

Siemianowice Śląskie, dnia 14.08.2019r.

ZZ.RR.330-03/19

Do Wykonawców

ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z realizacją Projektu pn.: „*Rodzina razem*” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa IX. Włączenie społeczne, dla działania 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne, dla poddziałania 9.2.5. Rozwój usług społecznych – konkurs.

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich składa zapytanie ofertowe na realizację zamówienia publicznego pn.: „*Prowadzenie grupy korekcyjnej dla dzieci z rodzin zastępczych w ramach projektu Rodzina razem*”.

I. ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich

ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie

Biuro Projektu „Rodzina razem”

Tel. (32)765 – 62 – 46; e-mail: projektyefs@mops.siemianowice.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

Szacowana wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości 30.000 euro, postępowanie nie podlega przepisom ustawy Prawo zamówień publicznych i będzie prowadzone zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień publicznych, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000,00 euro w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich” oraz zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 z dnia 19 lipca 2017r.

III. SPOSÓB PUBLIKACJI OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU:

Zamieszczenie na stronie internetowej Zamawiającego (<http://www.mops.siemianowice.pl>) oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Zamawiającego (<http://www.mops.siemianowice.4bip.pl>).

IV. OGÓLNY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Nazwa zamówienia: „*Prowadzenie grupy korekcyjnej dla dzieci z rodzin zastępczych w ramach projektu Rodzina razem*”.

Kod i nazwa według Wspólnego Słownika Zamówień CPV: **80000000-4 Usługi edukacyjne i szkoleniowe; 80570000-0 Szkolenia w dziedzinie rozwoju osobistego.**

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

1. Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie **grupy korekcyjnej dla dzieci wychowujących się w rodzinach zastępczych w ramach projektu Rodzina razem**. Celem grupy jest wzmocnienie poczucia sprawczości, bezpieczeństwa i stabilizacji oraz poprawa ich funkcjonowania w rodzinach zastępczych.
2. W ramach wsparcia korekcyjnego dla dzieci planuje się zorganizować jedną grupę dzieci (ok.10 osobowa) w wieku od 7 do 14 lat.
3. Zajęcia będą realizowane w maksymalnym wymiarze 160 godzin lekcyjnych, średnio 8 godzin lekcyjnych na miesiąc.
4. **Grupa korekcyjna będzie prowadzona równocześnie przez pedagoga i psychologa.**
5. Zajęcia będą realizowane na terenie miasta Siemianowic Śląskich w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

6. Wykonawca zobowiązany będzie do:

- prowadzenia dokumentacji z przebiegu zajęć grupy korekcyjnej tj.:
dziennik zajęć, zawierający datę, imię i nazwisko dziecka, stwierdzającego obecność dziecka na zajęciach oraz podpis prowadzących zajęcia.
zestawienie pracy prowadzącego zajęcia grupy korekcyjnej zawierające: datę, wymiar godzin i tematykę zajęć, podpis prowadzących zajęcia.
- 7. **Przed podpisaniem umowy Zamawiający ustali harmonogram zajęć grupy korekcyjnej i przedstawi Wykonawcy do realizacji. Brak akceptacji harmonogramu przez Wykonawcę będzie równoznaczny z rezygnacją z podpisania umowy.**
- 8. Termin realizacji zamówienia: od dnia zawarcia umowy do **31 maja 2021r.**
- 9. **Zamówienie jest współfinansowane przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa IX. Włączenie społeczne, dla działania 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne, dla poddziałania 9.2.5. Rozwój usług społecznych – konkurs.**

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. Wykonawca powinien wskazać dwie (2) osoby, które będą prowadzić grupę korekcyjną dla dzieci z rodzin zastępczych w ramach projektu Rodzina razem, w tym:
jedną (1) osobę, która posiada:
a) **wykształcenie wyższe na kierunku: psychologia.**

ORAZ

- jedną (1) osobę, która posiada:
b) **wykształcenie wyższe na kierunku pedagogika opiekuńczo – wychowawcza i ukończone szkolenie/kurs z zakresu terapii systemowej rodzin.**
2. W celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu, Wykonawca musi załączyć do oferty oświadczenie, w którym wskaże osobę, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacją na temat jej kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia. Oświadczenie należy sporządzić zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 2 i załącznik nr 3** do niniejszego zapytania ofertowego.
3. W celu potwierdzenia kwalifikacji zawodowych oraz wykształcenia osoby ujętej w oświadczeniu, o którym mowa powyżej, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia z ofertą kopii dyplomów, świadectw poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

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 WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ POWODÓW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:

Projekt „Rodzina razem” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

1. Ocena spełniania warunków 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:

Zamawiający oceni i porówna jedynie oferty złożone przez Wykonawców, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu i nie zostali przez Zamawiającego wykluczeni z postępowania.

Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o poniższe kryteria.

Lp.	Opis kryteriów oceny:	Znaczenie [w %]
1.	Cena	60
2.	Doświadczenie osoby, która będzie realizować zamówienie w świadczeniu usług psychologicznych na rzecz dziecka.	20
3.	Doświadczenie osoby, która będzie realizować zamówienie w świadczeniu usług pedagogicznych na rzecz dziecka.	20

1) Ocena wg kryterium nr 1 „Cena”.

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

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

A_n – liczba punktów przyznanych ofercie podlegającej ocenie za kryterium „Cena”

P_{\min} – cena minimalna wśród ważnych ofert

P_n – cena zaproponowana przez Wykonawcę w badanej ofercie

2) Ocena wg kryterium 2 „Doświadczenie”.

W przypadku kryterium „Doświadczenie osoby, która będzie realizować zamówienie w świadczeniu usług psychologicznych na rzecz dziecka i rodziny” oferta otrzyma punkty według następującej zasady:

Lp.:	Waga:	Znaczenie [w punktach]
1.	Doświadczenie w świadczeniu usług psychologicznych na rzecz dziecka w łącznym wymiarze obejmującym poniżej 50 godzin.	0
2.	Doświadczenie w świadczeniu usług psychologicznych na rzecz dziecka w łącznym wymiarze obejmującym od (włącznie) 50 godzin do 100 godzin (włącznie).	10
3.	Doświadczenie w świadczeniu usług psychologicznych na rzecz dziecka w łącznym wymiarze obejmującym powyżej 100 godzin do 150 godzin.	20

W związku z wyżej opisanym kryterium oceny, Wykonawca ma obowiązek złożyć oświadczenie zgodne ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.

3) Ocena wg kryterium 3 „Doświadczenie”.

Projekt „Rodzina razem” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

W przypadku kryterium „Doświadczenie osoby, która będzie realizować zamówienie w świadczeniu usług pedagogicznych na rzecz dziecka i rodziny” oferta otrzyma punkty według następującej zasady:

Lp.:	Waga:	Znaczenie [w punktach]
1.	<i>Doświadczenie w świadczeniu usług pedagogicznych na rzecz dziecka w łącznym wymiarze obejmującym poniżej 50 godzin.</i>	0
2.	<i>Doświadczenie w świadczeniu usług pedagogicznych na rzecz dziecka w łącznym wymiarze obejmującym od (włącznie) 50 godzin do 100 godzin (włącznie).</i>	10
3.	<i>Doświadczenie w świadczeniu usług pedagogicznych na rzecz dziecka w łącznym wymiarze obejmującym powyżej 100 godzin do 150 godzin.</i>	20

W związku z wyżej opisanym kryterium oceny, Wykonawca ma obowiązek złożyć oświadczenie zgodne ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.

4) Maksymalna liczba punktów w ramach oceny wynosi 100.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która w ramach przedstawionych powyżej kryteriów otrzyma największą całkowitą liczbę punktów (liczba punktów za kryterium nr 1 + liczba punktów za kryterium nr 2 + liczba punktów za kryterium nr 3).

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:

Cena oferty powinna być podana w kwocie brutto i uwzględniać wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, tzn. koszty bezpośrednio związane z zapisami punktów IV niniejszego zapytania ofertowego, jak również koszty, które nie mają bezpośredniego związku z zapisami punktów IV, a powstaną w wyniku realizacji zamówienia i są niezbędne do wykonania zamówienia. Cena oferty musi być wyrażona w PLN.

Cena powinna być zaokrąglona do 2 miejsc po przecinku. Wykonawca powinien stosować 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 (zgodny ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego).
2. Oświadczenie Wykonawcy o dysponowaniu osobą zdolną do wykonania zamówienia (wzór stanowi załącznik nr 2 do zapytania ofertowego).
3. Oświadczenie Wykonawcy o dysponowaniu osobą zdolną do wykonania zamówienia (wzór stanowi załącznik nr 3 do zapytania ofertowego).
3. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (wzór stanowi załącznik nr 4 do zapytania ofertowego).
4. Oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik nr 5 do zapytania ofertowego, należy wypełnić, jeżeli do realizacji zamówienia Wykonawca wskazał inną osobę, niż on sam.
5. Kopie dokumentów potwierdzających posiadanie odpowiednich kwalifikacji przez osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia – należy złożyć kopie potwierdzone przez Wykonawcę za zgodność z oryginałami.

6. Stosowne pełnomocnictwo(a) – w przypadku, gdy upoważnienie do podpisania oferty nie wynika bezpośrednio z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.

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

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 tego Wykonawcę.
2. Ofertę należy złożyć w terminie do dnia: **22.08.2019 r. do godz. 09:00** 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.RR.330-03/19

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

**Oferta na realizację zamówienia publicznego
pn: „Prowadzenie grupy korekcyjnej dla dzieci z rodzin zastępczych
w ramach projektu Rodzina razem”**

nazwa/imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy składającego ofertę

Nie otwierać przed godziną 09:05 w dniu 22.08.2019r.

W przypadku nieprawidłowego zaadresowania lub opisania 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 zaferować cen wyższych, niż zaferowane 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 zamieszczone na oświadczeniu, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, którego wzór stanowi załącznik nr 2 i załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.

Projekt „Rodzina razem” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

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 referencje/inne 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 XIV 3 i/lub XIV. 4 i/lub XIV. 5, będzie przez Zamawiającego uznane za uchylanie się przez Wykonawcę od podpisania umowy.

7. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą, uchyli się od podpisania umowy, Zamawiający ma prawo do wyboru kolejnej najkorzystniejszej oferty, bez przeprowadzania ponownego badania i oceny ofert.

8. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi Wykonawcę, którego oferta została wybrana.

9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania, na każdym jego etapie, bez podania przyczyny.

Z poważaniem

INSPEKTOR
Jambor
mgr Ewelina Jambor

Znak sprawy: ZZ.RR.330-03/19

Dot. realizacji zamówienia publicznego pn. „Prowadzenie grupy korekcyjnej dla dzieci z rodzin zastępczych w ramach projektu Rodzina razem”

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:

NIP:

REGON:

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dot. realizacji zamówienia publicznego pn. „Prowadzenie grupy korekcyjnej dla dzieci z rodzin zastępczych w ramach projektu Rodzina razem” oferuje wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym za cenę podaną w tabelach poniżej:

Wynagrodzenie za 1 godzinę lekcyjną pracy pedagoga netto: (A)	Liczba godzin: (B)	Wynagrodzenie za całą usługę netto: (C) (C=AxB)	Stawka podatku VAT: (D)	Kwota podatku VAT od wynagrodzenia za całą usługę netto: (E)	Łączna cena oferty brutto: (F) (F=C + E)
..... zł.	160 godzin lekcyjnych zł. % zł. zł.

Wynagrodzenie za 1 godzinę lekcyjną pracy psychologa netto: (A)	Liczba godzin: (B)	Wynagrodzenie za całą usługę netto: (C) (C=AxB)	Stawka podatku VAT: (D)	Kwota podatku VAT od wynagrodzenia za całą usługę netto: (E)	Łączna cena oferty brutto: (F) (F=C + E)
..... zł.	160 godzin lekcyjnych zł. % zł. zł.

<p>Całkowita cena oferty:</p> <p>(Suma: łącznej ceny oferty brutto za prowadzenie grupy korekcyjnej przez psychologa i łącznej ceny oferty brutto za prowadzenie grupy korekcyjnej przez pedagoga)</p>	<p>..... zł.</p>
---	------------------



Oświadczam/my, że:

1. W całkowitej cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania usługi w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym nr ZZ.RR.330-03/19;
4. Zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń;
5. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie warunki i wymagania dotyczące udziału w postępowaniu;
6. Akceptuję wszystkie zapisy zapytania ofertowego nr ZZ.RR.330-03/19 i zapewniam należyłą staranność, terminowość i dyspozycyjność przy realizacji przedmiotowego zamówienia.
7. Zobowiązuję się, że w przypadku wyboru mojej oferty zawrę umowę w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
8. W przypadku wyboru mojej oferty, w trakcie realizacji zamówienia wykonam dokumentację, która jest opisana w zapytaniu ofertowym oraz wymagana przez Zamawiającego.
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury dotyczącej przedmiotowego zamówienia i do wyłonienia Wykonawcy w postępowaniu.

..... dn. __. __. 2019 r.

Miejscowość

.....
podpis Wykonawcy

Znak sprawy: ZZ.RR.330-03/19

Dot. realizacji zamówienia publicznego pn. „Prowadzenie grupy korekcyjnej z rodzin zastępczych dla dzieci w ramach projektu Rodzina razem”

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:
NIP:
REGON:

OŚWIADCZENIE O DYSPONOWANIU OSOBY ZDOLNEJ DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Do realizacji niniejszego zamówienia wskazuję/my osobę, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia zgodnie z warunkami udziału w postępowaniu, określonymi w pkt. V ust. A) zapytania ofertowego:

1. Imię i nazwisko:
Posiada tytuł/certyfikat/świadectwo:

Osoba ta legitymuje się następującym doświadczeniem (należy wpisać X w odpowiednim wierszu poniższej tabeli)

Lp.:	Doświadczenie:	właściwe zaznaczyć znakiem X
1.	Doświadczenie w świadczeniu usług psychologicznych na rzecz dziecka w łącznym wymiarze obejmującym poniżej 50 godzin.	
2.	Doświadczenie w świadczeniu usług psychologicznych na rzecz dziecka w łącznym wymiarze obejmującym od (włącznie) 50 godzin do 100 godzin (włącznie).	
3.	Doświadczenie w świadczeniu usług psychologicznych na rzecz dziecka w łącznym wymiarze obejmującym powyżej 100 godzin do 150 godzin.	

Oświadczam/y, że wyżej wskazana osoba posiada odpowiednie kwalifikacje, zgodne z wymaganiami Zamawiającego, oraz jest zdolna do wykonania zamówienia opisanego w zapytaniu ofertowym.

Ponadto oświadczam/y, że na żądanie Zamawiającego przedstawię/my świadectwo pracy/zaświadczenie lub referencje potwierdzające informacje zawarte w powyższym zdaniu.

..... dn. __. __. 2019r.

miejsce

.....
podpis Wykonawcy

Znak sprawy: ZZ.RR.330-03/19

Dot. realizacji zamówienia publicznego pn. „Prowadzenie grupy korekcyjnej dla dzieci z rodzin zastępczych w ramach projektu Rodzina razem”

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:

NIP:

REGON:

OŚWIADCZENIE O DYSPONOWANIU OSOBY ZDOLNEJ DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Do realizacji niniejszego zamówienia wskazuję/my osobę, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia zgodnie z warunkami udziału w postępowaniu, określonymi w pkt. V ust. B) zapytania ofertowego:

2. Imię i nazwisko:

Posiada tytuł/certyfikat/świadectwo:

.....

Osoba ta legitymuje się następującym doświadczeniem (należy wpisać X w odpowiednim wierszu poniższej tabeli)

Lp.:	Doświadczenie:	właściwe zaznaczyć znakiem X
1.	Doświadczenie w świadczeniu usług pedagogicznych na rzecz dziecka w łącznym wymiarze obejmującym poniżej 50 godzin.	
2.	Doświadczenie w świadczeniu usług pedagogicznych na rzecz dziecka w łącznym wymiarze obejmującym od (włącznie) 50 godzin do 100 godzin (włącznie).	
3.	Doświadczenie w świadczeniu usług pedagogicznych na rzecz dziecka w łącznym wymiarze obejmującym powyżej 100 godzin do 150 godzin.	

Oświadczam/y, że wyżej wskazana osoba posiada odpowiednie kwalifikacje, zgodne z wymaganiami Zamawiającego, oraz jest zdolna do wykonania zamówienia opisanego w zapytaniu ofertowym.

Ponadto oświadczam/y, że na żądanie Zamawiającego przedstawię/my świadectwo pracy/zaświadczenie lub referencje potwierdzające informacje zawarte w powyższym zdaniu.

..... dn. __. __. 2019r.

miejsowość

.....
podpis Wykonawcy



Znak sprawy: ZZ.RR.330-03/19

Dot. realizacji zamówienia publicznego pn. „Prowadzenie grupy korekcyjnej dla dzieci z rodzin zastępczych w ramach projektu Rodzina razem”

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:

NIP:

REGON:

OŚWIADCZENIE

o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Prowadzenie grupy korekcyjnej dla dzieci z rodzin zastępczych w ramach projektu Rodzina razem”, oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, tj. dwie osoby wskazane do realizacji przedmiotowego zamówienia posiadają:

- a) **wykształcenie wyższe na kierunku: psychologia (1 osoba).**
- b) **wykształcenie wyższe na kierunku pedagogika opiekuńczo – wychowawcza i ukończone szkolenie/kurs z zakresu terapii systemowej rodzin (1 osoba).**

..... dn. __. __. 2019 r.

Miejscowość

.....
podpis Wykonawcy



Znak sprawy: ZZ.RR.330-03/19

Dot. realizacji zamówienia publicznego pn. „Prowadzenie grupy korekcyjnej dla dzieci z rodzin zastępczych w ramach projektu Rodzina razem”

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:
NIP:
REGON:

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. __. __. 2019 r.

Miejscowość

.....
podpis Wykonawcy

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