Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Piłsudskiego 8

19-300 Ełk

Ełk, dnia 15.03.2019r.

OPS.271.8.2019

**Zamawiający:** Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Piłsudskiego 8, 19-300 Ełk.

**ROZEZNANIE RYNKU - WYBÓR WYKONAWCY**

W związku z potrzebą wyłonienia Wykonawców/specjalistów do realizacji projektu, w celu ustalenia diagnozy i ścieżki rozwoju uczestników projektu na potrzeby organizacji spotkań/szkoleń/zajęć w ramach projektu „Ełckie Centrum Rewitalizacji Społecznej z kompleksową ścieżką wsparcia” Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko - Mazurskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa 11, Działanie 11.1, Poddziałanie 11.1.3, zwracam się do **Państwa z prośbą o złożenie ofert**.

**Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):**

85312320-8 Usługi doradztwa,

79311400-1 Usługi badań ekonomicznych.

1. **Zamówienie podzielone jest na 2 zadania tematyczne:**
* Zadanie I – **Doradca zawodowy.**
* Zadanie II - **Trener do spraw ekonomii społecznej.**

**OPIS SZCZEGÓŁOWY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. **Doradca zawodowy**

- Grupa docelowa - osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczaniem społecznym w tym osoby bezrobotne, w tym osoby niepełnosprawne, w tym wyłącznie zamieszkujące obszar rewitalizacji.

**1)** **Okres obowiązywania umowy:** **12 miesięcy.**

**2) Wymagania stawiane Wykonawcy:**

Wykonawca musi posiadać wykształcenie wyższe kierunkowe, uprawnienia do wykonywania zawodu, doświadczenie zawodowe. w pracy z osobami zagrożonymi wykluczeniem społ., **min. 30 godz.** warsztatów w okresie od 2015, posiadać uprawniania do prowadzenia tego typu zajęć.

**3)** **Liczba spotkań w ww. okresie 12 miesięcy:**

- Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenie warsztatów, indywidualnych konsultacji, opracowanie Indywidualnego plan działania dla każdego uczestnika projektu w okresie :

a) I edycja – maj, czerwiec, lipiec 2019 r.-

Grupa A 10 os -2 spotkania po 6 godz. – Łącznie 12 godz.

Grupa B 15 os - 2 spotkania po 6 godz. – Łącznie 12 godz.

Grupa C 15 os - 2 spotkania po 6 godz. – Łącznie 12 godz.

Konsultacje indywidualne dla 40 osób- (1 osoba/ 2godz.- łącznie 80 godz.)

**Łącznie edycja I w 2019r. - 36 godz. + 80 godz. konsultacji indywidualnych = 116 godz.**

b) II edycja- grudzień 2019 r.

Grupa A 10 os -2 spotkania po 6 godz. – Łącznie 12 godz.

Grupa B 15 os - 2 spotkania po 6 godz. – Łącznie 12 godz.

Grupa C 15 os - 2 spotkania po 6 godz. – Łącznie 12 godz.

Konsultacje indywidualne dla 40 osób- (1 osoba/ 2godz.- łącznie 80 godz.)

**Łącznie edycja II w 2019r. - 36 godz. + 80 godz. konsultacji indywidualnych = 116 godz.**

**Łączna liczba godzin podczas trwania całości zadania wynosi: 232 godz..**

* **Celem warsztatów** jest prowadzenie warsztatów z autoprezentacji, praktyczne ćwiczenia
z mikrofonem i kamerą przy użyciu laptopa, kształtowania i kreowania wizerunku (mowa ciała, wygląd, gest - percepcja nasza i innych, siła głosu), metod poszukiwania pracy, jak radzić sobie ze stresem w sytuacji ubiegania się o zatrudnienie, rozmowy kwalifikacyjne, dokumenty aplikacyjne oraz indywidualne konsultacje z doradcą zawodowym. opracowanie i przygotowanie indywidualnego Plan
* **Działania z każdym** uczestnikiem projektu, uwzględniając indywidualne predyspozycje, wykształcenie, ukończone kursy, lokalny rynek pracy, planowane na terenie miasta inwestycje, zawody deficytowe i nadwyżkowe w powiecie ełckim i województwie (barometr zawodowy na rok 18,19,20 i przyszłe), na podstawie którego uczestnik projektu zostanie zakwalifikowany na kurs/szkolenie.

**4) Miejsce realizacji usługi:**

- Miejscem realizacji projektu jest obszar wyznaczony do rewitalizacji w ramach ZIT „Śródmieście Centrum” w Ełku. Zajęcia prowadzone mają być w miejscu wskazanym przez koordynatora projektu „Ełckie Centrum Rewitalizacji Społecznej z kompleksową ścieżką wsparcia" tj. na obszarze rewitalizacji Ełku i/lub w siedzibie ECRS-u w Ełku. Dopuszcza się realizację zajęć poza siedzibą i miejscem rewitalizacji, w uzasadnionych przypadkach, pod warunkiem uzyskania zgody koordynatora projektu i spełnieniu wymogu dostępności miejsca dla osób niepełnosprawnych.

**5) Zakres usługi:**

- harmonogram spotkań indywidualnych i grupowych z uczestnikami **Doradca zawodowy** opracowuje wspólnie z Kierownikiem projektu lub osobą przez niego wyznaczoną, w celu dopasowania godzin do możliwości indywidualnych uczestników projektu, jak i możliwości organizacyjnych. Każdą zmianę w harmonogramie należy konsultować z koordynatorem projektu lub osobą przez niego wyznaczoną;

- Wykonawca będzie na bieżąco współpracował z zespołem projektowym, będzie prowadził dokumentację projektową zleconą przez Zamawiającego,

- Wykonawca ma obowiązek prowadzenia dokumentacji na bieżąco i przedstawiania jej koordynatorowi projektu lub osobie przez niego wskazanej na każde żądanie,

- Wykonawca będzie zobowiązany do powadzenia na bieżąco dokumentacji zleconej przez koordynatora projektu m.in. listę obecności (data, czas wizyty- potwierdzona przez uczestnika projektu), diagnoza uczestnika uwzględniająca zasoby, potrzeby i predyspozycję uczestników projektu,

- Wykonawca zobowiązany będzie do prowadzenia dokumentacji fotograficznej.

**6) Godziny spotkań:**

- Konsultacje odbywać się będą przede wszystkim w godzinach funkcjonowania ECRS - tj.

poniedziałek od 8.00 do 16.00

wtorek - piątek od 7.00 do 15.00

W celu dostosowania się do indywidualnych potrzeb uczestników projektu, istnieje możliwość przeprowadzenia indywidualnych konsultacji poza wyznaczonymi dniami i godzinami funkcjonowania ECRS.

**7) Dodatkowe wymagania dotyczące realizacji usługi:**

- Wykonawca będzie zobowiązany do przechowywania dokumentów w specjalnie do tego przeznaczonych szafach zamykanych na zamek lub w zamykanych na zamek pomieszczeniach, niedostępnych dla osób nieupoważnionych - w miejscu wskazanym przez kierownika ECRS;

- Wykonawca zobowiązany będzie do oznaczenia sal, w których będą odbywały się zajęcia, opracowania materiałów zgodnie z zasadami promowania projektu;

- Wykonawca będzie zobowiązany do przestrzegania wytycznych w zakresie informacji i promocji programów operacyjnych polityki spójności na lata 2014-2020 a w szczególności do:

1) oznaczania znakiem Unii Europejskiej, znakiem Funduszy Europejskich, oficjalnym logo promocyjnym Województwa, a w przypadku materiałów w wersji pełno kolorowej - także barwami Rzeczpospolitej Polskiej

a) oznaczania wszystkich dokumentów związanych z realizacją projektu, podawanych do wiadomości publicznej;

b) oznaczania wszystkich dokumentów i materiałów dla osób i podmiotów uczestniczących w projekcie;

2) przekazywania osobom i podmiotom uczestniczącym w projekcie informacji, że projekt uzyskał dofinansowanie przynajmniej w formie odpowiedniego oznakowania dokumentów i oznakowania sali w miejscu prowadzenia zajęć;

- Wykonawca będzie przestrzegał zasad oszczędzania energii i ochrony środowiska poprzez m.in. wyłącznie świateł w pomieszczeniach nieużywanych, wyłączenie urządzeń z prądu po zakończonej pracy, druk dwustronny prowadzonej dokumentacji itp.;

- z postępowania zostaną wykluczeni Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia powiązani
z Zamawiającym lub Partnerem osobowo lub kapitałowo, przy czym przez powiązanie osobowe lub kapitałowe rozumie się jako:

a. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,

c. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d. pozostawanie 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. Weryfikacja spełnienia kryterium zostanie dokonana na podstawie załączonego do oferty oświadczenia;

- Wykonawca będzie zobowiązany do złożenia oświadczenia, że obciążenie wynikające z wykonywania powyższych zadań nie wyklucza możliwości ich prawidłowej i efektywnej realizacji. Jednocześnie oświadczenie, że łączne zaangażowanie w realizację wszystkich zadań projektowych finansowanych ze środków zewnętrznych, w tym z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz czynności wynikających z innych tytułów zaangażowania zawodowego nie przekroczy 276 godzin miesięcznie.

**2.** **Trener do spraw ekonomii społecznej.**

Grupa docelowa - osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczaniem społecznym w tym osoby bezrobotne, w tym osoby niepełnosprawne, w tym wyłącznie zamieszkujące obszar rewitalizacji.

1) **Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące.**

**2) Wymagania stawiane Wykonawcy:**

- Wykonawca musi posiadać wykształcenie ekonomiczne lub inne uzupełnione o szkolenia w zakresie przedsiębiorczości/i/lub ekonomii, min. 10 godz. doświadczenie prowadzenia warsztatów z grupą docelową warsztatów w okresie od 2015, posiadać uprawniania do prowadzenia tego typu zajęć.

**3) Liczba spotkań w ww. okresie 24 miesięcy:**

a) I edycja – kwiecień, maj, czerwiec, 2019 r.-

Grupa A 10 os -3 spotkania po 6 godz. – Łącznie 18 godz.

Grupa B 15 os - 3 spotkania po 6 godz. – Łącznie 18 godz.

Grupa C 15 os - 3 spotkania po 6 godz. – Łącznie 18 godz.

Łącznie edycja I w 2019r.- 54 godz.

b) II edycja- marzec, kwiecień, maj 2020 r.

Grupa A 10 os -3 spotkania po 6 godz. – Łącznie 18 godz.

Grupa B 15 os - 3 spotkania po 6 godz. – Łącznie 18 godz.

Grupa C 15 os - 3 spotkania po 6 godz. – Łącznie 18 godz.

Łącznie edycja II w 2020r. - 54 godz.

**Łączna liczba godzin podczas trwania całości zadania wynosi: 108 godz..**

- Celem warsztatów jest prowadzenie warsztatów z nauki zarządzania budżetem domowym, planowania finansów, prowadzenia biznesu, rozwijania procesów motywacyjnych, doskonalenia kompetencji w zakresie matematycznym, uczenie planowania i podejmowania decyzji poprzez gry edukacyjne, wizyty w OWIES.

- Warsztaty mają przyczynić się do zdobycia kluczowych umiejętności przydatnych w życiu codziennym.

**4) Miejsce realizacji usługi:**

Miejscem realizacji projektu jest obszar wyznaczony do rewitalizacji w ramach ZIT „Śródmieście Centrum” w Ełku. Zajęcia prowadzone mają być w miejscu wskazanym przez koordynatora projektu „Wsparcie Ełckich Rodzin - projekt ZIT” tj. na obszarze rewitalizacji Ełku i/lub w siedzibie MOPS i/lub ECRS-u w Ełku. Dopuszcza się realizacje zajęć poza siedzibą i miejscem rewitalizacji, w uzasadnionych przypadkach, pod warunkiem uzyskania zgody koordynatora projektu i spełnieniu wymogu dostępności miejsca dla osób niepełnosprawnych.

**5) Zakres usługi:**

- Harmonogram spotkań indywidualnych z uczestnikami **Trener do spraw ekonomii społecznej** opracowuje wspólnie z Kierownikiem ECRS lub osobą przez niego wyznaczoną, w celu dopasowania godzin do możliwości indywidualnych uczestników projektu, jak i możliwości organizacyjnych ECRS. - Wykonawca będzie na bieżąco współpracował z zespołem projektowym, będzie prowadził dokumentację projektową zleconą przez Zamawiającego,

- Wykonawca ma obowiązek prowadzenia dokumentacji na bieżąco i przedstawiania jej koordynatorowi projektu lub osobie przez niego wskazanej na każde żądanie,

- Wykonawca będzie zobowiązany do powadzenia na bieżąco dokumentacji zleconej przez koordynatora projektu m.in. listę obecności (data, czas wizyty- potwierdzona przez uczestnika projektu), diagnoza uczestnika uwzględniająca zasoby, potrzeby i predyspozycję uczestników projektu,

- Wykonawca zobowiązany będzie do prowadzenia dokumentacji fotograficznej.

**6) Godziny spotkań:**

Konsultacje odbywać się będą przede wszystkim w godzinach funkcjonowania ECRS- tj.

poniedziałek od 8.00 do 16.00

wtorek- piątek od 7.00 do 15.00

W celu dostosowania się do indywidualnych potrzeb uczestników projektu, istnieje możliwość przeprowadzenia indywidualnych konsultacji poza wyznaczonymi dniami i godzinami funkcjonowania ECRS.

**7) Dodatkowe wymagania dotyczące realizacji usługi:**

- Wykonawca będzie zobowiązany do przechowywania dokumentów w specjalnie do tego przeznaczonych szafach zamykanych na zamek lub w zamykanych na zamek pomieszczeniach, niedostępnych dla osób nieupoważnionych - w miejscu wskazanym przez kierownika ECRS;

- Wykonawca zobowiązany będzie do oznaczenia sal, w których będą się odbywały zajęcia, opracowanie materiałów zgodnie z zasadami promowania projektu;

- Wykonawca będzie zobowiązany do przestrzegania wytycznych w zakresie informacji i promocji programów operacyjnych polityki spójności na lata 2014-2020 a w szczególności do:

1) oznaczania znakiem Unii Europejskiej, znakiem Funduszy Europejskich, oficjalnym logo promocyjnym Województwa, a w przypadku materiałów w wersji pełno kolorowej - także barwami Rzeczpospolitej Polskiej:

a) oznaczania wszystkich dokumentów związanych z realizacją projektu, podawanych do wiadomości publicznej;

b) oznaczania wszystkich dokumentów i materiałów dla osób i podmiotów uczestniczących w projekcie;

2) przekazywania osobom i podmiotom uczestniczącym w projekcie informacji, że projekt uzyskał dofinansowanie przynajmniej w formie odpowiedniego oznakowania dokumentów i oznakowania sali w miejscu prowadzenia zajęć;

- Wykonawca będzie przestrzegał zasad oszczędzania energii i ochrony środowiska poprzez m.in. wyłącznie świateł w pomieszczeniach nieużywanych, wyłączenie urządzeń z prądu po zakończonej pracy, druk dwustronny prowadzonej dokumentacji itp.;

- z postępowania zostaną wykluczeni Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia powiązani z Zamawiającym lub Partnerem osobowo lub kapitałowo, przy czym przez powiązanie osobowe lub kapitałowe rozumie się jako:

a. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,

c. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d. pozostawanie 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. Weryfikacja spełnienia kryterium zostanie dokonana na podstawie załączonego do oferty oświadczenia;

- Wykonawca będzie zobowiązany do złożenia oświadczenia, że obciążenie wynikające

z wykonywania powyższych zadań nie wyklucza możliwości ich prawidłowej i efektywnej realizacji. Jednocześnie oświadczenie, że łączne zaangażowanie w realizację wszystkich zadań projektowych finansowanych ze środków zewnętrznych, w tym z funduszy strukturalnych

i Funduszu Spójności oraz czynności wynikających z innych tytułów zaangażowania zawodowego nie przekroczy 276 godzin miesięcznie.

**ZAPISY WSPÓLNE DLA KAZDEJ Z CZEŚCI**

**Prosimy uprzejmie wypełnić Ofertę cenową stanowiący załącznik, do zapytania ofertowego wraz
z podaniem kosztów netto/brutto dotyczących świadczenia usług i w terminie do dnia
25 marca 2019r., do godziny 10.00 dostarczyć, osobiście lub za pośrednictwem operatora pocztowego, do siedziby Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej, ul. Piłsudskiego 8, 19-300 Ełk** (pok. nr 9 sekretariat).

1. Cena jednostkowa netto i brutto musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
2. **Cena może być tylko jedna za oferowany przedmiot zamówienia (zadanie), nie dopuszcza się wariantowości cen.**
3. **Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych (zadania I - II). Wykonawca może złożyć ofertę na jedno lub dwa zadania. Ofertę należy złożyć zgodnie z wzorem formularza ofertowego stanowiącego załącznik rozeznania.**
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych oraz nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
5. W postępowaniu o udzielenie zamówienia oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną (w postaci skanu podpisanego dokumentu) z zastrzeżeniem składania oferty i załączników do oferty.
6. W przypadku wykorzystania faksu lub drogi elektronicznej każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

**KRYTERIA WYBORU OFERTY:**

1. Zamawiający dokona oceny ofert przyznając punkty w ramach poszczególnych kryteriów oceny, przyjmując zasadę, że 1% = 1 pkt .
2. Po spełnieniu przez oferentów wszystkich warunków udziału w postępowaniu, każda ważna oferta poddana zostanie ocenie punktowej. Zamawiający przy wyborze oferty będzie się kierować kryterium:

**C - CENA – 70% (max. 70 pkt)**

**D – Doświadczenie – 30% (max 30 pkt)**

a) Wartość punktowa C w kryterium - „Cena” wyliczana będzie z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku, wg wzoru:

C = Cmin/Cn x 70 gdzie:

Cmin – cena brutto - najniższa wśród ocenianych ofert Cn – cena brutto ocenianej oferty

Maksymalna liczba punktów, jaką może otrzymać oferta Wykonawcy w kryterium Ceny wynosi 70 pkt.

b) Wartość punktowa D w kryterium doświadczenie – 30 pkt.

|  |  |
| --- | --- |
| **Doświadczenie zgodne z przedmiotem zamówienia** | **Punktacja** |
| Poniżej 30 godzin | 0 nie spełnia wymogów |
| od 30 godzin do 100 godzin | 10 |
| od 100 godzin do 200 godzin | 20 |
| od 200 godzin i więcej | 30 |

Wykazywane w ofercie doświadczenie należy złożyć w formie oświadczenia.

W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Zamawiający zastrzega sobie prawo wystąpienia do Oferenta z żądaniem dostarczenia do siedziby Zamawiającego dodatkowych materiałów potwierdzających spełnianie przez Oferenta wymagań zawartych w opisie i możliwości realizacji Zamówienia przed podjęciem decyzji o wyborze oferty, np. referencji, protokołów odbioru usługi, listu polecającego potwierdzającego wymiar czasowy usługi. Z załączonej dokumentacji musi jednoznacznie wynikać wymiar doświadczenia Wykonawcy. W innym przypadku może nie być wzięte pod uwagę przy dokonywaniu oceny oferty i taką ofertę uznaje się za odrzuconą.

1. Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
2. Ważna oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów (**suma kryteriów C+D**) uznana zostanie za najkorzystniejszą.
3. Maksymalna możliwa do zdobycia liczba punktów wynosi: **100**
4. Wykonawcy, których oferty zostaną wybrane zostaną wezwani do podpisania umowy.

Niniejsza oferta nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych.

Sprawę prowadzi:

Dariusz Piątek

tel. 87 762 64 49

email: d.piatek@mops.elk.pl

Załączniki:

Oferta cenowa.

Znak: OPS.271.4.2019

**OFERTA CENOWA**

 DOTYCZĄCA WYBORU WYKONAWCÓW/SPECJALISTÓW W CELU USTALENIA DIAGNOZY I ŚCIEŻKI ROZWOJU UCZESTNIKÓW PROJEKTU NA POTRZEBY ORGANIZACJI SPOTKAŃ/SZKOLEŃ/ZAJĘĆ W RAMACH PROJEKTU EŁCKIE CENTRUM REWITALIZACJI SPOŁECZNEJ Z KOMPLEKSOWĄ ŚCIEŻKĄ WSPARCIA”
DLA MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W EŁKU.

WYKONAWCA:

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

(nazwa wykonawcy)

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

(adres wykonawcy)

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

(adres do korespondencji)

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

tel...............................,fax ..................................., e-mail …..@............................................................,

NIP ......................................................................., REGON …......................................................….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa zadania\*** | **Cena netto jednej godziny\*\***  | **Cena brutto jednej godziny** |
|  |  |  |

Ceny jednostkowe brutto i netto powinny zawierać wszystkie koszty związane z realizacją usługi/zamówienia.

Data i miejscowość

…………………..

Pieczątka i podpis Wykonawcy

………………………………..

\*- proszę wskazać nr i nazwę z zapytania, dla każdej grupy proszę wypełnić osobną ofertę.

\*\*- wskazać jeżeli występuje.

Załączniki:

1. Oświadczenie zleceniobiorcy o posiadanych tytułach do ubezpieczeń Załącznik nr 1do oferty;
2. Oświadczenie dotyczące doświadczenia Załącznik nr 2 do oferty.

Znak: OPS.271.8.2019 Załącznik nr 1do oferty

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………………………………

Kod pocztowy i miejscowość: …………………………………………………………..

PESEL ……………………………………….

**Oświadczenie zleceniobiorcy o posiadanych tytułach do ubezpieczeń**

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. Jestem/ nie jestem zatrudniona/y na podstawie umowy o pracę w …………………………. ………………………………………………………………………………………….. i z tego tytułu osiągam przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia (od 1 stycznia 2019 r. - 2250 zł),

1. Przebywam/nie przebywam na urlopie bezpłatnym/wychowawczym.
2. Jestem/nie jestem objęta/y obowiązkowymi ubezpieczeniami społecznymi z tytułu innej umowy zlecenia, umowy agencyjnej lub umowy o świadczenie usług, do której stosuje się przepisy
o zleceniu, z której uzyskuję miesięcznie przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia (od 1 stycznia 2019 r. - 2250 zł),
3. Mam/nie mam ustalone prawo do emerytury lub renty,
4. Prowadzę/nie prowadzę działalność pozarolniczą (gospodarczą, wolny zawód, twórczą albo artystyczną, publiczną lub niepubliczną szkolę, inną formę wychowania przedszkolnego, placówkę lub ich zespól w rozumieniu przepisów o systemie oświaty, jako wspólnik spółki jawnej, komandytowej lub partnerskiej albo wspólnik jednoosobowej spółki z o.o.) i z tego tytułu odprowadzam co miesiąc składki na obowiązkowe ubezpieczenia społeczne od podstawy

wymiaru wynoszonej miesięcznie ……………….zł,

1. Jestem/nie jestem osobą współpracującą z osobą prowadzącą pozarolniczą działalność,
2. Jestem/nie jestem uczniem szkoły i nie ukończyłam/em 26 roku życia.

8. O wszelkich zmianach dotyczących informacji podanych w niniejszym oświadczeniu zobowiązuję się powiadomić Wykonawcę w terminie 5 dni od daty ich zaistnienia.

miejscowość, data ………………………………..

*(czytelny podpis zleceniobiorcy)*

**Wniosek Wykonawcy o objęcie ubezpieczeniami dobrowolnymi**

Ja, niżej podpisana/y:

1. Wnoszę o objęcie mnie dobrowolnymi ubezpieczeniami emerytalnym i rentowymi.
2. Wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

miejscowość, data ………………………………..

*(czytelny podpis zleceniobiorcy)*

**Oświadczenie o posiadaniu wymaganego doświadczenia**

Znak: OPS.271.8.2019 Załącznik nr 2 do oferty

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………………………………………………

Kod pocztowy i miejscowość: ………………………………………………………………………….

NIP …………………………….. PESEL ……………………………………….

W związku z potrzebą wyłonienia Wykonawców/specjalistów do realizacji projektu, w celu ustalenia diagnozy i ścieżki rozwoju uczestników projektu na potrzeby organizacji spotkań/szkoleń/zajęć w ramach projektu „Ełckie Centrum Rewitalizacji Społecznej z kompleksową ścieżką wsparcia” Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko - Mazurskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa 11, Działanie 11.1, Poddziałanie 11.1.3, oraz Wsparcie Ełckich Rodzin – projekt ZIT Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko - Mazurskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa 11, Działanie 11.2, Poddziałanie 11.2.5.

Ja/My niżej podpisany/i\* …………………..……………………………………………………………

 (Imię i nazwisko Przedstawiciela/Przedstawicieli upoważnionego/ych do reprezentowania Wykonawcy)

Reprezentując\*……………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa Wykonawcy)

oświadczamy, iż posiadam/y niezbędne doświadczenie w zakresie świadczenia usług szkoleniowych dotyczących przedmiotu zamówienia w ilości minimalnej podanej w rozeznaniu cenowym.

Jednocześnie informujemy, że doświadczenie ponad wymagane wynosi w danej specjalności:

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres godzin doświadczenia** | **Zaznaczyć właściwe** **(X)** |
| Poniżej 30 godzin |  |
| od 30 godzin do 100 godzin |  |
| od 100 godzin do 200 godzin |  |
| od 200 godzin i więcej |  |

Zamawiający zastrzega sobie prawo wystąpienia do Wykonawcy z żądaniem dostarczenia do siedziby Zamawiającego dodatkowych materiałów potwierdzających spełnianie warunków dotyczących doświadczenia, np. referencji, protokołów odbioru usługi, listu polecającego potwierdzającego wymiar czasowy usługi. Z załączonej dokumentacji musi jednoznacznie wynikać wymiar doświadczenia Wykonawcy. W innym przypadku może nie być to wzięte pod uwagę przy dokonywaniu oceny oferty i taką ofertę uznaje się za odrzuconą.

Miejscowość, data

 ………………………………..

*(czytelny podpis zleceniobiorcy/ pieczęć)*

\* wypełnia tylko podmiot nie będący osobą fizyczną.