MCPS.PUN/MP/351-1/2019

Załącznik nr 6 do IWZ

**Wykaz osoby uczestniczącej w wykonaniu przedmiotu zamówienia dla Części I
i Części II oraz składany w celu uzyskania dodatkowych punktów w Kryterium nr 2
dla Części I i Części II**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn. „ Usługa doradcza w ramach stanowiska Doradcy ds. Modelu Kooperacji dla podmiotów z gmin i powiatów województwa mazowieckiego” – Doradca I i Doradca II, w imieniu:

…………………………………………………………………………

(pełna nazwa Wykonawcy)

Oświadczam, że następująca osoba będzie skierowana do realizacji Części I i Części II zamówienia w charakterze doradcy:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko Doradcy | Część zamówienia\*\*\* | Wykształcenie | Doświadczenie | Informacja o podstawie do dysponowania osobą |
| 1. |  | Część I zamówienia – usługa doradcza w ramach stanowiska Doradcy ds. Modelu Kooperacji dla podmiotów z gmin i powiatów województwa mazowieckiego tj. gmina Wiązowna (z powiatu otwockiego), gmina Nur (z powiatu ostrowskiego), gmina Małkinia Górna (z powiatu ostrowskiego) oraz powiaty otwocki i ostrowski – Doradca I | - wykształcenie wyższe magisterskie | - posiada doświadczenie zawodowe, w tym doświadczenie w pracy w jednostkach samorządu terytorialnego (jst) i/lub instytucjach pomocy i integracji społecznej (proszę podać liczbę lat)……………..\*\* lub posiada doświadczenie (proszę podać liczbę lat)…………. w świadczeniu usług jako doradca/trener/konsultant/coach\* w jst i/lub instytucjach pomocy i integracji społecznej\*\*lub- posiada doświadczenie w przeprowadzeniu usług doradczych/trenerskich/konsultacyjnych/coachingowych\* dla jednostek samorządu terytorialnego (jst) i/lub instytucji pomocy i integracji społecznej\*\* w okresie ostatnich 5 lat, przed upływem terminu składania ofert (proszę podać liczbę godzin)…………………;- wiedza z zakresu kooperacji, współpracy wielosektorowej, opracowania standardów | Podstawa dysponowania osobą:\*\*\*- umowa o pracę,- umowa zlecenie,- umowa o dzieło,- właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),- osobiście (osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej)- inne (podać jakie):……………………… |
| 2.  |  | Część II zamówienia - usługa doradcza w ramach stanowiska Doradcy ds. Modelu Kooperacji dla podmiotów z gmin i powiatów województwa mazowieckiego tj. gmina Radzanów (z powiatu białobrzeskiego), gmina Stoczek (z powiatu węgrowskiego), gmina Liw (z powiatu węgrowskiego) oraz powiatu białobrzeski i węgrowski – Doradca II. | - wykształcenie wyższe magisterskie | - posiada doświadczenie zawodowe, w tym doświadczenie w pracy w jednostkach samorządu terytorialnego (jst) i/lub instytucjach pomocy i integracji społecznej (proszę podać liczbę lat)……………..\*\* lub posiada doświadczenie (proszę podać liczbę lat)…………. w świadczeniu usług jako doradca/trener/konsultant/coach\* w jst i/lub instytucjach pomocy i integracji społecznej\*\*lub- posiada doświadczenie w przeprowadzeniu usług doradczych/trenerskich/konsultacyjnych/coachingowych\* dla jednostek samorządu terytorialnego (jst) i/lub instytucji pomocy i integracji społecznej\*\* w okresie ostatnich 5 lat, przed upływem terminu składania ofert (proszę podać liczbę godzin)…………………;- wiedza z zakresu kooperacji, współpracy wielosektorowej, opracowania standardów | Podstawa dysponowania osobą:\*\*\*- umowa o pracę,- umowa zlecenie,- umowa o dzieło,- właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),- osobiście (osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej)- inne (podać jakie):……………………… |

\*Przez usługę doradczą/trenerską/konsultacyjną/coachingową należy rozumieć udzielanie fachowych zaleceń (indywidualnie lub grupowo), których nie można utożsamiać z usługą szkoleniową mającą na celu uzyskanie bądź uaktualnienie wiedzy do celów zawodowych

\*\* Przez instytucje pomocy i integracji społecznej rozumie się: jednostki organizacyjne pomocy społecznej określone w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1508,z późn.zm.), jednostki organizacyjne wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej określone w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1111) oraz jednostki zatrudnienia socjalnego, organizacje pozarządowe, działające w sferze pomocy i integracji społecznej, zakłady aktywności zawodowej, podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o pożytku publicznym i wolontariacie (Dz. U. z 2019 r. poz. 688), warsztaty terapii zajęciowej i inne podmioty prowadzące działalność w sferze pomocy i integracji społecznej, których głównym celem nie jest prowadzenie działalności gospodarczej.

\*\*\*Właściwe podkreślić

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji. Zamawiający zastrzega sobie możliwość żądania od Wykonawcy, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą przedstawienia dokumentów potwierdzających spełnienie wymagań przez Doradcę.

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

Miejscowość , data podpis osoby/osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy