zapytania ofertowego, w terminie nie później niż 7 dni od poinformowania drogą mailową o tym fakcie Zamawiającego. W sytuacji nie wskazania Zamawiający może naliczyć kary umowne.

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

Wykonawca powinien wskazać:

- **jedną (1) osobę, która będzie prowadzić szkolenie w zakresie Części 1 zamówienia - dotyczy jeśli oferta jest składana na Część 1 zamówienia;**
- **jedną (1) osobę, która będzie prowadzić szkolenie w zakresie Części 2 zamówienia - dotyczy jeśli oferta jest składana na Część 2 zamówienia;**

2. Wskazana osoba musi posiadać:

Projekt "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

- a) Wykształcenie wyższe magisterskie.
- b) Doświadczenie tzn. osoba musi się legitymować przeprowadzeniem co najmniej 2 odrębnych szkoleń - zrealizowanych na podstawie oddzielnych umów z zakresu **Części 1**, minimum 20 – godzin każde ze szkoleń - dotyczy jeśli oferta jest składana na Część 1 zamówienia;
- c) Doświadczenie tzn. osoba musi się legitymować przeprowadzeniem co najmniej 2 odrębnych szkoleń - zrealizowanych na podstawie oddzielnych umów z zakresu **Części 2**, minimum 20 – godzin każde ze szkoleń - dotyczy jeśli oferta jest składana na Część 2 zamówienia.

3. W celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu, Wykonawca musi załączyć do oferty wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacją na temat ich wykształcenia i doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia. Wykaz należy sporządzić zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 4a/4b*** do niniejszego zapytania ofertowego.

*** załącznik odpowiedni dla części zamówienia, którego dotyczy składana oferta.**

VI. POWODY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:

Wykluczeniu z postępowania podlegają podmioty, które są powiązane kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym. 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 przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) 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.

VII. OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA W/W WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ POWODÓW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:

1. Ocena spełnienia warunku udziału w postępowaniu oraz istnienia powodów wykluczenia z postępowania nastąpi na podstawie wymienionych w pkt. X dokumentów i oświadczeń złożonych przez Wykonawcę wraz z ofertą.
2. Ocena zostanie dokonana według formuły: „**warunek udziału został spełniony**” – „**warunek udziału nie został spełniony**”; „**powód wykluczenia istnieje**” - „**powód wykluczenia nie istnieje**”.

VIII. KRYTERIA OCENY OFERT:

(Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert).

Projekt "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Kryteria oceny złożonych ofert:

Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które spełniają warunek udziału w postępowaniu i zostaną złożone przez Wykonawców nie wykluczonych przez Zamawiającego z niniejszego postępowania.

Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria:

Lp	Opis kryteriów oceny	Znaczenie [%]
1	Cena	60
2	Doświadczenie osoby wykonującej zamówienie	40

Sposób oceny ofert:

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty, Zamawiający będzie się posługiwał następującym wzorem:

1). Ocena wg kryterium I "Cena".

$$A_n = \frac{P_{\min}}{P_n} \times 60 \text{ pkt.}$$

A_n – liczba punktów przyznanych ofercie podlegającej ocenie za kryterium cenowe.

P_{\min} – cena minimalna wśród ważnych ofert.

P_n – cena zaproponowana przez Wykonawcę badanej oferty.

2) Ocena wg kryterium II „Doświadczenie osoby wykonującej zamówienie”.

Do oceny II kryterium pod uwagę będą brane szkolenia zgodne z przedmiotem zamówienia, i tak:

- do oceny ofert składanych na Część 1 zamówienia: szkolenia: praca- kontakt z osobą uzależnioną w wymiarze min. 20 godzin - każde ze szkoleń.
- do oceny ofert składanych na Część 2 zamówienia: szkolenia: praca z osobami niepełnosprawnymi intelektualnie w wymiarze min. 20 godzin - każde ze szkoleń.

Zamawiający przyzna ofercie punkty zgodnie z zasadami opisanymi w poniższej tabeli

Lp.	Waga	Znaczenie w punktach
1	Doświadczenie osoby wykonującej zamówienie, które obejmuje 3 szkolenia z zakresu: praca - kontakt z osobą uzależnioną*/ praca z osobami niepełnosprawnymi intelektualnie*	10
2	Doświadczenie osoby wykonującej zamówienie, które obejmuje 4 szkolenia z zakresu: praca - kontakt z osobą uzależnioną*/ praca z osobami niepełnosprawnymi intelektualnie*	20

Projekt "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

3	Doświadczenie osoby wykonującej zamówienie, które obejmuje 5 szkoleń z zakresu: praca - kontakt z osobą uzależnioną*/ praca z osobami niepełnosprawnymi intelektualnie*	30
4	Doświadczenie osoby wykonującej zamówienie, które obejmuje 6 i więcej szkoleń z zakresu: praca - kontakt z osobą uzależnioną*/ praca z osobami niepełnosprawnymi intelektualnie*	40

W związku z wyżej opisanym kryterium oceny, Wykonawca ma obowiązek złożyć oświadczenie zgodne ze wzorem stanowiącym załącznik nr 4a/4b* do zapytania ofertowego (wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia).

*** załącznik odpowiedni dla części zamówienia, którego dotyczy składana oferta**

Maksymalna liczba punktów wynosi 100.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która w ramach przedstawionych powyżej kryteriów otrzyma największą całkowitą liczbę punktów (liczba punktów za kryterium I + liczba punktów za kryterium II).

Całkowita liczba punktów będzie zaokrąglona do 2 miejsc po przecinku. Zamawiający będzie stosował zasadę, że podlegające zaokrągleniu liczby o wartościach od 1 do 4 będą zaokrąglane w dół, a liczby o wartościach od 5 do 9 - w górę.

IX. SPOSÓB OBLICZANIA CENY:

Łączna cena oferty powinna stanowić iloczyn ceny netto 1 godziny zajęć i zaplanowanej liczby godzin zajęć powiększony o kwotę podatku VAT.

Cena oferty powinna uwzględniać wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, tzn. koszty, które powstaną w wyniku realizacji zapisów punktu IV niniejszego zapytania ofertowego, jak również koszty, które nie mają bezpośredniego związku z zapisami punktu IV, a są niezbędne do wykonania zamówienia. Cena oferty musi być podana w kwocie brutto (obejmującej kwotę netto i kwotę podatku VAT) i wyrażona w złotych.

Wykonawca powinien zaokrąglić cenę do 2 miejsc po przecinku, stosując przy tym zasadę, że podlegające zaokrągleniu liczby o wartościach od 1 do 4 są zaokrąglane w dół, a liczby o wartościach od 5 do 9 - w górę.

X. OFERTA POWINNA OBEJMOWAĆ:

1. Formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 1a/1b* do zapytania ofertowego.
2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę w odniesieniu do danej części zamówienia. Złożenie więcej, niż jednej oferty na daną część zamówienia spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę na daną część.
2. Oświadczenie o spełnieniu warunku udziału w postępowaniu - załącznik nr 2a/2b* do zapytania ofertowego.
3. Oświadczenie o braku przesłanek wykluczenia Wykonawcy określonych w pkt. VI zapytania

Projekt "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

ofertowego, którego wzór stanowi załącznik nr 3a/3b* do zapytania ofertowego.

4. Wskaz osób – załącznik nr 4a/4b* do zapytania ofertowego.

5. Oświadczenie – załącznik nr 5a/5b* do zapytania ofertowego - *należy wypełnić jeżeli do realizacji zamówienia Wykonawca wskazał inną osobę, niż on sam.*

6. W celu potwierdzenia wykształcenia osób ujętych w wykazie, o którym mowa powyżej, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia z ofertą kopii dyplomów poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

7. Stosowne Pełnomocnictwo(a) - w przypadku, gdy upoważnienie do podpisania oferty nie wynika bezpośrednio ze złożonego w ofercie odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

8. Oferta oraz inne składane w postępowaniu dokumenty i oświadczenia muszą być podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.

9. Wykonawca, który chce złożyć ofertę na 1 Część zamówienia oraz ofertę na 2 Część zamówienia zobowiązany jest złożyć formularz ofertowy wraz z załącznikami odrębnie dla każdej z części.

*** załącznik odpowiedni dla części zamówienia, którego dotyczy składana oferta.**

XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę na wykonanie zamówienia. Złożenie przez Wykonawcę więcej, niż jednej oferty, spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.
2. Ofertę należy złożyć w terminie do dnia: **15.10.2018r. do godziny 9:00** drogą pocztową, przesyłką kurierską bądź osobiście w zamkniętej i opisanej kopercie na adres Zamawiającego:

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich,
ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie
(I piętro, sekretariat – pokój nr 16)**

3. Koperta powinna być opisana w następujący sposób:

Znak sprawy: ZZ.PZ.330-10/18	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie
Oferta na realizację zamówienia publicznego pn. " Szkolenia z zakresu pracy socjalnej w ramach projektu POZYTYWNA ZMIANA".	
Część:	
<i>nazwa/imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy składającego ofertę</i>	

W przypadku składania oferty na wszystkie części zamówienia, formularz oferty wraz z załącznikami należy złożyć oddzielnie dla każdej części, w odrębnej kopercie.

Projekt "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój
2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

W przypadku nieprawidłowego zaadresowania lub opisanie opakowania oferty, Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za niewłaściwe skierowanie oferty lub jej przedterminowe otwarcie.

- 4. Należy dostarczyć ofertę do Zamawiającego w godzinach pracy Zamawiającego (liczy się data i godzina wpływu do siedziby Zamawiającego). Oferty, które wpłyną do Zamawiającego po wyżej określonym terminie, nie będą rozpatrywane.**

XII. ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:

1. Jeżeli nie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone dwie lub więcej ofert przedstawiające taką samą ocenę punktową Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
2. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych, niż zaoferowane w ofertach złożonych pierwotnie.
3. Po dokonaniu oceny ofert, a przed rozstrzygnięciem postępowania, Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą, do tego, żeby w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie złożył referencje lub inne dokumenty potwierdzające informacje zawarte w wykazie osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia.
4. Jeżeli Wykonawca nie złożył referencji lub innych dokumentów, o których mowa w punkcie powyżej, Zamawiający może ponownie wezwać Wykonawcę do ich złożenia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Jeżeli złożone dokumenty budzą wątpliwości Zamawiającego, Zamawiający może wezwać Wykonawcę do przekazania niezbędnych informacji lub wyjaśnień w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Nie dokonanie przez Wykonawcę czynności, o których mowa w punkcie XII.3 i/lub XII.4 i/lub XII.5, będzie przez Zamawiającego uznane za uchylenie się przez Wykonawcę od podpisania umowy.
7. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą, uchylił się od podpisania umowy, Zamawiający ma prawo do wyboru kolejnej najkorzystniejszej oferty, bez przeprowadzania ponownego badania i oceny ofert.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji ceny oferty z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę, w przypadku gdy zaoferowana cena przewyższa możliwości finansowe przewidziane w budżecie Projektu.
9. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi Wykonawcę, którego oferta została wybrana.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania, na każdym jego etapie bez podania przyczyny.
11. Zamawiający przewiduje możliwość następujących zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy:
 - a) odnośnie wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w przypadku zmiany:
 - stawki podatku od towarów i usług;
 - wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę lub minimalnej stawki godzinowej ustalonego/ustalonej na podstawie Ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (t.j. Dz.U. z 2017 r., poz. 847);

Projekt "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój
2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

- zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;
jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę;
- b) odnośnie terminu wykonania zamówienia, jeśli po dokonaniu wyboru oferty pojawi się konieczność takiej zmiany, czego Zamawiający nie mógł wcześniej przewidzieć.

