

Spółdzielnia Socjalna "Parasol", ul. Słowicza 11, 48-300 Jędrzychów  
w ramach realizowanego projektu :

**„Opiekunki w CISie”**

**współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014 -2020**

Oś Priorytetowa: 8 Integracja społeczna  
Działanie: 8.2 Włączenie społeczne

celem udokumentowania **rozeznania rynku** wynikającego z Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020  
upublicznia zapytanie ofertowe

**Rozeznanie rynku- zapytanie ofertowe nr 4/2019/8.2/CIS**

SPÓŁDZIELNIA SOCJALNA  
**„PARASOL”**  
ul. Słowicza 11, Jędrzychów  
48-300 Nysa  
KRS: 0000487764  
REGON: 161561630, NIP: 7532433269

PREZES  
*Marzena Głogowska-Szukszta*

Nysa, 14.11.2019

## Zapytanie ofertowe nr 4/2019/8.2/CIS

na wykonanie usługi –**terapia uzależnień** w ramach projektu pn. „Opiekunki w CISie” o numerze RPOP.08.02.00-16-0015/19 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014 -2020

Oś Priorytetowa: 8 Integracja społeczna

Działanie: 8.2 Włączenie społeczne

Zamówienie zostanie udzielone zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 i wynikającej z nich zasady rozeznania rynku, która dotyczy wszystkich zamówień w ramach w/w **projektu przekraczających wartość 20 tys. PLN netto**, tj. bez podatku od towarów i usług (VAT).

### I. Zamawiający:

Spółdzielnia Socjalna „Parasol”

ul. Słowicza 11, 48-300 Jędrzychów

NIP 7532433269 REGON161561630

Osobą uprawnioną do kontaktu z Oferentami i udzielania wyjaśnień jest:

Marzena Głogowska-Szuskzto

tel. 602 767 926

email. [kontakt@spoldzielnia-parasol.pl](mailto:kontakt@spoldzielnia-parasol.pl)

### II. Przedmiot zamówienia:

**1. Kod CPV: 80570000-0 Usługi szkolenia w dziedzinie rozwoju osobistego**

2. Przedmiotem zamówienia jest wyłonienie wykonawcy w zakresie: pełnienia funkcji terapeuty uzależnień w projekcie „Opiekunki w CISie „ o łącznym wymiarze 91\* godzin (średniomiesięczny czas realizacji usługi wynosi minimum 6,5 godz. w okresie od 01.12.2019 r. do 31.01.2021 r. dla 12 Uczestników/Uczestniczek projektu.

Zajęcia w okresie od stycznia 2020 do stycznia 2021 realizowane mają być w piątki, w godzinach między 8.00 a 16.00

3. Do zadań wykonawcy należeć będzie :

a) prowadzenie w ramach reintegracji społecznej zajęć indywidualnych oraz warsztatów grupowych (zgodnie z Indywidualnym Programem Zatrudnienia Socjalnego opracowanym dla każdego uczestnika).

b) Współpraca z Zespołem Projektu w zakresie wykonywanych zadań, w szczególności w zakresie wymiany informacji i konsultacji o Uczestnikach Projektu.

c) Prowadzenie dokumentacji zawierającej m.in. karty usług doradczych wraz listą obecności podpisywanych na każdym zajęciach.

#### 4. Cel terapii uzależnień:

Zwrócenie uwagi na zagrożenia współczesnego świata, uzależnienia od alkoholu, narkotyków, papierosów, Internetu, diagnozę, rozpoznanie przyczyn uzależnień, wypracowanie sposobów radzenia sobie, wskazanie instytucji i osób udzielających pomocy i wsparcia osobom uzależnionym i ich rodzinom.

#### \* Przyjmuje się, iż 1 godzina to 60 minut

5. Wybrany wykonawca zobowiązany jest zrealizować przedmiot zamówienia osobiście a w przypadku Wykonawców będących przedsiębiorcami, o ile nie będą wykonywać przedmiotu zamówienia osobiście – przez swój personel wskazany w odpowiedzi na zapytanie ofertowe. Wykonawcy wskazując personel imiennie w załączniku nr 1a i 2 jednocześnie wskażą spełnienie wszystkich wymogów określonych w ustępie III pkt a-b niniejszego zapytania. Warunki te będą podlegały ocenie przez Zamawiającego.

6. Wykonawca nie może powierzyć wykonania zamówienia tak w całości, jak i w żadnej części osobom trzecim, tj. innym niż jego pracownikom.

7. Wykonawca będzie zatrudniony na podstawie umowy cywilno-prawnej w okresie od dnia podpisania do 31 stycznia 2021 roku.

8. Usługa będzie świadczona w miejscu wskazanym przez Zamawiającego – Nysa, ul. Prusa 14,

9. Szczegółowe zasady współpracy zostaną określone przez Strony w Umowie.

**UWAGA** Informujemy, że zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Programu RPO łączne zaangażowanie Wykonawcy w realizację zadań zawodowych nie może przekraczać 276 godz. miesięcznie w stosunku do osób fizycznych, bądź osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą i samodzielnie wykonujących dane zlecenie.

### III. Warunki udziału w postępowaniu

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy sami spełniają następujące wymogi bądź posiadają personel spełniających następujące wymogi:

a. wykształcenie wyższe magisterskie oraz uprawnienia do prowadzenia terapii uzależnień (wymagana kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem dyplomu, certyfikatów)

b. posiadają minimum 2 letnie doświadczenie w zakresie prowadzenia terapii uzależnień w okresie ostatnich 3 lat przed dniem złożenia oferty (wymagany życiorys zawodowy wg. wzoru z załącznika nr 1a do niniejszego Zapytania)

Przez „min. 2 letnie doświadczenie zawodowe” rozumie się min. 24 miesięczne zaangażowanie w wykonywaniu obowiązków zawodowych jako terapeuta uzależnień w przeciągu ostatnich 3 lat

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku:

a) wypełnionych **załączników nr 1 - 2** do zapytania ofertowego

b) kopia dyplomu/świadectwa ukończenia właściwych studiów lub inny dokument potwierdzający spełnienie powyższego kryterium

**oraz**

c) stosowne dokumenty: referencje i/lub kopia umowy o pracę i/lub kopia umowy cywilnoprawnej potwierdzające spełnienie kryterium 2.-letniego doświadczenia zawodowego w dziedzinie terapii uzależnień w okresie trzech lat przed dniem złożenia oferty, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość weryfikacji informacji zawartych w kopiach przedłożonych dokumentów poprzez żądanie przedstawienia oryginałów tych dokumentów do wglądu.

#### IV. Termin realizacji zamówienia :

Szacuje się, że usługa rozpocznie z dniem podpisania umowy a skończy w styczniu 2021 r.

#### V. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert

1) Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta zawierająca najkorzystniejszy bilans punktów w kryteriach:

Kryterium 1 –Cena oferty brutto (C)– waga kryterium 70 %, 70 pkt.

Kryterium 2 - Doświadczenie personelu (D)– waga kryterium 30 %, 30 pkt.

#### 2) Kryterium 1 „Cena oferty brutto” C

Kryterium nr 1 – Cena oferty brutto C– będzie obliczona wg poniższego wzoru:

$$C = \frac{\text{najniższa cena brutto z badanych ofert}}{\text{cena brutto oferty badanej}} \times 70 \text{ pkt}$$

Oferta Wykonawcy może otrzymać maksymalnie 70 pkt. w Kryterium „Cena oferty”. Punkty będą obliczane z zachowaniem dokładności do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglania: zasada zaokrąglenia – poniżej 5 końcówka pomijana, powyżej i równe 5 - zaokrąglenie w górę).

**UWAGA** Jako cenę brutto zamawiający traktuje koszt łączny z wszelkimi narzutami składek pracodawcy.

#### 3) Kryterium 2 „Doświadczenie ” D:

Doświadczenie rozumiane jest jako doświadczenie w zakresie prowadzenia terapii uzależnień

Punktacja w Kryterium 2 będzie obliczona według poniższego wzoru:

$$D = \frac{\text{Liczba lat doświadczenia w badanej ofercie}}{\text{Najwyższa liczba lat doświadczenia spośród wszystkich złożonych ofert}} \times 30 \text{ pkt}$$

W Kryterium 2 oferta Wykonawcy może otrzymać maksymalnie 30 pkt. Punkty będą obliczane z zachowaniem dokładności do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglania: zasada zaokrąglenia – poniżej 5 końcówka pomijana, powyżej i równe 5 - zaokrąglenie w górę).

**UWAGA:** Wykonawca nie może wskazać w złożonej ofercie doświadczenia niższego niż 2 lata (wymaganie minimalne Zamawiającego).

4) Całkowita liczba punktów, jaką otrzyma dana oferta, zostanie obliczona wg poniższego wzoru:

$$L = C + D$$

gdzie:

L – całkowita liczba punktów,

C – punkty uzyskane w kryterium „Cena oferty brutto”,

D – punkty uzyskane w kryterium „Doświadczenie”.

## VI. Informacja na temat zakresu wykluczenia

W celu uniknięcia konfliktów interesów zamówienie nie może być udzielone przez Zamawiającego podmiotom powiązanim z nim osobowo lub kapitałowo. 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 związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

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

Wykonawca wraz z ofertą zobowiązany jest złożyć oświadczenie o niepozostawianiu z Zamawiającym w żadnym ze stosunków opisanych powyżej – zgodnie z **Załącznikiem nr 3**

-uchylili się od podpisania umowy z Zamawiającym pomimo wyboru ich oferty

## VII. Termin, miejsce i sposób złożenia oferty:

1. Oferta powinna być sporządzona wg wzoru stanowiącego **Załącznik nr 1**.
2. Oferta powinna być sporządzona w sposób czytelny w języku polskim i dostarczona w formie papierowej w zamkniętej i opisanej kopercie z dopiskiem: **terapeuta uzależnień – nie otwierać przed upływem terminu składania ofert**
3. Każda strona oferty powinna być parafowana.
4. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
5. Oferty należy składać:
  - bezpośrednio w siedzibie Zamawiającego: Spółdzielnia Socjalna „Parasol”, Jędrzychów, ul. Słowicza 11, 48-300 Nysa
  - lub drogą pocztową na adres wskazany w pkt. I niniejszego zapytania
  - lub scan meilem na adres: [kontakt@spoldzielnia-parasol.pl](mailto:kontakt@spoldzielnia-parasol.pl)
6. Oferty złożone po terminie, niekompletne lub zawierające błędy nie będą rozpatrywane.
7. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
8. Okres związania z ofertą wynosi 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

W przypadku oferty pisemnej, ofertę wraz z pozostałymi dokumentami należy złożyć w kopercie, którą należy opisać następująco: „Oferta w postępowaniu na wybór terapeuty uzależnień w ramach realizacji projektu „Opiekunki w CISie”nr RPOP.08.02.00-16-0015/19 . Na kopercie oprócz opisu jw. zaleca się umieścić nazwę i adres Oferenta.

W przypadku ofert składanych w wersji elektronicznej:

- a) Zamawiający akceptuje wyłącznie pliki z rozszerzeniem pdf, doc, docx, odt.
- b) Zaleca się aby każdy załącznik wielostronicowy był zapisany w jednym pliku, Zaleca się aby każdy załączony plik miał nadaną inną nazwę własną

## VIII. Sposób przygotowania oferty :

1.Oferta powinna zostać złożona na formularzu ofertowym stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszego zapytania. Należy do niej załączyć:

- życiorys zawodowy zgodnie z załącznikiem nr 1a oraz wykaz zrealizowanych usług wg załącznika nr 2;
  - oświadczenie wg załącznika nr 3 do zapytania ofertowego;
  - aktualny odpis z KRS lub CEIDG, lub inny dokument potwierdzający możliwość wykonywania usług przewidzianych w tym zapytaniu ofertowym w przypadku oferentów prowadzących działalność gospodarczą;
2. W przypadku oferentów prowadzących działalność gospodarczą, ubiegających się o zamówienie, załączniki 1a, 2, należy wypełnić prezentując pracowników spełniających warunki określone w ustępie III zapytania ofertowego. W przypadku gdy osoba podpisująca ofertę nie jest wskazana jako uprawniona do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta, obligatoryjne jest załączenie stosownego Pełnomocnictwa.
  3. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim w formie pisemnej; na komputerze lub odręcznie drukowanymi literami, niebieskim lub granatowym kolorem oraz powinna zawierać datę sporządzenia oraz czytelny podpis Oferenta.
  4. Oferta powinna zawierać proponowane wynagrodzenie za 1 godzinę usług wyrażone w złotych polskich w kwocie brutto, tzn. powinno zawierać wszystkie podatki i składki ubezpieczeniowe (w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej i nie posiadających innego zatrudnienia z tytułu umowy o pracę lub zlecenia) oraz proponowane wynagrodzenie za całość usługi wyrażone w złotych polskich w kwocie brutto .
  5. Cena brutto w ofercie uwzględnia wszystkie zobowiązania, obejmuje wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia, w tym podatek VAT w przypadku oferentów prowadzących działalność gospodarczą.
  6. Cena w ofercie powinna zostać podana cyfrowo i słownie.
  7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wyboru tylko tych ofert, których wartość nie przekroczy kwoty możliwej do zakontraktowania określonej we wniosku o dofinansowanie projektu (kwota wartości zamówienia).
  8. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Oferenci, którzy złożą kompletną i prawidłowo wypełnioną ofertę, na którą składają się dokumenty, o których mowa w pkt. 1 i 2 powyżej niniejszego zapytania.
  9. Oferta powinna być podpisana przez osoby do tego upoważnione (oferta zawierać powinna stosowne pełnomocnictwo w przypadku gdy ofertę w imieniu Wykonawcy podpisuje pełnomocnik)
  10. Prawidłowe ustalenie stawki podatku VAT (składek ZUS i podatku, w przypadku osoby fizycznej) leży po stronie Wykonawcy. Należy przyjąć obowiązującą stawkę podatku VAT zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2004 r Nr 54, poz. 535 z póź. zm.).

#### **IX. Forma i warunki świadczenia usługi:**

Wykonawca zostanie zatrudniony na podstawie umowy cywilno - prawnej tj. umowy zlecenia.

Wynagrodzenie będzie płatne , na podstawie zatwierdzonego przez Zamawiającego rachunku/faktury

#### **X. Pozostałe informacje:**

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany lub uzupełnienia treści zapytania ofertowego przed upływem terminu składania ofert. Informacja o wprowadzeniu zmiany lub uzupełnieniu treści zapytania ofertowego opublikowana zostanie w Bazie Konkurencyjności.
2. Zamawiający ze swojej strony przy opisywaniu przedmiotu zamówienia dochował należytej staranności, jednakże wskazany powyżej element opisu jest niezależny od Zamawiającego, działającego w ramach projektu i na rzecz beneficjenta projektu. Tym samym Zamawiający wyraźnie zastrzega, iż wielkość przedmiotu zamówienia może ulec zmianie (zmniejszeniu lub zwiększeniu) z przyczyn od niego niezależnych, a wynikających z rzeczywistych potrzeb beneficjenta projektu.
3. Zamawiający może w toku badania i oceny ofert żądać od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści

złożonych ofert.

4. Zamawiający jest uprawniony do poprawienia w tekście oferty oczywistych omyłek pisarskich lub rachunkowych, niezwłocznie zawiadamiając o tym danego Oferenta. Oferent może nie zgodzić się na poprawienie w treści oferty oczywistych pomyłek pisarskich lub rachunkowych, w takim przypadku jego oferta podlega odrzuceniu.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo podjęcia negocjacji w zakresie oferowanej ceny z Oferentem, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, w przypadku, gdy cena podana przez Oferenta przekracza wysokość środków przeznaczonych w budżecie projektu na usługę objętą niniejszym postępowaniem. W przypadku nieuzyskania porozumienia w toku prowadzonych negocjacji Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od udzielenia zamówienia Oferentowi, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, oraz do podjęcia negocjacji z Oferentem, którego oferta została uznana za kolejną najkorzystniejszą.
6. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości przez Zamawiającego o tych okolicznościach.
7. Zamawiający zawiadomi telefonicznie lub drogą elektroniczną Wykonawcę, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, o terminie i miejscu zawarcia umowy.
8. Zamawiający ma prawo do unieważnienia postępowania, jeżeli wystąpią następujące okoliczności:
  - a. Zamawiającemu nie zostaną przyznane środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej, które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia;
  - b. wszystkie oferty, które wpłynęły w danym postępowaniu były wadliwe;
  - c. w toku postępowania ujawniono niemożliwą do usunięcia wadę postępowania uniemożliwiającą zawarcie umowy z wybranym oferentem;
  - d. wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie przedmiotu zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć;
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania bez podania przyczyny.
10. Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, jest zobowiązany do podpisania umowy z Zamawiającym.
11. Zamawiający zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców złożenia dodatkowych wyjaśnień lub uzupełnień.
12. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych
13. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

## **XI. Warunki zmiany umowy zawartej w ramach przeprowadzonego zapytania ofertowego**

- 1) Wybrany Wykonawca jest zobowiązany do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 2) Zamawiający przewiduje zmiany warunków umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego zapytania ofertowego w następujących przypadkach:
  - a) zmiany terminu realizacji przedmiotu umowy spowodowanej zmianą terminu zakończenia realizacji zadania.

## **XII. Załączniki do zapytania ofertowego :**

Załącznik nr 1 - formularz ofertowy

Załącznik nr 1 a- życiorys zawodowy

Załącznik nr 2 – wykaz zrealizowanych usług

Załącznik nr 3 – oświadczenie oferenta o braku powiązań kapitałowych i osobowych

Złącznik nr 1 do rozeznania rynku- zapytanie ofertowe nr 4/2019/8.2/CIS  
Formularz ofertowy

**I. ZAMAWIAJĄCY**

Spółdzielnia Socjalna "Parasol",  
ul. Słowicza 11, 48-300 Jędrzychów

**II. FORMULARZ OFERTY**

Dane Oferenta			
imię i nazwisko			
Adres:			
		<i>ulica</i>	<i>kod pocztowy</i>
		<i>miejsowość</i>	
Dane kontaktowe:			
		<i>telefon</i>	<i>fax</i>
		<i>e-mail</i>	
Prowadzę działalność gospodarczą, której zakres działania pokrywa się z przedmiotem zamówienia – należy zaznaczyć właściwą odpowiedź		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
W przypadku działalności gospodarczej, proszę podać dane firmy		<i>Nazwa</i> ..... <i>Adres</i> ..... <i>NIP</i> ..... <i>REGON</i> ..... <i>Nr tel.</i> ..... <i>e-mail</i> .....	

W odpowiedzi na rozeznanie rynku- zapytanie ofertowe nr 4/2019/8.2/CIS dotyczące **terapeuty uzależnień** w ramach projektu zgłaszam przystąpienie do udziału w niniejszym postępowaniu i oferujemy/ę wykonanie zamówienia za:

L. p.	Przedmiot zamówienia	Cena jednostkowa netto za 1 godz.	Cena jednostkowa brutto za 1 godz.	Ilość godz.	Wartość netto za całość umowy [zł]	Podatek VAT [zł]	Całkowita wartość brutto umowy [zł] [G=E+F]
	A	B	C	D	E	F	G
1	<b>Terapia uzależnień</b>			91			
2	(słownie:..... ..... .....)		(słownie:..... ..... .....)		(słownie:..... ..... .....)	(słownie:..... ..... .....)	(słownie:..... ..... .....)

**załączniki do formularza:**

- aktualny odpis z KRS lub CEIDG, lub inny dokument potwierdzający możliwość wykonywania usług przewidzianych w tym zapytaniu ofertowym w przypadku oferentów prowadzących działalność gospodarczą;
- życiorys zawodowy;
- pełnomocnictwo w sytuacji gdy oferta podpisana jest przez pełnomocnika wykonawcy.

**III. OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że:

- uzyskałem/am konieczne informacje do przygotowania oferty, zapoznałem/am się z treścią Zapytania oraz przyjmuję warunki w nim zawarte,
- jestem uprawniony/na do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, dysponuję potencjałem technicznym, oraz znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- informację zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe,



4. jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń,
5. spełniam warunki udziału w postępowaniu,
6. posiadam/dysponuję osobami spełniającymi powyższe wymagania dot. posiadanych kwalifikacji:
  - a. wykształcenie wyższe/zawodowe upoważniające do prowadzenia terapii uzależnień,
  - b. doświadczenie min. 2 letnie z zakresu prowadzenia terapii uzależnień w okresie ostatnich 3 lat przed dniem złożenia oferty,
7. w przypadku przyznania Wykonawcy zamówienia, Wykonawca zobowiązuje się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
8. deklaruję gotowość do realizacji wskazanych zadań w terminach i wymiarze godzinowym uzgadnianych każdorazowo z Zamawiającym,
9. w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuje się do wykonywania zamówienia za stawkę wynagrodzenia podanej w niniejszym formularzu,
10. w przypadku wyboru mojej oferty wyrażam gotowość do realizacji wskazanych zadań w terminach i wymiarze godzinowym uzgadnianych każdorazowo z Zamawiającym.
11. prowadzę / nie prowadzę (niepotrzebne skreślić) działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 584 z późn. zm.) w zakresie objętym przedmiotem oferty. W ramach realizacji zamówienia nie będę rozliczał/a się/ będę rozliczał/a się (niepotrzebne skreślić) na podstawie faktury [niepotrzebne skreślić].
12. jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.
13. w przypadku wyboru mojej oferty zawrę umowę z Zamawiającym na zasadach określonych w Zapytaniu Ofertowym.
14. zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego i akceptuję je bez zastrzeżeń.
15. doświadczenie zawodowe opisane w mojej ofercie spełnia minimalne wymagania określone w Zapytaniu ofertowym.
16. wobec Oferenta, w imieniu którego działam, nie otwarto likwidacji i nie ogłoszono upadłości.
17. przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że moje dane osobowe, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO, będą przetwarzane do celów związanych z niniejszym postępowaniem i ewentualnym zawarciem umowy na realizację zamówienia, w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru, zawarcia umowy).

