Załącznik nr 1

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w trybie art. 275 pkt 1 (trybie podstawowym bez negocjacji)   
o wartości zamówienia nieprzekraczającej progów unijnych o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) na usługę pn.:

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre i post adopcyjne**

**Część I - Budowanie umiejętności i zasobów dziecka z wykorzystaniem metody Kids’ Skills.**

1. **DANE WYKONAWCY\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (firma) Wykonawcy** |  |
| **Adres** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Wpisany do rejestru przez/na podstawie/pod numerem** *(jeżeli dotyczy)* |  |
| **Telefon** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym** *(jeśli dotyczy)* |  |

\* w przypadku oferty składanej przez podmioty występujące wspólnie, powyższą tabelę należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno (kopiowanie tabeli). Dotyczy wspólników spółki cywilnej, członków konsorcjum.

**Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. **JA, NIŻEJ PODPISANY, OŚWIADCZAM, ŻE OFERUJĘ WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA OKREŚLONEGO W SWZ ZGODNIE Z JEJ ZAPISAMI JAK I PROJEKTOWANYMI POSTANOWIENIAMI UMOWY – ZA CENĘ:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Liczba** | **VAT %** | **Cena jednostkowa**  **brutto zł** | **Wartość brutto  w złotych**  **(iloczyn kol. 4 x kol. 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | **Realizacja warsztatu pn. Budowanie umiejętności i zasobów dziecka z wykorzystaniem metody Kids’ Skills** | **godzina dydaktyczna** | **32** |  |  |  |
| **Razem** | | | | | |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY STOSUJĄCEGO ZWOLNIENIE Z VAT\*:**

Oświadczam, że podstawą prawną zastosowania zwolnienia z VAT jest …………………………………………………………………(należy wskazać przepis uprawniający Wykonawcę do zastosowania zwolnienia z VAT)

**\*Uzupełnić, jeśli dotyczy**

1. **DOŚWIADCZENIE OSÓB WYZNACZONYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko Trenera/Trenerki** | | | |
|  | | | |
| **Doświadczenie w realizacji w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert szkoleń/warsztatów z zakresu wykorzystania metody Kids’ Skill w wychowaniu/wspieraniu dziecka.**  *Do oceny przyjęte zostanie wyłącznie doświadczenie w realizacji więcej niż 3 szkoleń/warsztatów i nie więcej niż 7 szkoleń/warsztatów* | | | |
| **Nazwa szkolenia/warsztatu** | **Zakres tematyczny szkolenia/warsztatu** | **Zleceniodawca usługi** | **Termin realizacji**  **(dzień-miesiąc-rok)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**UWAGA:** Należy uzupełnić wszystkie wymagane informacje dot. doświadczenia w zakresie realizacji szkoleń/warsztatów.

Minimalna punktowana liczba szkoleń/warsztatów: 4.

Maksymalna punktowana liczba szkoleń/warsztatów: 7.

**Modyfikacja tabeli (lub niewypełnienie wszystkich wymaganych kolumn) w sposób powodujący brak możliwości dokonania przez Zamawiającego oceny czy wykazane doświadczenie uprawnia do uzyskania punktów w kryterium „Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia” spowoduje, że Trener/Trenerka otrzyma 0 punktów.**

Wykonawca jest zobowiązany do wskazania tej samej osoby w ramach kryterium oceny ofert i warunku udziału w postępowaniu, jako pełniącej funkcję **Trenera/Trenerki**. **Zamawiający nie dopuszcza wykazania więcej niż 1 wymaganego Trenera/Trenerki.**

1. **JA NIŻEJ PODPISANY OŚWIADCZAM, ŻE:**
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i cena nie ulegnie zmianie w okresie obowiązywania umowy,
3. zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz stanowiącymi jej integralną część załącznikami i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte,
4. akceptuję warunki płatności – przelewem w terminie do 30 dni od dnia poprawnie złożonej faktury,
5. akceptuję warunki określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik Nr 5 do SWZ i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.
6. Jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oświadczamy, że dla potrzeb niniejszego zamówienia, zgodnie z art. 58 ust. 2 ustawy Pzp, ustanowiliśmy pełnomocnika:

|  |
| --- |
|  |

*(wypełniają Wykonawcy składający wspólną ofertę)*

1. W przypadku wyboru oferty, zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie w/w zamówienia publicznego.
3. Informujemy, że wybór naszej oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 1570 z późn. zm. ).

***Uwaga: jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego   
na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 1570 z późn. zm.), należy skreślić powyższe oświadczenie i przedłożyć wykaz zawierający nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa   
lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz jej wartość bez kwoty podatku.***

1. Oświadczamy, że zostaliśmy poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
2. Jesteśmy związani naszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
3. Oświadczamy, że Wykonawca jest (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

☐ Mikroprzedsiębiorstwem

☐ Małym przedsiębiorstwem

☐ Średnim przedsiębiorstwem

☐ Jednoosobową działalnością gospodarczą

☐ Osobą fizyczną nieprowadzącą działalność gospodarczej

☐ Inny rodzaj.

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).*

*Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami**i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

*W przypadku oferty wspólnej należy wypełnić dla każdego Wykonawcy składającego ofertę wspólną.*

1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia ofert (art. 297 Kodeksu Karnego).
2. Oświadczamy, że poddamy się badaniu w zakresie zdolności organizacyjno – kadrowej w zakresie właściwego zabezpieczenia powierzonych przez Zamawiającego danych osobowych uczestników przedmiotowego postępowania.
3. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa załącznika** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Załącznik nr 1

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w trybie art. 275 pkt 1 (trybie podstawowym bez negocjacji)   
o wartości zamówienia nieprzekraczającej progów unijnych o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) na usługę pn.:

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre i post adopcyjne**

**Części II zamówienia - Pozytywna dyscyplina.**

1. **DANE WYKONAWCY\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (firma) Wykonawcy** |  |
| **Adres** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Wpisany do rejestru przez/na podstawie/pod numerem** *(jeżeli dotyczy)* |  |
| **Telefon** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym** *(jeśli dotyczy)* |  |

\* w przypadku oferty składanej przez podmioty występujące wspólnie, powyższą tabelę należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno (kopiowanie tabeli). Dotyczy wspólników spółki cywilnej, członków konsorcjum.

**Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. **JA, NIŻEJ PODPISANY, OŚWIADCZAM, ŻE OFERUJĘ WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA OKREŚLONEGO W SWZ ZGODNIE Z JEJ ZAPISAMI JAK I PROJEKTOWANYMI POSTANOWIENIAMI UMOWY – ZA CENĘ:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Liczba** | **VAT %** | **Cena jednostkowa**  **brutto zł** | **Wartość brutto  w złotych**  **(iloczyn kol. 4 x kol. 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | **Realizacja warsztatu pn. Pozytywna dyscyplina** | **godzina dydaktyczna** | **32** |  |  |  |
| **Razem** | | | | | |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY STOSUJĄCEGO ZWOLNIENIE Z VAT\*:**

Oświadczam, że podstawą prawną zastosowania zwolnienia z VAT jest …………………………………………………………………(należy wskazać przepis uprawniający Wykonawcę do zastosowania zwolnienia z VAT)

**\*Uzupełnić, jeśli dotyczy**

1. **DOŚWIADCZENIE OSÓB WYZNACZONYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko Trenera/Trenerki** | | | | |
|  | | | | |
| **Doświadczenie w realizacji w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert szkoleń/warsztatów dla rodziców z zakresu pozytywnej dyscypliny**  *Do oceny przyjęte zostanie wyłącznie doświadczenie w realizacji więcej niż 3 szkoleń/warsztatów i nie więcej niż 7 szkoleń/warsztatów* | | | | |
| **Nazwa szkolenia/warsztatu** | **Zakres tematyczny szkolenia/warsztatu** | **Zleceniodawca usługi** | **Termin realizacji**  **(dzień-miesiąc-rok)** | **Grupa docelowa** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA:** Należy uzupełnić wszystkie wymagane informacje dot. doświadczenia w zakresie realizacji szkoleń/warsztatów.

Minimalna punktowana liczba szkoleń/warsztatów: 4.

Maksymalna punktowana liczba szkoleń/warsztatów: 7.

**Modyfikacja tabeli (lub niewypełnienie wszystkich wymaganych kolumn) w sposób powodujący brak możliwości dokonania przez Zamawiającego oceny czy wykazane doświadczenie uprawnia do uzyskania punktów w kryterium „Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia” spowoduje, że Trener/Trenerka otrzyma 0 punktów.** Wykonawca jest zobowiązany do wskazania tej samej osoby w ramach kryterium oceny ofert i warunku udziału w postępowaniu, jako pełniącej funkcję **Trenera/Trenerki**. **Zamawiający nie dopuszcza wykazania więcej niż 1 wymaganego Trenera/Trenerki.**

1. **JA NIŻEJ PODPISANY OŚWIADCZAM, ŻE:**
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i cena nie ulegnie zmianie w okresie obowiązywania umowy,
3. zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz stanowiącymi jej integralną część załącznikami i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte,
4. akceptuję warunki płatności – przelewem w terminie do 30 dni od dnia poprawnie złożonej faktury,
5. akceptuję warunki określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik Nr 5 do SWZ i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.
6. Jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oświadczamy, że dla potrzeb niniejszego zamówienia, zgodnie z art. 58 ust. 2 ustawy Pzp, ustanowiliśmy pełnomocnika:

|  |
| --- |
|  |

*(wypełniają Wykonawcy składający wspólną ofertę)*

1. W przypadku wyboru oferty, zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie w/w zamówienia publicznego.
3. Informujemy, że wybór naszej oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 1570 z późn. zm.).

***Uwaga: jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego   
na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 1570 z późn. zm.), należy skreślić powyższe oświadczenie i przedłożyć wykaz zawierający nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa   
lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz jej wartość bez kwoty podatku.***

1. Oświadczamy, że zostaliśmy poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
2. Jesteśmy związani naszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
3. Oświadczamy, że Wykonawca jest (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

☐ Mikroprzedsiębiorstwem

☐ Małym przedsiębiorstwem

☐ Średnim przedsiębiorstwem

☐ Jednoosobową działalnością gospodarczą

☐ Osobą fizyczną nieprowadzącą działalność gospodarczej

☐ Inny rodzaj.

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).*

*Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami**i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

*W przypadku oferty wspólnej należy wypełnić dla każdego Wykonawcy składającego ofertę wspólną.*

1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia ofert (art. 297 Kodeksu Karnego).
2. Oświadczamy, że poddamy się badaniu w zakresie zdolności organizacyjno – kadrowej w zakresie właściwego zabezpieczenia powierzonych przez Zamawiającego danych osobowych uczestników przedmiotowego postępowania.
3. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa załącznika** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Załącznik nr 1

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w trybie art. 275 pkt 1 (trybie podstawowym bez negocjacji)   
o wartości zamówienia nieprzekraczającej progów unijnych o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) na usługę pn.:

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre i post adopcyjne**

**Części III zamówienia - Trening uważności.**

1. **DANE WYKONAWCY\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (firma) Wykonawcy** |  |
| **Adres** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Wpisany do rejestru przez/na podstawie/pod numerem** *(jeżeli dotyczy)* |  |
| **Telefon** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym** *(jeśli dotyczy)* |  |

\* w przypadku oferty składanej przez podmioty występujące wspólnie, powyższą tabelę należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno (kopiowanie tabeli). Dotyczy wspólników spółki cywilnej, członków konsorcjum.

**Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. **JA, NIŻEJ PODPISANY, OŚWIADCZAM, ŻE OFERUJĘ WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA OKREŚLONEGO W SWZ ZGODNIE Z JEJ ZAPISAMI JAK I PROJEKTOWANYMI POSTANOWIENIAMI UMOWY – ZA CENĘ:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Liczba** | **VAT %** | **Cena jednostkowa**  **brutto zł** | **Wartość brutto  w złotych**  **(iloczyn kol. 4 x kol. 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | **Realizacja warsztatu pn. Trening uważności** | **godzina dydaktyczna** | **32** |  |  |  |
| **Razem** | | | | | |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY STOSUJĄCEGO ZWOLNIENIE Z VAT\*:**

Oświadczam, że podstawą prawną zastosowania zwolnienia z VAT jest …………………………………………………………………(należy wskazać przepis uprawniający Wykonawcę do zastosowania zwolnienia z VAT)

**\*Uzupełnić, jeśli dotyczy**

1. **DOŚWIADCZENIE OSÓB WYZNACZONYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko Trenera/Trenerki** | | | |
|  | | | |
| **Doświadczenie w realizacji w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert szkoleń/warsztatów z zakresu mindfulness/treningu uważności**  *Do oceny przyjęte zostanie wyłącznie doświadczenie w realizacji więcej niż 3 szkoleń/warsztatów i nie więcej niż 7 szkoleń/warsztatów* | | | |
| **Nazwa szkolenia/warsztatu** | **Zakres tematyczny szkolenia/warsztatu** | **Zleceniodawca usługi** | **Termin realizacji**  **(dzień-miesiąc-rok)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**UWAGA:** Należy uzupełnić wszystkie wymagane informacje dot. doświadczenia w zakresie realizacji szkoleń/warsztatów.

Minimalna punktowana liczba szkoleń/warsztatów: 4.

Maksymalna punktowana liczba szkoleń/warsztatów: 7.

**Modyfikacja tabeli (lub niewypełnienie wszystkich wymaganych kolumn) w sposób powodujący brak możliwości dokonania przez Zamawiającego oceny czy wykazane doświadczenie uprawnia do uzyskania punktów w kryterium „Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia” spowoduje, że Trener/Trenerka otrzyma 0 punktów.** Wykonawca jest zobowiązany do wskazania tej samej osoby w ramach kryterium oceny ofert i warunku udziału w postępowaniu, jako pełniącej funkcję **Trenera/Trenerki**. **Zamawiający nie dopuszcza wykazania więcej niż 1 wymaganego Trenera/Trenerki.**

1. **JA NIŻEJ PODPISANY OŚWIADCZAM, ŻE:**
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i cena nie ulegnie zmianie w okresie obowiązywania umowy,
3. zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz stanowiącymi jej integralną część załącznikami i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte,
4. akceptuję warunki płatności – przelewem w terminie do 30 dni od dnia poprawnie złożonej faktury,
5. akceptuję warunki określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik Nr 5 do SWZ i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.
6. Jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oświadczamy, że dla potrzeb niniejszego zamówienia, zgodnie z art. 58 ust. 2 ustawy Pzp, ustanowiliśmy pełnomocnika:

|  |
| --- |
|  |

*(wypełniają Wykonawcy składający wspólną ofertę)*

1. W przypadku wyboru oferty, zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie w/w zamówienia publicznego.
3. Informujemy, że wybór naszej oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 1570 z późn. zm.).

***Uwaga: jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego   
na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 1570 z późn. zm.), należy skreślić powyższe oświadczenie i przedłożyć wykaz zawierający nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa   
lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz jej wartość bez kwoty podatku.***

1. Oświadczamy, że zostaliśmy poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
2. Jesteśmy związani naszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
3. Oświadczamy, że Wykonawca jest (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

☐ Mikroprzedsiębiorstwem

☐ Małym przedsiębiorstwem

☐ Średnim przedsiębiorstwem

☐ Jednoosobową działalnością gospodarczą

☐ Osobą fizyczną nieprowadzącą działalność gospodarczej

☐ Inny rodzaj.

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).*

*Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami**i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

*W przypadku oferty wspólnej należy wypełnić dla każdego Wykonawcy składającego ofertę wspólną.*

1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia ofert (art. 297 Kodeksu Karnego).
2. Oświadczamy, że poddamy się badaniu w zakresie zdolności organizacyjno – kadrowej w zakresie właściwego zabezpieczenia powierzonych przez Zamawiającego danych osobowych uczestników przedmiotowego postępowania.
3. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa załącznika** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Załącznik nr 1

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w trybie art. 275 pkt 1 (trybie podstawowym bez negocjacji)   
o wartości zamówienia nieprzekraczającej progów unijnych o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) na usługę pn.:

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre i post adopcyjne**

**Części IV zamówienia - Zarządzanie emocjami w pracy zawodowej**

1. **DANE WYKONAWCY\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (firma) Wykonawcy** |  |
| **Adres** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Wpisany do rejestru przez/na podstawie/pod numerem** *(jeżeli dotyczy)* |  |
| **Telefon** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym** *(jeśli dotyczy)* |  |

\* w przypadku oferty składanej przez podmioty występujące wspólnie, powyższą tabelę należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno (kopiowanie tabeli). Dotyczy wspólników spółki cywilnej, członków konsorcjum.

**Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. **JA, NIŻEJ PODPISANY, OŚWIADCZAM, ŻE OFERUJĘ WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA OKREŚLONEGO W SWZ ZGODNIE Z JEJ ZAPISAMI JAK I PROJEKTOWANYMI POSTANOWIENIAMI UMOWY – ZA CENĘ:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Liczba** | **VAT %** | **Cena jednostkowa**  **brutto zł** | **Wartość brutto  w złotych**  **(iloczyn kol. 4 x kol. 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | **Realizacja warsztatu pn. zarządzanie emocjami w pracy zawodowej** | **godzina dydaktyczna** | **16** |  |  |  |
| **Razem** | | | | | |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY STOSUJĄCEGO ZWOLNIENIE Z VAT\*:**

Oświadczam, że podstawą prawną zastosowania zwolnienia z VAT jest …………………………………………………………………(należy wskazać przepis uprawniający Wykonawcę do zastosowania zwolnienia z VAT)

**\*Uzupełnić, jeśli dotyczy**

1. **DOŚWIADCZENIE OSÓB WYZNACZONYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko Trenera/Trenerki** | | | |
|  | | | |
| **Doświadczenie w realizacji w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert szkoleń/warsztatów z zakresu zarządzania emocjami lub rozwijania inteligencji emocjonalnej lub komunikacji w zespole lub profilaktyki wypalenia zawodowego**  *Do oceny przyjęte zostanie wyłącznie doświadczenie w realizacji więcej niż 3 szkoleń/warsztatów i nie więcej niż 7 szkoleń/warsztatów* | | | |
| **Nazwa szkolenia/warsztatu** | **Zakres tematyczny szkolenia/warsztatu** | **Zleceniodawca usługi** | **Termin realizacji**  **(dzień-miesiąc-rok)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**UWAGA:** Należy uzupełnić wszystkie wymagane informacje dot. doświadczenia w zakresie realizacji szkoleń/warsztatów.

Minimalna punktowana liczba szkoleń/warsztatów: 4.

Maksymalna punktowana liczba szkoleń/warsztatów: 7.

**Modyfikacja tabeli (lub niewypełnienie wszystkich wymaganych kolumn) w sposób powodujący brak możliwości dokonania przez Zamawiającego oceny czy wykazane doświadczenie uprawnia do uzyskania punktów w kryterium „Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia” spowoduje, że Trener/Trenerka otrzyma 0 punktów.** Wykonawca jest zobowiązany do wskazania tej samej osoby w ramach kryterium oceny ofert i warunku udziału w postępowaniu, jako pełniącej funkcję **Trenera/Trenerki**. **Zamawiający nie dopuszcza wykazania więcej niż 1 wymaganego Trenera/Trenerki.**

1. **JA NIŻEJ PODPISANY OŚWIADCZAM, ŻE:**
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i cena nie ulegnie zmianie w okresie obowiązywania umowy,
3. zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz stanowiącymi jej integralną część załącznikami i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte,
4. akceptuję warunki płatności – przelewem w terminie do 30 dni od dnia poprawnie złożonej faktury,
5. akceptuję warunki określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik Nr 5 do SWZ i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.
6. Jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oświadczamy, że dla potrzeb niniejszego zamówienia, zgodnie z art. 58 ust. 2 ustawy Pzp, ustanowiliśmy pełnomocnika:

|  |
| --- |
|  |

*(wypełniają Wykonawcy składający wspólną ofertę)*

1. W przypadku wyboru oferty, zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie w/w zamówienia publicznego.
3. Informujemy, że wybór naszej oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 1570 z późn. zm.).

***Uwaga: jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego   
na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 1570 z późn. zm.), należy skreślić powyższe oświadczenie i przedłożyć wykaz zawierający nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa   
lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz jej wartość bez kwoty podatku.***

1. Oświadczamy, że zostaliśmy poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
2. Jesteśmy związani naszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
3. Oświadczamy, że Wykonawca jest (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

☐ Mikroprzedsiębiorstwem

☐ Małym przedsiębiorstwem

☐ Średnim przedsiębiorstwem

☐ Jednoosobową działalnością gospodarczą

☐ Osobą fizyczną nieprowadzącą działalność gospodarczej

☐ Inny rodzaj.

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).*

*Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami**i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

*W przypadku oferty wspólnej należy wypełnić dla każdego Wykonawcy składającego ofertę wspólną.*

1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia ofert (art. 297 Kodeksu Karnego).
2. Oświadczamy, że poddamy się badaniu w zakresie zdolności organizacyjno – kadrowej w zakresie właściwego zabezpieczenia powierzonych przez Zamawiającego danych osobowych uczestników przedmiotowego postępowania.
3. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa załącznika** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Załącznik nr 1

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w trybie art. 275 pkt 1 (trybie podstawowym bez negocjacji)   
o wartości zamówienia nieprzekraczającej progów unijnych o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) na usługę pn.:

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre i post adopcyjne**

**Części V zamówienia - Coaching w pracy z rodziną**

1. **DANE WYKONAWCY\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (firma) Wykonawcy** |  |
| **Adres** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Wpisany do rejestru przez/na podstawie/pod numerem** *(jeżeli dotyczy)* |  |
| **Telefon** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym** *(jeśli dotyczy)* |  |

\* w przypadku oferty składanej przez podmioty występujące wspólnie, powyższą tabelę należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno (kopiowanie tabeli). Dotyczy wspólników spółki cywilnej, członków konsorcjum.

**Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. **JA, NIŻEJ PODPISANY, OŚWIADCZAM, ŻE OFERUJĘ WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA OKREŚLONEGO W SWZ ZGODNIE Z JEJ ZAPISAMI JAK I PROJEKTOWANYMI POSTANOWIENIAMI UMOWY – ZA CENĘ:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Liczba** | **VAT %** | **Cena jednostkowa**  **brutto zł** | **Wartość brutto  w złotych**  **(iloczyn kol. 4 x kol. 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | **Realizacja warsztatu pn. Coaching w pracy z rodziną** | **godzina dydaktyczna** | **48** |  |  |  |
| **Razem** | | | | | |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY STOSUJĄCEGO ZWOLNIENIE Z VAT\*:**

Oświadczam, że podstawą prawną zastosowania zwolnienia z VAT jest …………………………………………………………………(należy wskazać przepis uprawniający Wykonawcę do zastosowania zwolnienia z VAT)

**\*Uzupełnić, jeśli dotyczy**

1. **DOŚWIADCZENIE OSÓB WYZNACZONYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko Trenera/Trenerki** | | | |
|  | | | |
| **Doświadczenie w realizacji w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert szkoleń/warsztatów z zakresu wykorzystania coachingu w pracy z rodziną**  *Do oceny przyjęte zostanie wyłącznie doświadczenie w realizacji więcej niż 3 szkoleń/warsztatów i nie więcej niż 7 szkoleń/warsztatów* | | | |
| **Nazwa szkolenia/warsztatu** | **Zakres tematyczny szkolenia/warsztatu** | **Zleceniodawca usługi** | **Termin realizacji**  **(dzień-miesiąc-rok)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**UWAGA:** Należy uzupełnić wszystkie wymagane informacje dot. doświadczenia w zakresie realizacji szkoleń/warsztatów.

Minimalna punktowana liczba szkoleń/warsztatów: 4.

Maksymalna punktowana liczba szkoleń/warsztatów: 7.

**Modyfikacja tabeli (lub niewypełnienie wszystkich wymaganych kolumn) w sposób powodujący brak możliwości dokonania przez Zamawiającego oceny czy wykazane doświadczenie uprawnia do uzyskania punktów w kryterium „Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia” spowoduje, że Trener/Trenerka otrzyma 0 punktów.** Wykonawca jest zobowiązany do wskazania tej samej osoby w ramach kryterium oceny ofert i warunku udziału w postępowaniu, jako pełniącej funkcję **Trenera/Trenerki**. **Zamawiający nie dopuszcza wykazania więcej niż 1 wymaganego Trenera/Trenerki.**

1. **JA NIŻEJ PODPISANY OŚWIADCZAM, ŻE:**
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i cena nie ulegnie zmianie w okresie obowiązywania umowy,
3. zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz stanowiącymi jej integralną część załącznikami i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte,
4. akceptuję warunki płatności – przelewem w terminie do 30 dni od dnia poprawnie złożonej faktury,
5. akceptuję warunki określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik Nr 5 do SWZ i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.
6. Jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oświadczamy, że dla potrzeb niniejszego zamówienia, zgodnie z art. 58 ust. 2 ustawy Pzp, ustanowiliśmy pełnomocnika:

|  |
| --- |
|  |

*(wypełniają Wykonawcy składający wspólną ofertę)*

1. W przypadku wyboru oferty, zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie w/w zamówienia publicznego.
3. Informujemy, że wybór naszej oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 1570 z późn. zm.).

***Uwaga: jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego   
na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 1570 z późn. zm.), należy skreślić powyższe oświadczenie i przedłożyć wykaz zawierający nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa   
lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz jej wartość bez kwoty podatku.***

1. Oświadczamy, że zostaliśmy poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
2. Jesteśmy związani naszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
3. Oświadczamy, że Wykonawca jest (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

☐ Mikroprzedsiębiorstwem

☐ Małym przedsiębiorstwem

☐ Średnim przedsiębiorstwem

☐ Jednoosobową działalnością gospodarczą

☐ Osobą fizyczną nieprowadzącą działalność gospodarczej

☐ Inny rodzaj.

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).*

*Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami**i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

*W przypadku oferty wspólnej należy wypełnić dla każdego Wykonawcy składającego ofertę wspólną.*

1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia ofert (art. 297 Kodeksu Karnego).
2. Oświadczamy, że poddamy się badaniu w zakresie zdolności organizacyjno – kadrowej w zakresie właściwego zabezpieczenia powierzonych przez Zamawiającego danych osobowych uczestników przedmiotowego postępowania.
3. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa załącznika** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Załącznik nr 1

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w trybie art. 275 pkt 1 (trybie podstawowym bez negocjacji)   
o wartości zamówienia nieprzekraczającej progów unijnych o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) na usługę pn.:

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre i post adopcyjne**

**Części VI zamówienia - Self-care dla wspierających**

1. **DANE WYKONAWCY\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (firma) Wykonawcy** |  |
| **Adres** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Wpisany do rejestru przez/na podstawie/pod numerem** *(jeżeli dotyczy)* |  |
| **Telefon** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym** *(jeśli dotyczy)* |  |

\* w przypadku oferty składanej przez podmioty występujące wspólnie, powyższą tabelę należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno (kopiowanie tabeli). Dotyczy wspólników spółki cywilnej, członków konsorcjum.

**Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. **JA, NIŻEJ PODPISANY, OŚWIADCZAM, ŻE OFERUJĘ WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA OKREŚLONEGO W SWZ ZGODNIE Z JEJ ZAPISAMI JAK I PROJEKTOWANYMI POSTANOWIENIAMI UMOWY – ZA CENĘ:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Liczba** | **VAT %** | **Cena jednostkowa**  **brutto zł** | **Wartość brutto  w złotych**  **(iloczyn kol. 4 x kol. 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | **Realizacja warsztatu pn. Self-care dla wspierających** | **godzina dydaktyczna** | **24** |  |  |  |
| **Razem** | | | | | |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY STOSUJĄCEGO ZWOLNIENIE Z VAT\*:**

Oświadczam, że podstawą prawną zastosowania zwolnienia z VAT jest …………………………………………………………………(należy wskazać przepis uprawniający Wykonawcę do zastosowania zwolnienia z VAT)

**\*Uzupełnić, jeśli dotyczy**

1. **DOŚWIADCZENIE OSÓB WYZNACZONYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko Trenera/Trenerki** | | | | |
|  | | | | |
| **Doświadczenie w realizacji w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert szkoleń/warsztatów  z zakresu radzenia sobie ze stresem lub wypalenia zawodowego lub self-care dla osób wykonujących zawody pomocowe (np. psychologów, pedagogów, psychoterapeutów, pracowników służb medycznych itp.)**  *Do oceny przyjęte zostanie wyłącznie doświadczenie w realizacji więcej niż 3 szkoleń/warsztatów i nie więcej niż 7 szkoleń/warsztatów* | | | | |
| **Nazwa szkolenia/warsztatu** | **Zakres tematyczny szkolenia/warsztatu** | **Zleceniodawca usługi** | **Termin realizacji**  **(dzień-miesiąc-rok)** | **Grupa docelowa** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA:** Należy uzupełnić wszystkie wymagane informacje dot. doświadczenia w zakresie realizacji szkoleń/warsztatów.

Minimalna punktowana liczba szkoleń/warsztatów: 4.

Maksymalna punktowana liczba szkoleń/warsztatów: 7.

**Modyfikacja tabeli (lub niewypełnienie wszystkich wymaganych kolumn) w sposób powodujący brak możliwości dokonania przez Zamawiającego oceny czy wykazane doświadczenie uprawnia do uzyskania punktów w kryterium „Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia” spowoduje, że Trener/Trenerka otrzyma 0 punktów.** Wykonawca jest zobowiązany do wskazania tej samej osoby w ramach kryterium oceny ofert i warunku udziału w postępowaniu, jako pełniącej funkcję **Trenera/Trenerki**. **Zamawiający nie dopuszcza wykazania więcej niż 1 wymaganego Trenera/Trenerki.**

1. **JA NIŻEJ PODPISANY OŚWIADCZAM, ŻE:**
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i cena nie ulegnie zmianie w okresie obowiązywania umowy,
3. zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz stanowiącymi jej integralną część załącznikami i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte,
4. akceptuję warunki płatności – przelewem w terminie do 30 dni od dnia poprawnie złożonej faktury,
5. akceptuję warunki określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik Nr 5 do SWZ i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.
6. Jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oświadczamy, że dla potrzeb niniejszego zamówienia, zgodnie z art. 58 ust. 2 ustawy Pzp, ustanowiliśmy pełnomocnika:

|  |
| --- |
|  |

*(wypełniają Wykonawcy składający wspólną ofertę)*

1. W przypadku wyboru oferty, zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie w/w zamówienia publicznego.
3. Informujemy, że wybór naszej oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 1570 z późn. zm.).

***Uwaga: jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego   
na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 1570 z późn. zm.), należy skreślić powyższe oświadczenie i przedłożyć wykaz zawierający nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa   
lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz jej wartość bez kwoty podatku.***

1. Oświadczamy, że zostaliśmy poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
2. Jesteśmy związani naszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
3. Oświadczamy, że Wykonawca jest (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

☐ Mikroprzedsiębiorstwem

☐ Małym przedsiębiorstwem

☐ Średnim przedsiębiorstwem

☐ Jednoosobową działalnością gospodarczą

☐ Osobą fizyczną nieprowadzącą działalność gospodarczej

☐ Inny rodzaj.

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).*

*Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami**i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

*W przypadku oferty wspólnej należy wypełnić dla każdego Wykonawcy składającego ofertę wspólną.*

1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia ofert (art. 297 Kodeksu Karnego).
2. Oświadczamy, że poddamy się badaniu w zakresie zdolności organizacyjno – kadrowej w zakresie właściwego zabezpieczenia powierzonych przez Zamawiającego danych osobowych uczestników przedmiotowego postępowania.
3. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa załącznika** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Załącznik nr 1

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w trybie art. 275 pkt 1 (trybie podstawowym bez negocjacji)   
o wartości zamówienia nieprzekraczającej progów unijnych o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) na usługę pn.:

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre i post adopcyjne**

**Części VII zamówienia - Zaburzenia ze spektrum autyzmu – diagnoza i metody pracy terapeutycznej**

1. **DANE WYKONAWCY\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (firma) Wykonawcy** |  |
| **Adres** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Wpisany do rejestru przez/na podstawie/pod numerem** *(jeżeli dotyczy)* |  |
| **Telefon** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym** *(jeśli dotyczy)* |  |

\* w przypadku oferty składanej przez podmioty występujące wspólnie, powyższą tabelę należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno (kopiowanie tabeli). Dotyczy wspólników spółki cywilnej, członków konsorcjum.

**Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. **JA, NIŻEJ PODPISANY, OŚWIADCZAM, ŻE OFERUJĘ WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA OKREŚLONEGO W SWZ ZGODNIE Z JEJ ZAPISAMI JAK I PROJEKTOWANYMI POSTANOWIENIAMI UMOWY – ZA CENĘ:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Liczba** | **VAT %** | **Cena jednostkowa**  **brutto zł** | **Wartość brutto  w złotych**  **(iloczyn kol. 4 x kol. 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | **Realizacja warsztatu pn. Zaburzenia ze spektrum autyzmu – diagnoza i metody pracy terapeutycznej** | **godzina dydaktyczna** | **24** |  |  |  |
| **Razem** | | | | | |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY STOSUJĄCEGO ZWOLNIENIE Z VAT\*:**

Oświadczam, że podstawą prawną zastosowania zwolnienia z VAT jest …………………………………………………………………(należy wskazać przepis uprawniający Wykonawcę do zastosowania zwolnienia z VAT)

**\*Uzupełnić, jeśli dotyczy**

1. **DOŚWIADCZENIE OSÓB WYZNACZONYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko Trenera/Trenerki** | | | |
|  | | | |
| **Doświadczenie w realizacji w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert szkoleń/warsztatów z zakresu diagnozy w kierunku zaburzeń ze spektrum autyzmu lub pracy terapeutycznej/terapii dzieci lub młodzieży  z zaburzeniami ze spektrum autyzmu przeprowadzony w okresie ostatnich.**  *Do oceny przyjęte zostanie wyłącznie doświadczenie w realizacji więcej niż 3 szkoleń/warsztatów i nie więcej niż 7 szkoleń/warsztatów* | | | |
| **Nazwa szkolenia/warsztatu** | **Zakres tematyczny szkolenia/warsztatu** | **Zleceniodawca usługi** | **Termin realizacji**  **(dzień-miesiąc-rok)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**UWAGA:** Należy uzupełnić wszystkie wymagane informacje dot. doświadczenia w zakresie realizacji szkoleń/warsztatów.

Minimalna punktowana liczba szkoleń/warsztatów: 4.

Maksymalna punktowana liczba szkoleń/warsztatów: 7.

**Modyfikacja tabeli (lub niewypełnienie wszystkich wymaganych kolumn) w sposób powodujący brak możliwości dokonania przez Zamawiającego oceny czy wykazane doświadczenie uprawnia do uzyskania punktów w kryterium „Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia” spowoduje, że Trener/Trenerka otrzyma 0 punktów.** Wykonawca jest zobowiązany do wskazania tej samej osoby w ramach kryterium oceny ofert i warunku udziału w postępowaniu, jako pełniącej funkcję **Trenera/Trenerki**. **Zamawiający nie dopuszcza wykazania więcej niż 1 wymaganego Trenera/Trenerki.**

1. **JA NIŻEJ PODPISANY OŚWIADCZAM, ŻE:**
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i cena nie ulegnie zmianie w okresie obowiązywania umowy,
3. zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz stanowiącymi jej integralną część załącznikami i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte,
4. akceptuję warunki płatności – przelewem w terminie do 30 dni od dnia poprawnie złożonej faktury,
5. akceptuję warunki określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik Nr 5 do SWZ i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.
6. Jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oświadczamy, że dla potrzeb niniejszego zamówienia, zgodnie z art. 58 ust. 2 ustawy Pzp, ustanowiliśmy pełnomocnika:

|  |
| --- |
|  |

*(wypełniają Wykonawcy składający wspólną ofertę)*

1. W przypadku wyboru oferty, zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie w/w zamówienia publicznego.
3. Informujemy, że wybór naszej oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 1570 z późn. zm.).

***Uwaga: jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego   
na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 1570 z późn. zm.), należy skreślić powyższe oświadczenie i przedłożyć wykaz zawierający nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa   
lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz jej wartość bez kwoty podatku.***

1. Oświadczamy, że zostaliśmy poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
2. Jesteśmy związani naszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
3. Oświadczamy, że Wykonawca jest (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

☐ Mikroprzedsiębiorstwem

☐ Małym przedsiębiorstwem

☐ Średnim przedsiębiorstwem

☐ Jednoosobową działalnością gospodarczą

☐ Osobą fizyczną nieprowadzącą działalność gospodarczej

☐ Inny rodzaj.

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).*

*Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami**i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

*W przypadku oferty wspólnej należy wypełnić dla każdego Wykonawcy składającego ofertę wspólną.*

1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia ofert (art. 297 Kodeksu Karnego).
2. Oświadczamy, że poddamy się badaniu w zakresie zdolności organizacyjno – kadrowej w zakresie właściwego zabezpieczenia powierzonych przez Zamawiającego danych osobowych uczestników przedmiotowego postępowania.
3. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa załącznika** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Załącznik nr 1

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w trybie art. 275 pkt 1 (trybie podstawowym bez negocjacji)   
o wartości zamówienia nieprzekraczającej progów unijnych o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) na usługę pn.:

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre i post adopcyjne**

**Części VIII zamówienia - Realizacja specjalistycznych konsultacji dla przedstawicieli instytucji zaangażowanych w proces adopcji**

1. **DANE WYKONAWCY\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (firma) Wykonawcy** |  |
| **Adres** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Wpisany do rejestru przez/na podstawie/pod numerem** *(jeżeli dotyczy)* |  |
| **Telefon** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym** *(jeśli dotyczy)* |  |

\* w przypadku oferty składanej przez podmioty występujące wspólnie, powyższą tabelę należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno (kopiowanie tabeli). Dotyczy wspólników spółki cywilnej, członków konsorcjum.

**Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. **JA, NIŻEJ PODPISANY, OŚWIADCZAM, ŻE OFERUJĘ WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA OKREŚLONEGO W SWZ ZGODNIE Z JEJ ZAPISAMI JAK I PROJEKTOWANYMI POSTANOWIENIAMI UMOWY – ZA CENĘ:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Liczba** | **VAT %** | **Cena jednostkowa**  **jednakowa**  **dla zamówienia podstawowego**  **i prawa opcji**  **brutto zł** | **Wartość brutto  w złotych**  **(iloczyn kol. 4 x kol. 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | **Realizacja wsparcia merytorycznego dla przedstawicieli instytucji zaangażowanych w proces adopcji prowadzonego w formie grupowych i indywidualnych konsultacji – zamówienie podstawowe** | **godziny dydaktyczne** | **70** |  |  |  |
| 2 | **Realizacja wsparcia merytorycznego dla przedstawicieli instytucji zaangażowanych w proces adopcji prowadzonego w formie grupowych i indywidualnych konsultacji – zamówienie w ramach prawa opcji** | **35** |  |
| **Razem** | | | | | |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY STOSUJĄCEGO ZWOLNIENIE Z VAT\*:**

Oświadczam, że podstawą prawną zastosowania zwolnienia z VAT jest …………………………………………………………………(należy wskazać przepis uprawniający Wykonawcę do zastosowania zwolnienia z VAT)

**\*Uzupełnić, jeśli dotyczy**

1. **DOŚWIADCZENIE OSÓB WYZNACZONYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko Specjalisty/Specjalistki** | | |
|  | | |
| **Doświadczenie w realizacji konsultacji/superwizji/wsparcia edukacyjnego z zakresu pracy z traumą/ terapii zaburzeń posttraumatycznych dla przedstawicieli ośrodków adopcyjnych lub placówek instytucjonalnej pieczy zastępczej lub rodzin zastępczych lub koordynatorów rodzinnej pieczy zastępczej lub przedstawicieli innych instytucji systemu wpierania rodziny i pieczy zastępczej**  *Do oceny przyjęte zostanie wyłącznie doświadczenie w realizacji więcej niż 201 godzin dydaktycznych i nie więcej niż 600 godzin dydaktycznych.* | | |
| **Nazwa pracodawcy/zleceniodawcy** | **Zajmowane stanowisko/zakres wykonywanych prac** | **Liczba zrealizowanych godzin dydaktycznych konsultacji/superwizji/wsparcia edukacyjnego z zakresu pracy z traumą/ terapii zaburzeń posttraumatycznych** **dla przedstawicieli ośrodków adopcyjnych lub placówek instytucjonalnej pieczy zastępczej lub rodzin zastępczych lub koordynatorów rodzinnej pieczy zastępczej lub przedstawicieli innych instytucji systemu wpierania rodziny i pieczy zastępczej** |
|  |  |  |

**UWAGA:** Należy uzupełnić wszystkie wymagane informacje dot. doświadczenia w zakresie realizacji szkoleń/warsztatów.

Minimalna punktowana liczba godzin dydaktycznych: 201.

Maksymalna punktowana liczba godzin dydaktycznych: 600.

**Modyfikacja tabeli (lub niewypełnienie wszystkich wymaganych kolumn) w sposób powodujący brak możliwości dokonania przez Zamawiającego oceny czy wykazane doświadczenie uprawnia do uzyskania punktów w kryterium „Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia” spowoduje, że Specjalista/Specjalistka otrzyma 0 punktów.**

W przypadku wyznaczenia do realizacji zamówienia więcej niż 1 wymaganego/wymaganej przez Zamawiającego Specjalisty/Specjalistki tabelę należy zmultiplikować i wykazać każdego/każdą Specjalistę/Specjalistkę osobno. Każdy/Każda ze Specjalistów/Specjalistki wykazanych przez Wykonawcę musi brać czynny udział w realizacji zamówienia.

1. **JA NIŻEJ PODPISANY OŚWIADCZAM, ŻE:**
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i cena nie ulegnie zmianie w okresie obowiązywania umowy,
3. zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz stanowiącymi jej integralną część załącznikami i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte,
4. akceptuję warunki płatności – przelewem w terminie do 30 dni od dnia poprawnie złożonej faktury,
5. akceptuję warunki określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik Nr 5 do SWZ i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.
6. Jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oświadczamy, że dla potrzeb niniejszego zamówienia, zgodnie z art. 58 ust. 2 ustawy Pzp, ustanowiliśmy pełnomocnika:

|  |
| --- |
|  |

*(wypełniają Wykonawcy składający wspólną ofertę)*

1. W przypadku wyboru oferty, zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie w/w zamówienia publicznego.
3. Informujemy, że wybór naszej oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 1570 z późn. zm.).

***Uwaga: jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego   
na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 1570 z późn. zm.), należy skreślić powyższe oświadczenie i przedłożyć wykaz zawierający nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa   
lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz jej wartość bez kwoty podatku.***

1. Oświadczamy, że zostaliśmy poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
2. Jesteśmy związani naszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
3. Oświadczamy, że Wykonawca jest (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

☐ Mikroprzedsiębiorstwem

☐ Małym przedsiębiorstwem

☐ Średnim przedsiębiorstwem

☐ Jednoosobową działalnością gospodarczą

☐ Osobą fizyczną nieprowadzącą działalność gospodarczej

☐ Inny rodzaj.

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).*

*Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami**i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

*W przypadku oferty wspólnej należy wypełnić dla każdego Wykonawcy składającego ofertę wspólną.*

1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia ofert (art. 297 Kodeksu Karnego).
2. Oświadczamy, że poddamy się badaniu w zakresie zdolności organizacyjno – kadrowej w zakresie właściwego zabezpieczenia powierzonych przez Zamawiającego danych osobowych uczestników przedmiotowego postępowania.
3. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa załącznika** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

załącznik nr 2

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane wraz z ofertą na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy,**

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

**Wykonawca/Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia/podmiot udostępniający zasoby \***

**……………………………..**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**\*niepotrzebne skreślić**

**Uwaga! w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.**

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre i post adopcyjne**

**Część I - Budowanie umiejętności i zasobów dziecka z wykorzystaniem metody Kids’ Skills**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale 5 specyfikacji warunków zamówienia.

□ Tak □ Nie (proszę o zakreślenie (X) właściwej odpowiedzi)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

□ Tak □ Nie (proszę o zakreślenie (X) właściwej odpowiedzi)

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby/osób uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy

załącznik nr 2

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane wraz z ofertą na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy,**

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

**Wykonawca/Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia/podmiot udostępniający zasoby \***

**……………………………..**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**\*niepotrzebne skreślić**

**Uwaga! w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.**

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre**

**i post adopcyjne**

**Część II - Pozytywna dyscyplina**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale 5 specyfikacji warunków zamówienia.

□ Tak □ Nie (proszę o zakreślenie (X) właściwej odpowiedzi)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

□ Tak □ Nie (proszę o zakreślenie (X) właściwej odpowiedzi)

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby/osób uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy

załącznik nr 2

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane wraz z ofertą na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy,**

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

**Wykonawca/Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia/podmiot udostępniający zasoby \***

**……………………………..**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**\*niepotrzebne skreślić**

**Uwaga! w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.**

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre i post adopcyjne**

**Część III - Trening uważności**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale 5 specyfikacji warunków zamówienia.

□ Tak □ Nie (proszę o zakreślenie (X) właściwej odpowiedzi)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

□ Tak □ Nie (proszę o zakreślenie (X) właściwej odpowiedzi)

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby/osób uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy

załącznik nr 2

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane wraz z ofertą na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy,**

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

**Wykonawca/Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia/podmiot udostępniający zasoby \***

**……………………………..**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**\*niepotrzebne skreślić**

**Uwaga! w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.**

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre i post adopcyjne**

**Część IV – Zarządzanie emocjami w pracy zawodowej**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale 5 specyfikacji warunków zamówienia.

□ Tak □ Nie (proszę o zakreślenie (X) właściwej odpowiedzi)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

□ Tak □ Nie (proszę o zakreślenie (X) właściwej odpowiedzi)

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby/osób uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy

załącznik nr 2

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane wraz z ofertą na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy,**

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

**Wykonawca/Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia/podmiot udostępniający zasoby \***

**……………………………..**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**\*niepotrzebne skreślić**

**Uwaga! w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.**

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre i post adopcyjne**

**Część V - Coaching w pracy z rodziną**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale 5 specyfikacji warunków zamówienia.

□ Tak □ Nie (proszę o zakreślenie (X) właściwej odpowiedzi)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

□ Tak □ Nie (proszę o zakreślenie (X) właściwej odpowiedzi)

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby/osób uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy

załącznik nr 2

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane wraz z ofertą na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy,**

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

**Wykonawca/Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia/podmiot udostępniający zasoby \***

**……………………………..**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**\*niepotrzebne skreślić**

**Uwaga! w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.**

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre i post adopcyjne**

**Część VI - Self-care dla wspierających**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale 5 specyfikacji warunków zamówienia.

□ Tak □ Nie (proszę o zakreślenie (X) właściwej odpowiedzi)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

□ Tak □ Nie (proszę o zakreślenie (X) właściwej odpowiedzi)

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby/osób uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy

załącznik nr 2

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane wraz z ofertą na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy,**

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

**Wykonawca/Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia/podmiot udostępniający zasoby \***

**……………………………..**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**\*niepotrzebne skreślić**

**Uwaga! w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.**

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre**

**i post adopcyjne**

**Część VII - Zaburzenia ze spektrum autyzmu – diagnoza i metody pracy terapeutycznej**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale 5 specyfikacji warunków zamówienia.

□ Tak □ Nie (proszę o zakreślenie (X) właściwej odpowiedzi)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

□ Tak □ Nie (proszę o zakreślenie (X) właściwej odpowiedzi)

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby/osób uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy

załącznik nr 2

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane wraz z ofertą na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy,**

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

**Wykonawca/Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia/podmiot udostępniający zasoby \***

**……………………………..**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**\*niepotrzebne skreślić**

**Uwaga! w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.**

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre**

**i post adopcyjne**

**Część VIII - Realizacja specjalistycznych konsultacji dla przedstawicieli instytucji zaangażowanych w proces adopcji**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale 5 specyfikacji warunków zamówienia.

□ Tak □ Nie (proszę o zakreślenie (X) właściwej odpowiedzi)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

□ Tak □ Nie (proszę o zakreślenie (X) właściwej odpowiedzi)

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby/osób uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy

Załącznik nr 3

**Oświadczenie wykonawcy**

**dotyczące braku podstaw wykluczenia z postępowania**

**uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**Wykonawca/Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia/podmiot udostępniający zasoby \***

**……………………………..**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**\*niepotrzebne skreślić**

**Uwaga! w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.**

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre i post adopcyjne**

**Część I - Budowanie umiejętności i zasobów dziecka z wykorzystaniem metody Kids’ Skills**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy.

☐ Tak ☐ Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ustawy).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze: .................................. – stanowiące załącznik do niniejszego oświadczenia.........................................................................................

☐ Tak ☐ Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego ( Dz. U, poz. 835)[[1]](#footnote-1)

**☐** Tak **☐** Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

☐ Tak ☐ Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby/osób uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy

Załącznik nr 3

**Oświadczenie wykonawcy**

**dotyczące braku podstaw wykluczenia z postępowania**

**uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**Wykonawca/Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia/podmiot udostępniający zasoby \***

**……………………………..**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**\*niepotrzebne skreślić**

**Uwaga! w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.**

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre i post adopcyjne**

**Część II - Pozytywna dyscyplina**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy.

☐ Tak ☐ Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ustawy).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze: .................................. – stanowiące załącznik do niniejszego oświadczenia.........................................................................................

☐ Tak ☐ Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego ( Dz. U, poz. 835)[[2]](#footnote-2)

**☐** Tak **☐** Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

☐ Tak ☐ Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby/osób uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy

Załącznik nr 3

**Oświadczenie wykonawcy**

**dotyczące braku podstaw wykluczenia z postępowania**

**uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**Wykonawca/Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia/podmiot udostępniający zasoby \***

**……………………………..**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**\*niepotrzebne skreślić**

**Uwaga! w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.**

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre i post adopcyjne**

**Część III - Trening uważności**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy.

☐ Tak ☐ Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ustawy).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze: .................................. – stanowiące załącznik do niniejszego oświadczenia.........................................................................................

☐ Tak ☐ Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego ( Dz. U, poz. 835)[[3]](#footnote-3)

**☐** Tak **☐** Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

☐ Tak ☐ Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby/osób uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy

Załącznik nr 3

**Oświadczenie wykonawcy**

**dotyczące braku podstaw wykluczenia z postępowania**

**uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**Wykonawca/Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia/podmiot udostępniający zasoby \***

**……………………………..**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**\*niepotrzebne skreślić**

**Uwaga! w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.**

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre i post adopcyjne**

**Część IV - Zarządzanie emocjami w pracy zawodowej**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy.

☐ Tak ☐ Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ustawy).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze: .................................. – stanowiące załącznik do niniejszego oświadczenia.........................................................................................

☐ Tak ☐ Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego ( Dz. U, poz. 835)[[4]](#footnote-4)

**☐** Tak **☐** Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

☐ Tak ☐ Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby/osób uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy

Załącznik nr 3

**Oświadczenie wykonawcy**

**dotyczące braku podstaw wykluczenia z postępowania**

**uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**Wykonawca/Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia/podmiot udostępniający zasoby \***

**……………………………..**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**\*niepotrzebne skreślić**

**Uwaga! w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.**

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre i post adopcyjne**

**Część V - Coaching w pracy z rodziną**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy.

☐ Tak ☐ Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ustawy).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze: .................................. – stanowiące załącznik do niniejszego oświadczenia.........................................................................................

☐ Tak ☐ Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego ( Dz. U, poz. 835)[[5]](#footnote-5)

**☐** Tak **☐** Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

☐ Tak ☐ Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby/osób uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy

Załącznik nr 3

**Oświadczenie wykonawcy**

**dotyczące braku podstaw wykluczenia z postępowania**

**uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**Wykonawca/Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia/podmiot udostępniający zasoby \***

**……………………………..**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**\*niepotrzebne skreślić**

**Uwaga! w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.**

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre i post adopcyjne**

**Część VI - Self-care dla wspierających**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy.

☐ Tak ☐ Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ustawy).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze: .................................. – stanowiące załącznik do niniejszego oświadczenia.........................................................................................

☐ Tak ☐ Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego ( Dz. U, poz. 835)[[6]](#footnote-6)

**☐** Tak **☐** Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

☐ Tak ☐ Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby/osób uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy

Załącznik nr 3

**Oświadczenie wykonawcy**

**dotyczące braku podstaw wykluczenia z postępowania**

**uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**Wykonawca/Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia/podmiot udostępniający zasoby \***

**……………………………..**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**\*niepotrzebne skreślić**

**Uwaga! w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.**

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre i post adopcyjne**

**Część VII - Zaburzenia ze spektrum autyzmu – diagnoza i metody pracy terapeutycznej**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy.

☐ Tak ☐ Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ustawy).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze: .................................. – stanowiące załącznik do niniejszego oświadczenia.........................................................................................

☐ Tak ☐ Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego ( Dz. U, poz. 835)[[7]](#footnote-7)

**☐** Tak **☐** Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

☐ Tak ☐ Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby/osób uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy

Załącznik nr 3

**Oświadczenie wykonawcy**

**dotyczące braku podstaw wykluczenia z postępowania**

**uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**Wykonawca/Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia/podmiot udostępniający zasoby \***

**……………………………..**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**\*niepotrzebne skreślić**

**Uwaga! w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.**

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre i post adopcyjne**

**Część VIII - Realizacja specjalistycznych konsultacji dla przedstawicieli instytucji zaangażowanych w proces adopcji**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy.

☐ Tak ☐ Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ustawy).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze: .................................. – stanowiące załącznik do niniejszego oświadczenia.........................................................................................

☐ Tak ☐ Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego ( Dz. U, poz. 835)[[8]](#footnote-8)

**☐** Tak **☐** Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

☐ Tak ☐ Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby/osób uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy

Załącznik 4

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ   
W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre**

**i post adopcyjne**

**Część I zamówienia - Budowanie umiejętności i zasobów dziecka z wykorzystaniem metody Kids’ Skills**

**TRENER/TRENERKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** | | |  | | | | | | |
| **Informacja o podstawie dysponowania osobami (umowa o pracę, umowa zlecenie bądź inna forma dysponowania osobą)\*** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Wykształcenie**  (należy podać: nazwę ukończonej uczelni, datę ukończenia studiów, kierunek studiów, oraz uzyskany tytuł) | | | | | | | | | |
| **Nazwa ukończonej uczelni** | | **Data ukończenia studiów** | | | **Kierunek studiów** | | **Uzyskany tytuł** | | |
|  | |  | | |  | |  | | |
| **Ukończony kursu/szkolenia z TSR (Terapii Skoncentrowanej na Rozwiązaniach)**  (należy podać: nazwę ukończonego kursu/szkolenia, nawę podmiotu prowadzącego kurs/szkolenie, datę ukończenia kursu/szkolenia, liczbę godzin dydaktycznych kursu/szkolenia)  UWAGA: dopuszcza się możliwość wykazania kilku szkoleń/kursów z TSR (Terapii Skoncentrowanej na Rozwiązaniach) obejmujących łącznie minimum 70 godzin dydaktycznych zajęć; | | | | | | | | | |
| **Nazwa kursu/szkolenia** | **Data ukończenia kursu/szkolenia** | | | **Nazwa podmiotu prowadzącego kurs/szkolenie** | | | | **Liczba godzin dydaktycznych kursu/szkolenia** | |
|  |  | | |  | | | |  | |
| **Doświadczenie w pracy z dziećmi z wykorzystaniem metody Kids’ Skill**  (należy podać: nazwę pracodawcy/zleceniodawcy, zajmowane stanowisko/zakres wykonywanych prac, liczbę zrealizowanych godzin dydaktycznych pracy z dziećmi z wykorzystaniem metody Kids’ Skill) | | | | | | | | | |
| **Nazwa pracodawcy/zleceniodawcy** | | | **Zajmowane stanowisko/zakres wykonywanych prac** | | | **Liczba zrealizowanych godzin dydaktycznych pracy z dziećmi z wykorzystaniem metody Kids’ Skill** | | | |
|  | | |  | | |  | | | |
| **Doświadczenie w realizacji w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert szkoleń/warsztatów z zakresu wykorzystania metody Kids’ Skill w wychowaniu/wspieraniu dziecka**  (należy podać: nazwę szkolenia/warsztatu, zakres tematyczny szkolenia/warsztatu, zleceniodawcę usługi, termin realizacji usługi) | | | | | | | | | |
| **Nazwa szkolenia/warsztatu** | | | **Zakres tematyczny szkolenia/warsztatu** | | | **Zleceniodawca usługi** | | | **Termin realizacji**  **(dzień-miesiąc-rok)** |
|  | | |  | | |  | | |  |

**UWAGA!**

W toku realizacji zamówienia Zamawiający nie dopuszcza zmiany osób realizujących przedmiot zamówienia z wyjątkiem sytuacji określonej w Rozdziale 17 pkt 4 SWZ.

Wykonawca jest zobowiązany do wskazania tej samej osoby w ramach kryterium oceny ofert i warunku udziału w postępowaniu, jako pełniącej funkcję **Trenera/Trenerki**. **Zamawiający nie dopuszcza wykazania więcej niż 1 wymaganego Trenera/Trenerki.**

**\* Podać podstawę dysponowania: dysponowanie bezpośrednie lub pośrednie**

* przy dysponowaniu bezpośrednim istnieje bezpośredni stosunek prawny pomiędzy Wykonawcą a osobą (osobami), na dysponowanie której (których) Wykonawca się powołuje, np. umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa o świadczenie usług. umową przedwstępną, samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą.
* przy dysponowaniu pośrednim osobą (osobami) Wykonawca powołuje się na osobę (osoby) zdolne do wykonania zamówienia należące do innych podmiotów. W takim przypadku tytułem prawnym do powołania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobą zdolną do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego.

Załącznik 4

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ   
W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre**

**i post adopcyjne**

**Część II zamówienia - Pozytywna dyscyplina**

**TRENER/TRENERKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  | | | | | | |
| **Informacja o podstawie dysponowania osobami (umowa o pracę, umowa zlecenie bądź inna forma dysponowania osobą)\*** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Wykształcenie**  (należy podać: nazwę ukończonej uczelni, datę ukończenia studiów, kierunek studiów, oraz uzyskany tytuł) | | | | | | | |
| **Nazwa ukończonej uczelni** | | **Data ukończenia studiów** | | **Kierunek studiów** | | **Uzyskany tytuł** | |
|  | |  | |  | |  | |
| **Doświadczenie w realizacji wsparcia psychologicznego/pedagogicznego dla dzieci lub rodzin**  (należy podać: nazwę pracodawcy/zleceniodawcy, zajmowane stanowisko/zakres wykonywanych prac, liczbę zrealizowanych godzin dydaktycznych wsparcia psychologicznego/pedagogicznego dla dzieci lub rodzin) | | | | | | | |
| **Nazwa pracodawcy/zleceniodawcy** | **Zajmowane stanowisko/zakres wykonywanych prac** | | **Liczba zrealizowanych godzin dydaktycznych wsparcia psychologicznego/pedagogicznego dla dzieci lub rodzin** | | | | |
|  |  | |  | | | | |
| **Doświadczenie w realizacji w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert szkoleń/warsztatów dla rodziców z zakresu pozytywnej dyscypliny**  (należy podać: nazwę szkolenia/warsztatu, zakres tematyczny szkolenia/warsztatu, zleceniodawcę usługi, termin realizacji usługi, grupa docelowa) | | | | | | | |
| **Nazwa szkolenia/warsztatu** | **Zakres tematyczny szkolenia/warsztatu** | | **Zleceniodawca usługi** | | **Termin realizacji**  **(dzień-miesiąc-rok)** | | **Grupa docelowa** |
|  |  | |  | |  | | |

**UWAGA!**

W toku realizacji zamówienia Zamawiający nie dopuszcza zmiany osób realizujących przedmiot zamówienia z wyjątkiem sytuacji określonej w Rozdziale 17 pkt 4 SWZ.

Wykonawca jest zobowiązany do wskazania tej samej osoby w ramach kryterium oceny ofert i warunku udziału w postępowaniu, jako pełniącej funkcję **Trenera/Trenerki**. **Zamawiający nie dopuszcza wykazania więcej niż 1 wymaganego Trenera/Trenerki.**

**\* Podać podstawę dysponowania: dysponowanie bezpośrednie lub pośrednie**

* przy dysponowaniu bezpośrednim istnieje bezpośredni stosunek prawny pomiędzy Wykonawcą a osobą (osobami), na dysponowanie której (których) Wykonawca się powołuje, np. umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa o świadczenie usług. umową przedwstępną, samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą.
* przy dysponowaniu pośrednim osobą (osobami) Wykonawca powołuje się na osobę (osoby) zdolne do wykonania zamówienia należące do innych podmiotów. W takim przypadku tytułem prawnym do powołania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobą zdolną do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego.

Załącznik 4

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ   
W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre**

**i post adopcyjne**

**Część III zamówienia - Trening uważności**

**TRENER/TRENERKA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** | |  | | | | |
| **Informacja o podstawie dysponowania osobami (umowa o pracę, umowa zlecenie bądź inna forma dysponowania osobą)\*** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Wykształcenie**  (należy podać: nazwę ukończonej uczelni, datę ukończenia studiów, kierunek studiów, oraz uzyskany tytuł) | | | | | | |
| **Nazwa ukończonej uczelni** | **Data ukończenia studiów** | | **Kierunek studiów** | | **Uzyskany tytuł** | |
|  |  | |  | |  | |
| **Doświadczenie w realizacji terapii psychologicznej lub zajęć terapeutycznych dla dzieci z trudnościami w obszarze regulacji emocji.**  (należy podać: nazwę pracodawcy/zleceniodawcy, zajmowane stanowisko/zakres wykonywanych prac, liczbę zrealizowanych godzin dydaktycznych terapii psychologicznej lub zajęć terapeutycznych dla dzieci z trudnościami w obszarze regulacji emocji) | | | | | | |
| **Nazwa pracodawcy/zleceniodawcy** | | **Zajmowane stanowisko/zakres wykonywanych prac** | | **Liczba zrealizowanych godzin dydaktycznych terapii psychologicznej lub zajęć terapeutycznych dla dzieci z trudnościami w obszarze regulacji emocji.** | | |
|  | |  | |  | | |
| **Doświadczenie w realizacji w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert szkoleń/warsztatów z zakresu mindfulness/treningu uważności.**  (należy podać: nazwę szkolenia/warsztatu, zakres tematyczny szkolenia/warsztatu, zleceniodawcę usługi, termin realizacji usługi) | | | | | | |
| **Nazwa szkolenia/warsztatu** | | **Zakres tematyczny szkolenia/warsztatu** | | **Zleceniodawca usługi** | | **Termin realizacji**  **(dzień-miesiąc-rok)** |
|  | |  | |  | |  |

**UWAGA!**

W toku realizacji zamówienia Zamawiający nie dopuszcza zmiany osób realizujących przedmiot zamówienia z wyjątkiem sytuacji określonej w Rozdziale 17 pkt 4 SWZ.

Wykonawca jest zobowiązany do wskazania tej samej osoby w ramach kryterium oceny ofert i warunku udziału w postępowaniu, jako pełniącej funkcję **Trenera/Trenerki**. **Zamawiający nie dopuszcza wykazania więcej niż 1 wymaganego Trenera/Trenerki.**

**\* Podać podstawę dysponowania: dysponowanie bezpośrednie lub pośrednie**

* przy dysponowaniu bezpośrednim istnieje bezpośredni stosunek prawny pomiędzy Wykonawcą a osobą (osobami), na dysponowanie której (których) Wykonawca się powołuje, np. umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa o świadczenie usług. umową przedwstępną, samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą.
* przy dysponowaniu pośrednim osobą (osobami) Wykonawca powołuje się na osobę (osoby) zdolne do wykonania zamówienia należące do innych podmiotów. W takim przypadku tytułem prawnym do powołania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobą zdolną do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego.

Załącznik 4

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ   
W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre**

**i post adopcyjne**

**Część IV zamówienia – Zarządzanie emocjami w pracy zawodowej**

**TRENER/TRENERKA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** | |  | | | | |
| **Informacja o podstawie dysponowania osobami (umowa o pracę, umowa zlecenie bądź inna forma dysponowania osobą)\*** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Wykształcenie**  (należy podać: nazwę ukończonej uczelni, datę ukończenia studiów, kierunek studiów, oraz uzyskany tytuł) | | | | | | |
| **Nazwa ukończonej uczelni** | **Data ukończenia studiów** | | **Kierunek studiów** | | **Uzyskany tytuł** | |
|  |  | |  | |  | |
| **Doświadczenie w realizacji wsparcia terapeutycznego w obszarze radzenia sobie ze stresem lub regulacji emocji lub wypalenia zawodowego**  (należy podać: nazwę pracodawcy/zleceniodawcy, zajmowane stanowisko/zakres wykonywanych prac, liczbę zrealizowanych godzin dydaktycznych wsparcia terapeutycznego w obszarze radzenia sobie ze stresem lub regulacji emocji lub wypalenia zawodowego) | | | | | | |
| **Nazwa pracodawcy/zleceniodawcy** | | **Zajmowane stanowisko/zakres wykonywanych prac** | | **Liczba zrealizowanych godzin dydaktycznych wsparcia terapeutycznego w obszarze radzenia sobie ze stresem lub regulacji emocji lub wypalenia zawodowego.** | | |
|  | |  | |  | | |
| **Doświadczenie w realizacji w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert szkoleń/warsztatów z zakresu zarządzania emocjami lub rozwijania inteligencji emocjonalnej lub komunikacji w zespole lub profilaktyki wypalenia zawodowego.**  (należy podać: nazwę szkolenia/warsztatu, zakres tematyczny szkolenia/warsztatu, zleceniodawcę usługi, termin realizacji usługi) | | | | | | |
| **Nazwa szkolenia/warsztatu** | | **Zakres tematyczny szkolenia/warsztatu** | | **Zleceniodawca usługi** | | **Termin realizacji**  **(dzień-miesiąc-rok)** |
|  | |  | |  | |  |

**UWAGA!**

W toku realizacji zamówienia Zamawiający nie dopuszcza zmiany osób realizujących przedmiot zamówienia z wyjątkiem sytuacji określonej w Rozdziale 17 pkt 4 SWZ.

Wykonawca jest zobowiązany do wskazania tej samej osoby w ramach kryterium oceny ofert i warunku udziału w postępowaniu, jako pełniącej funkcję **Trenera/Trenerki**. **Zamawiający nie dopuszcza wykazania więcej niż 1 wymaganego Trenera/Trenerki.**

**\* Podać podstawę dysponowania: dysponowanie bezpośrednie lub pośrednie**

* przy dysponowaniu bezpośrednim istnieje bezpośredni stosunek prawny pomiędzy Wykonawcą a osobą (osobami), na dysponowanie której (których) Wykonawca się powołuje, np. umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa o świadczenie usług. umową przedwstępną, samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą.
* przy dysponowaniu pośrednim osobą (osobami) Wykonawca powołuje się na osobę (osoby) zdolne do wykonania zamówienia należące do innych podmiotów. W takim przypadku tytułem prawnym do powołania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobą zdolną do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego.

Załącznik 4

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ   
W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre**

**i post adopcyjne**

**Część V zamówienia - Coaching w pracy z rodziną**

**TRENER/TRENERKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** | |  | | | | | |
| **Informacja o podstawie dysponowania osobami (umowa o pracę, umowa zlecenie bądź inna forma dysponowania osobą)\*** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Wykształcenie**  (należy podać: nazwę ukończonej uczelni, datę ukończenia studiów, kierunek studiów, oraz uzyskany tytuł) | | | | | | | |
| **Nazwa ukończonej uczelni** | **Data ukończenia studiów** | | | **Kierunek studiów** | | **Uzyskany tytuł** | |
|  |  | | |  | |  | |
| **Certyfikat coacha/studia podyplomowe na kierunku coaching – jeśli dotyczy**  (jeśli dotyczy – należy podać: datę uzyskania certyfikatu i nazwę podmiotu, który wydał certyfikat lub nazwę ukończonego kierunku studiów podyplomowych, nazwę uczelni, datę ukończenia studiów podyplomowych) | | | | | | | |
| **Datę uzyskania certyfikatu i nazwa podmiotu, który wydał certyfikat** | | | **Nazwa ukończonego kierunku studiów podyplomowych, nazwa uczelni, data ukończenia studiów podyplomowych** | | | | |
|  | | |  | | | | |
| **Doświadczenie w realizacji coachingu rodzicielskiego**  (należy podać: nazwę pracodawcy/zleceniodawcy, zajmowane stanowisko/zakres wykonywanych prac, liczbę zrealizowanych godzin dydaktycznych coachingu rodzicielskiego) | | | | | | | |
| **Nazwa pracodawcy/zleceniodawcy** | | **Zajmowane stanowisko/zakres wykonywanych prac** | | | **Liczba zrealizowanych godzin dydaktycznych coachingu rodzicielskiego** | | |
|  | |  | | |  | | |
| **Doświadczenie w realizacji w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert szkoleń/warsztatów z zakresu wykorzystaniu coachingu w pracy z rodziną**  (należy podać: nazwę szkolenia/warsztatu, zakres tematyczny szkolenia/warsztatu, zleceniodawcę usługi, termin realizacji usługi) | | | | | | | |
| **Nazwa szkolenia/warsztatu** | | **Zakres tematyczny szkolenia/warsztatu** | | | **Zleceniodawca usługi** | | **Termin realizacji**  **(dzień-miesiąc-rok)** |
|  | |  | | |  | |  |

**UWAGA!**

W toku realizacji zamówienia Zamawiający nie dopuszcza zmiany osób realizujących przedmiot zamówienia z wyjątkiem sytuacji określonej w Rozdziale 17 pkt 4 SWZ.

Wykonawca jest zobowiązany do wskazania tej samej osoby w ramach kryterium oceny ofert i warunku udziału w postępowaniu, jako pełniącej funkcję **Trenera/Trenerki**. **Zamawiający nie dopuszcza wykazania więcej niż 1 wymaganego Trenera/Trenerki.**

**\* Podać podstawę dysponowania: dysponowanie bezpośrednie lub pośrednie**

* przy dysponowaniu bezpośrednim istnieje bezpośredni stosunek prawny pomiędzy Wykonawcą a osobą (osobami), na dysponowanie której (których) Wykonawca się powołuje, np. umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa o świadczenie usług. umową przedwstępną, samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą.
* przy dysponowaniu pośrednim osobą (osobami) Wykonawca powołuje się na osobę (osoby) zdolne do wykonania zamówienia należące do innych podmiotów. W takim przypadku tytułem prawnym do powołania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobą zdolną do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego.

Załącznik 4

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ   
W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre**

**i post adopcyjne**

**Część VI zamówienia - Self-care dla wspierających**

**TRENER/TRENERKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  | | | | | | |
| **Informacja o podstawie dysponowania osobami (umowa o pracę, umowa zlecenie bądź inna forma dysponowania osobą)\*** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Wykształcenie**  (należy podać: nazwę ukończonej uczelni, datę ukończenia studiów, kierunek studiów, oraz uzyskany tytuł) | | | | | | | |
| **Nazwa ukończonej uczelni** | | **Data ukończenia studiów** | | **Kierunek studiów** | | **Uzyskany tytuł** | |
|  | |  | |  | |  | |
| **Doświadczenie w realizacji wsparcia terapeutycznego w obszarze radzenia sobie ze stresem lub wypalenia zawodowego lub pracy z traumą**  (należy podać: nazwę pracodawcy/zleceniodawcy, zajmowane stanowisko/zakres wykonywanych prac, liczbę zrealizowanych godzin dydaktycznych wsparcia terapeutycznego w obszarze radzenia sobie ze stresem lub wypalenia zawodowego lub pracy z traumą) | | | | | | | |
| **Nazwa pracodawcy/zleceniodawcy** | **Zajmowane stanowisko/zakres wykonywanych prac** | | **Liczba zrealizowanych godzin dydaktycznych wsparcia terapeutycznego w obszarze radzenia sobie ze stresem lub wypalenia zawodowego lub pracy z traumą** | | | | |
|  |  | |  | | | | |
| **Doświadczenie w realizacji w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert szkoleń/warsztatów z zakresu radzenia sobie ze stresem lub wypalenia zawodowego lub self-care dla osób wykonujących zawody pomocowe (np. psychologów, pedagogów, psychoterapeutów, pracowników służb medycznych48-51 itp.)**  (należy podać: nazwę szkolenia/warsztatu, zakres tematyczny szkolenia/warsztatu, zleceniodawcę usługi, termin realizacji usługi, grupę docelową) | | | | | | | |
| **Nazwa szkolenia/warsztatu** | **Zakres tematyczny szkolenia/warsztatu** | | **Zleceniodawca usługi** | | **Termin realizacji**  **(dzień-miesiąc-rok)** | | **Grupa docelowa** |
|  |  | |  | |  | |  |

**UWAGA!**

W toku realizacji zamówienia Zamawiający nie dopuszcza zmiany osób realizujących przedmiot zamówienia z wyjątkiem sytuacji określonej w Rozdziale 17 pkt 4 SWZ.

Wykonawca jest zobowiązany do wskazania tej samej osoby w ramach kryterium oceny ofert i warunku udziału w postępowaniu, jako pełniącej funkcję **Trenera/Trenerki**. **Zamawiający nie dopuszcza wykazania więcej niż 1 wymaganego Trenera/Trenerki.**

**\* Podać podstawę dysponowania: dysponowanie bezpośrednie lub pośrednie**

* przy dysponowaniu bezpośrednim istnieje bezpośredni stosunek prawny pomiędzy Wykonawcą a osobą (osobami), na dysponowanie której (których) Wykonawca się powołuje, np. umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa o świadczenie usług. umową przedwstępną, samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą.
* przy dysponowaniu pośrednim osobą (osobami) Wykonawca powołuje się na osobę (osoby) zdolne do wykonania zamówienia należące do innych podmiotów. W takim przypadku tytułem prawnym do powołania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobą zdolną do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego.

Załącznik 4

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ   
W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre**

**i post adopcyjne**

**Część VII zamówienia - Zaburzenia ze spektrum autyzmu – diagnoza i metody pracy terapeutycznej**

**TRENER/TRENERKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** | |  | | | | | |
| **Informacja o podstawie dysponowania osobami (umowa o pracę, umowa zlecenie bądź inna forma dysponowania osobą)\*** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Wykształcenie**  (należy podać: nazwę ukończonej uczelni, datę ukończenia studiów, kierunek studiów, oraz uzyskany tytuł) | | | | | | | |
| **Nazwa ukończonej uczelni** | **Data ukończenia studiów** | | **Kierunek studiów** | | | **Uzyskany tytuł** | |
|  |  | |  | | |  | |
| **Doświadczenie w realizacji diagnoz dzieci lub młodzieży w kierunku zaburzeń ze spektrum autyzmu**  (należy podać: nazwę pracodawcy/zleceniodawcy, zajmowane stanowisko/zakres wykonywanych prac, liczbę przeprowadzonych diagnoz dzieci lub młodzieży w kierunku zaburzeń ze spektrum autyzmu) | | | | | | | |
| **Nazwa pracodawcy/zleceniodawcy** | **Zajmowane stanowisko/zakres wykonywanych prac** | | | **Liczba przeprowadzonych diagnoz dzieci lub młodzieży w kierunku zaburzeń ze spektrum autyzmu** | | | |
|  |  | | |  | | | |
| **Doświadczenie w realizacji terapii lub zajęć terapeutycznych dla dzieci lub młodzieży z zaburzeniami ze spektrum autyzmu**  (należy podać: nazwę pracodawcy/zleceniodawcy, zajmowane stanowisko/zakres wykonywanych prac, liczbę zrealizowanych godzin dydaktycznych terapii lub zajęć terapeutycznych dla dzieci lub młodzieży z zaburzeniami ze spektrum autyzmu) | | | | | | | |
| **Nazwa pracodawcy/zleceniodawcy** | | **Zajmowane stanowisko/zakres wykonywanych prac** | | | **Liczba zrealizowanych godzin dydaktycznych terapii lub zajęć terapeutycznych dla dzieci**  **lub młodzieży z zaburzeniami ze spektrum autyzmu** | | |
|  | |  | | |  | | |
| **Doświadczenie w realizacji w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert szkoleń/warsztatów** **z zakresu diagnozy w kierunku zaburzeń ze spektrum autyzmu lub pracy terapeutycznej/terapii dzieci lub młodzieży z zaburzeniami ze spektrum autyzmu**  (należy podać: nazwę szkolenia/warsztatu, zakres tematyczny szkolenia/warsztatu, zleceniodawcę usługi, termin realizacji usługi) | | | | | | | |
| **Nazwa szkolenia/warsztatu** | | **Zakres tematyczny szkolenia/warsztatu** | | | **Zleceniodawca usługi** | | **Termin realizacji**  **(dzień-miesiąc-rok)** |
|  | |  | | |  | |  |

**UWAGA!**

W toku realizacji zamówienia Zamawiający nie dopuszcza zmiany osób realizujących przedmiot zamówienia z wyjątkiem sytuacji określonej w Rozdziale 17 pkt 4 SWZ.

Wykonawca jest zobowiązany do wskazania tej samej osoby w ramach kryterium oceny ofert i warunku udziału w postępowaniu, jako pełniącej funkcję **Trenera/Trenerki**. **Zamawiający nie dopuszcza wykazania więcej niż 1 wymaganego Trenera/Trenerki.**

**\* Podać podstawę dysponowania: dysponowanie bezpośrednie lub pośrednie**

* przy dysponowaniu bezpośrednim istnieje bezpośredni stosunek prawny pomiędzy Wykonawcą a osobą (osobami), na dysponowanie której (których) Wykonawca się powołuje, np. umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa o świadczenie usług. umową przedwstępną, samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą.
* przy dysponowaniu pośrednim osobą (osobami) Wykonawca powołuje się na osobę (osoby) zdolne do wykonania zamówienia należące do innych podmiotów. W takim przypadku tytułem prawnym do powołania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobą zdolną do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego.

Załącznik 4

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ   
W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre**

**i post adopcyjne**

**Część VIII zamówienia - Realizacja specjalistycznych konsultacji dla przedstawicieli instytucji zaangażowanych w proces adopcji**

**SPECJALISTA/SPECJALISTKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** | | |  | | | | | |
| **Informacja o podstawie dysponowania osobami (umowa o pracę, umowa zlecenie bądź inna forma dysponowania osobą)\*** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Wykształcenie**  (należy podać: nazwę ukończonej uczelni, datę ukończenia studiów, kierunek studiów, oraz uzyskany tytuł) | | | | | | | | |
| **Nazwa ukończonej uczelni** | | **Data ukończenia studiów** | | | **Kierunek studiów** | | **Uzyskany tytuł** | |
|  | |  | | |  | |  | |
| **Ukończone studia podyplomowe z zakresu psychotraumatologii lub szkolenie/kurs z zakresu psychotraumatologii**  (należy podać: nazwę kierunku studiów podyplomowych lub nazwę szkolenia/kursu, datę ukończenia studiów podyplomowych lub szkolenia/kursu, nazwę uczelni lub organizatora szkolenia/kursu, liczbę godzin szkolenia/kursu) | | | | | | | | |
| **Nazwa kierunku studiów podyplomowych**  **lub**  **nazwa szkolenia/kursu** | **Data ukończenia studiów podyplomowych lub szkolenia/kursu** | | | **Nazwa uczelni lub organizatora szkolenia/kursu** | | | | **Liczba godzin szkolenia/kursu** |
|  |  | | |  | | | |  |
| **Doświadczenie w realizacji wsparcia terapeutycznego dla dzieci po doświadczeniu traumy/z zaburzeniami posttraumatycznymi**  (należy podać: nazwę pracodawcy/zleceniodawcy, zajmowane stanowisko/zakres wykonywanych prac, liczbę zrealizowanych godzin dydaktycznych wsparcia terapeutycznego dla dzieci po doświadczeniu traumy/z zaburzeniami posttraumatycznymi) | | | | | | | | |
| **Nazwa pracodawcy/zleceniodawcy** | | | **Zajmowane stanowisko/zakres wykonywanych prac** | | | **Liczba zrealizowanych godzin dydaktycznych wsparcia terapeutycznego dla dzieci po doświadczeniu traumy/z zaburzeniami posttraumatycznymi** | | |
|  | | |  | | |  | | |
| **Doświadczenie w realizacji konsultacji/superwizji/wsparcia edukacyjnego z zakresu pracy z traumą/ terapii zaburzeń posttraumatycznych dla przedstawicieli ośrodków adopcyjnych lub placówek instytucjonalnej pieczy zastępczej lub rodzin zastępczych lub koordynatorów rodzinnej pieczy zastępczej lub przedstawicieli innych instytucji systemu wpierania rodziny i pieczy zastępczej** (należy podać: nazwę pracodawcy/zleceniodawcy, zajmowane stanowisko/zakres wykonywanych prac, liczbę zrealizowanych godzin dydaktycznych konsultacji/superwizji/wsparcia edukacyjnego z zakresu pracy z traumą/ terapii zaburzeń posttraumatycznych dla przedstawicieli ośrodków adopcyjnych lub placówek instytucjonalnej pieczy zastępczej lub rodzin zastępczych lub koordynatorów rodzinnej pieczy zastępczej lub przedstawicieli innych instytucji systemu wpierania rodziny i pieczy zastępczej) | | | | | | | | |
| **Nazwa pracodawcy/zleceniodawcy** | | | **Zajmowane stanowisko/zakres wykonywanych prac** | | | **Liczba zrealizowanych godzin dydaktycznych konsultacji/superwizji/wsparcia edukacyjnego z zakresu pracy z traumą/ terapii zaburzeń posttraumatycznych dla przedstawicieli ośrodków adopcyjnych lub placówek instytucjonalnej pieczy zastępczej lub rodzin zastępczych lub koordynatorów rodzinnej pieczy zastępczej lub przedstawicieli innych instytucji systemu wpierania rodziny i pieczy zastępczej** | | |
|  | | |  | | |  | | |

**UWAGA!**

W toku realizacji zamówienia Zamawiający nie dopuszcza zmiany osób realizujących przedmiot zamówienia z wyjątkiem sytuacji określonej w Rozdziale 17 pkt 4 SWZ. Wykonawca jest zobowiązany do wskazania tej samej osoby w ramach kryterium oceny ofert i warunku udziału w postępowaniu, jako pełniącej funkcję Specjalisty**/**Specjalistki.

W przypadku wyznaczenia do realizacji zamówienia więcej niż 1 wymaganego/wymaganą przez Zamawiającego Specjalistę/Specjalistkę tabelę należy zmultiplikować i wykazać każdą ze Specjalistów/Specjalistek osobno. Wykazane dane, w tym liczba Specjalistów/Specjalistek musi być zgodna z informacjami zawartymi w formularzu ofertowym.

**\* Podać podstawę dysponowania: dysponowanie bezpośrednie lub pośrednie**

* przy dysponowaniu bezpośrednim istnieje bezpośredni stosunek prawny pomiędzy Wykonawcą a osobą (osobami), na dysponowanie której (których) Wykonawca się powołuje, np. umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa o świadczenie usług. umową przedwstępną, samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą.
* przy dysponowaniu pośrednim osobą (osobami) Wykonawca powołuje się na osobę (osoby) zdolne do wykonania zamówienia należące do innych podmiotów. W takim przypadku tytułem prawnym do powołania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobą zdolną do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego.

Załącznik nr 5

**UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG / ZLECENIE\***

**nr**

**Część …..**

zawarta w dniu roku w Katowicach

pomiędzy:

**Województwem Śląskim**

**Śląskim Ośrodkiem Adopcyjnym w Katowicach**

z siedzibą w Katowicach (40-017), przy ulicy Granicznej 29

NIP: 9542770064

reprezentowanym przez:

…………………………………………………………………………...

zwaną w treści umowy *Zamawiającym*

a

…………………………………………………………………………..

reprezentowaną przez:

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………………... |  |

zwaną w treści umowy *Wykonawcą*

o następującej treści:

W wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre i post adopcyjne”** przeprowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 przepisów z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, Strony zawarły umowę, zwaną dalej „Umową”, o następującej treści:

**§ 1**

* + - 1. *Zamawiający* powierza wykonanie, a *Wykonawca* zobowiązuje się wykonać usługę polegającą na*:*

1. **\*Część I –** **Budowanie umiejętności i zasobów dziecka z wykorzystaniem metody Kids’ Skills** - realizacji warsztatu dla rodziców adopcyjnych pn. Budowanie umiejętności i zasobów dziecka z wykorzystaniem metody Kids’ Skills, w wymiarze 16 godzin dydaktycznych (2 dni szkoleniowych) dla każdej 2 grup szkoleniowych o maksymalnej liczebności 16 osób każda, tj. łącznie 32 godziny dydaktyczne (4 dni szkoleniowe). Przedmiotowa usługa zostanie zrealizowana **do 9 miesięcy od dnia podpisania umowy**.
2. **\*Część II –** **Pozytywna dyscyplina** - realizacji warsztatu dla rodziców adopcyjnych pn. Pozytywna dyscyplina, w wymiarze 16 godzin dydaktycznych (2 dni szkoleniowych) dla każdej 2 grup szkoleniowych o maksymalnej liczebności 16 osób każda, tj. łącznie 32 godziny dydaktyczne (4 dni szkoleniowe). Przedmiotowa usługa zostanie zrealizowana **do 9 miesięcy od dnia podpisania umowy**.
3. **\*Część III – Trening uważności** - realizacji warsztatu dla rodziców adopcyjnych pn. Trening uważności, w wymiarze 16 godzin dydaktycznych (2 dni szkoleniowych) dla każdej 2 grup szkoleniowych o maksymalnej liczebności 16 osób każda, tj. łącznie 32 godziny dydaktyczne (4 dni szkoleniowe). Przedmiotowa usługa zostanie zrealizowana **do 9 miesięcy od dnia podpisania umowy.**
4. **\*Część IV – Zarządzanie emocjami w pracy zawodowej** - realizacji warsztatu dla pracowników ośrodków adopcyjnych pn. Zarządzanie emocjami w pracy zawodowej, w wymiarze 16 godzin dydaktycznych (2 dni szkoleniowe) dla 1 grupy szkoleniowej o maksymalnej liczebności 35 osób. Przedmiotowa usługa zostanie zrealizowana **do 5 miesięcy od dnia podpisania umowy. Przewidywany termin realizacji warsztatu: 08-09 maja 2025 r.**
5. **\*Część V – Coaching w pracy z rodziną** - realizacji warsztatu dla przedstawicieli podmiotów zaangażowanych w proces adopcji pn. Coaching w pracy z rodziną, w wymiarze 24 godziny dydaktyczne (3 dni szkoleniowe) dla każdej z 2 grup szkoleniowych o maksymalnej liczebności 16 osób każda, tj. łącznie 48 godzin dydaktycznych (6 dni szkoleniowych) dla łącznie maksymalnie 32 osób. Przedmiotowa usługa zostanie zrealizowana **do 6 miesięcy od dnia podpisania umowy. Przewidywany termin** **realizacji warsztatu: 19-21 maja 2025 r.** (1 grupa) **oraz 04-06 czerwca 2025 r.** (2 grupa).
6. **\*Część VI – Self-care dla wspierających** - realizacji warsztatu dla przedstawicieli podmiotów zaangażowanych w proces adopcji pn. Self-care dla wspierających, w wymiarze 24 godzin dydaktycznych (3 dni szkoleniowe) dla 1 grupy szkoleniowej o maksymalnej liczebności 16 osób. Przedmiotowa usługa zostanie zrealizowana **do 4 miesięcy od dnia podpisania umowy. Przewidywany termin realizacji warsztatu: 05-07 marca 2025 r.**
7. **\*Część VII – Zaburzenia ze spektrum autyzmu – diagnoza i metody pracy terapeutycznej** - realizacji warsztatu pn. Zaburzenia ze spektrum autyzmu – diagnoza i metody pracy terapeutycznej, w wymiarze 24 godzin dydaktycznych (3 dni szkoleniowe) dla 1 grupy szkoleniowej o maksymalnej liczebności 16 osób. Przedmiotowa usługa zostanie zrealizowana **do 9 miesięcy od dnia podpisania umowy.**
8. **\*Część VIII – Realizacja specjalistycznych konsultacji dla przedstawicieli instytucji zaangażowanych w proces adopcji** - realizacji wsparcia merytorycznego dla przedstawicieli instytucji zaangażowanych w proces adopcji w wymiarze 70 godzin dydaktycznych (1 godzina dydaktyczna = 45 minut). Będzie ono prowadzone w formie grupowych i indywidualnych konsultacji. Przedmiotowa usługa zostanie zrealizowana **do 22 miesięcy od dnia podpisania umowy, jednakże nie później niż do 12 grudnia 2026 roku**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarto w rozdziale 3 Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

Przedmiot umowy określony w ust. 1 i 2 realizowany jest w ramach projektu pod nazwą *Skoordynowane wsparcie pre i post adopcyjne* dofinansowanego przez Unię Europejską.

*Wykonawca* oświadcza, że:

* 1. w wykonaniu umowy dołoży najwyższej staranności,
  2. będzie realizował przedmiot umowy określony w ust. 1 i 2 zgodnie z zapisami aktualnych *Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027* oraz zgodnie z programem zajęć/form wsparcia i ze wskazówkami przekazywanymi mu przez *Zamawiającego,*
  3. będzie stosował równościowy język i niedyskryminujący przekaz,
  4. \*umieści na materiałach dydaktycznych informację o dofinansowaniu warsztatów ze środków Unii Europejskiej w sposób zgodny z *Podręcznik wnioskodawcy i beneficjenta Funduszy Europejskich na lata 2021-2027 w zakresie informacji i promocji* oraz prześle je *Zamawiającemu* do akceptacji najpóźniej na 5 dni przed rozpoczęciem warsztatów *(dotyczy części I-VII zamówienia),*
  5. \*przeniesie na *Zamawiającego* autorskie prawa majątkowe do materiałów dydaktycznych *(dotyczy części I-VII zamówienia)*,
  6. \*wystawi zaświadczenia/certyfikaty uczestnictwa w warsztacie i rozda je uczestnikom na zakończenie warsztatów *(dotyczy części I-VII zamówienia)*,
  7. \*rozda i zbierze wśród uczestników warsztatów podpisy na listach obecności każdego dnia jego trwania *(dotyczy części I-VII zamówienia)*,
  8. rozda i zbierze wśród uczestników warsztatów\*/konsultacji\* ankiety ewaluacyjne przekazane przez Zamawiającego,
  9. \*zbierze potwierdzenia realizacji konsultacji w formie podpisów na liście obecności – w przypadku konsultacji odbywających się stacjonarnie – i/lub zrzutów ekranu/mailowych potwierdzeń konsultacji odbywających się on-line (*dotyczy części VIII zamówienia*),
  10. \*zapewni platformę do realizacji konsultacji w formie on-line i udzieli uczestnikom bezpłatnego dostępu do niej (*dotyczy części VIII zamówienia*),
  11. sporządzi w każdym miesiącu wykonywania zadań wynikających z niniejszej umowy protokół (zgodnie z załącznikiem nr 1), wskazujący prawidłowe wykonanie zadań, a także liczbę godzin poświęconych na ich realizację oraz przekaże go Zamawiającemu w ramach rozliczenia wynagrodzenia, o którym mowa w § 3 ust. 2,
  12. \*zapewni ubezpieczenie NNW (w formie bezimiennej) dla uczestników warsztatów *(dotyczy części I-VII zamówienia)*,
  13. przyjmuje do wiadomości i godzi się na to, że złożona przez niego cena ofertowa zawiera wszystkie wydatki leżące po jego stronie,
  14. znane są mu zapisy ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami i w tym zakresie mając na uwadze regulacje zawarte w art. 5 i 6 pkt 1 i 2 ww. ustawy zobowiązuje się realizacji zamówienia z uwzględnieniem potrzeb uczestników ze szczególnymi potrzebami w zakresie umożliwiającym im uczestniczenie w przedmiocie umowy na równi z pozostałymi uczestnikami, w przypadku braku możliwości spełnienia minimalnych wymagań służących zapewnieniu dostępności z art. 6 pkt 1 i 3 ww. ustawy (dostępność architektoniczna oraz dostępność informacyjno-komunikacyjna) – *Wykonawca* zobowiązuje się do zapewnienia uczestnikom ze specjalnymi potrzebami dostępu alternatywnego stosując odpowiednio art. 7 ust. 1 i 2 przywoływanej ustawy,
  15. *Wykonawca* wyraża gotowość i zobowiązuje się do zapewnienia tejże dostępności skierowanej do ww. osób w ramach wynagrodzenia określonego w niniejszej umowie w § 3 ust. 2.
  16. jeżeli *Wykonawca* jest podmiotem publicznym w rozumieniu art. 3 *ustawy* z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami oraz w rozumieniu art. 2. ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych - stosuje przepisy ww. ustaw w przewidzianym dlań zakresie.

\*Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji, polegającego na zwiększeniu do 50% liczby godzin dydaktycznych konsultacji*.*

\*Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego. W przypadku nieskorzystania z prawa opcji przez Zamawiającego, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu*.*

\*Prawo opcji w przypadku każdej z części zamówienia realizowane będzie na następujących zasadach:

1. Zamawiający będzie mógł skorzystać z prawa opcji w sytuacji wykorzystania maksymalnej liczby godzin dydaktycznych konsultacji przewidzianych do realizacji w ramach zamówienia podstawowego, w okresie obowiązywania umowy, poprzez złożenie jednostronnego oświadczenia w formie pisemnej;
2. Prawo opcji realizowane będzie na tych samych warunkach jak zamówienie podstawowe w ramach cen jednostkowych zaproponowanych przez Wykonawcę w ofercie, stanowiącej załącznik do umowy.
3. Ustępy 5-7 dotyczą części VIII zamówienia.

**§ 2**

1. Ze strony *Zamawiającego* za uzgadnianie form i metod pracy, udzielanie koniecznych informacji oraz podejmowanie innych niezbędnych działań wynikających z niniejszej umowy, których podjęcie jest konieczne do prawidłowego wykonywania pracy odpowiedzialne są: *Karolina Jaworska-Supernak, Katarzyna Łącka, Joanna Krywult.*
2. Bezpośrednim realizatorem przedmiotu umowy ze strony *Wykonawcy* będą: ……………………. (zgodnie z Załącznikiem nr 4 do SWZ). W szczególnie uzasadnionych wypadkach, za które *Wykonawca* nie ponosi odpowiedzialności,dopuszczalna jest zmiana osób realizujących zamówienie, po uprzednim poinformowaniu o tym fakcie *Zamawiającego* z podaniem przyczyny tejże zmiany i uzyskaniu akceptacji dla osoby wskazanej na zastępcę. Zaproponowana osoba musi posiadać kwalifikacje i doświadczenie zgodne z wymaganiami określonymi w SWZ (na spełnienie warunków udziału w postępowaniu) i uzyskać w kryterium „Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia” taką samą lub wyższą liczbę punktów co osoba zmieniana.
3. Z realizacji umowy są wyłączone osoby, których dane umieszczone są w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym, o którym mowa w ustawie z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym. Z*amawiający* dokona weryfikacji w Rejestrze wszystkich osób zaangażowanych w realizację umowy przed dopuszczeniem do czynności związanych z jej realizacją. Osoby wpisane do Rejestru w trakcie realizacji umowy nie mogą kontynuować wykonywania obowiązków, a *Wykonawca* jest zobowiązany niezwłocznie zapewnić zastępstwo zgodnie z ust. 2.
4. Z realizacji umowy wyłączone są osoby niespełniające wymagań i obowiązków, o których mowa w art. 21 ust. 3-8 ustawy o z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (tj. Dz. U z 2024, poz. 560).
5. Z zastrzeżeniem postanowień określonych w ust. 2 *Wykonawca* nie może bez pisemnej zgody *Zamawiającego* przekazać praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na rzecz osób trzecich.
6. *Zamawiający* zastrzega sobie prawo do prowadzenia wizyty monitorującej w trakcie spotkań, stanowiących przedmiot umowy określony w § 1 ust. 1.

**§ 3**

1. Strony ustalają ceny świadczonych usług zgodnie ze złożoną ofertą, będącą załącznikiem do umowy.
2. *Wykonawcy* za wykonanie przedmiotu umowy określonego w § 1 ust. 1 przysługuje maksymalne wynagrodzenie w wysokości ………………… zł brutto, słownie: .……………………… …/100, obliczone jako:
3. **\*Dotyczy części I zamówienia -** **Budowanie umiejętności i zasobów dziecka z wykorzystaniem metody Kids’ Skills:**

* cena brutto za realizację 1 godziny dydaktycznej warsztatu: ……… zł x liczba godzin dydaktycznych warsztatu: **32,**

1. **\*Dotyczy części II zamówienia - Pozytywna dyscyplina:**

* cena brutto za realizację 1 godziny dydaktycznej warsztatu: ……… zł x liczba godzin dydaktycznych warsztatu: **32,**

1. **\*Dotyczy części III zamówienia -** **Trening uważności:**

* cena brutto za realizację 1 godziny dydaktycznej warsztatu: ……… zł x liczba godzin dydaktycznych warsztatu: **32,**

1. **\*Dotyczy części IV zamówienia - Zarządzanie emocjami w pracy zawodowej:**

* cena brutto za realizację 1 godziny dydaktycznej warsztatu: ……… zł x liczba godzin dydaktycznych warsztatu: **16,**

1. **\*Dotyczy części V zamówienia - Coaching w pracy z rodziną:**

* cena brutto za realizację 1 godziny dydaktycznej warsztatu: ……… zł x liczba godzin dydaktycznych warsztatu: **48,**

1. **\*Dotyczy części VI zamówienia - Self-care dla wspierających:**

* cena brutto za realizację 1 godziny dydaktycznej warsztatu: ……… zł x liczba godzin dydaktycznych warsztatu: **24,**

1. **\*Dotyczy części VII zamówienia - Zaburzenia ze spektrum autyzmu – diagnoza i metody pracy terapeutycznej:**

* cena brutto za realizację 1 godziny dydaktycznej warsztatu: ……… zł x liczba godzin dydaktycznych warsztatu: **24,**

1. **\*Dotyczy części VIII zamówienia - Realizacja specjalistycznych konsultacji dla przedstawicieli instytucji zaangażowanych w proces adopcji (w ramach zamówienia podstawowego):**

* cena brutto za realizację 1 godziny dydaktycznej konsultacji: ……… zł x liczba godzin dydaktycznych konsultacji: **70,**

1. **\*Dotyczy części VIII zamówienia - Realizacja specjalistycznych konsultacji dla przedstawicieli instytucji zaangażowanych w proces adopcji (w ramach prawa opcji):** Maksymalne wynagrodzenie z tytułu realizacji zamówienia w ramach prawa opcji wynosi:……………… zł brutto (słownie złotych brutto: ..……………………… …/100), obliczone jako suma:

ceny brutto za realizację 1 godziny dydaktycznej konsultacji …… zł x liczba godzin dydaktycznych konsultacji: **35 .**

1. Cena brutto za realizację usługi zawiera obowiązkowe potrącenia i narzuty po stronie Wykonawcy i Zamawiającego\*. Kwota wskazana w ust. 1 stanowi ostateczną wartość i zawiera wszelkie koszty niezbędne do realizacji przedmiotu umowy określonego w § 1.
2. Minimalna wartość zamówienia będzie stanowiła 30% maksymalnej wartości zamówienia podstawowego. Wykonawca nie będzie wnosił żadnych roszczeń z tytułu realizacji zamówienia w mniejszym niż maksymalny przewidywany wymiar.
3. Środki finansowe na realizację umowy zostały zabezpieczone w projekcie budżetu Województwa Śląskiego na 2025 rok oraz w Wieloletniej Prognozie Finansowej Województwa Śląskiego.
4. Rozliczenie wynagrodzenia odbywać się będzie na podstawie protokołu, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
5. Rachunek/faktura za wykonanie przedmiotu umowy zostanie wystawiona i dostarczona przez *Wykonawcę* po zaakceptowaniu protokołu z realizacji usługi w danym miesiącu, bez uwag ze strony *Zamawiającego*, do 10 dnia miesiąca następnego, z zastrzeżeniem, że rachunek/faktura za usługi zrealizowane w grudniu 2025 roku do 15 grudnia, natomiast za usługi zrealizowane w grudniu 2026 roku najpóźniej do 14 grudnia.
6. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem do 30 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury VAT do Zamawiającego. Strony zgodnie przyjmują, że za datę wpływu prawidłowo wystawionej faktury VAT uznaje się dzień, w którym Zamawiający mógł zapoznać się z treścią faktury VAT.
7. Faktura/rachunek powinien być wystawiony na:

Województwo Śląskie

Śląski Ośrodek Adopcyjny w Katowicach

ul. Graniczna 29, 40-017 Katowice

NIP: 9542770064

11. \*(Dotyczy Części : I, II,III, VII,VIII).Zgodnie z art. 439 ustawy Pzp, wysokość wynagrodzenia należnego Wykonawcy może podlegać waloryzacji w przypadku zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia.

1. Przez zmianę ceny materiałów lub kosztów rozumie się wzrost odpowiednio cen lub kosztów, jak i ich obniżenie, względem ceny lub kosztu przyjętych w celu ustalenia wynagrodzenia Wykonawcy zawartego w ofercie.
2. Ustala się następujące zasady stanowiące podstawę wprowadzenia zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy:
3. poziom zmiany ceny materiałów lub kosztów, uprawniający Strony Umowy do żądania zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy, ustala się na poziomie powyżej 5% w stosunku do cen lub kosztów obowiązujących w terminie zawarcia umowy lub cen lub kosztów obowiązujących na rynku ustalonych we wcześniejszej waloryzacji;
4. początkowy termin ustalania zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy określa się na dzień zawarcia umowy;
5. zmiana wynagrodzenia zostanie obliczona w oparciu o kwartalny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych, ogłaszany w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego;
6. Strona Umowy żądająca zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, przedstawia drugiej Stronie odpowiednio uzasadniony wniosek, nie później niż do 30 dnia od daty zwiększenia/zmniejszenia ceny lub kosztów w stosunku do poziomu wynikającego z ppkt a);
7. Wniosek, o którym mowa w ppkt. d) musi zawierać dokładny opis proponowanej zmiany wraz ze szczegółową kalkulacją kosztów oraz zasadami sporządzenia takiej kalkulacji, która powinna określać:
   * 1. Aktualne koszty związane z realizacją zamówienia,
     2. Wskazanie różnicy pomiędzy rynkowymi cenami i kosztem istniejącymi w terminie zawarcia Umowy lub w stosunku do rynkowych cen i kosztów w dacie poprzedniej waloryzacji, a kosztem aktualnym, który ma stanowić kwotę zmiany części należnego wynagrodzenia Wykonawcy;
8. w terminie 30 dni od otrzymania wniosku, o którym mowa w ppkt d), Strona Umowy, której przedłożono wniosek, może zwrócić się do drugiej Strony z wezwaniem o jego uzupełnienie, poprzez przekazanie dodatkowych wyjaśnień, informacji lub dokumentów (w tym faktur, cenników, katalogów z cenami itp.); wnioskodawca zobowiązany jest odpowiedzieć  
   na wezwanie wyczerpująco i zgodnie ze stanem faktycznym, w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania;
9. Strona Umowy, której przedłożono wniosek, w terminie 30 dni od otrzymania kompletnego wniosku, informacji i wyjaśnień, zajmie pisemne stanowisko w sprawie. Za dzień przekazania stanowiska, uznaje się dzień jego wysłania na adres właściwy dla doręczeń pism odpowiednio do Zamawiającego lub Wykonawcy;
10. Przed podjęciem decyzji o zwiększeniu wynagrodzenia, Zamawiający dokona weryfikacji oraz poprawności obliczeń dokonanych przez Wykonawcę w zakresie żądanej zmiany wynagrodzenia, a także oceny możliwości sfinansowania podwyższonego wynagrodzenia w ramach środków posiadanych w planie finansowym Zamawiającego, zatwierdzonym na dany rok budżetowy;
11. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braku możliwości zabezpieczenia środków finansowych na zwiększenie wynagrodzenia, Zamawiający może dokonać stosownego skrócenia czasu świadczenia usługi;
12. jeżeli bezsprzecznie zostanie wykazane, że zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia uzasadniają zmianę wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, Strony Umowy zawrą stosowny aneks do Umowy, określający nową wysokość wynagrodzenia Wykonawcy, z uwzględnieniem dowiedzionych zmian.
13. Zmiana wynagrodzenia należnego Wykonawcy może nastąpić nie wcześniej niż po upływie  
    6 miesięcy od daty zawarcia Umowy - z uwzględnieniem początku okresu waloryzacji, wskazanego w ust. 11 pkt 2 ppkt b). Każda kolejna waloryzacja może zostać dokonana nie wcześniej niż po upływie kwartału od poprzedniej waloryzacji.
14. Wykonawca, którego wynagrodzenie zostało zmienione, zobowiązany jest do zmiany wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy, z którym zawarł Umowę, w zakresie odpowiadającym zmianom cen materiałów lub kosztów dotyczących zobowiązania podwykonawcy.
15. Dopuszczalna maksymalna zmiana wynagrodzenia należnego Wykonawcy w całym okresie realizacji zamówienia, w wyniku zastosowania postanowień, o których mowa w ust. 11 to 10% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 3 ust. 2.
16. \*(Dotyczy Części VIII) Dopuszcza się zmianę wynagrodzenia należnego Wykonawcy w wyniku wystąpienia następujących okoliczności:
17. zmian stawki podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego;
18. zmian wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;
19. zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub ubezpieczenie zdrowotne;
20. zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych.
21. \*(Dotyczy Części VIII) Jeżeli wyżej wymienione okoliczności w sposób uzasadniony będą miały bezpośredni wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę, w takiej sytuacji Wykonawcy przysługuje uprawnienie do złożenia wniosku o zmianę wynagrodzenia w zakresie bezpośrednio związanym ze zmianą określoną w ust. 12 lit. a - d powyżej.
22. \*(Dotyczy Części VIII) W przypadku gdy w trakcie obowiązywania umowy wystąpią okoliczności określone w ust. 12 lit. a - d, Zamawiający przewiduje możliwość zmiany wynagrodzenia na następujących zasadach:
    * + 1. W sytuacji wystąpienia okoliczności wskazanych w ust. 12 lit. a niniejszego paragrafu Wykonawca jest uprawniony złożyć Zamawiającemu pisemny wniosek o zmianę Umowy w zakresie płatności wynikających z faktur wystawionych po wejściu w życie przepisów zmieniających stawkę podatku od towarów i usług. Wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i wskazanie podstaw prawnych zmiany stawki podatku od towarów i usług oraz dokładne wyliczenie kwoty wynagrodzenia należnego Wykonawcy po zmianie Umowy.
        2. W sytuacji wystąpienia okoliczności wskazanych w ust. 12 lit. b niniejszego paragrafu Wykonawca jest uprawniony złożyć Zamawiającemu pisemny wniosek o zmianę Umowy w zakresie płatności wynikających z faktur wystawionych po wejściu w życie przepisów zmieniających wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę. Wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i wskazanie podstaw prawnych oraz dokładne wyliczenie kwoty wynagrodzenia należnego Wykonawcy po zmianie Umowy, w szczególności Wykonawca zobowiązuje się wykazać związek pomiędzy wnioskowaną kwotą podwyższenia wynagrodzenia, a wpływem zmiany minimalnego wynagrodzenia za pracę na kalkulację wynagrodzenia. Wniosek powinien obejmować jedynie dodatkowe koszty realizacji Umowy, które Wykonawca obowiązkowo ponosi w związku z podwyższeniem wysokości płacy minimalnej. Zamawiający oświadcza, iż nie będzie akceptował, kosztów wynikających z podwyższenia wynagrodzeń pracownikom Wykonawcy, które nie są konieczne w celu ich dostosowania do wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę, w szczególności koszty podwyższenia wynagrodzenia w kwocie przewyższającej wysokość płacy minimalnej.
        3. W sytuacji wystąpienia okoliczności wskazanych w ust. 12 lit. c niniejszego paragrafu Wykonawca jest uprawniony złożyć Zamawiającemu pisemny wniosek o zmianę Umowy w zakresie płatności wynikających z faktur wystawionych po zmianie zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne. Wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i wskazanie podstaw prawnych oraz dokładne wyliczenie kwoty wynagrodzenia Wykonawcy po zmianie Umowy, w szczególności Wykonawca zobowiązuje się wykazać związek pomiędzy wnioskowaną kwotą podwyższenia wynagrodzenia a wpływem zmiany zasad, o których mowa w ust. 12 lit. c niniejszego paragrafu na kalkulację wynagrodzenia. Wniosek może obejmować jedynie dodatkowe koszty realizacji Umowy, które Wykonawca obowiązkowo ponosi w związku ze zmianą zasad, o których mowa w ust. 12 lit. c niniejszego paragrafu.
        4. W sytuacji zmiany w trakcie obowiązywania umowy zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych - zmiany zostaną wprowadzone w sposób analogiczny jak opisany w lit. a-c powyżej.

**§ 4**

1. Strony postanawiają, że w celu spełnienia obowiązków wynikających z art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. zwanego dalej „Rozporządzeniem”, *Zamawiający* powierza przetwarzanie danych osobowych *Wykonawcy* w celu realizacji niniejszej Umowy.
2. Zakres przetwarzania obejmuje wgląd do danych osobowych *Zamawiającego*.
3. Przetwarzane dane dotyczą: uczestników warsztatów\*/konsultacji\*.
4. Przetwarzane dane obejmują: imię i nazwisko oraz \*numer telefonu i/lub e-mail (numer telefonu i/lub e-mail dotyczą wyłącznie części VIII zamówienia).
5. *Zamawiający* oświadcza, że jest uprawniony do powierzenia przetwarzania danych *Wykonawcy*, a powierzone mu dane gromadzone są zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
6. *Zamawiający* zobowiązany jest do przekazywania danych zachowując zasady bezpieczeństwa w celu zachowania poufności i integralności powierzanych danych.
7. *Zamawiający* nie zezwala/zezwala *Wykonawcy* na korzystanie z usług innego podmiotu przetwarzającego\*.
8. *Zamawiający* ma prawo samodzielnie lub za pomocą upoważnionych przez siebie audytorów przeprowadzić audyty lub inspekcje u *Wykonawcy*, których celem jest weryfikacja realizacji obowiązków wynikających z zapisów Rozporządzenia.
9. *Wykonawca* przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych zobowiązany jest stosować przepisy Rozporządzenia, w tym:
   1. stosować środki techniczne i organizacyjne zapewniające bezpieczeństwo powierzanym danym, w stopniu adekwatnym do ryzyka występujących zagrożeń,
   2. powinien zabezpieczyć dane przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem,
   3. dopuszczać do przetwarzana danych wyłącznie osoby, które zobowiązały się do zachowania tajemnicy lub podlegają odpowiedniemu ustawowemu obowiązkowi zachowania tajemnicy.
10. *Wykonawca* zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych wyłącznie na udokumentowane polecenie *Zamawiającego*.
11. *Wykonawca* zobowiązuje się do udostępnienia *Zamawiającemu* wszelkich informacji niezbędnych do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia oraz umożliwienia *Zamawiającemu* lub audytorowi upoważnionemu przez *Zamawiającego* do przeprowadzania w tym zakresie audytów, kontroli i inspekcji a także do brania czynnego w nich udziału. *Wykonawca* związany będzie wszelkimi wydawanymi w toku audytu, kontroli lub inspekcji zaleceniami.
12. *Wykonawca* zobowiązany jest do wykorzystania powierzonych danych osobowych wyłącznie w zakresie i celu niezbędnym do realizacji obowiązków wynikających z niniejszej Umowy.
13. W miarę możliwości *Wykonawca* pomagać będzie *Zamawiającemu* poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw.
14. W miarę możliwości *Wykonawca* zobowiązuje się pomagać *Zamawiającemu* w realizacji obowiązków wynikających z art. 32-36 Rozporządzenia, a odnoszących się do: bezpieczeństwa przetwarzania, zgłaszania naruszeń ochrony danych organowi nadzorczemu, zawiadamiania osoby, której dane dotyczą, o naruszeniu ochrony danych osobowych, oceny skutków dla ochrony danych oraz uprzednich konsultacji. W szczególności *Wykonawca* zgłasza *Zamawiającemu* przypadki naruszeń ochrony danych osobowych w ciągu 24 godzin.
15. Każda ze Stron odpowiada za szkody wyrządzone drugiej Stronie oraz osobom trzecim w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy, zgodnie z przepisami Rozporządzenia i Kodeksu cywilnego.
16. W celu uniknięcia wątpliwości, *Wykonawca* ponosi odpowiedzialność za działania swoich pracowników i innych osób, przy pomocy których przetwarza powierzone dane osobowe, jak za własne działanie i zaniechanie.
17. Strony postanawiają, iż po zakończeniu przetwarzania danych *Wykonawca* zobowiązany jest do niezwłocznego zakończenia wykonywania operacji na powierzonych mu danych oraz do usunięcia powierzonych mu danych (i wszelkich ich istniejących kopii) lub zwrotu *Zamawiającemu* – w zależności od jego decyzji, o ile nie następuje konieczność dalszego przetwarzania danych wynikająca z przepisów odrębnych.
18. Z tytułu wykonywania świadczeń określonych w niniejszym paragrafie *Wykonawcy* nie przysługuje dodatkowe wynagrodzenie ponad to, które zostało określone w § 3 ust. 2 umowy.

**\*§ 5 (****dotyczy części I-VII zamówienia)**

1. *Wykonawca* przenosi na *Zamawiającego* autorskie prawa majątkowe do materiałów dydaktycznych, o których mowa w § 1 ust. 4 lit. d-e niniejszej umowy, w zakresie prawa do ich wykorzystania, w szczególności na następujących polach eksploatacji:
2. zwielokrotnianie w każdej możliwej technice i bez żadnych ograniczeń ilościowych,
3. utrwalanie i przechowywanie, w tym na nośnikach elektronicznych,
4. nieodpłatne przekazywanie (użyczenie), w tym w formie skróconej innym podmiotom,
5. odtwarzanie,
6. publikacja i rozpowszechnianie w całości lub w części za pomocą druku, wizji lub fonii przewodowej albo bezprzewodowej przez stację naziemną, nadawanie za pośrednictwem satelity, równoległe i integralne nadawanie dzieła przez inną organizację radiową bądź telewizyjną, transmisję komputerową (sieć szerokiego dostępu, Internet) łącznie z utrwalaniem w pamięci komputerów i serwerów sieci komputerowych oraz zezwalaniem na tworzenie i nadawanie kompilacji,
7. publiczne prezentowanie,
8. edytowanie, w tym z wykorzystaniem technologii cyfrowych,
9. tłumaczenie,
10. wprowadzanie do obrotu,
11. wykorzystywanie w materiałach wydawniczych, w tym promocyjnych, informacyjnych i szkoleniowych oraz we wszelkiego rodzaju mediach audio-wizualnych i komputerowych.
12. *Wykonawca* przenosi na *Zamawiającego* także wyłączne prawo zezwalania na wykonywanie zależnych praw autorskich do materiałów dydaktycznych, o których mowa w art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych na polach eksploatacji wskazanych w ust. 1.
13. *Zamawiający* nabywa prawo do korzystania i rozporządzania nabytymi prawami w kraju i zagranicą.
14. *Zamawiający* ma prawo zbyć nabyte prawa lub upoważnić osoby trzecie do korzystania z uzyskanych zezwoleń.
15. *Wykonawca* oświadcza, że osoby trzecie nie uzyskały i nie uzyskają autorskich praw majątkowych do przedmiotu umowy.
16. Korzystanie i rozporządzanie prawami przeniesionymi na *Zamawiającego* na podstawie niniejszej umowy nie może przynosić uszczerbku autorskim prawom osobistym *Wykonawcy.*
17. *Wykonawca* oświadcza, że jego autorskie prawa majątkowe do materiałów dydaktycznych nie są niczym ograniczone.

**§ 6**

* + - 1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od Umowy, jeżeli zaistnieje istotna zmiana okoliczności powodująca, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia, lub dalsze wykonywanie Umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu – odstąpienie od Umowy w tym przypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach, co wynika z art. 456 ust. 1 pkt 1 Ustawy.
      2. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od Umowy również w następujących okolicznościach, jeżeli:
  1. w stosunku do Wykonawcy sąd odmówi ogłoszenia upadłości z uwagi na niewystarczające aktywa na prowadzenie upadłości, jeżeli Wykonawca zawrze z wierzycielami układ powodujący zagrożenie dla realizacji Umowy lub nastąpi likwidacja przedsiębiorstwa Wykonawcy, jeżeli w wyniku wszczętego postępowania egzekucyjnego nastąpi zajęcie majątku Wykonawcy lub jego znacznej części;
  2. Wykonawca nie rozpoczął realizacji przedmiotu Umowy bez uzasadnionych przyczyn lub – mimo otrzymania pisemnego wezwania – nie wykonuje lub nienależycie wykonuje zobowiązania wynikające z Umowy.

1. Powyższe uprawnienie Zamawiającego nie uchybia możliwości odstąpienia od Umowy przez którąkolwiek ze Stron, na podstawie przepisów Kodeksu cywilnego.
2. W przypadku wystąpienia okoliczności, o których mowa w ust. 2, Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od Umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o okolicznościach wymienionych w ust. 2.
3. Oświadczenie o odstąpieniu od Umowy należy złożyć drugiej Stronie w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, na zasadach wskazanych w art. 772 Kodeksu cywilnego. Oświadczenie to musi zawierać uzasadnienie.
4. W przypadku odstąpienia od Umowy przez którąkolwiek ze Stron, Wykonawca zachowuje prawo do wynagrodzenia wyłącznie za przedmiot Umowy zrealizowany do dnia odstąpienia od Umowy. Wykonawcy nie przysługują żadne inne roszczenia.
5. Odstąpienie Zamawiającego od Umowy nie zwalnia Wykonawcy od zapłaty kary umownej lub odszkodowania.
6. Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o okolicznościach określonych w art. 456 ust. 1 pkt 2 Ustawy. W tym przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części Umowy. Do oświadczenia o rozwiązaniu Umowy odpowiednie zastosowanie ma ust. 5.

**§ 7**

1. Zamawiający przewiduje zmiany postanowień umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w zakresie uregulowanym w art. 454-455 ustawy tj:
2. Zmianę terminu realizacji umowy, w przypadku zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć pomimo zachowania należytej staranności.
3. Zaistnienia omyłki pisarskiej.
4. Zmiany danych teleadresowych.
5. Zaistnienia siły wyższej (np. powódź, pożar, zamieszki, strajki, ataki terrorystyczne, przerwy w dostawie energii elektrycznej, zagrożenia epidemiologiczne i inne zdarzenia) mającej wpływ na realizację umowy.
6. Wystąpienia innych zdarzeń mających wpływ na realizację umowy, w szczególności takich, które powstały niezależnie od działań samych stron, bądź których strony nie były w stanie przewidzieć.
7. W szczególnie uzasadnionych wypadkach, za które Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności, dopuszczalna jest zmiana osób realizujących zamówienie, po uprzednim poinformowaniu o tym fakcie Zamawiającego z podaniem przyczyny tejże zmiany i uzyskaniu akceptacji dla osoby wskazanej na zastępcę. Zaproponowana osoba musi posiadać kwalifikacje i doświadczenie zgodne z wymaganiami określonymi w SWZ (na spełnienie warunków udziału w postępowaniu) i uzyskać w kryterium „Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia” taką samą lub wyższą liczbę punktów co osoba zmieniana.
8. Nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia.
9. \*Zwiększenia do 50% liczby godzin dydaktycznych konsultacji w sytuacji wykorzystania maksymalnej liczby godzin dydaktycznych konsultacji przewidzianych do realizacji w ramach zamówienia podstawowego, w okresie obowiązywania umowy, poprzez złożenie jednostronnego oświadczenia Zamawiającego w formie pisemnej *(dotyczy części VIII zamówienia).*
10. Konieczności wprowadzenia zmian będzie następstwem zmian wytycznych dotyczących Programu Operacyjnego lub wytycznych i zaleceń Instytucji Pośredniczącej i /lub Zarządzającej.
11. \*(dotyczy części I, II, III, VII,VIII zamówienia) Zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy w wyniku zmiany cen materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia,
12. \*(dotyczy części VIII zamówienia) Zmiany wysokości należnego wynagrodzenia w odniesieniu do zobowiązań niezrealizowanych w przypadku:
    1. Ustawowej zmiany obowiązujących stawek podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego, w odniesieniu do usługi będącej przedmiotem umowy,
    2. Zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo minimalnej stawki godzinowej ustalonej na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
    3. Zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
    4. W przypadku zmiany zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania umowy i Wykonawca w sposób obiektywny udowodni ich wielkość.

**§ 8**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
2. w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy, *Zamawiający* może obciążyć *Wykonawcę* karą umowną w wysokości 10% maksymalnego wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 2 niniejszej umowy. Za nienależyte wykonanie przedmiotu umowy uważa się w szczególności naruszenie postanowień § 1, § 2, § 4, § 5 (dotyczy części I-VIIniniejszej umowy,
3. za rozwiązanie lub odstąpienie od Umowy przez którąkolwiek ze Stron z przyczyn, za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność – w wysokości 10% maksymalnego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 3 ust. 2 umowy;
4. z tytułu braku zapłaty lub nieterminowej zapłaty wynagrodzenia należnego podwykonawcom lub dalszym podwykonawcom, w wysokości 0,2% wynagrodzenia brutto podwykonawcy lub dalszego podwykonawcy, za każdy dzień zwłoki, nie więcej jednak niż 10% tego wynagrodzenia (jeżeli dotyczy).
5. W przypadku gdy wysokość szkody poniesionej przez Zamawiającego jest większa od kary umownej, a także w przypadku, gdy szkoda powstała z przyczyn, dla których nie zastrzeżono kary umownej, Zamawiający jest uprawniony do żądania odszkodowania na zasadach ogólnych, wynikających z przepisów Kodeksu cywilnego – niezależnie od tego, czy realizuje uprawnienia do otrzymania kary umownej. W przypadku, gdy wysokość poniesionej szkody jest większa od kary umownej, Zamawiający może żądać odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
6. Łączna wysokość kar umownych nie może przekroczyć wartości 20 % maksymalnego wynagrodzenia brutto, o którym mowa

w § 3 ust. 2.

1. W przypadku niewykonania przedmiotu umowy, *Wykonawcy* nie przysługuje wynagrodzenie, a ponadto *Zamawiający* może obciążyć *Wykonawcę* karą umowną naliczoną na zasadach określonych w ust. 1.
2. Zamawiający jest uprawniony do potrącania wierzytelności wobec Wykonawcy z tytułu kar umownych z wierzytelnościami Wykonawcy wobec Zamawiającego z tytułu wynagrodzenia*,* na co Wykonawca wyraża zgodę, chyba że obowiązujące przepisy stanowią inaczej.
3. Zamawiający może dokonać potrącenia, o którym mowa w ust. 5, w każdym przypadku powstania uprawnienia do żądania zapłaty kary umownej, choćby jego wierzytelność z tego tytułu nie była jeszcze wymagalna (nie upłynął jeszcze termin, w którym Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kary umownej).
4. Wykonawca zapłaci karę umowną w terminie 14 dni od daty otrzymania od Zamawiającego żądania jej zapłaty, przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Zamawiającego w żądaniu zapłaty.

**§ 9**

1. Integralną część umowy stanowi oferta złożona przez *Wykonawcę.*
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Spory związane z realizacją umowy strony w miarę możliwości załatwiać będą polubownie, ostatecznie właściwym do rozstrzygnięcia sporu jest sąd właściwy dla siedziby *Zamawiającego.*
4. Umowę sporządzono w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

|  |  |
| --- | --- |
| ZAMAWIAJĄCY: | WYKONAWCA: |
| .................................................. | .................................................. |

**\* niepotrzebne skreślić**

Załącznik nr 1 do umowy

**PROTOKÓŁ**

**z realizacji zadania w ramach projektu pn.**

***Skoordynowane wsparcie pre i post adopcyjne***

***Część …………………….***

Za okres od ..................... do .......................

Imię i nazwisko: ...........................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Wykonywane zadania: | | |  | |
| Dzień miesiąca | | Opis zadań wykonywanych na rzecz lub w ramach projektu | Liczba godzin dydaktycznych | |
|  | | WZÓR |  | |
| Ogółem: | | |  | |
|  |  | |  | |
| Potwierdzam wykonanie zadań zgodnie z umową nr …… z dnia .................: | | | | |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | | |
| Podpis realizatora ze strony Wykonawcy Podpis osoby sprawdzającej ze strony Zamawiającego | | | | |

…………………………………… ……………………………………………

Załącznik 6

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane wraz z ofertą na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy**

**Wykonawca: ………………………………………**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykonawca: ………………………………………**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre**

**i post adopcyjne**

**Część I - Budowanie umiejętności i zasobów dziecka z wykorzystaniem metody Kids’ Skills**

stosownie do zakresu wykazywanych przez poszczególnych Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie warunków udziału określonych w SWZ, dotyczących wykształcenia/kwalifikacji zawodowych/doświadczenia\*

oświadczamy, że:

* 1. ………………………… (*wskazać właściwego Wykonawcę spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*) wykazujący warunek dotyczący ………………(*wskazać właściwy warunek z SWZ*) wykona następujące usługi : …………………………………………………

2)………………………… (*wskazać właściwego Wykonawcę spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*) wykazujący warunek dotyczący …………………(*wskazać właściwy warunek z SWZ*) wykona następujące usługi: …………………………

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby/osób uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy

\* właściwe zaznaczyć

Załącznik 6

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane wraz z ofertą na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy**

**Wykonawca: ………………………………………**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykonawca: ………………………………………**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre**

**i post adopcyjne**

**Część II - Pozytywna dyscyplina**

stosownie do zakresu wykazywanych przez poszczególnych Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie warunków udziału określonych w SWZ, dotyczących wykształcenia/kwalifikacji zawodowych/doświadczenia\*

oświadczamy, że:

* 1. ………………………… (*wskazać właściwego Wykonawcę spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*) wykazujący warunek dotyczący ………………(*wskazać właściwy warunek z SWZ*) wykona następujące usługi : …………………………………………………

2)………………………… (*wskazać właściwego Wykonawcę spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*) wykazujący warunek dotyczący …………………(*wskazać właściwy warunek z SWZ*) wykona następujące usługi: …………………………

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby/osób uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy

\* właściwe zaznaczyć

Załącznik 6

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane wraz z ofertą na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy**

**Wykonawca: ………………………………………**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykonawca: ………………………………………**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre**

**i post adopcyjne**

**Część III - Trening uważności**

stosownie do zakresu wykazywanych przez poszczególnych Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie warunków udziału określonych w SWZ, dotyczących wykształcenia/kwalifikacji zawodowych/doświadczenia\*

oświadczamy, że:

* 1. ………………………… (*wskazać właściwego Wykonawcę spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*) wykazujący warunek dotyczący ………………(*wskazać właściwy warunek z SWZ*) wykona następujące usługi : …………………………………………………

2)………………………… (*wskazać właściwego Wykonawcę spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*) wykazujący warunek dotyczący …………………(*wskazać właściwy warunek z SWZ*) wykona następujące usługi: …………………………

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby/osób uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy

\* właściwe zaznaczyć

Załącznik 6

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane wraz z ofertą na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy**

**Wykonawca: ………………………………………**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykonawca: ………………………………………**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre**

**i post adopcyjne**

**Część IV - Zarządzanie emocjami w pracy zawodowej**

stosownie do zakresu wykazywanych przez poszczególnych Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie warunków udziału określonych w SWZ, dotyczących wykształcenia/kwalifikacji zawodowych/doświadczenia\*

oświadczamy, że:

* 1. ………………………… (*wskazać właściwego Wykonawcę spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*) wykazujący warunek dotyczący ………………(*wskazać właściwy warunek z SWZ*) wykona następujące usługi : …………………………………………………

2)………………………… (*wskazać właściwego Wykonawcę spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*) wykazujący warunek dotyczący …………………(*wskazać właściwy warunek z SWZ*) wykona następujące usługi: …………………………

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby/osób uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy

\* właściwe zaznaczyć

Załącznik 6

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane wraz z ofertą na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy**

**Wykonawca: ………………………………………**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykonawca: ………………………………………**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre**

**i post adopcyjne**

**Część V - Coaching w pracy z rodziną**

stosownie do zakresu wykazywanych przez poszczególnych Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie warunków udziału określonych w SWZ, dotyczących wykształcenia/kwalifikacji zawodowych/doświadczenia\*

oświadczamy, że:

* 1. ………………………… (*wskazać właściwego Wykonawcę spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*) wykazujący warunek dotyczący ………………(*wskazać właściwy warunek z SWZ*) wykona następujące usługi : …………………………………………………

2)………………………… (*wskazać właściwego Wykonawcę spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*) wykazujący warunek dotyczący …………………(*wskazać właściwy warunek z SWZ*) wykona następujące usługi: …………………………

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby/osób uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy

\* właściwe zaznaczyć

Załącznik 6

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane wraz z ofertą na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy**

**Wykonawca: ………………………………………**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykonawca: ………………………………………**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre**

**i post adopcyjne**

**Część VI - Self-care dla wspierających**

stosownie do zakresu wykazywanych przez poszczególnych Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie warunków udziału określonych w SWZ, dotyczących wykształcenia/kwalifikacji zawodowych/doświadczenia\*

oświadczamy, że:

* 1. ………………………… (*wskazać właściwego Wykonawcę spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*) wykazujący warunek dotyczący ………………(*wskazać właściwy warunek z SWZ*) wykona następujące usługi : …………………………………………………

2)………………………… (*wskazać właściwego Wykonawcę spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*) wykazujący warunek dotyczący …………………(*wskazać właściwy warunek z SWZ*) wykona następujące usługi: …………………………

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby/osób uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy

\* właściwe zaznaczyć

Załącznik 6

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane wraz z ofertą na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy**

**Wykonawca: ………………………………………**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykonawca: ………………………………………**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre**

**i post adopcyjne**

**Część VII - Zaburzenia ze spektrum autyzmu – diagnoza i metody pracy terapeutycznej**

stosownie do zakresu wykazywanych przez poszczególnych Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie warunków udziału określonych w SWZ, dotyczących wykształcenia/kwalifikacji zawodowych/doświadczenia\*

oświadczamy, że:

* 1. ………………………… (*wskazać właściwego Wykonawcę spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*) wykazujący warunek dotyczący ………………(*wskazać właściwy warunek z SWZ*) wykona następujące usługi : …………………………………………………

2)………………………… (*wskazać właściwego Wykonawcę spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*) wykazujący warunek dotyczący …………………(*wskazać właściwy warunek z SWZ*) wykona następujące usługi: …………………………

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby/osób uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy

\* właściwe zaznaczyć

Załącznik 6

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane wraz z ofertą na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy**

**Wykonawca: ………………………………………**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykonawca: ………………………………………**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Realizacja warsztatów i wsparcia merytorycznego dla uczestników projektu pn. Skoordynowane wsparcie pre**

**i post adopcyjne**

**Część VIII - Realizacja specjalistycznych konsultacji dla przedstawicieli instytucji zaangażowanych w proces adopcji**

stosownie do zakresu wykazywanych przez poszczególnych Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie warunków udziału określonych w SWZ, dotyczących wykształcenia/kwalifikacji zawodowych/doświadczenia\*

oświadczamy, że:

* 1. ………………………… (*wskazać właściwego Wykonawcę spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*) wykazujący warunek dotyczący ………………(*wskazać właściwy warunek z SWZ*) wykona następujące usługi : …………………………………………………

2)………………………… (*wskazać właściwego Wykonawcę spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*) wykazujący warunek dotyczący …………………(*wskazać właściwy warunek z SWZ*) wykona następujące usługi: …………………………

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby/osób uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy

\* właściwe zaznaczyć

1. Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

   1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

   1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

   1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

   1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-4)
5. Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

   1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-5)
6. Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

   1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-6)
7. Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

   1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-7)
8. Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

   1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-8)