Zmiany umowy mogą zostać dokonane pod warunkiem przedłożenia Zamawiającemu pisemnego uzasadnienia konieczności wprowadzenia zmiany, przedłożenia dokumentów potwierdzających konieczność zmiany oraz wyrażenia przez Zamawiającego zgody na tę zmianę.

Z poważaniem

KOORDYNATOR PROJEKTU


mgr Katarzyna Glomb

Projekt "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 1a

Znak sprawy: ZZ.PZ.330-10/18

Dot. zamówienia pn. "Szkolenia z zakresu pracy socjalnej w ramach projektu POZYTYWNA ZMIANA".

CZĘŚĆ 1

Szkolenie: Kontakt z osobą uzależnioną w ramach projektu "Pozytywna zmiana".

ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17
41 – 100 Siemianowice Śląskie

Wykonawca:

Nazwa firmy/Imię i nazwisko:

Adres siedziby/adres zamieszkania:

Tel./fax.:

Adres e-mail:

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na realizację zamówienia publicznego pn. "Szkolenia z zakresu pracy socjalnej w ramach projektu POZYTYWNA ZMIANA" – szkolenie : **Kontakt z osobą uzależnioną** : oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym za cenę:

Wynagrodzenie za 1 godzinę pracy netto: (A)	Liczba godzin (B)	Wynagrodzenie za całą usługę netto: (C) (C=A x B)	Stawka podatku VAT: (D)	Kwota podatku VAT: (E)	Łączna cena oferty brutto: (F) F=(C+E)
.....zł	24zł%złzł

(Złożona oferta powinna określać wynagrodzenie Wykonawcy za świadczenie 1 godziny usługi netto, wynagrodzenie za całą usługę netto, przy założeniu realizacji usługi przez 24 godzin powiększoną o kwotę podatku VAT, oraz łączną cenę oferty brutto - zgodnie z tabelą powyżej).

Projekt "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, że:

1. w całkowitej cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania usługi w zakresie określonym w niniejszym zapytaniu ofertowym;
2. zapoznałem/am się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń;
3. w pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie warunki i wymagania dotyczące udziału w postępowaniu;
4. akceptuję wszystkie zapisy niniejszego zapytania ofertowego i zapewniam należyłą staranność, terminowość i dyspozycyjność przy realizacji przedmiotowego zamówienia;
5. przyjąłem do wiadomości, że termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia wyznaczonego na składanie ofert;
6. zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
7. w przypadku wyboru mojej oferty wykonam dokumentację w trakcie zajęć opisaną w zapytaniu ofertowym oraz wymaganą przez Zamawiającego;
8. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury dot. przedmiotowego zamówienia i do wyłonienia Wykonawcy w postępowaniu.

..... dn. __. __. 2018 r.
Miejscowość

.....
podpis Wykonawcy

Projekt "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 2a

Znak sprawy: ZZ.PZ.330-10/18

Dot. zamówienia pn. "Szkolenia z zakresu pracy socjalnej w ramach projektu POZYTYWNA ZMIANA".

CZĘŚĆ 1

Szkolenie: Kontakt z osobą uzależnioną w ramach projektu "Pozytywna zmiana".

ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17
41 – 100 Siemianowice Śląskie

WYKONAWCA:

Nazwa firmy/imię i nazwisko:

Adres siedziby/adres zamieszkania:

Tel./fax.:

Adres e-mail:

OŚWIADCZENIE

o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn. "Szkolenia z zakresu pracy socjalnej w ramach projektu POZYTYWNA ZMIANA" – **szkolenie: Kontakt z osobą uzależnioną**, oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, tj. posiadam/ osoba wskazana do realizacji przedmiotowego zamówienia posiada:

- wykształcenie wyższe magisterskie;
- doświadczenie, tzn. legitymuję się przeprowadzeniem co najmniej 2 odrębnych szkoleń - zrealizowanych na podstawie oddzielnych umów z zakresu **Części 1 zamówienia**, minimum 20 – godzin każde ze szkoleń.

.....dn. _._.2018r.

Miejscowość

.....

podpis Wykonawcy

Projekt "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 3a

Znak sprawy: ZZ.PZ.330-10/18

Dot. zamówienia pn. "Szkolenia z zakresu pracy socjalnej w ramach projektu POZYTYWNA ZMIANA".

CZĘŚĆ 1

Szkolenie: Kontakt z osobą uzależnioną w ramach projektu "Pozytywna zmiana".

ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17
41 – 100 Siemianowice Śląskie

WYKONAWCA:

Nazwa firmy/imię i nazwisko:

Adres siedziby/adres zamieszkania:

Tel./fax.:

Adres e-mail:

OŚWIADCZENIE

o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Przystępując do udziału w postępowaniu na realizację zamówienia publicznego pn. "Szkolenia z zakresu pracy socjalnej w ramach projektu POZYTYWNA ZMIANA" – szkolenie: Kontakt z osobą uzależnioną, oświadczam, że nie jestem powiązany z Zamawiającym kapitałowo lub osobowo*.

..... dn. __. __. 2018 r.

Miejscowość

.....
podpis Wykonawcy

* 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:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg ni 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.

Projekt "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 4a

Znak sprawy: ZZ.PZ.330-10/18

Dot. zamówienia pn. "Szkolenia z zakresu pracy socjalnej w ramach projektu POZYTYWNA ZMIANA".

CZĘŚĆ 1

Szkolenie: Kontakt z osobą uzależnioną w ramach projektu "Pozytywna zmiana".

ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17
41 – 100 Siemianowice Śląskie

WYKONAWCA:

Nazwa firmy/imię i nazwisko:

Adres siedziby/adres zamieszkania:

Tel./fax.:

Adres e-mail:

OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu pn. "Szkolenia z zakresu pracy socjalnej w ramach projektu POZYTYWNA ZMIANA" – szkolenie: **Kontakt z osobą uzależnioną** do realizacji przedmiotowego zamówienia wskazuję:

Panią/ Pana:,
imię i nazwisko

W/W osoba posiada wykształcenie:

Osoba ta legitymuje się następującym doświadczeniem:

Doświadczenie	Właściwe zaznaczyć znakiem X
Doświadczenie osoby wykonującej zamówienie, które obejmuje 3 szkolenia z zakresu: praca - kontakt z osobą uzależnioną	
Doświadczenie osoby wykonującej zamówienie, które obejmuje 4 szkolenia z zakresu: praca - kontakt z osobą uzależnioną	
Doświadczenie osoby wykonującej zamówienie, które obejmuje 5 szkoleń z zakresu: praca - kontakt z osobą uzależnioną	
Doświadczenie osoby wykonującej zamówienie, które obejmuje 6 szkoleń z zakresu: praca - kontakt z osobą uzależnioną	

Informacja o podstawie dysponowania w/W osobą:(jeśli dotyczy)

..... dn. __. __. 2018 r.

Miejscowość

.....
podpis Wykonawcy

Projekt "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój
2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 5a

Znak sprawy: ZZ.PZ.330-10/18

Dot. zamówienia pn. "Szkolenia z zakresu pracy socjalnej w ramach projektu POZYTYWNA ZMIANA".

CZĘŚĆ 1

Szkolenie: Kontakt z osobą uzależnioną w ramach projektu "Pozytywna zmiana".

ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17
41 – 100 Siemianowice Śląskie

WYKONAWCA:

Nazwa firmy/imię i nazwisko:

Adres siedziby/adres zamieszkania:

Tel./fax.:

Adres e-mail:

OŚWIADCZENIE *

Oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

..... dn. __. __. __. 2018 r.
Miejscowość

.....
podpis Wykonawcy

- należy wypełnić jeżeli do realizacji zamówienia Wykonawca wskazał inną osobę, niż on sam.

Projekt "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 1b

Znak sprawy: ZZ.PZ.330-10/18

Dot. zamówienia pn. "Szkolenia z zakresu pracy socjalnej w ramach projektu POZYTYWNA ZMIANA".

CZĘŚĆ 2

Szkolenie: Praca z osobami niepełnosprawnymi intelektualnie w ramach projektu "Pozytywna zmiana".

ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17
41 – 100 Siemianowice Śląskie

Wykonawca:

Nazwa firmy/Imię i nazwisko:

Adres siedziby/adres zamieszkania:

Tel./fax.:

Adres e-mail:

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na realizację zamówienia publicznego pn. "Szkolenia z zakresu pracy socjalnej w ramach projektu POZYTYWNA ZMIANA" – **szkolenie : praca z osobami niepełnosprawnymi intelektualnie:** oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym za cenę:

Wynagrodzenie za 1 godzinę pracy netto: (A)	Liczba godzin (B)	Wynagrodzenie za całą usługę netto: (C) (C=A x B)	Stawka podatku VAT: (D)	Kwota podatku VAT: (E)	Łączna cena oferty brutto: (F) F=(C+E)
.....zł	28zł%złzł

(Złożona oferta powinna określać wynagrodzenie Wykonawcy za świadczenie 1 godziny usługi netto, wynagrodzenie za całą usługę netto, przy założeniu realizacji usługi przez 28 godzin powiększoną o kwotę podatku VAT, oraz łączną cenę oferty brutto - zgodnie z tabelą powyżej).

Projekt "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój
2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, że:

9. w całkowitej cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania usługi w zakresie określonym w niniejszym zapytaniu ofertowym;
10. zapoznałem/am się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń;
11. w pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie warunki i wymagania dotyczące udziału w postępowaniu;
12. akceptuję wszystkie zapisy niniejszego zapytania ofertowego i zapewniam należyłą staranność, terminowość i dyspozycyjność przy realizacji przedmiotowego zamówienia;
13. przyjąłem do wiadomości, że termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia wyznaczonego na składanie ofert;
14. zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
15. w przypadku wyboru mojej oferty wykonam dokumentację w trakcie zajęć opisaną w zapytaniu ofertowym oraz wymaganą przez Zamawiającego;
16. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury dot. przedmiotowego zamówienia i do wyłonienia Wykonawcy w postępowaniu.

..... dn. __. __. 2018 r.

Miejscowość

.....

podpis Wykonawcy

Projekt "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 2b

Znak sprawy: ZZ.PZ.330-10/18

Dot. zamówienia pn. "Szkolenia z zakresu pracy socjalnej w ramach projektu POZYTYWNA ZMIANA".

CZĘŚĆ 2

Szkolenie: Praca z osobami niepełnosprawnymi intelektualnie w ramach projektu "Pozytywna zmiana".

ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17
41 – 100 Siemianowice Śląskie

WYKONAWCA:

Nazwa firmy/imię i nazwisko:

Adres siedziby/adres zamieszkania:

Tel./fax.:

Adres e-mail:

OŚWIADCZENIE

o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn. "Szkolenia z zakresu pracy socjalnej w ramach projektu POZYTYWNA ZMIANA" – **szkolenie: praca z osobami niepełnosprawnymi intelektualnie**, oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, tj. posiadam/ osoba wskazana do realizacji przedmiotowego zamówienia posiada:

- wykształcenie wyższe magisterskie;
- doświadczenie, tzn. legitymuję się przeprowadzeniem co najmniej 2 odrębnych szkoleń - zrealizowanych na podstawie oddzielnych umów z zakresu **Części 2 zamówienia**, minimum 20 – godzin każde ze szkoleń.

.....dn. __. __. 2018r.
Miejscowość

.....
podpis Wykonawcy

Projekt "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój
2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 3b

Znak sprawy: ZZ.PZ.330-10/18

Dot. zamówienia pn. "Szkolenia z zakresu pracy socjalnej w ramach projektu POZYTYWNA ZMIANA".

CZĘŚĆ 2

Szkolenie: Praca z osobami niepełnosprawnymi intelektualnie w ramach projektu "Pozytywna zmiana"..

ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17
41 – 100 Siemianowice Śląskie

WYKONAWCA:

Nazwa firmy/imię i nazwisko:

Adres siedziby/adres zamieszkania:

Tel./fax.:

Adres e-mail:

OŚWIADCZENIE

o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Przystępując do udziału w postępowaniu na realizację zamówienia publicznego pn. "Szkolenia z zakresu pracy socjalnej w ramach projektu POZYTYWNA ZMIANA" – **szkolenie: praca z osobami niepełnosprawnymi intelektualnie**, oświadczam, że nie jestem powiązany z Zamawiającym kapitałowo lub osobowo*.

..... dn. _ _ . _ . 2018 r.

Miejscowość

.....
podpis Wykonawcy

* 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:

5. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
6. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg ni wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO;
7. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
8. 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.

Projekt "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 4b

Znak sprawy: ZZ.PZ.330-10/18

Dot. zamówienia pn. "Szkolenia z zakresu pracy socjalnej w ramach projektu POZYTYWNA ZMIANA".

CZĘŚĆ 2

Szkolenie: Praca z osobami niepełnosprawnymi intelektualnie w ramach projektu "Pozytywna zmiana".

ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17
41 – 100 Siemianowice Śląskie

WYKONAWCA:

Nazwa firmy/imię i nazwisko:

Adres siedziby/adres zamieszkania:

Tel./fax.:

Adres e-mail:

OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu pn. "Szkolenia z zakresu pracy socjalnej w ramach projektu POZYTYWNA ZMIANA" – szkolenie: praca z osobami niepełnosprawnymi intelektualnymi, do realizacji przedmiotowego zamówienia wskazuję:

Panią/ Pana:,
imię i nazwisko

W/W osoba posiada wykształcenie:

Osoba ta legitymuje się następującym doświadczeniem:

Doświadczenie	Właściwe zaznaczyć znakiem X
Doświadczenie osoby wykonującej zamówienie, które obejmuje 3 szkolenia z zakresu: praca z osobami niepełnosprawnymi	
Doświadczenie osoby wykonującej zamówienie, które obejmuje 4 szkolenia z zakresu: praca z osobami niepełnosprawnymi	
Doświadczenie osoby wykonującej zamówienie, które obejmuje 5 szkoleń z zakresu: praca z osobami niepełnosprawnymi	
Doświadczenie osoby wykonującej zamówienie, które obejmuje 6 szkoleń z zakresu: praca z osobami niepełnosprawnymi	

Informacja o podstawie dysponowania w/W osobą:(jeśli dotyczy)

..... dn. __. __. __. 2018 r.

Miejscowość

.....
podpis Wykonawcy

Projekt "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój
2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 5b

Znak sprawy: ZZ.PZ.330-10/18

Dot. zamówienia pn. "Szkolenia z zakresu pracy socjalnej w ramach projektu POZYTYWNA ZMIANA".

CZĘŚĆ 2

Szkolenie: Praca z osobami niepełnosprawnymi intelektualnie w ramach projektu "Pozytywna zmiana".

ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17
41 – 100 Siemianowice Śląskie

WYKONAWCA:

Nazwa firmy/imię i nazwisko:

Adres siedziby/adres zamieszkania:

Tel./fax.:

Adres e-mail:

OŚWIADCZENIE *

Oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

..... dn. __. __. __. 2018 r.

Miejscowość

.....

podpis Wykonawcy

* należy wypełnić jeżeli do realizacji zamówienia Wykonawca wskazał inną osobę, niż on sam.