.....  
Miejscowość data

.....  
Czytelny podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta

Złącznik nr 1a do rozeznania rynku- zapytanie ofertowe nr 4/2019/8.2/CIS  
Życiorys zawodowy

**ŻYCIORYS ZAWODOWY**  
**Terapeuty uzależnień realizującego usługę**

1. Nazwisko: .....
2. Imię: .....
3. Wykształcenie związane z przedmiotem zamówienia:

Zgodnie z zapytaniem ofertowym Wykonawca Posiadają niezbędną wiedzę, kwalifikacje i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia, tj. terapeuta uzależnień wskazany w ofercie musi posiadać min. wykształcenie wyższe i uprawnienia do prowadzenia terapii uzależnień.

Instytucja Data: od (miesiąc / rok) do (miesiąc / rok)	Uzyskane stopnie lub dyplomy:

4. Doświadczenie zawodowe:

Zgodnie z zapytaniem ofertowym Wykonawca musi posiadać doświadczenie min. 2 letnie z zakresu prowadzenia terapii uzależnień okresie ostatnich 3 lat przed dniem złożenia oferty

Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok)	Podmiot/Miejsce	Stanowisko:	Opis obowiązków (wraz z liczbą godzin udzielonego wsparcia terapeutycznego)

5. Inne ( np. publikacje, odbyte szkolenia, itp.)

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że moje dane osobowe, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO, będą przetwarzane do celów związanych z niniejszym postępowaniem i ewentualnym zawarciem umowy na realizację zamówienia, w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru, zawarcia umowy).

Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania nie pozwala na udział w postępowaniu w sprawie wyboru Wykonawcy.

Jednocześnie oświadczam, że spełniam Wymagania kwalifikacyjne wobec Wykonawcy.

.....  
Miejscowość data

.....  
Czytelny podpis terapeuty uzależnień realizującego usługę

.....  
Miejscowość data

.....  
Czytelny podpis i pieczęć osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta

Złącznik nr 2 do rozeznania rynku- zapytanie ofertowe nr 4/2019/8.2/CIS

wykaz doświadczenia

1. imię i nazwisko terapeuty uzależnień realizującego usługę .....

2. łączna ilość miesięcy doświadczenia w zakresie prowadzenia terapii uzależnień .....

Tabela nr 1.

L.p.	Podmiot, na rzecz którego wykonano usługę (nazwa i adres)	Zakres usługi	Data wykonania usługi od ... – do .... (należy podać dzień, miesiąc i rok)	Liczba przeprowadzonych indywidualnych godzin terapii uzależnień	Liczba przeprowadzonych godzin terapii uzależnień	Rodzaj dowodu na potwierdzenie należytego wykonania usługi
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						
4						

.....  
Miejscowość data

.....  
Czytelny podpis terapeuty uzależnień realizującego usługę

.....  
Miejscowość data

.....  
Czytelny podpis i pieczęć osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta

Złącznik nr 3 do rozeznania rynku- zapytanie ofertowe nr 4/2019/8.2/CIS

oświadczenie oferenta o braku powiązań kapitałowych i osobowych

**Spółdzielnia Socjalna "Parasol",  
ul. Słowicza 11, 48-300 Jędrzychów**

Nazwa Wykonawcy	
Adres Wykonawcy	

### OŚWIADCZENIE

W związku ze złożeniem oferty o udzielenie zamówienia na realizację usługi obejmującej w zakresie (proszę zaznaczyć):

**terapeuta uzależnień**

uczestników projektu pt. „Opiekunki w CISie” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020

Niniejszym oświadczam/my, że nie istnieją pomiędzy nami a Zamawiającym wzajemne powiązania osobowe lub kapitałowe przez które rozumie się powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych 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,
- pozostaniu 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 data

.....  
Czytelny podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta