



**Zapytanie ofertowe nr 1/2022**

**Trenerzy – trening w mieszkaniu treningowym**

<b>I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO</b>	Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną Koło w Koszalinie, ul. Wyspiańskiego 4, 75- 629 Koszalin, tel. 94 345-08-53, NIP:669-19-13-337, KRS nr 0000036441
<b>II.TRYB WYBORU OFERTY</b>	<p><u>Postępowanie prowadzone</u> jest w trybie oceny i porównania ofert <u>zgodnie z zasadą konkurencyjności</u>, opisaną w Wytocznych w zakresie kwalifikowalności kosztów w ramach art. 36 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych</p> <p>Kierunek pomocy: ZWIĘKSZENIE SAMODZIELNOŚCI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH</p> <p>Typ projektu: Prowadzenie rehabilitacji w placówce (rehabilitacja ciągła)</p> <p>Nazwa zadania: Zadanie 1) prowadzenie rehabilitacji osób niepełnosprawnych w różnych typach placówek</p> <p><u>Harmonogram postępowania:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dnia 23.03.2022 r. zaproszenie do składania ofert.</li> <li>- Dnia 31.03.2022 r. do godziny 15:30 – ostateczny termin złożenia ofert.</li> <li>- Dnia 01.04.2022 r. – ogłoszenie decyzji o wyborze ofert.</li> </ul>
<b>III.PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA</b>	Zatrudnienie trenera w mieszkaniu treningowym
<b>IV.OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA</b>	<p>Przedmiotem niniejszego zamówienia jest wyłonienie 4 (czterech) trenerów do realizacji treningów w mieszkaniach treningowych dla grupy osób niepełnosprawnych intelektualnie (ONI). Treningi realizowane będą z uwzględnieniem opracowanych dla ONI Indywidualnych Planów Działania, bieżących sugestii specjalisty rozwoju osobistego oraz zakresu treningów szczegółowych zawartych we wniosku projektu.</p> <p>Treningi w mieszkaniach treningowych realizowane będą w Koszalinie jednocześnie w dwóch mieszkaniach. W każdym udział wezmą 4 naprzemienne grupy 5 (pięciu) ONI. Zajęcia będą się odbywały w cyklach 6-dniowych od wtorku do poniedziałku.</p> <p>Ramy czasowe: 05.04.2022-31.03.2023 rok</p> <p>Celem treningów ma być stworzenie sytuacji, w których ONI przebywając poza domem poczują smak samostanowienia, decyzyjności i niezależności.</p> <p>Treningi samodzielności będzie obejmował prowadzenie samodzielnego gospodarstwa domowego w oparciu o zaplanowane w projekcie treningi szczegółowe.</p>
<b>V. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA</b>	<p><b>1. Rodzaj zaplanowanych treningów:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Trening gospodarczy - uczestnicy uczą się obsługi sprzętów gospodarstwa domowego (pralka, zmywarka, piekarnik itp.). Dbają o porządek w swoich pokojach, kuchni, łazience i toalecie tj. odkurzanie, mycie naczyń, pranie ręczne i w pralce, rozwieszanie prania, wycieranie kurzy, mycie podłóg, wynoszenie śmieci, mycie okien, podlewanie kwiatków a także prasowanie, ścielenie łóżek i nakrywanie do stołu. Dzięki tym czynnościom w uczestnikach kształtują się takie cechy jak dbanie o higienę otoczenia oraz zachowanie jego estetyki.</li> <li>2. Trening finansowy - podczas zajęć trenerzy szkolą uczestników w zakresie wartości pieniądza, planowania oraz dokonywania wydatków w formie praktycznej tzn. zakupy w sklepie, liczenie reszty, sporządzanie listy zakupów.</li> <li>3. Trening kulinarny - uczestnicy zapoznają się z zasadami prawidłowego odżywiania, prawidłowego doboru składników do potraw, planowania i wyszukiwania menu. Istotne jest, iż samodzielnie decydują ONI o doborze jadłospisu na cały tydzień.</li> <li>4. Trening czystości - w ramach tych zajęć uczestnicy uczą się dbać o higienę ciała i jamy ustnej, czesanie, golenie. Dbają o swój wygląd zewnętrzny w tym dobieranie stroju odpowiedniego do warunków atmosferycznych oraz do miejsca i okoliczności</li> <li>5. Trening spędzania czasu wolnego - uczestnicy uczą się jak w sposób efektywny i aktywny</li> </ol>



zaplanować swój czas wolnym, zarówno w mieszkaniu( rozwijanie pasji i zainteresowań, gry zespołowe planszowe czy karciane, wspólne drobne projekty, przedsięwzięcia i inne), jak również korzystając oferty kulturalno - sportowej miasta ( np basen, kino, teatr, bowling i inne)

6. Trening aktywności prospołecznej- rozwijanie wrażliwości społecznej oraz odpowiedzialności społecznej ( praca wolontarystyczna ONI w np. schronisku dla zwierząt, szkole specjalnej i internacie dla dzieci niepełnosprawnych, PCK i Młodzieżowej Wspólnocie Mieszkaniowej, udział w Akcji Szlachetna Paczka, zbieranie żywności dla osób potrzebujących i inne)

Treningi powinny być prowadzone w sposób adekwatny do możliwości poznawczych i życiowych ONI z uwzględnieniem IPD oraz sugestii zgłaszanych przez specjalistę rozwoju osobistego prowadzącego wsparcie dla ONI.

Zamawiający oczekuje od Wykonawcy zasugerowania uczestnikom rodzaju zadań wykonywanych w ramach poszczególnych treningów z dostosowaniem ich do potrzeb osób niepełnosprawnych.

## **2. Wymiar godzinowy treningów w mieszkaniach treningowych:**

Do realizacji treningów samodzielności dla jednej grupy ONI (tj. 5 osób) zostanie przypisanych 5 (pięciu) trenerów. Trener swoją pracę będzie wykonywał od poniedziałku do piątku w godzinach 15.30-22.00 i 6.00 – 07:30 oraz w soboty, niedziele i święta od 6.00 do 22.00, zgodnie z grafikiem ustalonym przez Zamawiającego, co daje średnio w miesiącu 256 godzin czyli ok. 51 godziny na trenera. Faktyczna liczba godzin zajęć będzie ustalana z trenerami z uwzględnieniem ich możliwości czasowych.

Zamawiający nie określa liczby godzin na realizację treningów szczegółowych. Współpraca trenerów powinna zapewnić realizację każdego z nich w zależności od potrzeb.

## **3. Uczestnicy treningów w mieszkaniach treningowych:**

Uczestnikami treningów będzie 40 (czterdzieści) osób niepełnosprawnych intelektualnie w stopniu umiarkowanym bądź znacznym z terenu miasta i/lub powiatu koszalińskiego w przedziale wiekowym od 18 r. ż wzwyż.

## **4. Wymagania wobec Wykonawcy:**

- kompleksowe przeprowadzenie treningów w mieszkaniu treningowym we współpracy z innymi trenerami w miejscu wskazanym przez Zamawiającego;
- opracowanie 3 krotnie arkusza umiejętności – kwiecień, wrzesień 2022 i marzec 2023 oraz oceny opisowej – 2 krotnie wrzesień 2022 i marzec 2023 (wspólna opinia pięciu trenerów);
- dopilnowanie złożenia podpisu przez uczestników zajęć na liście obecności potwierdzającej odbiór form wsparcia
- sporządzenie przez Wykonawcę protokołu (karty czasu pracy), wskazując prawidłowe wykonanie zadań, liczbę oraz ewidencję godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań zgodnie ze wzorem dostarczonym przez Zamawiającego; osoby zatrudnione w więcej niż jednym projekcie dofinansowanym ze środków PFRON zobowiązane są udostępnić Zamawiającemu ewidencję godzin oraz zadań wykonywanych w projektach, których realizatorem nie jest zamawiający.
- trenerzy muszą być osobami wykwalifikowanymi i posiadać ukończone studia wyższe w zakresie pedagogiki oraz kwalifikacje oligofrenopedagoga
- niezwłoczne przekazywanie informacji o Uczestniku, który opuszcza trening samodzielności lub posiada innego rodzaju zaległości;
- przekazywanie Zamawiającemu wszelkiej oryginalnej dokumentacji związanej z prowadzeniem zajęć do 3 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu w którym udzielono wsparcia;

## **5. Terminy:**

Treningi realizowane będą w dwóch mieszkaniach treningowych w Koszalinie. Do jednej grupy 5 ONI przypisanych zostanie 5 trenerów.



	<p>Treningi w trzecim okresie finansowania realizowane będą w terminie 05.04.2022- 31.03.2023 rok.</p> <p>Zamawiający zastrzega sobie możliwość przesunięcia terminu realizacji treningów na skutek wystąpienia okoliczności niezależnych i niezawinionych przez Zamawiającego (których nie można było przewidzieć).</p>
	<p><b>ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA:</b></p> <p>1. Limit zaangażowania personelu projektu /osób prowadzących zajęcia w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy PFRON oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym ze środków własnych Zamawiającego i innych podmiotów nie może przekroczyć 276 godzin miesięcznie zgodnie z treścią obowiązujących Wytycznych w zakresie kwalifikowalności kosztów w ramach art. 36 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych</p> <p>Wykonawca zobowiązany będzie do składania oświadczenie w tym zakresie podczas trwania umowy wraz z złożeniem miesięcznej karty czasu pracy.</p> <p>2. Wykonawca zaakceptuje klauzulę, że otrzyma wynagrodzenie tylko za godziny zajęć, które rzeczywiście się odbyły. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia liczby godzin treningów w razie zaistnienia takiej potrzeby.</p> <p>3. Dopuszcza się możliwość wycofania części treningów bez podania przyczyny.</p>
<p><b>VI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU WRAZ Z OPISEM DOKONYWANIA OCENY ICH SPEŁNIENIA</b></p>	<p>O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają niezbędną wiedzę do wykonania zamówienia w szczególności:</p> <p>a) posiadać wykształcenie wyższe pedagogiczne/ wykształcenie wyższe i kwalifikacje pedagogiczne oraz kwalifikacje oligofrenopedagoga</p> <p><u>Opis weryfikacji spełnienia warunku:</u> dyplomy ukończonych form kształcenia</p> <p><b>Wykonawcy nie spełniający ww. warunku zostaną odrzuceni.</b></p>
<p><b>VII. INFORMACJE O WYKLUCZENIU</b></p>	<p>Z udziału w postępowaniu wyłączone są osoby, które powiązane są z Zamawiającym 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 związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:</p> <p>a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,</p> <p>b) posiadaniu udziałów lub co najmniej 10% akcji,</p> <p>c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,</p> <p>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.</p> <p>W związku z powyższym Wykonawca jest zobowiązany do podpisania stosownego oświadczenia, określonego w załączniku nr 2 do zapytania ofertowego.</p> <p><b>Oferenci, którzy nie podpiszą ww. oświadczenia zostaną odrzuceni.</b></p>
<p><b>VIII. OFERTA CZĘŚCIOWA</b></p>	<p>Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.</p>
<p><b>IX. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA</b></p>	<p>Przedmiot zamówienia będzie realizowany od dnia 05 kwietnia 2022 r. do 31 marca 2022 r. w poszczególne dni i godziny wskazane przez Zamawiającego w szczegółowym harmonogramie.</p>



<b>X. PRZYGOTOWANIE OFERTY</b>	<p>Oferta powinna być złożona (pocztą, kurierem lub osobiście; decyduje data wpływu) do dnia 31 marca 2022 r. do godziny 15:30 w formie pisemnej w sekretariacie Polskiego Stowarzyszenia na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Koszalinie, ul. Wyspiańskiego 4, 75- 629 Koszalin, (sekretariat czynny od poniedziałku do piątku w godzinach 7:30-15:30) w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „Oferta na prowadzenie treningów w mieszkaniu treningowym”.</p> <p><b>OFERTA MUSI ZAWIERAĆ NASTĘPUJĄCE ELEMENTY:</b></p> <p>a) Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy do zapytania ofertowego; b) Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych; c) Załącznik nr 3 – Doświadczenie w prowadzeniu działań dla dorosłych ONI; d) Pozostałe, niżej wymienione załączniki</p> <p>Wymagane jest złożenie wraz z ofertą wszelkich dokumentów mających znaczenie dla oceny oferty:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– podpisane oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystaniu z pełni praw publicznych Oferenta uczestniczącego w realizacji zamówienia,</li> <li>– oświadczenie o braku karalności Oferenta za przestępstwo umyślne,</li> <li>– podpisane oświadczenie o treści: „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb postępowania dot. zapytania ofertowego nr 1/2022 w projekcie „DECYZJA + DOŚWIADCZENIE = AUTONOMIA”, art. 6 ust. 1 lit. b RODO</li> </ul> <p>Oferta wraz z załącznikami powinna być trwale spięta oraz podpisana przez Wykonawcę.</p> <p>Złożenie oferty po terminie oraz w innej formie skutkować będzie jej odrzuceniem. Oferty niekompletne nie będą podlegały ocenie.</p> <p>Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Wykonawca.</p>
<b>XI. WARUNKI UNIEWAŻNIENIA POSTĘPOWANIA</b>	<p>Polskie Stowarzyszenia na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Koszalinie zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w każdym czasie bez podania przyczyny.</p>
<b>XII. KRYTERIA WYBORU OFERTY</b>	<p><b>Kryteria oceny oferty to:</b> wynagrodzenie za 1 godzinę prowadzenia treningów w mieszkaniu treningowym oraz doświadczenie w prowadzeniu działań dla dorosłych ONI.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>wynagrodzenie za 1 godzinę prowadzenia treningów samodzielności: 0% - 50%,</b> <u>Kryterium wynagrodzenie (W)</u> będzie oceniane w wyniku porównania najniższego ofertowanego wynagrodzenia (Wmin) z wynagrodzeniem podanym w ocenianej ofercie (Woof), tj: <math>W = Wmin. / Woof. \times 50\%</math></li> </ul> <p>Wynagrodzenie w ofercie musi być podana w walucie polskiej i być wynagrodzeniem brutto, tzn. obejmować wszystkie należne podatki, obciążenia i koszty. Oferent może uzyskać maksymalnie 50%.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>doświadczenie w prowadzeniu działań dla dorosłych ONI - max. 50%:</b> <u>Kryterium</u> będzie ocenione w następujący sposób: <ul style="list-style-type: none"> <li>- trener posiada udokumentowane 1 miesięczne - 6 miesięczne doświadczenie w prowadzeniu działań dla dorosłych ONI – 10%</li> <li>- trener posiada udokumentowane 7 miesięczne - 12 miesięczne doświadczenie w prowadzeniu działań dla dorosłych ONI – 20%</li> </ul> </li> </ul>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>- trener posiada udokumentowane 13 miesięczne - 18 miesięczne doświadczenie w prowadzeniu działań dla dorosłych ONI – 30%</li> <li>- trener posiada udokumentowane 19 miesięczne - 24 miesięczne doświadczenie w prowadzeniu działań dla dorosłych ONI – 40%</li> <li>- trener posiada udokumentowane powyżej 24 miesięczne doświadczenie w prowadzeniu działań dla dorosłych ONI – 50%</li> </ul> <p><u>Opis weryfikacji spełnienia kryterium:</u> weryfikacja na podstawie zaświadczenia wystawionego przez zakład pracy / organizację pozarządową / certyfikat lub inne równoważne potwierdzające doświadczenie</p> <p>Oferent w przedstawionych dokumentach musi dołożyć należytej staranności w celu przedstawienia rzetelnych informacji, zgodnych z prawdą.</p>
<p><b>XIII. OCENA I WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY</b></p>	<p>Ocena ofert planowana jest na dzień 1 kwietnia 2022 r. W tym dniu zostanie ogłoszony wybór najkorzystniejszych ofert na stronie internetowej Zamawiającego <a href="http://www.niepelnosprawni.koszalin.pl">www.niepelnosprawni.koszalin.pl</a></p> <p>Termin ogłoszenia wyboru ofert może zostać przełożony o czym Oferenci zostaną powiadomieni za pośrednictwem strony Internetowej Zamawiającego.</p> <p>Oferent przed upływem terminu złożenia oferty może zmienić lub wycofać swoją ofertę składając pisemne oświadczenie. Oferta wycofana nie będzie rozpatrywana.</p> <p>W toku oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferenta wyjaśnień dotyczących złożonej oferty. Zamawiający zastrzega sobie możliwość prowadzenia dalszych negocjacji z wybranymi Oferentami, także cenowych w przypadku złożenia oferty na cenę wyższą niż przewidziana w budżecie.</p> <p>Zamawiający zastrzega sobie możliwość przekazania harmonogramu prac trenerów z 2-dniowym wyprzedzeniem, przy czym liczą się dni kalendarzowe. Rozpoczęcie treningów planuje się na dzień 05 kwietnia 2022 r. Ocenie merytorycznej podlegają tylko oferty spełniające kryteria formalno-merytoryczne. W przypadku braku załączonych do oferty Wykonawcy wymaganych niniejszym zapytaniem ofertowym dokumentów, Zamawiający ofertę odrzuca.</p> <p>Informujemy, że Zamawiającego nie dotyczy ustawa prawo zamówień publicznych.</p>
<p><b>XIV. DODATKOWE INFORMACJE</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. W przypadku, gdy Zamawiający uzna, iż wycena oferty zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, Zamawiający zwróci się do Wykonawcy z wnioskiem o wyjaśnienie w wyznaczonym terminie. Cenę uznaje się za rażąco niską, jeżeli jest niższa o co najmniej 30% od szacowanej wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert. Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.</li> <li>3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji prawdziwości oferty, w tym podanej w załączniku nr 3 dot. doświadczenia poprzez wgląd w referencje, potwierdzenia wykonania usługi, świadectwa pracy lub inne dokumenty, które jasno potwierdzają doświadczenie trenera.</li> <li>4. Wykonawca związany jest ofertą przez okres 30 dni od terminu złożenia oferty.</li> <li>5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.</li> <li>6. Każdy Oferent / Wykonawca, niezależnie od tego czy prowadzi czy nie prowadzi działalności gospodarczej, w ofercie podaje cenę brutto, tj. zawierającą pełny koszt ponoszony przez Zamawiającego. Oznacza to, że w przypadku firm zawiera podatek VAT, a w przypadku</li> </ol>



personelu uwzględnia koszt ubezpieczenia ZUS i podatku dochodowego, konieczny do poniesienia przez Zamawiającego.

7. Wszelkie rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą dokonywane będą w złotych polskich.

8. Zapłata za zrealizowaną usługę nastąpi raz w miesiącu na podstawie sporządzonej przez Wykonawcę faktury/rachunku, maksymalnie w terminie 14 (czternastu) dni od dnia doręczenia Zamawiającemu faktury/rachunku, z takim zastrzeżeniem, że wystawienie faktury/rachunku nastąpi po podpisaniu protokołu odbioru dokumentującego zakończenie realizacji przedmiotu danego zamówienia.

9. Dodatkowo, termin zapłaty może być wydłużony, w przypadku nie otrzymania przez Zamawiającego transzy z PFRON w Szczecinie. Z tego tytułu nie należą się Wykonawcy żadne odsetki za zwłokę.

10. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niezwłocznego odstąpienia od umowy przez Zamawiającego w przypadku naruszenia przez Wykonawcę warunków podpisanej umowy, w tym dotyczących stwierdzenia przez Zamawiającego jakiegokolwiek uchybienia, zmiany, opóźnienia, skracania zajęć i realizacji przedmiotu umowy niezgodnie z przedstawianym przez Zamawiającego harmonogramem oraz nieuwzględniania dodatkowych wymagań Zamawiającego zgłaszanych podczas zajęć dotyczących indywidualnych potrzeb uczestnika, programu, zawartości merytorycznej i sposobu ich prowadzenia.



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 1/2022

**FORMULARZ OFERTOWY DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**
 .....  
 /pieczęć lub dane Oferenta/

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/2022 na realizację treningów w mieszkaniu treningowym w celu realizacji projektu „DECYZJA + DOŚWIADCZENIE = AUTONOMIA” realizowanego w ramach art. 36 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych KONKURS nr 1/2019 pn. „Kierunek AKTYWNOŚĆ”, oferuję wykonanie powyższej usługi za wynagrodzenie brutto przeprowadzenia 1 godziny treningów w mieszkaniu treningowym wynoszące:

Rodzaj zajęć	Proponowane wynagrodzenie brutto za przeprowadzenie przez trenera 1 godziny treningów (waga 0% - 50%)
Trening w mieszkaniu treningowym	

1. Oświadczam, iż trenerem wskazanym w ofercie jest:

Pan/Pani.....

2. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania usługi w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym nr 1/2022

3. Oświadczam, iż spełniam określone w zapytaniu ofertowym warunki udziału w postępowaniu.

4. Oświadczam, iż znana jest mi treść Wytycznych w zakresie kwalifikowalności kosztów w ramach art. 36 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ogłoszonych przez PFRON

5. Oświadczam, że (zaznaczyć „x”):

Posiadam doświadczenie w prowadzeniu działań dla dorosłych ONI (waga max. 50%)	<b>1 msc - 6 msc</b> doświadczenie w prowadzeniu działań dla dorosłych ONI – 10% <input type="checkbox"/>	<b>7 msc - 12 msc</b> doświadczenie w prowadzeniu działań dla dorosłych ONI – 20% <input type="checkbox"/>	<b>13 msc - 18 msc</b> doświadczenie w prowadzeniu działań dla dorosłych ONI – 30% <input type="checkbox"/>
<b>19 msc - 24 msc</b> doświadczenie w prowadzeniu działań dla dorosłych ONI – 40% <input type="checkbox"/>	<b>powyżej 24 msc</b> doświadczenie w prowadzeniu działań dla dorosłych ONI – 50% <input type="checkbox"/>		





6. Oświadczenie Oferenta:

Niniejszym pismem oświadczam, że akceptuję wszystkie zapisy zapytania ofertowego o nr 1/2022 i zapewniam:

- a) należyłą staranność i terminowość przy realizacji przedmiotu zamówienia,
- b) gotowość do zmiany terminów realizacji przedmiotu zamówienia w przypadku zaistnienia siły wyższej bądź z przyczyn niezależnych od Polskiego Stowarzyszenia na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną Koło w Koszalinie
- c) gotowość do negocjacji warunków współpracy na każdym etapie postępowania,
- d) gwarancję ważności oferty przez 30 dni od daty jej złożenia,
- e) dyspozycyjność,
- f) spełniam wszystkie wymogi wskazane w ofercie co potwierdzam załączonymi dokumentami.

7. Oświadczam, że zapoznałam/em się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.

8. Oświadczam, że zapoznałam/em się z istotnymi dla zamawiającego warunkami oferty i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zwracania umowy na określonych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

9. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty wykonam dokumentację w trakcie zajęć opisaną w zapytaniu ofertowym oraz wymaganą przez Zamawiającego.

10. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

11. Oświadczam, że nie jestem karany/a za przestępstwo umyślne.

12. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb postępowania dot. zapytania ofertowego nr 1/2022 w projekcie „DECYZJA + DOŚWIADCZENIE = AUTONOMIA”, art. 6 ust. 1 lit. b RODO

Nazwa, adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, email:

.....  
.....

.....dnia.....

.....

czytelny podpis Oferenta

Do oferty załączam (proszę wymienić załączniki)

- .....
- .....
- .....
- .....





*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 1 /2022*

### OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH

Ja niżej podpisany/a

.....,  
oświadczam, że nie jest powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Polskim Stowarzyszeniem na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną Koło w Koszalinie, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Polskiego Stowarzyszenia na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną Koło w Koszalinie lub osobami wykonującymi w imieniu Polskiego Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną Koło w Koszalinie czynności związanych z przygotowaniem lub przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnienie funkcji organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;

.....dnia.....

.....  
czytelny podpis Oferenta



Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 1/2022

**DOŚWIADCZENIE W PROWADZENIU DZIAŁAŃ DLA DOROSŁYCH ONI**

Wykaz przeprowadzonych **działań dla dorosłych ONI** przez Oferenta  
Imię i nazwisko Oferenta .....

Lp.	Podmiot, dla którego zrealizowano działania	Liczba miesięcy realizacji działań*	Okres realizacji działań*	Krótki opis zadań wykonywanych w ramach działań dla dorosłych ONi*	Dane kontaktowe do osoby mogącej potwierdzić należyte wykonanie usługi: imię, nazwisko, instytucja/nazwa projektu, telefon, email*
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
...					
<b>Łącznie</b>			-	-	-

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis Oferenta

\*) należy podać dane oddzielnie dla każdego działania