ROPS……………………..

Załącznik

do zapytania ofertowego

# Warunki uczestnictwa w postępowaniu

1. Kwalifikacje osoby/osób realizujących usługę (należy wypełnić osobno dla każdego superwizora, w przypadku więcej niż 2 superwizorów należy dodać kolejne tabele).

Superwizor 1

| Imię i nazwisko Superwizora 1 | Numer certyfikatu superwizora |
| --- | --- |
|  |  |

Superwizor 2

| Imię i nazwisko Superwizora 2 | Numer certyfikatu superwizora |
| --- | --- |
|  |  |

1. Wykonawca zapewni realizację usługi przez osobę/osoby, która/e od 1 stycznia 2021 r. wypracowała/y co najmniej 25 godzin dydaktycznych świadczenia usług superwizyjnych dla pracowników instytucji działających na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie (należy wypełnić osobno dla każdego superwizora, w przypadku więcej niż 2 superwizorów należy dodać kolejne tabele).

Superwizor 1

| Imię i nazwisko Superwizora 1 | Zrealizowane od 1 stycznia 2021 roku superwizje dla pracowników instytucji działających na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa instytucji | Termin realizacji | Liczba godzin dydaktycznych\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Superwizor 2

| Imię i nazwisko Superwizora 2 | Zrealizowane od 1 stycznia 2021 roku superwizje dla pracowników instytucji działających na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa instytucji | Termin realizacji | Liczba godzin dydaktycznych\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*należy wskazać wypracowaną liczbę godzin dydaktycznych stanowiącą minimum określone jako warunek uczestnictwa w postępowaniu

1. Doświadczenie Wykonawcy – średnia liczby godzin zrealizowanych przez superwizora/ów nie mniejsza niż 400 godzin dydaktycznych

Należy wykazać zrealizowane od 1 stycznia 2021 r. przez osobę/osoby wskazaną/e do realizacji superwizji godziny dydaktyczne superwizji dla pracowników instytucji działających na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie (należy wypełnić osobno dla każdego superwizora, w przypadku więcej niż 2 superwizorów należy dodać kolejne tabele).

W przypadku oferty, w której realizatorem superwizji będzie więcej niż jeden superwizor, dla określenia spełnienia przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu dotyczącego doświadczenia, liczbę godzin wypracowanych przez wszystkich superwizorów sumuje się i następnie dzieli przez łączną liczbę superwizorów.

Superwizor 1

| Imię i nazwisko Superwizora 1 | Zrealizowane od 1 stycznia 2021 roku superwizje dla pracowników instytucji działających na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa instytucji | Termin realizacji | Liczba godzin dydaktycznych\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Superwizor 2

| Imię i nazwisko Superwizora 2 | Zrealizowane od 1 stycznia 2021 roku superwizje dla pracowników instytucji działających na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa instytucji | Termin realizacji | Liczba godzin dydaktycznych\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*należy wskazać wypracowaną liczbę godzin dydaktycznych ponad minimum określone w punkcie 2 niniejszego załącznika, tj. powyżej liczby godzin wykazanej w tabeli/ach w punkcie 2

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

Miejsce i data Czytelny podpis lub podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy