

Sygnatura sprawy: OR.272.12.2018.MS

Malbork, dnia 07.06.2018r.

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU NA USŁUGI SPOŁECZNE
– SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA



ZAMAWIAJĄCY:

POWIAT MALBORSKI
reprezentowany przez Zarząd Powiatu Malborskiego
Plac Słowiański 17
82-200 MALBORK

ZAPRASZA DO ZŁOŻENIA OFERTY W POSTĘPOWANIU
PROWADZONYM W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO
NA USŁUGĘ SPOŁECZNĄ

pn.:

**„Świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć
wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb dziecka –
dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów,
logopedów i innych specjalistów w celu realizacji zadań
wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego
w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Malborku”**

ZATWIERDZAM

WICESTAROSTA

.....Waldemar Lamkowski.....

dnia 07.06.2018r.

ZAMÓWIENIA PUBLICZNE
Mariola Sikorska
Mariola Sikorska
Inspektor w Wydziale Organizacyjnym,
i Polityki Społecznej

Wyk. Mariola Sikorska

*Przedmiotem zamówienia są usługi społeczne
wymienione w załączniku XIV do Dyrektywy 2014/ 24/UE,
o wartości mniejszej niż wyrażona w złotych równowartość 750.000 euro.*

/ strona celowo pozostawiona pusta /

ROZDZIAŁ 1 Nazwa i adres Zamawiającego

Nazwa: **Powiat Malborski**
reprezentowany przez Zarząd Powiatu Malborskiego

Adres: **Plac Słowiański 17**
82-200 Malbork

Numer telefonu: **55 646 04 00**

Godziny urzędowania: **7.30 – 15.30**

NIP: **579-22-52-374**

REGON: **192644731**

Adres poczty elektronicznej: **m.sikorska@powiat.malbork.pl**

Adres strony internetowej: **http://bip.powiat.malbork.pl/zamowienia**

Wykonawcy pobierający SIWZ z wyżej wskazanej strony internetowej są związani wszelkimi zmianami i wyjaśnieniami do treści SIWZ zamieszczonymi na stronie internetowej.

ROZDZIAŁ 2 Tryb udzielenia zamówienia

1. Postępowanie prowadzone jest jako usługa społeczna w rozumieniu Ustawy prawo zamówień publicznych, której wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości 750.000 euro – z zastosowaniem **art. 138o. Ustawy Prawo zamówień publicznych (usługi społeczne i inne szczególne usługi)**, zgodnie z wymogami określonymi w niniejszym Ogłoszeniu zawierającym Istotne Warunki Zamówienia.
2. Zamawiający – Powiat Malborski
3. „Postępowanie” – postępowanie prowadzone przez Zamawiającego na podstawie niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, ustawy Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2017r. poz. 1579 z późn. zm.) oraz aktów wykonawczych wydanych na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych wyłącznie w zakresie wskazanym w niniejszym dokumencie, w sprawach nieuregulowanych ustawą, przepisy ustawy – Kodeks cywilny z dnia 23.04.1964r. (tj. Dz. U. z 2017r. poz. 459) oraz wewnętrzne uregulowania Zamawiającego.
4. „Ogłoszenie” – niniejsza Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia (dalej SIWZ).
5. „Pzp” lub „Ustawa” – ustawa z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych, tj. Dz. U. z 2017r., poz. 1579 z późn. zm.
6. „Wykonawca” – podmiot, który ubiega się o wykonanie zamówienia, złoży ofertę, albo zawrze z Zamawiającym umowę w sprawie wykonania zamówienia.
7. „BIP” – Biuletyn Informacji Publicznej.

ROZDZIAŁ 3 Opis przedmiotu zamówienia

1. Wspólny Słownik Zamówień (CPV):
 - 85000000-9** – Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej;
 - 85121270-6** – Usługi psychiatryczne lub psychologiczne;
 - 85312500-4** – Usługi rehabilitacyjne;
 - 85312120-6** – Usługi opieki dziennej nad dziećmi i młodzieżą niepełnosprawną.
2. Przedmiotem zamówienia jest **świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb dziecka – dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów, logopedów i innych specjalistów w celu realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno- rehabilitacyjno- opiekuńczego w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym w Malborku.**
Przedmiot zamówienia podzielony został na **16 osobnych Części.**

W celu realizacji wyżej wymienionych zadań, Zamawiający zamierza wyłonić specjalistów, którzy wskazani zostali w poniżej tabeli wraz z numerami Części, ich nazwami oraz szacowanymi maksymalnymi ilościami godzin.

Nr Części	Nazwa	Szacowana maksymalna ilość godzin
Część 1	Rozwijanie kompetencji społecznych - Terapeuta pedagogiczny	100
Część 2	Rozwijanie kompetencji społecznych - Terapeuta pedagogiczny	100
Część 3	Rozwijanie kompetencji społecznych - Terapeuta behawioralny	100
Część 4	Rozwijanie kompetencji komunikacyjnych - Logopeda	100
Część 5	Rozwijanie kompetencji komunikacyjnych - Logopeda	100
Część 6	Rozwijanie kompetencji komunikacyjnych - Logopeda	100
Część 7	Rozwijanie kompetencji komunikacyjnych - Logopeda	100
Część 8	Rozwijanie kompetencji komunikacyjnych - Neurologopeda	50
Część 9	Usprawnianie ruchowe - Fizjoterapeuta kinezyterapia	350
Część 10	Wsparcie psychologiczne dziecka i jego rodziny - Psycholog	50
Część 11	Terapia sensoryczna - Terapeuta w zakresie terapii sensorycznej	100
Część 12	Terapia sensoryczna - Terapeuta w zakresie terapii sensorycznej	100
Część 13	Terapia sensoryczna - Terapeuta w zakresie terapii ręki	100
Część 14	Terapia sensoryczna - Terapeuta w zakresie terapii ręki	100
Część 15	Terapia sensoryczna -Terapeuta metodą Tomatisa	50
Część 16	Terapia sensoryczna - Fizjoterapeuta - metoda Vojty	100

Ze względu na specyfikę usługi całość zadań związanych z jej wykonaniem musi być realizowana w sposób ciągły przez cały okres obowiązywania umowy przez jedną osobę wyznaczoną w danej Części – Zamawiający nie dopuszcza realizacji przez jedną osobę (tę samą) więcej niż jednej Części.

W przypadku wskazania tej samej osoby w dwóch lub więcej Częściach – oferta takiego Wykonawcy zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2) Ustawy Prawo zamówień publicznych jako niezgodna z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia określonych w niniejszym Ogłoszeniu na usługę społeczną i nie będzie podlegać ocenie.

3. Charakterystyka przedmiotu zamówienia

1. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia

Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Malborku

ul. Jagiellońska 79/82

82 – 200 Malbork

2. Do zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym w Malborku należy:

- 1) udzielanie rodzicom specjalistycznej informacji dotyczącej problemów rozwojowych dziecka;
- 2) wskazywanie właściwych dla dziecka i jego rodziny form kompleksowej, specjalistycznej pomocy, w szczególności rehabilitacyjnej, terapeutycznej, fizjoterapeutycznej, psychologicznej, pedagogicznej i logopedycznej;
- 3) wskazywanie jednostek udzielających specjalistycznej pomocy dzieciom;
- 4) organizowanie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka na warunkach i w formach określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 127 ust. 19 pkt 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku - Prawo oświatowe (tj. Dz. U. z 2018r. poz. 996), w wymiarze do 5 godzin tygodniowo dla danego dziecka, oraz - w zależności od potrzeb dziecka - dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów, logopedów i innych specjalistów;
- 5) koordynowanie korzystania z usług specjalistów dostępnych na obszarze powiatu, w tym:
 - a) zbieranie i upowszechnianie informacji o usługach i świadczących je specjalistach,
 - b) prowadzenie akcji informacyjnych,
 - c) monitorowanie działań związanych z udzielaniem pomocy dzieciom i ich rodzinom.

3. Ośrodek może:

- 1) udzielać dzieciom i ich rodzinom kompleksowej pomocy od chwili wykrycia zagrożenia niepełnosprawnością, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci do 3. roku życia;
 - 2) zapewniać specjalistyczną opiekę dziecku i jego rodzinie, w tym opiekę pielęgniarską, związaną z procesem rehabilitacji dziecka, w zależności od ich potrzeb;
 - 3) zapewniać konsultacje lekarzy różnych specjalności, w zależności od potrzeb dziecka.
4. W celu zapewnienia dziecku konsultacji lekarzy różnych specjalności, usług rehabilitacji, terapii, opieki, w tym opieki pielęgniarskiej, oraz innych form kompleksowej pomocy ośrodek współpracuje z podmiotem wykonującym działalność leczniczą, ośrodkiem pomocy społecznej oraz jednostkami organizacyjnymi systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej.
 5. W trakcie realizacji zadań w przypadku zmiany liczby dzieci lub ilości godzin poszczególnych terapii dla określonego dziecka, ilość godzin dla poszczególnego Wykonawcy może ulec zmniejszeniu w zależności od potrzeb dzieci.
 6. Wszystkie terapie odbywać się będą w budynku Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Malborku – dotyczy wszystkich Części za wyjątkiem Części nr 9.
 7. Zamawiający zapewnia zaplecze lokalowe wraz z dostępem do niezbędnego sprzętu w celu przeprowadzenia zajęć – dotyczy wszystkich Części za wyjątkiem Części nr 9.
 8. Dotyczy tylko Części nr 9 – Zamawiający nie posiada zaplecza lokalowego ani niezbędnego sprzętu do realizacji zamówienia dla zakresu **usprawniania ruchowego - Fizjoterapeuta kinezyterapia** – w związku z czym, Wykonawca zapewni we własnym zakresie wymagany lokal oraz sprzęt, z zastrzeżeniem, że usługa musi być świadczona na terenie Miasta Malbork.

9. Realizacja zajęć powinna odbywać się w oparciu o nowoczesne metody i techniki dydaktyczno-pedagogiczne.
10. Wykonawcy będą prowadzić zajęcia zgodnie z harmonogramem oraz programem zaakceptowanym uprzednio przez Dyrektora SOSW w Malborku.

4. Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia

1. Do zadań pedagogów, psychologów i terapeutów należy:
 - 1) ustalenie, na podstawie diagnozy poziomu funkcjonowania dziecka zawartej w opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka, kierunków i harmonogramu działań podejmowanych w zakresie wczesnego wspomaganie i wsparcia rodziny dziecka, uwzględniających rozwijanie aktywności i uczestnictwa dziecka w życiu społecznym oraz eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających jego funkcjonowanie;
 - 2) nawiązanie współpracy z:
 - a) podmiotami, w których dziecko jest objęte oddziaływaniami terapeutycznymi, w celu zapewnienia spójności wszystkich oddziaływań wspomagających rozwój dziecka,
 - b) podmiotem leczniczym w celu zdiagnozowania potrzeb dziecka wynikających z jego niepełnosprawności, zapewnienia mu wsparcia medyczno-rehabilitacyjnego i zalecanych wyrobów medycznych oraz porad i konsultacji dotyczących wspomaganie rozwoju dziecka,
 - c) środkiem pomocy społecznej w celu zapewnienia dziecku i jego rodzinie pomocy, stosownie do ich potrzeb;
 - 3) opracowanie i realizowanie z dzieckiem i jego rodziną indywidualnego programu wczesnego wspomaganie, zwanego dalej „programem”, z uwzględnieniem działań wspomagających rodzinę dziecka w zakresie realizacji programu oraz koordynowania działań osób prowadzących zajęcia z dzieckiem.
 - 4) ocenianie postępów oraz trudności w funkcjonowaniu dziecka, w tym identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym;
 - 5) analizowanie skuteczności pomocy udzielanej dziecku i jego rodzinie, wprowadzanie zmian w programie, stosownie do potrzeb dziecka i jego rodziny, oraz planowanie dalszych działań w zakresie wczesnego wspomaganie.
2. Psycholog, pedagog i terapeuta dokumentuje działania prowadzone w ramach programu, w tym prowadzi arkusz obserwacji dziecka, który zawiera:
 - 1) imię i nazwisko dziecka;
 - 2) numer opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka oraz datę wydania tej opinii;
 - 3) ocenę sprawności dziecka w zakresie: motoryki dużej, motoryki małej, percepcji, komunikacji, rozwoju emocjonalnego i zachowania;
 - 4) ocenę postępów oraz trudności w funkcjonowaniu dziecka, w tym identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym;
 - 5) informacje dotyczące poszczególnych zajęć realizowanych w ramach wczesnego wspomaganie.
3. Program określa w szczególności:
 - 1) sposób realizacji celów rozwojowych ukierunkowanych na poprawę funkcjonowania dziecka, wzmocnienie jego uczestnictwa w życiu społecznym i przygotowanie do nauki w szkole, eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających funkcjonowanie dziecka, w tym jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym;
 - 2) wsparcie rodziny dziecka w zakresie realizacji programu
 - 3) w zależności od potrzeb – zakres współpracy;
 - 4) sposób oceny postępów dziecka.
4. Zajęcia w ramach wczesnego wspomaganie są prowadzone indywidualnie z dzieckiem i jego rodziną.

5. W celu rozwijania kompetencji społecznych i komunikacyjnych przygotowujących dziecko do funkcjonowania w życiu społecznym zajęcia w ramach wczesnego wspomaganie mogą być prowadzone w grupie, z udziałem rodzin dzieci lub innych dzieci objętych wczesnym wspomaganie. Liczba dzieci w grupie nie może przekraczać 3.
6. Zajęcia w ramach wczesnego wspomaganie, w szczególności z dziećmi, które nie ukończyły 3 roku życia, mogą być prowadzone także w domu rodzinnym.
7. Psycholog, pedagog, terapeuta, zespół współpracuje z rodziną dziecka w szczególności przez:
 - 1) udzielanie pomocy w zakresie kształtowania postaw i zachowań pożądanym w kontaktach z dzieckiem: wzmacnianie więzi emocjonalnej pomiędzy rodzicami i dzieckiem, rozpoznawanie zachowań dziecka i utrwalanie właściwych reakcji na te zachowania;
 - 2) udzielanie instruktażu i porad oraz prowadzenie konsultacji w zakresie pracy z dzieckiem;
 - 3) identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających funkcjonowanie dziecka, w tym jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym, oraz pomoc w przystosowaniu warunków w środowisku domowym do potrzeb dziecka oraz w pozyskaniu i wykorzystywaniu w pracy z dzieckiem odpowiednich środków dydaktycznych i niezbędnym sprzętu.
8. Łączna liczba godzin świadczenia usługi nie przekroczy szacowanej ilości godzin wskazanych w tabeli przedstawionej w niniejszym Rozdziale.

Szczegółowy zakres prac do wykonania został określony w załączonych do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia a w szczególności w „Projekcie umowy” – stanowiący załącznik nr 7 do SIWZ.

5. Dialog techniczny

Zamawiający nie prowadzi dialogu technicznego.

6. Przeliczenia waluty

W przypadku, gdy złożone przez Wykonawcę dokumenty, oświadczenia dotyczące warunków udziału w postępowaniu zawierają dane/informacje w innych walutach niż określono to w niniejszym Ogłoszeniu, Zamawiający jako kurs przeliczeniowy waluty przyjmie kurs NBP z dnia publikacji ogłoszenia o zamówieniu w BZP. Jeżeli w dniu ogłoszenia nie będzie publikowany średni kurs walut przez NBP, Zamawiający przyjmie kurs przeliczeniowy z ostatniej opublikowanej tabeli kursów NBP przed dniem publikacji ogłoszenia o zamówieniu.

Kursy walut dostępne są pod następującym adresem internetowym

<http://www.nbp.pl/home.aspx?f=/Kursy/kursy.htm>

Zamawiający będzie korzystał z „Archiwum kursów średnich – tabela A”

<http://www.nbp.pl/home.aspx?c=ascx/archiwa.ascx>

7. Wymagania stawiane Wykonawcy:

- Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia.
- Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy.
- Ustalenia i decyzje dotyczące wykonywania zamówienia uzgadniane będą przez Zamawiającego z ustanowionym przedstawicielem Wykonawcy.
- Określenie przez Wykonawcę telefonów kontaktowych i numerów fax. oraz innych ustaleń niezbędnych dla sprawnego i terminowego wykonania zamówienia.
- Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Wykonawcę podczas wykonywania przedmiotu zamówienia.
- Wykonawca zobowiązany jest do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy, innymi przepisami prawa oraz ponosi pełną odpowiedzialność w tym zakresie.

8. Zamawiający **nie przewiduje** zawarcia umowy ramowej.

9. Zamawiający **nie przewiduje** aukcji elektronicznej.

10. Zamawiający **nie przewiduje** zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

11. Zamawiający **nie dopuszcza** możliwości składania ofert wariantowych.
12. Zamawiający **dopuszcza** możliwość składania **ofert częściowych**, z zastrzeżeniem, że oferta musi obejmować cały przedmiot zamówienia w ramach wybranej Części. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych obejmujących niepełny przedmiot zamówienia poszczególnych Części. Każdy Wykonawca może złożyć ofertę na **wszystkie 16 Części lub na dowolną Część**.
13. Oferty nie zawierające pełnego zakresu przedmiotu zamówienia określonego w szczegółowym opisie **zostaną odrzucone**.

ROZDZIAŁ 4 Termin wykonania zamówienia

Termin realizacji zamówienia: **od dnia podpisania umowy do 15.12.2018r., z zastrzeżeniem, że od dnia 02.07.2018r. do 31.08.2018r. obowiązywała będzie przerwa relacji zadania.**

ROZDZIAŁ 5 Zastosowanie procedury o której mowa w art. 24aa ust. 1 Ustawy Pzp

Zamawiający w postępowaniu w trybie przetargu nieograniczonego **będzie stosował procedurę o której mowa w art. 24aa ust. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych**. Oznacza to, że Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

ROZDZIAŁ 5A Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

1. **Nie podlegają wykluczeniu z postępowania:**
na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12) – 22) ustawy Pzp oraz art. 24 ust. 5 pkt 1) – 2) ustawy Pzp (zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ).
 - Nie wykazanie braku podstaw do wykluczenia, z zastrzeżeniem zapisów art. 24 ust. 9 ustawy Pzp, skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania na podstawie: art. 24 ust. 1 pkt 12) ustawy Pzp.
 - Brak podstaw do wykluczenia musi potwierdzić każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienia oraz w zakresie podstaw wykluczenia, o których mowa w: art. 24 ust. 1 pkt 12) – 22) i ust. 5 pkt 1) – 2) inne podmioty na których zasoby powołuje się Wykonawca.
 - Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania.
2. **Spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:**
 - 2.1. **kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:**
 - Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.
 - 2.2. **sytuacji ekonomicznej lub finansowej:**
 - Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.
 - 2.3. **zdolności technicznej lub zawodowej:**

