Białystok, 01.08.2013r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE nr 13/WzC/2013**

**na prowadzenie Psychologiczno-Doradczego Wsparcia Towarzyszącego w  ramach projektu** **„Wyjść z Cienia”** współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII „Promocja integracji społecznej”, Działanie 7.2. „Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej”, Poddziałanie 7.2.1. „Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.”

**Zamawiający:**

Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw

20-029 Lublin, ul. M. Skłodowskiej-Curie 3

REGON: 430308156, NIP: 946-17-71-036

Biuro realizacji projektu „Wyjść z Cienia”

ul. Suraska 1 lok. 104, 15-093 Białystok

Tel/fax: 85 742 34 37

e-mail: bialystok@irp-fundacja.pl

**Okres realizacji projektu „Wyjść z Cienia”**: 01.10.2012 r. – 30.09.2014 r.

**Nazwa**: **prowadzenie Psychologiczno-Doradczego Wsparcia Towarzyszącego dla uczestników/czek projektu** **„Wyjść z Cienia”.**

**Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

Kod CPV 85312320-8 - [Usługi doradztwa](http://www.cpv.com.pl/kod%2C85312320-8.html)

**Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie Psychologiczno-Doradczego Wsparcia Towarzyszącego dla 3 grup uczestników/czek projektu „Wyjść z Cienia”:**

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA**Psychologiczno-Doradcze Wsparcie Towarzyszące **dla IV grupy** uczestników projektu „Wyjść z Cienia” |
| **Założenia organizacyjne** |
| **System spotkań:** | - Indywidualne sesje realizowane dwa razy w miesiącu przez cały okres udziału uczestnika w projekcie, tj. 11 miesięcy- Uczestnikom, którzy po zakończeniu udziału pozostaną niezatrudnieni, zapewniamy sesje jeszcze przez dodatkowy miesiąc |
| **Liczba uczestników:** | 10 |
| **Czas trwania pojedynczej sesji:**  |  45 minut x 2 |
| **Dni, godziny sesji:** | Pn-pt, godziny ustalane na bieżąco w porozumieniu z uczestnikami |
| **Miejsce realizacji:** | Białystok |
| **Termin realizacji:** | sierpień 2013 – czerwiec 2014 (dla osób pozostałych bez zatrudnienia dodatkowo – lipiec 2014) |
| **Zakres tematyczny sesji:** | - wzmocnienie poczucia własnej wartości- podniesienie motywacji do podnoszenia kwalifikacji- metody godzenia życia zawodowego z prywatnym- ukierunkowanie na realizację celów |
| **Metodyka pracy** | Rozmowa, trening interpersonalny, coaching |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA**Psychologiczno-Doradcze Wsparcie Towarzyszące **dla V grupy** uczestników projektu „Wyjść z Cienia” |
| **Założenia organizacyjne** |
| **System spotkań:** | - Indywidualne sesje realizowane dwa razy w miesiącu przez cały okres udziału uczestnika w projekcie, tj. 11 miesięcy- Uczestnikom, którzy po zakończeniu udziału pozostaną niezatrudnieni, zapewniamy sesje jeszcze przez dodatkowy miesiąc |
| **Liczba uczestników:** | 10 |
| **Czas trwania pojedynczej sesji:**  |  45 minut x 2 |
| **Dni, godziny sesji:** | Pn-pt, godziny ustalane na bieżąco w porozumieniu z uczestnikami |
| **Miejsce realizacji:** | Białystok lub Sokółka |
| **Termin realizacji:** | wrzesień 2013 – lipiec 2014 (dla osób pozostałych bez zatrudnienia dodatkowo – sierpień 2014) |
| **Zakres tematyczny sesji:** | - wzmocnienie poczucia własnej wartości- podniesienie motywacji do podnoszenia kwalifikacji- metody godzenia życia zawodowego z prywatnym- ukierunkowanie na realizację celów |
| **Metodyka pracy** | Rozmowa, trening interpersonalny, coaching |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ III ZAMÓWIENIA**Psychologiczno-Doradcze Wsparcie Towarzyszące **dla VI grupy** uczestników projektu „Wyjść z Cienia” |
| **Założenia organizacyjne** |
| **System spotkań:** | - Indywidualne sesje realizowane dwa razy w miesiącu przez cały okres udziału uczestnika w projekcie, tj. 11 miesięcy- Uczestnikom, którzy po zakończeniu udziału pozostaną niezatrudnieni, zapewniamy sesje jeszcze przez dodatkowy miesiąc |
| **Liczba uczestników:** | 10 |
| **Czas trwania pojedynczej sesji:**  |  45 minut x 2 |
| **Dni, godziny sesji:** | Pn-pt, godziny ustalane na bieżąco w porozumieniu z uczestnikami |
| **Miejsce realizacji:** | Białystok lub Sokółka |
| **Termin realizacji:** | październik 2013 – sierpień 2014 (dla osób pozostałych bez zatrudnienia dodatkowo – wrzesień 2014) |
| **Zakres tematyczny sesji:** | - wzmocnienie poczucia własnej wartości- podniesienie motywacji do podnoszenia kwalifikacji- metody godzenia życia zawodowego z prywatnym- ukierunkowanie na realizację celów |
| **Metodyka pracy** | Rozmowa, trening interpersonalny, coaching |

**Wykonawca będzie zobowiązany do:**

1. Prowadzenia Psychologiczno-Doradczego Wsparcia Towarzyszącego - będącego przedmiotem Zapytania ofertowego nr 13/WzC/2013
2. Sporządzania notatek z przebiegu każdego spotkania (zgodnie z dostarczonym przez Zamawiającego wzorem);
3. Bieżącego informowania Zamawiającego o:

- rezygnacji Uczestnika/czki,

- problemach zgłaszanych przez Uczestników/czki,

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania innych działań wynikających z wymogów realizacji usług na rzecz projektów dofinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, w tym w szczególności takich jak:
* prowadzenie listy obecności dostarczonej przez Europejski Dom Spotkań – Fundację Nowy Staw; przygotowania notatek
* oznaczenie materiałów wykorzystywanych podczas spotkań zgodnie z Wytycznymi dotyczącymi oznaczania projektów w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, przy czym stosowne oznaczenia zostaną dostarczone przez Europejski Dom Spotkań – Fundację Nowy Staw;
* dostarczania każdego miesiąca do Biura Projektu kompletnej dokumentacji Psychologiczno-Doradczego Wsparcia Towarzyszącego za dany miesiąc (listy obecności, notatki);
* dostarczenie do Biura Projektu kompletnej dokumentacji prowadzącego (oświadczenie o nie byciu zatrudnionym w instytucji uczestniczącej w realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki; oświadczenie wraz z wykazem umów finansowanych w ramach NSRO w okresie trwania umowy dotyczącej wykonania usługi będącej przedmiotem niniejszego zapytania ofertowego, ewidencja czasu pracy dotycząca w/w umów);
1. Archiwizowanie dokumentacji związanej z realizacją usługi w ramach projektu (m.in.: umowa na realizację usługi, dokumentacja finansowa) do dnia 31 grudnia 2020 r. w sposób zapewniający dostępność, poufność i bezpieczeństwo;
2. Umożliwienie Europejskiemu Domowi Spotkań – Fundacji Nowy Staw, Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Podlaskiego i innym upoważnionym przez Urząd Marszałkowski instytucjom wglądu do dokumentów związanych z realizację usług w ramach projektu, w tym do dokumentów finansowych.

**Wymagania:**

1. Wykształcenie wyższe psychologiczne
2. Doświadczenie w prowadzeniu indywidualnych sesji psychologicznych i/lub doradczych (min. 50 godzin praktyki)
3. Doświadczenie w pracy z osobami wykluczonymi/zagrożonymi wykluczeniem społecznym (min. 50 godzin praktyki)

**Uprawnieni Wykonawcy:**

Warunkiem udziału w postępowaniu jest spełnianie przez Oferentów następujących kryteriów:

1. Posiadanie niezbędnych kwalifikacji, wiedzy i doświadczenia.

2. Niepodleganie wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z powodu:

* Otwarcia w stosunku do Oferenta postępowania likwidacyjnego lub ogłoszenia upadłości;
* Zalegania z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków, kiedy uzyskane zostało przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
* Złożenia nieprawdziwych informacji mających wpływ na wynik prowadzonego postępowania.

4. Łączne zaangażowanie w realizację innych projektów w ramach Narodowych Strategicznych Ram Odniesienia (NSRO) w wymiarze nie większym niż 240 godzin miesięcznie (w tym 40 godzin miesięcznie w ramach umowy dotyczącej każdej z części niniejszego zapytania ofertowego).

5. Brak powiązań kapitałowych lub osobowych Oferenta z Europejskim Domem Spotkań – Fundacją Nowy Staw, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu EDS-FNS lub osobami wykonującymi w imieniu EDS-FNS czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

**Warunki realizacji Psychologiczno-Doradczego Wsparcia Towarzyszącego**

* Umowa cywilno-prawna;
* Osoby zatrudnione w instytucji zaangażowanej w realizację PO KL na podstawie stosunku pracy, tj. w Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej, Instytucji Pośredniczącej II stopnia, Regionalnym Ośrodku EFS i Krajowej Instytucji Wspomagającej, mogą ubiegać się o  prowadzenie zajęć wyłącznie w sytuacji, w której nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie;
* Osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą nie zatrudniające innych osób, mogą brać udział na zasadach samozatrudnienia;
* Osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą zatrudniające 1 osobę i więcej mogą ubiegać się o prowadzenie zajęć pod warunkiem osobistego wykonywania zadań przez te osoby;
* Miejsce realizacji usługi: Białystok lub Sokółka
* Okres realizacji zamówienia:

Część I: sierpień 2013 - czerwiec 2014 (uczestnicy, którzy po zakończeniu udziału w projekcie pozostaną bez zatrudnienia odbędą dodatkowe dwie sesje w lipcu 2014r.)

Część II: wrzesień 2013 - lipiec 2014 (uczestnicy, którzy po zakończeniu udziału w projekcie pozostaną bez zatrudnienia odbędą dodatkowe dwie sesje w sierpniu 2014r.)

Część III: październik 2013 - sierpień 2014 (uczestnicy, którzy po zakończeniu udziału w projekcie pozostaną bez zatrudnienia odbędą dodatkowe dwie sesje we wrześniu 2014r.)

– szczegółowy harmonogram będzie na bieżąco w porozumieniu z uczestnikami i Wykonawcą

**Opis sposobu przygotowania ofert:**

1. Oferty należy składać zgodnie ze wzorem Formularza oferty, stanowiącym **Załącznik nr 1** (w przypadku składania oferty na część I zamówienia)**, Załącznik nr 2** (w przypadku składania oferty na część II zamówienia)**, Załącznik nr 3** (w przypadku składania oferty na część III zamówienia), do niniejszego zapytania. Oferta musi być podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta lub pełnomocnika, przy czym w tym wypadku wymagane jest także złożenie stosownego pełnomocnictwa.

2. Do formularza oferty załączyć należy:

- informację o spełnianiu warunków zamówienia – **Załącznik nr 4,**

- oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań kapitałowych i osobowych z EDS-FNS – **Załącznik nr 5**

- CV zgodnie ze wzorem stanowiącym **Załącznik nr 6**

- potwierdzenie wykształcenia wyższego psychologicznego

- potwierdzenie doświadczenia wykazanego w Formularzu Oferty w postaci referencji, umów itp.

3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

4. Oferta powinna być czytelna, złożona w Biurze Projektu „Czas na Aktywność” (**EUROPEJSKI DOM SPOTKAŃ - FUNDACJA NOWY STAW, Biuro Projektu „Wyjść z Cienia”, ul. Suraska 1 lok. 104, 15-093 Białystok**) w języku polskim, podpisana czytelnie, złożona osobiście lub pocztą z dopiskiem **"Wyjść z Cienia \_ zapytanie ofertowe nr 13"** do dnia 16.08.2013 r. do godz. 16.00 (data dostarczenia).

**Ocena ofert:**

**1. Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty:**

a) Cena (brutto) za godzinę doradztwa (45 min.) - 40%
b) Doświadczenie w prowadzeniu indywidualnych sesji psychologicznych i/lub doradczych - 30%

c) Doświadczenie w pracy (warsztaty, doradztwo, grupy wsparcia itp.) z osobami wykluczonymi/ zagrożonymi wykluczeniem społecznym – 30%

Kryterium 1: Cena (brutto) za godzinę doradztwa (45 min.)

Wykonawca, który poda najniższą cenę otrzyma 40 pkt., natomiast pozostałe oferty proporcjonalnie na podstawie wzoru: cena najniższej oferty/cena badanej oferty x 40

Maksymalnie w tym kryterium można uzyskać 40 punktów.

Kryterium 2: Doświadczenie w prowadzeniu indywidualnych sesji psychologicznych i/lub doradczych (potwierdzone zapisami w CV (wzór CV – Załącznik nr 6 i referencjami lub umowami itp.(załączonymi do Oferty).):

50 – 150 godz. przeprowadzonych spotkań – 5 punktów

151 – 350 godz. przeprowadzonych spotkań – 10 punktów

351 – 550 godz. przeprowadzonych spotkań – 20 punktów

Powyżej 550 godz. przeprowadzonych spotkań – 30 punktów

Maksymalnie w tym kryterium można uzyskać 30 punktów.

Kryterium 3: Doświadczenie w pracy (warsztaty, doradztwo, grupy wsparcia itp.) z osobami wykluczonymi/ zagrożonymi wykluczeniem społecznym (potwierdzone zapisami w CV (wzór CV – Załącznik nr 6 i referencjami lub umowami itp.(załączonymi do Oferty).):

50 – 150 godz. przeprowadzonych spotkań – 5 punktów

151 – 350 godz. przeprowadzonych spotkań – 10 punktów

351 – 550 godz. przeprowadzonych spotkań – 20 punktów

Powyżej 550 godz. przeprowadzonych spotkań – 30 punktów

Maksymalnie w tym kryterium można uzyskać 30 punktów.

Maksymalna liczba punktów wynosi 100.

2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą końcową ocenę.

3. Doświadczenie wykazane w Formularzu Oferty niepotwierdzone w CV i nieudokumentowane w postaci referencji, umów itp. – nie będzie punktowane

4. W przypadku nie wybrania Wykonawcy (np. brak ofert, odrzucenie ofert) Zamawiający dopuszcza możliwość ponownego rozpoczęcia procedury zapytania ofertowego lub zawarcia umowy z Wykonawcą bez zachowania w/w procedury.

5. W przypadku gdy ten sam Wykonawca zostanie wybrany w ramach więcej niż jednej części zapytania – podpisanie umowy na realizację następnej części nastąpi po uzyskaniu przez niego min. 75% bardzo dobrych ocen oraz min. 75% rekomendacji dla innych grup od uczestników/czek Psychologiczno-Doradczego Wsparcia Towarzyszącego grupy poprzedniej. Niespełnienie tego wymogu skutkować będzie powierzeniem realizacji następnej/nych części zamówienia Oferentowi, który zajął kolejną pozycję na liście rankingowej

**Przesłanki odrzucenia oferty:**

Odrzuceniu będą podlegały oferty:

- nieczytelne

- których treść nie będzie odpowiadać treści Zapytania ofertowego nr 13/WzC/2013,

- wykonawców niespełniających wymagań dotyczących wykształcenia i doświadczenia

* niezłożone w wyznaczonym terminie,
* niekompletne: braki formalne, brak załączników, brak podpisu Oferenta na ofercie i załącznikach,
* których cena będzie wyższa niż środki zaplanowane w budżecie na realizacje usługi.

**Kontakt z Zamawiającym:**

**Osoba uprawniona do porozumiewania się z Oferentami:**Marzena Grochowska
Tel. 85 742 34 37
e-mail: m.grochowska@irp-fundacja.pl

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz oferty na **Część I** zamówienia - prowadzenie Doradztwa Zawodowego dla III grupy uczestników/czek projektu „Wyjść z Cienia”[[1]](#footnote-1)\*

Załącznik nr 2 - Formularz oferty na **Część II** zamówienia - prowadzenie Doradztwa Zawodowego dla IV grupy uczestników/czek projektu „Wyjść z Cienia”\*

Załącznik nr 3 - Formularz oferty na **Część III** zamówienia - prowadzenie Doradztwa Zawodowego dla V grupy uczestników/czek projektu „Wyjść z Cienia” \*

Załącznik nr 4 – Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków zamówienia

Załącznik nr 5 - Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań kapitałowych i osobowych z EDS-FNS

Załącznik nr 6 – Wzór CV

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego **nr 13/WzC/2013** z dnia 01.08.2013 r.

**Formularz oferty na część I zamówienia**

Oferta dotycząca przeprowadzenia Psychologiczno-Doradczego Wsparcia Towarzyszącego dla IV grupy uczestników projektu „Wyjść z Cienia” współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII „Promocja integracji społecznej”, Działanie 7.2. „Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej”, Poddziałanie 7.2.1. „Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.”

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ I**przeprowadzenie Psychologiczno-Doradczego Wsparcia Towarzyszącego dla IV grupy uczestników projektu „Wyjść z Cienia” |
| Imię i Nazwisko |  |
| Adres  |  |
| Dane kontaktowe |  |
| Cena brutto za godzinę (45 minut) sesji |  |

|  |
| --- |
| **Doświadczenie w prowadzeniu indywidualnych sesji psychologicznych i/lub doradczych**(potwierdzone zapisami w CV oraz załączonymi referencjami/umowami) |
| L.p. | Nazwa i rodzaj spotkań | Łączna liczba godzin | Łączna liczba osób objętych wsparciem | Termin realizacji | Adres i nazwa Zleceniodawcy |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Doświadczenie w pracy z osobami wykluczonymi/ zagrożonymi wykluczeniem społecznym**(potwierdzone zapisami w CV oraz załączonymi referencjami/umowami) |
| L.p. | Nazwa i rodzaj zajęć | Liczba godzin | Liczba i kategoria osób objętych wsparciem | Termin realizacji | Adres i nazwa Zleceniodawcy |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

……………….…..…………………………………

Data i podpis Oferenta

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego **nr 13/WzC/2013** z dnia 01.08.2013 r.

**Formularz oferty na część II zamówienia**

Oferta dotycząca przeprowadzenia Psychologiczno-Doradczego Wsparcia Towarzyszącego dla V grupy uczestników projektu „Wyjść z Cienia” współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII „Promocja integracji społecznej”, Działanie 7.2. „Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej”, Poddziałanie 7.2.1. „Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.”

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ II**przeprowadzenie Psychologiczno-Doradczego Wsparcia Towarzyszącego dla V grupy uczestników projektu „Wyjść z Cienia” |
| Imię i Nazwisko |  |
| Adres  |  |
| Dane kontaktowe |  |
| Cena brutto za godzinę (45 minut) sesji |  |

|  |
| --- |
| **Doświadczenie w prowadzeniu indywidualnych sesji psychologicznych i/lub doradczych**(potwierdzone zapisami w CV oraz załączonymi referencjami/umowami) |
| L.p. | Nazwa i rodzaj spotkań | Łączna liczba godzin | Łączna liczba osób objętych wsparciem | Termin realizacji | Adres i nazwa Zleceniodawcy |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Doświadczenie w pracy z osobami wykluczonymi/ zagrożonymi wykluczeniem społecznym**(potwierdzone zapisami w CV oraz załączonymi referencjami/umowami) |
| L.p. | Nazwa i rodzaj zajęć | Liczba godzin | Liczba i kategoria osób objętych wsparciem | Termin realizacji | Adres i nazwa Zleceniodawcy |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

……………….…..…………………………………

Data i podpis Oferenta

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego **nr 13/WzC/2013** z dnia 01.08.2013 r.

**Formularz oferty na część III zamówienia**

Oferta dotycząca przeprowadzenia Psychologiczno-Doradczego Wsparcia Towarzyszącego dla VI grupy uczestników projektu „Wyjść z Cienia” współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII „Promocja integracji społecznej”, Działanie 7.2. „Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej”, Poddziałanie 7.2.1. „Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.”

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ III**przeprowadzenie Psychologiczno-Doradczego Wsparcia Towarzyszącego dla VI grupy uczestników projektu „Wyjść z Cienia” |
| Imię i Nazwisko |  |
| Adres  |  |
| Dane kontaktowe |  |
| Cena brutto za godzinę (45 minut) sesji |  |

|  |
| --- |
| **Doświadczenie w prowadzeniu indywidualnych sesji psychologicznych i/lub doradczych**(potwierdzone zapisami w CV oraz załączonymi referencjami/umowami) |
| L.p. | Nazwa i rodzaj spotkań | Łączna liczba godzin | Łączna liczba osób objętych wsparciem | Termin realizacji | Adres i nazwa Zleceniodawcy |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Doświadczenie w pracy z osobami wykluczonymi/ zagrożonymi wykluczeniem społecznym**(potwierdzone zapisami w CV oraz załączonymi referencjami/umowami) |
| L.p. | Nazwa i rodzaj zajęć | Liczba godzin | Liczba i kategoria osób objętych wsparciem | Termin realizacji | Adres i nazwa Zleceniodawcy |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

……………….…..…………………………………

Data i podpis Oferenta

Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego **nr 13/WzC/2013** z dnia 01.08.2013 r.

**Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków zamówienia**

WYKONAWCA:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
|  |  |

OŚWIADCZAM, ŻE:

Spełniam i akceptuję wszystkie warunki zawarte w Zapytaniu ofertowym **nr 13/WzC/2013** na**prowadzenie Psychologiczno-Doradczego Wsparcia Towarzyszącego dla uczestników/czek projektu** **„Wyjść z Cienia”** izdobyłam(em) konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty:

1. posiadam uprawnienia do występowania w obrocie prawnym,
2. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do realizacji Psychologiczno-Doradczego Wsparcia Towarzyszącego,
3. w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

……………………..…………………………

 Data i podpis Oferenta

Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego **nr 13/WzC/2013** z dnia 01.08.2013 r.

.

**Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań osobowych i kapitałowych**

WYKONAWCA:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
|  |  |

OŚWIADCZAM, ŻE

 nie jestem powiązany osobowo i kapitałowo z Europejskim Domem Spotkań
 – Fundacją Nowy Staw, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Europejskiego Domu Spotkań – Fundacji Nowy Staw lub osobami wykonującymi w imieniu Europejskiego Domu Spotkań – Fundacji Nowy Staw czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……………………..…………………………

 Data i podpis Oferenta

Załącznik nr 6 do Zapytania ofertowego **nr 13/WzC/2013** z dnia 01.08.2013r.

CURRICULUM VITAE

1. Nazwisko:

2. Imię:

3. Data urodzenia:

4. Narodowość: polska

1. Wykształcenie:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa uczelni; ośrodka szkoleniowego oraz data ukończenia | Uzyskany stopień lub dyplom |
|  |  |
|  |  |

1. Języki obce: (od 1 do 5 (1 = bardzo dobrze; 5 = słabo))

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Język | Czytanie | Mowa | Pismo |
|  |  |  |  |
| a |  |  |  |

7.Członkostwo w organizacjach zawodowych:

8.Inne umiejętności:

9.Doświadczenie zawodowe (potwierdzające doświadczenie wykazane w Formularzu Oferty z wyszczególnieniem ew. liczby godzin przeprowadzonych zajęć oraz liczby i kategorii przeszkolonych osób, itp.):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Miejscowość | Firma | Stanowisko |
|  |  |  |  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Miejscowość | Firma | Stanowisko |
|  |  |  |  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Miejscowość | Firma | Stanowisko |
|  |  |  |  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Miejscowość | Firma | Stanowisko |
|  |  |  |  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Miejscowość | Firma | Stanowisko |
|  |  |  |  |
|  |

Inne informacje:

**-----------------------------**

Data i podpis

1. \* Wykonawca wypełnia formularz dotyczący tylko tej części zamówienia, na którą składana jest oferta. [↑](#footnote-ref-1)