Opis spełnienia warunku

Zamawiający uzna, że warunek zostanie spełniony przez Wykonawców, którzy wykażą, że dysponują lub będą dysponować **co najmniej 1 osobą** do realizacji przedmiotu zamówienia, która posiada odpowiednie kwalifikacje, uprawnienia, wykształcenie, w tym:

Część 1

- TERAPEUTA PEDAGOGICZNY – 1 osoba:

posiadająca następujące wykształcenie opcjonalnie:

- **studia wyższe magisterskie pedagogiczne**
oraz **studia podyplomowe z zakresu oligofrenopedagogiki**
- lub
- **studia wyższe magisterskie z zakresu oligofrenopedagogiki**
- lub
- **studia wyższe magisterskie z zakresu edukacji wczesnoszkolnej i przedszkolnej z terapią pedagogiczną**
oraz **studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu oligofrenopedagogiki**

Część 2

- TERAPEUTA PEDAGOGICZNY – 1 osoba:

posiadająca następujące wykształcenie opcjonalnie:

- **studia wyższe magisterskie pedagogiczne**
oraz **studia podyplomowe z zakresu oligofrenopedagogiki**
- lub
- **studia wyższe magisterskie z zakresu oligofrenopedagogiki**
- lub
- **studia wyższe magisterskie z zakresu edukacji wczesnoszkolnej i przedszkolnej z terapią pedagogiczną**
oraz **studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu oligofrenopedagogiki**

Część 3

- TERAPEUTA BEHAWIORALNY – 1 osoba:

posiadająca następujące wykształcenie

- **studia wyższe magisterskie pedagogiczne**
oraz **studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu oligofrenopedagogiki**
oraz **szkolenie w zakresie terapii behawioralnej**
- lub
- **studia wyższe magisterskie z zakresu oligofrenopedagogiki**
oraz **szkolenie w zakresie terapii behawioralnej**

Część 4

- LOGOPEDA – 1 osoba:

posiadająca następujące wykształcenie

- **studia wyższe magisterskie pedagogiczne**
oraz **studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu oligofrenopedagogiki**
oraz **kurs kwalifikacyjny z zakresu terapii dzieci z zaburzeniami mowy**
i **doświadczenie w prowadzeniu zajęć z zakresu komunikacji alternatywnej**
- lub
- **studia wyższe magisterskie z zakresu oligofrenopedagogiki**
oraz **studia podyplomowe lub studia pierwszego stopnia z zakresu logopedii lub wczesnej interwencji logopedycznej**
i **doświadczenie w prowadzeniu zajęć z zakresu komunikacji alternatywnej**

Część 5

- LOGOPEDA – 1 osoba:

posiadająca następujące wykształcenie

- **studia wyższe magisterskie pedagogiczne**
oraz **studia podyplomowe** lub **kurs kwalifikacyjny** z zakresu **oligofrenopedagogiki**
oraz **kurs kwalifikacyjny** z zakresu **terapii dzieci z zaburzeniami mowy**
i **doświadczenie w prowadzeniu zajęć z zakresu komunikacji alternatywnej**
- lub
- **studia wyższe magisterskie z zakresu oligofrenopedagogiki**
oraz **studia podyplomowe** lub **studia pierwszego stopnia z zakresu logopedii lub wczesnej interwencji logopedycznej**
i **doświadczenie w prowadzeniu zajęć z zakresu komunikacji alternatywnej**

Część 6

- LOGOPEDA – 1 osoba:

posiadająca następujące wykształcenie

- **studia wyższe magisterskie pedagogiczne**
oraz **studia podyplomowe** lub **kurs kwalifikacyjny** z zakresu **oligofrenopedagogiki**
oraz **kurs kwalifikacyjny** z zakresu **terapii dzieci z zaburzeniami mowy**
i **doświadczenie w prowadzeniu zajęć z zakresu komunikacji alternatywnej**
- lub
- **studia wyższe magisterskie z zakresu oligofrenopedagogiki**
oraz **studia podyplomowe** lub **studia pierwszego stopnia z zakresu logopedii lub wczesnej interwencji logopedycznej**
i **doświadczenie w prowadzeniu zajęć z zakresu komunikacji alternatywnej**

Część 7

- LOGOPEDA – 1 osoba:

posiadająca następujące wykształcenie

- **studia wyższe magisterskie pedagogiczne**
oraz **studia podyplomowe** lub **kurs kwalifikacyjny** z zakresu **oligofrenopedagogiki**
oraz **kurs kwalifikacyjny** z zakresu **terapii dzieci z zaburzeniami mowy**
i **doświadczenie w prowadzeniu zajęć z zakresu komunikacji alternatywnej**
- lub
- **studia wyższe magisterskie z zakresu oligofrenopedagogiki**
oraz **studia podyplomowe** lub **studia pierwszego stopnia z zakresu logopedii lub wczesnej interwencji logopedycznej**
i **doświadczenie w prowadzeniu zajęć z zakresu komunikacji alternatywnej**

Część 8

- NEUROLOGOPEDA – 1 osoba:

posiadająca następujące wykształcenie

- **studia wyższe magisterskie pedagogiczne**
oraz **studia podyplomowe** lub **kurs kwalifikacyjny** z zakresu **oligofrenopedagogiki**
i **studia podyplomowe** lub **studia pierwszego stopnia z zakresu neurologopedii**
- lub
- **studia wyższe magisterskie z zakresu oligofrenopedagogiki**
oraz **studia podyplomowe** lub **studia pierwszego stopnia z zakresu neurologopedii**

Część 9

- FIZJOTERAPEUTA KINEZYTERAPIA – 1 osoba:

posiadająca następujące wykształcenie

- studia wyższe pierwszego stopnia lub magisterskie z zakresu fizjoterapii i kinezyterapii lub
- studia wyższe magisterskie pedagogiczne oraz studia podyplomowe lub studia pierwszego stopnia z zakresu fizjoterapii i kinezyterapii

Część 10

- PSYCHOLOG – 1 osoba:

posiadająca następujące wykształcenie

- studia wyższe magisterskie na kierunku psychologia i przygotowanie pedagogiczne oraz doświadczenie legitymujące się: 5-letnim stażem w pracy z dzieckiem niepełnosprawnym intelektualnie

Część 11

- TERAPEUTA W ZAKRESIE TERAPII SENSORYCZNEJ – 1 osoba:

posiadająca następujące wykształcenie

- studia wyższe magisterskie pedagogiczne oraz studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu oligofrenopedagogiki oraz studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu integracji sensorycznej lub
- studia wyższe magisterskie z zakresu oligofrenopedagogiki oraz studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu integracji sensorycznej

Część 12

- TERAPEUTA W ZAKRESIE TERAPII SENSORYCZNEJ – 1 osoba:

posiadająca następujące wykształcenie

- studia wyższe magisterskie pedagogiczne oraz studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu oligofrenopedagogiki oraz studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu integracji sensorycznej lub
- studia wyższe magisterskie z zakresu oligofrenopedagogiki oraz studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu integracji sensorycznej

Część 13

- TERAPEUTA W ZAKRESIE TERAPII RĘKI – 1 osoba:

posiadająca następujące wykształcenie

- studia wyższe magisterskie pedagogiczne oraz studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu oligofrenopedagogiki oraz studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu terapii ręki lub
- studia wyższe magisterskie z zakresu oligofrenopedagogiki oraz studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu terapii ręki

Część 14

- TERAPEUTA W ZAKRESIE TERAPII RĘKI – 1 osoba:

posiadająca następujące wykształcenie

- **studia wyższe magisterskie pedagogiczne**
oraz **studia podyplomowe** lub **kurs kwalifikacyjny** z zakresu **oligofrenopedagogiki**
oraz **studia podyplomowe** lub **kurs kwalifikacyjny** z zakresu **terapii ręki**
- lub
- **studia wyższe magisterskie** z zakresu **oligofrenopedagogiki**
oraz **studia podyplomowe** lub **kurs kwalifikacyjny** z zakresu **terapii ręki**

Część 15

- TERAPEUTA METODĄ TOMATISA – 1 osoba:

posiadająca następujące wykształcenie

- **studia wyższe magisterskie pedagogiczne**
oraz **studia podyplomowe** lub **kurs kwalifikacyjny** z zakresu **oligofrenopedagogiki**
oraz **dokument uprawniający do prowadzenia zajęć** z zakresu **terapii metodą Tomatisa**
- lub
- **studia wyższe magisterskie** z zakresu **oligofrenopedagogiki**
oraz **dokument uprawniający do prowadzenia zajęć** z zakresu **terapii metodą Tomatisa**

Część 16

- FIZJOTERAPEUTA - METODA VOJTY – 1 osoba:

posiadająca następujące wykształcenie

- **studia wyższe magisterskie pedagogiczne**
oraz **studia podyplomowe** lub **kurs kwalifikacyjny** z zakresu **oligofrenopedagogiki**
oraz **dokument uprawniający do prowadzenia zajęć** z zakresu **terapii metodą Wojty**
- lub
- **studia wyższe pierwszego stopnia** lub **magisterskie** z zakresu **fizjoterapii**
oraz **przygotowanie pedagogiczne**
oraz **studia podyplomowe** lub **kurs kwalifikacyjny** z zakresu **oligofrenopedagogiki**
oraz **dokument uprawniający do prowadzenia zajęć** z zakresu **terapii metodą Wojty**

Uwaga!! – dotyczy wszystkich Części

Wykonawca w celu uzyskania punktów w kryterium B oceny ofert, musi wykazywać się doświadczeniem osoby wskazanej w ppkt 2.3. dla każdej z wybranej Części

Wykonawca nie może korzystać z podwykonawcy, czy też zasobów innego podmiotu, który będzie brał udział w realizacji zamówienia, w zakresie kryterium oceny ofert, w celu otrzymania wyższej liczby punktów, gdyż podwykonawca/podmiot trzeci nie jest stroną postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (zakaz dotyczy wyłącznie zakresu kryterium oceny ofert – nie dotyczy spełnienia warunków udziału w postępowaniu).

3. Informacja dla Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (spółki cywilne lub konsorcja). W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, żaden z nich nie może podlegać wykluczeniu z powodu nie spełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12 – 22 i ust. 5 pkt 1) – 2) ustawy Pzp.
4. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w pkt. 1.
5. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
6. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
7. Zamawiający w celu oceny, czy Wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny czy łączący Wykonawcę z podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów, zamawiający żąda dokumentów, które określają w szczególności:
 - 1) zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;
 - 2) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
 - 3) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
 - 4) czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.Zamawiający oceni, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13) – 22) i ust. 5 pkt 1) – 2) ustawy Pzp.
8. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe podmiotu o którym mowa jak wyżej nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy do wykluczenia, Zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:
 - 1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub,
 - 2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolność techniczną lub zawodową, o której mowa jak wyżej.
9. Ocena spełniania przez Wykonawców w/w warunków dokonana będzie na podstawie przedstawionych przez Wykonawcę dokumentów i oświadczeń określonych w Rozdziale nr 6 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
10. Zamawiający dokona oceny spełnienia przez Wykonawców wyżej wymienionych warunków udziału w postępowaniu w następujący sposób:
 - 1) Zamawiający zbada obecność i prawidłowość każdego wymaganego dokumentu i oświadczenia, a także czy wymagany dokument i oświadczenie potwierdza spełnianie warunku nie później niż na dzień składania ofert.
 - 2) Zamawiający dokona formalnej oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu w oparciu o analizę oświadczeń lub dokumentów załączonych do oferty lub uzupełnienia dokumentów czy wyjaśnień.
 - 3) Potwierdzenie przez Wykonawców spełniania warunków udziału w postępowaniu, opisanych szczegółowo w niniejszym Rozdziale, nastąpi w oparciu o treść przedłożonych przez Wykonawców oświadczeń.
 - 4) Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze Wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

5) Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu odbywa się dwuetapowo:

ETAP 1

- ocena wstępna, której poddawani są wszyscy Wykonawcy, odbędzie na podstawie informacji zawartych w Formularzu ofertowym Wykonawcy;
- w Kryterium /A/ i Kryterium /B/ dla poszczególnych Części;

ETAP 2

- potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonane na podstawie dokumentów to potwierdzających. Ocenie na tym etapie będzie podlegać tylko Wykonawca, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą spośród tych, które zostały złożone, po analizie oświadczenia oraz podwykonawstwa i polegania na zasobie innego podmiotu (jeżeli będzie wskazany w ofercie).

Zamawiający może wykluczyć wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.

ROZDZIAŁ 6	Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu i wykazaniu braku podstaw do wykluczenia
-------------------	--

Na potwierdzenie spełnienia warunków o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp, i których opis sposobu oceny spełnienia został zamieszczony w Rozdziale 5A pkt 2) należy pod rygorem wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12) ustawy Pzp – złożyć następujące dokumenty i oświadczenia: *(dokumenty wymagane od wszystkich Wykonawców, aktualne na dzień składania ofert)*

ETAP 1

1. W celu potwierdzenia:

1.1. wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania:

- a) **Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1**, w którym zawarte są zapisy o **braku podstaw do wykluczenia z postępowania** z art. 24 ust. 1 pkt 12) – 22) i ust. 5 pkt 1) – 2) ustawy Pzp (zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ), które zawiera w swej treści:
- oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia względem samego siebie;
 - oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia względem podmiotu, na zasoby którego Wykonawca powołuje się *(jeśli dotyczy)*;
 - oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia względem wskazanego podwykonawcy *(jeśli dotyczy)*.
- b) **Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy PZP (wzór - załącznik nr 3 do SIWZ).

UWAGA: powyższe oświadczenie Wykonawca składa w terminie **3 dni od dnia przekazania** tj. dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego (<http://bip.powiat.malbork.pl/zamowienia> pod nr **OR.272.12.2018.MS**) informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

1.2. spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

- a) **Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1**, w którym zawarte są zapisy o **spełnieniu warunków udziału w postępowaniu** o zamówienie publiczne zgodnie z art. 22 ust. 1 pkt 2) ustawy (zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ), które zawiera w swej treści:
- oświadczenie Wykonawcy o poleganiu na zasobach innych podmiotów *(jeśli dotyczy)*.

2. W celu wykazania spełnienia kryteriów oceny ofert:

doświadczenie (kryterium oceny ofert B) – Zamawiający nie wymaga dokumentów potwierdzających doświadczenia – Zamawiający będzie przyznawał punkty na podstawie oświadczenia Wykonawcy wskazanego w Formularzu Ofertowym w tabeli pod wartością całkowitą brutto.

3. **Inne dokumenty**, które Wykonawca ubiegający się o zamówienie publiczne zobowiązany jest złożyć:
- 1) Wypełniony **Formularz Ofertowy** (załącznik nr 1 do SIWZ).
 - 2) **Informację** o części zamówienia, którą Wykonawca **zamierza powierzyć podwykonawcom** – zgodnie ze wzorem załącznika nr 4 do SIWZ.
 - 3) **Zobowiązanie do oddania do dyspozycji zasobów** – jeżeli Wykonawca w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu polega na zdolnościach innych podmiotów – *jeśli dotyczy* (wzór - załącznik nr 5 do SIWZ).
 - 4) **Dowody**, o których mowa w art. 24 ust. 8 ustawy Pzp, na to, że mimo zaistnienia podstaw wykluczenia wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13) i 14) oraz 16) – 20) oraz art. 24 ust. 5 pkt 1) – 2) ustawy Pzp, podjęte przez Wykonawcę środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności – *jeśli dotyczy*.
 - 5) **Pełnomocnictwo** osób podpisujących ofertę, o ile fakt nie wynika z przedstawionych dokumentów rejestrowych (**pełnomocnictwo w oryginale lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza** – Zamawiający może wezwać do przedłożenia oryginału pełnomocnictwa Wykonawcę w sytuacji gdy ten złoży pełnomocnictwo w formie kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę – w takiej sytuacji Wykonawca zobowiązany będzie do przedłożenia oryginału pełnomocnictwa).

ETAP 2

1. W celu dalszego potwierdzenia:

należy złożyć poniższe dokumenty na wezwanie Zamawiającego tylko przez Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona aktualnych na dzień składania, w terminie nie krótszym niż 5 dni:

1.1. wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania:

- a) **odpis z właściwego rejestru lub z centralnej i informacji o działalności gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1) ustawy,

1.2. spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

- a) **wykaz osób**, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowaniem robotami budowlanymi, wraz z informacją na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informację o podstawie do dysponowania tymi osobami – zgodnie z **załącznikiem nr 6** do SIWZ, który został dostosowany dla każdej z Części osobno – odpowiednio od nr 6.1 do 6.16
(odpowiadające warunkowi określonemu w Rozdziale 5A w ppkt 2.3.2).

2. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania **poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej**, zamiast dokumentów wymienionych w punkcie 1 przedkłada:

- a) dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
 - **nie otwarto jego likwidacji** ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż **6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

3. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w punkcie 1 i 2, jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (tj. Dz. U. z 2017r. poz. 570).

4. Wykonawca zobowiązany jest wskazać dostępność oświadczeń lub dokumentów w oświadczeniu Wykonawcy składanym na podstawie art. 25a ust. 1 podając ogólnodostępne adresy stron internetowych i bezpłatne bazy danych, z których Zamawiający może samodzielnie pobrać takie

- oświadczenia lub dokumenty. W przypadku, gdy dokumenty te lub oświadczenia dostępne są w języku obcym, Zamawiający wymaga, aby Wykonawca przedstawił tłumaczenie takiego dokumentu lub oświadczenia
5. Wykonawca może wskazać w ofercie Zamawiającemu (**podając nr sprawy i nazwę postępowania**), że oświadczenia i/lub dokumenty wymagane postanowieniami niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia potwierdzające spełnianie przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia, znajdują się w posiadaniu Zamawiającego. W takiej sytuacji Zamawiający korzysta z posiadanych oświadczeń i/lub dokumentów o ile są one aktualne.
 6. Dokumenty wymagane dla potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu (za wyjątkiem oświadczeń wymienionych w pkt a) i b) , które muszą zostać złożone w formie oryginału), należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
 7. Poświadczenie za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
 8. Dokumenty mogą być przedstawione w formie oryginałów albo kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez upoważnionych przedstawicieli wykonawcy. **Poświadczenie za zgodność z oryginałem** winno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczętką osoby poświadczającej kopię dokumentu za zgodność z oryginałem).
 9. W przypadku poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osoby niewymienione w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo. Pełnomocnictwo powinno być przedstawione w formie oryginału, poświadczonej notarialnie za zgodność z oryginałem kopii lub poświadczone przez Wykonawcę.
 10. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
 11. W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy, Rozporządzenie Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016r. poz. 1126).
 12. Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w rozdz. 6 pkt 1.2. lit. a) i b) niniejszej SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub udzielenia wyjaśnień oferta Wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
 13. Zamawiający odrzuci ofertę, w przypadkach o których mowa w art. 89 ustawy Pzp.

ROZDZIAŁ 7	Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami
-------------------	---

1. Niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzi się w języku polskim, w formie pisemnej.
2. Forma pisemna zastrzeżona jest dla złożenia:
 - 1) Oferty,
 - 2) oświadczeń potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu,
 - 3) oświadczeń potwierdzających brak podstaw do wykluczenia z postępowania,
 - 4) oświadczeń o przynależności lub o braku przynależności do grupy kapitałowej,
 - 5) dokumentów w oryginale, potwierdzających wniesienie wadium w formie innej niż pieniądź
 - 6) złożonych pełnomocnictw,
 - 7) dokumentów uzupełnianych lub poprawianych na wezwanie Zamawiającego na podstawie art. 26 ustawy Pzp.

3. Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcą odbywa się za pośrednictwem:
 - 1) operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23.11.2012r. – Prawo pocztowe (tj. Dz. U. z 2017r. poz. 1481),
 - 2) osobiście,
 - 3) za pośrednictwem postańca,
 - 4) faksu lub
 - 5) przy użyciu komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18.11.2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (tj. Dz. U. z 2017r. poz. 1219)
4. Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się za pomocą faksu oraz poczty elektronicznej, przy przekazywaniu następujących oświadczeń, wniosków, dokumentów:
 - 1) pytania i wyjaśnienia dotyczące treści Ogłoszenia,
 - 2) zmiana treści Ogłoszenia,
 - 3) wniosek o wyjaśnienie treści oferty,
 - 4) wniosek o wyjaśnienie dotyczące oświadczeń i dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy,
 - 5) wezwanie kierowane do Wykonawców na podstawie art. 26 ustawy,
 - 6) wniosek o udzielenie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny oraz odpowiedź Wykonawcy,
 - 7) informacja o poprawieniu oczywistych omyłek pisarskich oraz oczywistych omyłek rachunkowych,
 - 8) informacje o poprawieniu innych omyłek polegających na niezgodności oferty z ogłoszeniem istotnych warunków zamówienia, niepowodujących istotnych zmian w treści oferty,
 - 9) oświadczenie Wykonawcy w kwestii wyrażenia zgody na poprawienie innych omyłek polegających na niezgodności oferty z ogłoszeniem istotnych warunków zamówienia, niepowodujących istotnych zmian w treści oferty,
 - 10) wniosek Zamawiającego o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą oraz odpowiedź Wykonawcy,
 - 11) oświadczenie Wykonawcy o przedłużeniu terminu związania ofertą,
 - 12) zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty, o Wykonawcach, którzy zostali z postępowania wykluczeni i Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone,
 - 13) zawiadomienia o miejscu i terminie podpisania umowy,
 - 14) zawiadomienie o unieważnieniu postępowania,
 - 15) wezwanie kierowane do Wykonawcy do złożenia wyjaśnień w sprawie rażąco niskiej ceny oraz jego odpowiedź.
5. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują ww. oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania. Dowód transmisji danych oznacza, że Wykonawca otrzymał korespondencję faksem w momencie jej przekazania przez Zamawiającego, niezależnie od ewentualnego potwierdzenia faktu jej otrzymania.
6. W przypadku przesyłania dokumentów, o których mowa w pkt 3. e-mailem, gdy Wykonawca nie potwierdzi odbioru wiadomości, dowodem nadania tej wiadomości będzie wydruk potwierdzenia nadania z programu pocztowego Zamawiającego.
7. **Pisma nadawane e-mailem należy przysyłać w plikach PDF jako załączniki do wiadomości z zachowaniem układu i sposobu sporządzania pism obowiązującego w korespondencji tradycyjnej lub przekazywanej faksem.**
8. Zamawiający wymaga, aby wszelkie pisma związane z zamówieniem, w tym ewentualne zapytania były kierowane wyłącznie na adres pocztowy, drogą elektroniczną lub faks Zamawiającego, zamieszczony w punkcie 1. niniejszego Ogłoszenia, **oznaczone sygnaturą sprawy** i zaadresowane następująco:

POWIAT MALBORSKI
Plac Słowiański 17
82-200 Malbork

9. Nie przewiduje się zebrania wszystkich Wykonawców.
10. Osoby upoważnione do udzielania informacji:

Sprawy merytoryczne – dotyczące opisu przedmiotu zamówienia

Kamila RESZKA

Numer telefonu: **55 646 04 48**

Sprawy proceduralne – zamówienia publiczne

Mariola SIKORSKA

Numer telefonu: **55 646 04 27**

Adres poczty elektronicznej: **m.sikorska@powiat.malbork.pl**

Paweł SZARMACH

Numer telefonu: **55 646 04 10**

ROZDZIAŁ 8 Wymagania dotyczące wadium

Zamawiający **nie wymaga** wniesienia wadium.

ROZDZIAŁ 9 Termin związania ofertą

1. Wykonawca jest związany złożoną ofertą przez 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Jeżeli obliczonym końcem terminu jest dzień uznany za ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego, zgodnie z art. 115 Kodeksu cywilnego.
4. W uzasadnionych przypadkach, na co najmniej 3 dni przed upływem terminu związania ofertą zamawiający może tylko raz zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
5. Wykonawca może przedłużyć termin związania ofertą samodzielnie, zawiadamiając o tym Zamawiającego.
6. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza – jeżeli dotyczy.

ROZDZIAŁ 10 Opis sposobu przygotowania oferty

1. **Sposób przygotowania oferty**
 - 1.1. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
 - 1.2. Ofertę należy złożyć w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
 - 1.3. Oferta powinna być napisana pismem maszynowym, komputerowym albo ręcznym (długopisem lub nieścieralnym atramentem) w **sposób czytelny**.
 - 1.4. Ofertę należy sporządzić z wykorzystaniem formularzy/druków stanowiących załączniki do niniejszego Ogłoszenia Istotnych Warunków Zamówienia, bądź zgodnie z tymi formularzami.
 - 1.5. Oferta oraz inne dokumenty i oświadczenia, o których mowa w Ogłoszeniu Istotnych Warunków Zamówienia, **muszą być podpisane przez Wykonawcę lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy**. Zaleca się także **parafowanie każdej strony oferty**.
 - 1.6. W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty musi być dołączone pełnomocnictwo, określające zakres umocowania.
 - 1.7. **Uprawnienie do podpisania dokumentów** musi wynikać z odpisu KRS, ewidencji działalności gospodarczej albo z załączonego pełnomocnictwa.
 - 1.8. W przypadku, gdy Wykonawca dołączy jako załączniki do oferty **kopie dokumentów**, kopie te **muszą być potwierdzone za zgodność** z oryginałem odpowiednio do zapisów Ogłoszenia.

- 1.9. Wszelkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany winny być podpisane przez osobę(-y) podpisującą(-e) ofertę w sposób umożliwiający identyfikację podpisu. Poprawki mogą być dokonane jedynie **poprzez czytelne przekreślenie błędnego zapisu i wstawienie poprawnego**.
- 1.10. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę i zaproponować tylko jedną cenę.
- 1.11. Oczekuje się, aby karty oferty były **na trwale związane**, a wszystkie strony oferty wraz z załącznikami do niej były kolejno **ponumerowane**. Numeracja stron powinna rozpoczynać się od numeru 1, umieszczonego na pierwszej stronie oferty.
- 1.12. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2018r., poz. 419) powinny być umieszczone w **oddzielnej kopercie z napisem „Tajemnica przedsiębiorstwa”**.
- 1.13. Przez tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 Ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2018r., poz. 419) rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.
- 1.14. Zamawiający informuje, że w przypadku kiedy Wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 90 ustawy, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowiąc będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie Zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji kiedy Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia, jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
- 1.15. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 Ustawy Pzp, tj. nazwy (firmy) oraz adresu Wykonawców, a także informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
- 1.16. Oferta powinna zostać dostarczona w zaklejonej kopercie gwarantującej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert. Ponadto powinna posiadać następujące oznaczenie:

Nazwa Wykonawcy
Adres

POWIAT MALBORSKI
Sekretariat (pokój nr 24)
Plac Słowiański 17
82 – 200 Malbork

Oferta w postępowaniu, którego przedmiotem jest:

„Świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb dziecka – dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów, logopedów i innych specjalistów w celu realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Malborku”

Część nr

Sygnatura sprawy: OR.272.12.2018.MS

„Nie otwierać przed dniem 15.06.2018 r. godz. 13.15”

Uwaga: Proszę **nie umieszczać** nazwiska osoby prowadzącej postępowanie na kopercie, jak również **nie przekazywać** kurierowi jako osoby do kontaktu. W razie problemów lub innych kwestii związanych z doręczeniem przesyłki proszę o kontakt z Sekretariatem Zamawiającego pod nr tel.55 646 04 00.

1.17. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania koperty / opakowania lub braku którejkolwiek z wymaganych informacji, np. za otwarcie oferty przed terminem otwarcia, a w przypadku składania oferty pocztą za jej nie otwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert. W takich przypadkach odpowiedzialność ponosi Wykonawca, który złożył nieprawidłowo oznaczoną kopertę / opakowanie zewnętrzne z ofertą.

2. Oferty składane wspólnie

2.1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.

2.2. Wykonawcy składający ofertę wspólną ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.

2.3. Do oferty wspólnej Wykonawcy dołączają **pełnomocnictwo w oryginale lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.**

2.4. Pełnomocnik pozostaje w kontakcie z Zamawiającym w toku postępowania i do niego Zamawiający kieruje informacje, korespondencję, itp.

2.5. Oferta wspólna, składana przez dwóch lub więcej Wykonawców, powinna spełniać następujące wymagania:

a) oferta wspólna powinna być sporządzona zgodnie z Ogłoszeniem;

b) sposób składania dokumentów w ofercie wspólnej:

– dokumenty, dotyczące własnej firmy, takie jak np.: oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 Pzp, oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej, itp. składa każdy z Wykonawców składających ofertę wspólną we własnym imieniu;

– dokumenty wspólne takie jak np.: Formularz Ofertowy, itp. składa pełnomocnik Wykonawców w imieniu wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną;

– kopie dokumentów dotyczących każdego z Wykonawców składających ofertę wspólną muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania tych Wykonawców.

2.6. **Wspólnicy spółki cywilnej są traktowani jak Wykonawcy składający ofertę wspólną i mają do nich zastosowanie zasady określone w ppkt 2.1. – 2.5. niniejszego rozdziału.**

2.7. Przed podpisaniem umowy (w przypadku wygrania postępowania) Wykonawcy składający ofertę wspólną będą mieli obowiązek przedstawić Zamawiającemu umowę konsorcjum, zawierającą, co najmniej:

1) zobowiązanie do realizacji wspólnego przedsięwzięcia gospodarczego obejmującego swoim zakresem realizację przedmiotu zamówienia,

2) określenie zakresu działania poszczególnych stron umowy,

3) czas obowiązywania umowy, który nie może być krótszy, niż okres obejmujący realizację zamówienia oraz czas trwania gwarancji jakości i rękopmi.

3. Postanowienia dotyczące prowadzenia przez Zamawiającego wyjaśnień w toku badania i oceny ofert:

1) Zamawiający może wezwać Wykonawców do uzupełnienia odpowiednich oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu lub potwierdzających spełnienie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez zamawiającego, lub pełnomocnictw, jeżeli spełnione zostaną przesłanki określone w art. 26 Prawa zamówień publicznych.

2) Uzupełniane oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz spełnianie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez zamawiającego, nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.

3) W toku badania i oceny ofert zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów potwierdzających:

a) spełnienie przez Wykonawców warunków udziału w postępowaniu,

b) spełnienie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez Zamawiającego.

- 4) Zamawiający poprawia w ofercie oczywiste omyłki pisarskie oraz oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
- 5) Zamawiający poprawia w ofercie inne omyłki polegające na niezgodności oferty z ogłoszeniem istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w ofercie, niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona. Oferta wykonawcy, który w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie takiej omyłki podlega odrzuceniu.
- 6) Zamawiający w celu ustalenia, czy oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia zwróci się do wykonawcy o udzielenie w wyznaczonym terminie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny.
- 7) Zamawiający odrzuca ofertę wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub, jeżeli dokonana ocena wyjaśnień potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.

ROZDZIAŁ 11 Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

1. Oferty należy dostarczyć na adres:
POWIAT MALBORSKI
Sekretariat (pokój nr 24)
Plac Słowiański 17
82 – 200 Malbork
2. Termin składania ofert upływa dnia **15.06.2018r. o godz. 13.00.**
3. Otwarcie ofert nastąpi dnia **15.06.2018r. o godz. 13.15** w siedzibie Zamawiającego w **sali nr 22.**
4. **Otwarcie ofert jest jawne.**
5. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej informacje dotyczące:
 - 1) Kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - 2) Firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
 - 3) Ceny oraz pozostałe kryteria oceny zawarte w ofertach.
6. **Zmiany i wycofanie oferty:**
 - 1) **Wykonawca może**, przed upływem terminu do składania ofert, **zmienić lub wycofać ofertę.** Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej.
 - 2) Zmiany dotyczące treści oferty powinny być przygotowane, opakowane i zaadresowane w ten sam sposób co oferta. Dodatkowo opakowanie, w którym jest przekazywana zmieniona oferta należy opatrzyć napisem „**ZMIANA**”.
 - 3) Powiadomienie o wycofaniu oferty powinno być opakowane i zaadresowane w ten sam sposób co oferta. Dodatkowo opakowanie, w którym jest przekazywane to powiadomienie należy opatrzyć napisem „**WYCOFANIE**”
7. Oferta złożona po terminie zostanie niezwłocznie zwrócona do Wykonawcy bez otwierania.

ROZDZIAŁ 12 Opis sposobu obliczania ceny

1. Przygotowując ofertę Wykonawcy mają obowiązek zapoznać się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz załącznikami do niej.
2. Cena oferty musi uwzględniać wszystkie zobowiązania wynikające z umowy, tj. wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami SIWZ i uwzględniać cały zakres przedmiotu zamówienia (w tym podatki i narzuty).
3. **W cenie oferty należy uwzględnić ewentualne koszty zaliczek i/lub składek przekazywanych innym podmiotom (w przypadku osób fizycznych). Zamawiający porównuje ceny, zgodnie z wartościami wskazanymi w ofertach.**

4. W przypadku, gdy ofertę złożyła osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, powstają dodatkowe koszty zamawiającego na które składają się elementy, nie występujące w przypadku podmiotów prowadzących działalność gospodarczą. Zamawiający i Wykonawca w sytuacji zawierają umowę o dzieło albo umowę zlecenie, regulowane przez przepisy Kodeksu cywilnego. Jednocześnie, na podstawie ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych, zamawiający staje się płatnikiem podatku dochodowego i jest obowiązany do pobierania oraz odprowadzania zaliczek na podatek dochodowy od wypłacanych należności. Ponadto, w przypadku umów zlecenia, co do zasady, zgodnie z przepisami ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zamawiający zobowiązany jest jako płatnik odprowadzać składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne. Nie ma możliwości, by odprowadzeniem składek czy podatku obciążyć Wykonawcę.
5. Cena oferty musi uwzględniać wszelkie koszty wypłacane bezpośrednio Wykonawcy, łącznie z wszelkimi kosztami wypłacanymi na jego rzecz w postaci zaliczek i/lub składek. Wykonawca będący osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej powinien przedstawić cenę oferty, którą w takim przypadku traktuje się analogicznie jak cenę brutto przedstawioną przez pozostałych Wykonawców, niezależnie czy są osobą fizyczną, osobą prawną czy też jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej. **Cena ofertowa takiego Wykonawcy zawiera już w sobie wszelkie należności.** Błędym działaniem Zamawiającego byłoby wypłacenie takiemu Wykonawcy całej kwoty określonej w ofercie oraz poniesienie kosztów z tytułu zaliczek i/lub składek przekazywanych innym podmiotom, ponad kwotę wskazaną w ofercie.
6. Zamawiający nie przewiduje możliwości prowadzenia rozliczeń w walutach obcych.
7. **Cenę należy określić z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku** na każdym etapie jej wyliczenia. Kwoty wykazane w ofercie zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.
8. Cena ustalona przez Wykonawcę zostanie ustalona na okres ważności umowy i nie będzie podlegała zmianom.
9. Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia należy obliczyć w tabeli w **Formularzu Ofertowym** stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ.

ROZDZIAŁ 13 Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert

1. Kryteria oceny ofert – Zamawiający uzna oferty za spełniające wymagania i przyjmie do szczegółowego rozpatrywania, jeżeli:
 - 1) oferta, spełnia wymagania określone niniejszą specyfikacją,
 - 2) oferta została złożona, w określonym przez Zamawiającego terminie,
 - 3) Wykonawca przedstawił ofertę zgodną co do treści z wymaganiami Zamawiającego.
 - 4) Wykonawca wniósł poprawnie wadium – jeżeli dotyczy.
2. Kryteria oceny ofert – stosowanie matematycznych obliczeń przy ocenie ofert, stanowi podstawową zasadę oceny ofert, które oceniane będą w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Wykonawców w zakresie każdego kryterium.
3. Za parametry najkorzystniejsze w danym kryterium, oferta otrzyma maksymalną ilość punktów ustaloną w poniższym opisie, pozostałe będą oceniane odpowiednio – proporcjonalnie do parametru najkorzystniejszego, wybór oferty dokonany zostanie na podstawie opisanych kryteriów i ustaloną punktacją: punktacja 0-100 (100%=100pkt).
4. Wybór oferty zostanie dokonany w oparciu o przyjęte w niniejszym postępowaniu kryteria oceny ofert:

– ciąg dalszy na następnej stronie –

KRYTERIUM		WAGA %
A	Liczba punktów uzyskanych w kryterium – cena oferty	60
B	Liczba punktów uzyskanych w kryterium – doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi	40
LP	Liczba wszystkich punktów uzyskanych przez ofertę badaną	100

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który złożył najkorzystniejszą z największą ilością uzyskanych punktów ofertę obejmującą realizację całości zamówienia, stanowiącą sumę punktów przyznanych w ramach każdego z podanych kryteriów udzielenia zamówienia na podstawie poniższego wzoru:

$$LP = A + B$$

KRYTERIUM /A/

CENA OFERTY

Kryterium „cena oferty” będzie rozpatrywane na podstawie ceny brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia, podanej przez Wykonawcę w **Formularzu ofertowym** (załącznik nr 1 do SIWZ).

$$\text{Cena} = \frac{\text{najniższa cena}}{\text{cena badanej oferty}} \times 60$$

UWAGA

W cenie oferty należy uwzględnić ewentualne koszty zaliczek i/lub składek przekazywanych innym podmiotom (w przypadku osób fizycznych). Zamawiający porównuje ceny, zgodnie z wartościami wskazanymi w ofertach – szczegółowy opis sposobu obliczania ceny zawarty jest w Rozdziale 12 niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną liczbę punktów – 60. Pozostałe oferty zostaną przeliczone według powyższego wzoru.

KRYTERIUM /B/

DOŚWIADCZENIE W TERAPII Z DZIEĆMI NIEPEŁNOSPRAWNYMI

Kryterium „doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi” będzie rozpatrywane na podstawie oświadczenia złożonego w tabeli w Formularzu ofertowym (załącznik nr 1 do SIWZ) poprzez podanie ilości pełnych lat doświadczenia osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia (dla każdej z Części osobno).

1) Zamawiający przyznawał punkty za doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi:

<i>Ilość pełnych lat doświadczenia osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia</i>	<i>od 0 do 2 lat</i>	<i>od 3 do 5 lat</i>	<i>6 lat i więcej</i>
<i>Przyznane:</i>	<i>0 punktów</i>	<i>20 punktów</i>	<i>40 punktów</i>

2) Maksymalna ilość punktów, która może zostać przyznana Wykonawcy w niniejszym kryterium oferty wynosi 40 punktów.

3) Wykonawca musi wykazać się jedną osobą odpowiednio dla każdej z Części:

- a) Część 1 – Terapeuta pedagogiczny
- b) Część 2 – Terapeuta pedagogiczny
- c) Część 3 – Terapeuta behawioralny
- d) Część 4 – Logopeda
- e) Część 5 – Logopeda
- f) Część 6 – Logopeda
- g) Część 7 – Logopeda
- h) Część 8 – Neurologopeda
- i) Część 9 – Fizjoterapeuta kinezyterapia
- j) Część 10 – Psycholog
- k) Część 11 – Terapeuta w zakresie terapii sensorycznej
- l) Część 12 – Terapeuta w zakresie terapii sensorycznej
- m) Część 13 – Terapeuta w zakresie terapii ręki
- n) Część 14 – Terapeuta w zakresie terapii ręki
- o) Część 15 – Terapeuta metodą Tomatisa
- p) Część 16 – Fizjoterapeuta - metoda Vojty

z zastrzeżeniem, że musi być to ta sama osoba, którą Wykonawca wykaże na spełnienie warunku udziału w postępowaniu określony w niniejszym SIWZ.

4) Zamawiający na etapie wyłonienia Wykonawcy, nie dopuszcza zmiany osób wskazanych w ofercie. Zmiana osób skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy.

5) **W przypadku:**

- a) niewypełnienia przez Wykonawcę w Formularzu ofertowym pola określającego ilość pełnych lat doświadczenia osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia,
- b) niepodania imienia i / lub nazwiska osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia,
- c) wskazanie różnych osób do realizacji przedmiotu zamówienia w zakresie kryterium oceny ofert oraz spełnienia warunków udziału w postępowaniu w danej Części (osoba wykazana w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu musi być tą samą osobą wskazaną w kryterium oceny ofert)

będzie to równoważne z brakiem wykazania się doświadczeniem oraz przyznaniem przez Zamawiającego 0 punktów.

6) W przypadku wskazania tej samej osoby do realizacji przedmiotu zamówienia we więcej niż w jednej Części, będzie skutkowało odrzuceniem oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2) Ustawy Prawo zamówień publicznych – Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli jej treść nie odpowiada treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia określonych w niniejszym Ogłoszeniu na usługę społeczną.

UWAGA:

- *Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans Kryterium „Cena” i „Doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi”, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną.*
 - *Wyniki poszczególnych działań matematycznych będą zaokrąglane do dwóch miejsc po przecinku lub z większą dokładnością, jeżeli przy zastosowaniu wymienionego zaokrąglenia nie występuje różnica w ilości przyznanych punktów.*
 - *Oferta może uzyskać maksymalnie 100 punktów.*
5. Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania określone w każdym kryterium otrzyma maksymalną liczbę punktów. Pozostałym Wykonawcom, wypełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio mniejsza (proporcjonalnie mniejsza) liczba punktów. Wynik będzie traktowany jako wartość punktowa oferty.
 6. Wynik – oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria) zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, którego oferta uzyska najwyższą ilość punktów.
 7. Wykonawca składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.
 8. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej w celu wyboru najkorzystniejszej spośród ofert uznanych za ważne.
 9. Poprawianie oczywistych omyłek w treści oferty.
 - 9.1. Zamawiający poprawi w ofercie:
 - a) oczywiste omyłki pisarskie,
 - b) oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
 - c) inne omyłki polegające na niezgodności oferty z SIWZ **pod warunkiem, że nie powodują one istotnych zmian w treści oferty.**
 - 9.2. O poprawieniu ww. omyłek Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
 - 9.3. W przypadku, gdy Wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie wyrazi zgody na poprawienie omyłki o której mowa w Rozdziale 13 pkt 9 ppkt 9.1. lit. c) SIWZ Zamawiający taką ofertę odrzuci.

ROZDZIAŁ 14 Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego

1. Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty, o:
 - 1) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę lub miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz poda nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby bądź miejsca zamieszkania i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację;
 - 2) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
 - 3) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;

2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieszcza informacje, o których mowa w punkcie 1 niniejszej części na stronie internetowej.
3. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia na piśmie Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia. Wynik postępowania zostanie przesłany faksem bądź mailem.
4. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłożył ofertę najkorzystniejszą z punktu widzenia kryteriów przyjętych w niniejszym postępowaniu i podanych w dokumentacji przetargowej.
5. Zamawiający zawiadomi telefonicznie bądź mailowo wybranego Wykonawcę o miejscu i terminie podpisania umowy.
6. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
7. Zamawiający będzie wymagał przedłożenia najpóźniej w dniu podpisania umowy:
 - w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia umowę konsorcjum (*jeżeli nie została załączona do oferty*).
8. Zamawiający może odstąpić od powyższych formalności, w sytuacji gdy Wykonawca samodzielnie załączy dokumenty, o których mowa powyżej do oferty.
9. Zamawiający jednocześnie zastrzega, iż po dwukrotnym bezskutecznym wezwaniu do podpisania umowy będzie traktowane jako spełnienie przesłanki, o której mowa w art. 94 ust. 3 Ustawy Pzp. – Zamawiający wybiera ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny, chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy.
10. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej dokumentacji przetargowej mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2017r. poz. 1579 z późn. zm.).

ROZDZIAŁ 15 Zabezpieczenie należytego wykonania umowy

Zamawiający **nie wymaga** wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

ROZDZIAŁ 16 Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach

Zamawiający wymaga, aby wybrany Wykonawca zawarł z nim umowę na warunkach określonych w **Projekcie umowy** stanowiącym *załącznik nr 7 do SIWZ*. Umowa w sprawie realizacji zamówienia publicznego zawarta zostanie z uwzględnieniem postanowień wynikających z treści niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz danych zawartych w ofercie. Poniższe postanowienia umowy zawarto w projekcie umowy:

1. Zamawiający, zgodnie z art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych, przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w przypadku wystąpienia co najmniej jednej okoliczności wymienionych poniżej, z uwzględnieniem podstawowych warunków ich wprowadzenia:
 - 1) siła wyższa (rozumiana jako zdarzenie zewnętrzne, niemożliwe do przewidzenia, którego skutkiem nie można było zapobiec) uniemożliwiająca wykonanie przedmiotu umowy zgodnie z SIWZ – w zakresie zmiany terminu wykonania zamówienia. Termin realizacji umowy może ulec przesunięciu o czas, w którym udokumentowano zaistnienie wyżej wymienionych okoliczności.
 - 2) wystąpienie w trakcie realizacji zamówienia zmian przepisów prawa Unii Europejskiej lub prawa krajowego, co wpłynie na realizację zamówienia i spowoduje konieczność dostosowania zakresu do obowiązujących przepisów;

- 3) gdy zaistnieje inna okoliczność prawna, ekonomiczna, techniczna lub organizacyjna skutkująca niemożliwością wykonania lub należytego wykonania umowy zgodnie z SIWZ – w zakresie zmiany terminu wykonania przedmiotu zamówienia.
- 4) zmiana terminu realizacji przedmiotu umowy w przypadku zaistnienia okoliczności niezależnych od Wykonawcy. Za okoliczności niezależne od Wykonawcy Zamawiający uzna m.in. w szczególności siłę wyższą lub inne nieprzewidywalne warunki fizyczne.
- 5) zmiany sposobu wykonania świadczenia Wykonawcy przy zachowaniu tożsamości przedmiotu zamówienia,

W przypadku wystąpienia którejkolwiek z okoliczności wymienionych w ust. 1 powyżej termin wykonania umowy może ulec odpowiedniemu przedłużeniu, o czas niezbędny do zakończenia wykonywania jej przedmiotu w sposób należyty, nie dłużej jednak niż o okres trwania tych okoliczności.

2. Wszystkie postanowienia wymienione ust. 1 w stanowią katalog zmian, na które Zamawiający może wyrazić zgodę. Nie stanowią jednocześnie zobowiązania do wyrażenia takiej zgody i nie mogą być podstawą roszczenia Wykonawcy o dokonanie zmian.
3. Zamawiający zgodnie z art. 144 Ustawy Prawo zamówień publicznych przewiduje możliwość wprowadzenia zmian do treści zawartej umowy w stosunku do treści oferty w zakresie:
 - 1) zmiany terminu wykonania przedmiotu umowy w następującym zakresie:
 - jeżeli umowa nie może być wykonana w terminie z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego,
 - jeżeli umowa nie może być wykonana w terminie z przyczyn niezawinionych przez Wykonawcę,
 - działania siły wyższej;
 - 2) zmiany w zakresie podwykonawstwa (sposób realizacji zamówienia) – w przypadku wprowadzenia Podwykonawcy pomimo braku wskazania jego w ofercie w przypadku gdy w szczególności Podwykonawca wadliwie wykonuje umowę, w tym zaprzestał jej wykonywania lub w razie upadłości/likwidacji Podwykonawcy - w tym Podwykonawców na zasobach, których Wykonawca opierał się wykazując spełnianie warunków udziału w postępowaniu pod warunkiem, że nowy Podwykonawca wykaże spełnianie warunków w zakresie nie mniejszym niż wymagane w SIWZ, w przypadku zmiany zakresu prac zleconych Podwykonawcy;
 - 3) istotnych zmian w przepisach ustawowych i aktach wykonawczych związanych z przedmiotem zamówienia, które nastąpiły po dniu podpisania umowy,
 - 4) zmiana osoby wskazanej w ofercie może nastąpić na pisemny wniosek Wykonawcy za zgodą Zamawiającego w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiej zmiany. W przypadku zmiany osoby, Wykonawca powinien przedstawić Zamawiającemu nową osobę o nie gorszych kwalifikacjach i uprawnieniach w stosunku do osoby, która została wskazana w ofercie;
 - 5) Zamawiający może także zażądać od Wykonawcy zmiany osoby, o której mowa w ust. 1 jeżeli uzna, że nie wykonuje ona należycie swoich obowiązków, na każdym etapie realizacji, jeżeli badanie ewaluacyjne przeprowadzone wśród uczestników zajęć wykaże brak kompetencji osoby i/lub gdy sposób przekazywania wiedzy i prowadzenia zajęć będzie niezrozumiały bądź nieefektywny. Wówczas Zamawiający wyznaczy nowy termin realizacji danego elementu, po uprzednim przedstawieniu dla Zamawiającego propozycji zmiany osoby przeprowadzającej zajęcia.
4. W przypadku wystąpienia którejkolwiek z okoliczności wymienionych ust. 3 pkt. 1) termin realizacji przedmiotu zamówienia może ulec odpowiedniemu przedłużeniu o czas niezbędny do zakończenia jego wykonywania w sposób należyty, nie dłużej jednak niż o okres trwania tych okoliczności. Strony z powodów, jakie mogą wpływać na zmiany terminów wykonania usługi, wyłączają niedogodności związane z pogodą, typową dla okresu wykonywania usług.
5. O wystąpieniu jakichkolwiek okoliczności mogących wpłynąć na terminowość wykonania przedmiotu umowy Wykonawca jest zobowiązany powiadomić Zamawiającego na piśmie w terminie 7 dni od dnia wystąpienia tych okoliczności pod rygorem nieuwzględnienia ich przez Zamawiającego.

6. Zmiana umowy powinna nastąpić w formie pisemnego aneksu sporządzonego przez Zamawiającego i podpisanego przez strony umowy, pod rygorem nieważności takiego oświadczenia oraz powinna zawierać uzasadnienie faktyczne i prawne.
7. Nie stanowi zmiany umowy w rozumieniu art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych:
 - 1) zmiana danych związanych z obsługą administracyjno-organizacyjną Umowy (np. zmiana numeru rachunku bankowego, zmiana dokumentów potwierdzających uregulowanie płatności wobec podwykonawców);
 - 2) zmiany danych teleadresowych, zmiany osób wskazanych do kontaktów między Stronami;
 - 3) udzielenie zamówień dodatkowych określonych w przepisach o zamówieniach publicznych.

ROZDZIAŁ 17 Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia

Wykonawcy uczestniczącemu w postępowaniu na usługi społeczne w oparciu o art. 138o. Ustawy Prawo zamówień publicznych, tj. zamówień, których wartość nie przekracza 750 000 euro nie przysługuje odwołanie do Krajowej Izby Odwoławczej. W przypadku postępowań prowadzonych w oparciu o art. 138o. Ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiającego nie wiążą przepisy Ustawy Prawo zamówień publicznych, z wyjątkiem reguł wskazanych w ust. 2-4 powyższego artykułu, a co za tym idzie, że Wykonawca nie ma możliwości skorzystania ze środków odwoławczych przewidzianych w dziale VI Ustawy Prawo zamówień publicznych.

ROZDZIAŁ 18 Informacje o podobnych zamówieniach

Zamawiający **nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień z wolnej ręki**, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6) Ustawy Prawo zamówień publicznych.

ROZDZIAŁ 19 Żądanie wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom i zasady wprowadzenia podwykonawcy

1. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy Podwykonawcom.
2. Jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć określoną część prac Podwykonawcom zobowiązany jest wskazać w ofercie zakres tych prac (zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ „Formularz Ofertowy” i załącznikiem nr 4 – „Informacja o podwykonawcy”).
3. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonywania zamówienia przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia stanowiące przedmiot zamówienia zgodnie z art. 36 pkt. 2 ppkt 10 Ustawy Prawo zamówień publicznych.
4. Umowa o udzielenie niniejszego zamówienia będzie musiała określać, jaki zakres czynności zostanie powierzony Podwykonawcom.
5. Zlecenie przez Wykonawcę wykonania części zamówienia Podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy od odpowiedzialności za wykonanie całości zamówienia, tj. wykonywanych przez siebie i zleconych.
6. Brak informacji, o której mowa w pkt 1 będzie rozumiany przez Zamawiającego jako realizacja przez Wykonawcę we własnym zakresie.
7. Jeżeli powierzenie podwykonawcy wykonania części zamówienia na usługi nastąpi w trakcie jego realizacji, Wykonawca na żądanie Zamawiającego przedstawi dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia wobec tego podwykonawcy.
8. Jeżeli Zamawiający stwierdzi, że wobec tego podwykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia, Wykonawca obowiązany jest zastąpić tego podwykonawcę lub zrezygnować z powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy.

9. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu na zasoby którego wykonawca powoływał się na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca będzie zobowiązany wykazać Zamawiającemu, że inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powołał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
10. Do podwykonawstwa uregulowanego w niniejszej specyfikacji znajduje zastosowanie art. 647¹ Kodeksu Cywilnego. Zamawiający **nie dopuszcza podzlecenia** wykonania jakiegokolwiek części przedmiotu zamówienia przez podwykonawców na rzecz dalszych podwykonawców

ROZDZIAŁ 20 Wyjaśnienia i zmiana treści SIWZ

1. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Dokonaną zmianę przekazuje niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano SIWZ, oraz zamieszcza na stronie internetowej, na której udostępnił SIWZ.
2. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuża termin składania ofert i informuje o tym wszystkich Wykonawców, którym przekazano SIWZ oraz zamieszcza tę informację na stronie internetowej, na której udostępnił SIWZ.
3. Wykonawca może zwrócić się z wnioskiem o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia pod warunkiem, że wniosek ten wpłynie on do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek ten wpłynął po upływie terminu składania wniosków lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
4. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, **jednak nie później niż na 2 dni** przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert w postępowaniu.
5. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po tym terminie lub będzie dotyczył udzielonych już wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień lub pozostawić wniosek bez rozpoznania.
6. Treść wyjaśnienia zostanie jednocześnie przekazana wszystkim Wykonawcom, którym doręczono specyfikację istotnych warunków zamówienia, bez ujawniania źródła zapytania.
7. Wszelkie modyfikacje, uzupełnienia i ustalenia oraz zmiany, w tym zmiany terminów, jak również pytania Wykonawców wraz z wyjaśnieniami stają się integralną częścią SIWZ i będą wiążące przy składaniu ofert.

ROZDZIAŁ 21 Postanowienia końcowe

1. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.
2. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
3. Uczestnicy postępowania mają prawo wglądu do treści protokołu w trakcie prowadzonego postępowania, z wyjątkiem ofert, które udostępnia się od chwili ich otwarcia, załączników do protokołu, które udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty, lub unieważnienia postępowania oraz dokumentów stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa i informacji zastrzeżonych przez uczestników postępowania.
4. Sposób oraz formę udostępniania zainteresowanym protokołu i załączników określa Rozporządzenie Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie protokołu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (Dz. U. 2016 r. poz. 1128).

ROZDZIAŁ 22 Obowiązek informacyjny RODO

1. Wykonawca ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego jest zobowiązany do wypełnienia wszystkich obowiązków formalno-prawnych związanych z udziałem w postępowaniu. Do obowiązków tych należą m.in. obowiązki wynikające z RODO¹⁾, w szczególności obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 RODO względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą i od których dane te Wykonawca bezpośrednio pozyskał. Jednakże obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO nie będzie miał zastosowania, gdy i w zakresie, w jakim osoba fizyczna, której dane dotyczą, dysponuje już tymi informacjami (vide: art. 13 ust. 4).
2. Ponadto Wykonawca będzie musiał wypełnić obowiązek informacyjny wynikający z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazuje Zamawiającemu i których dane pośrednio pozyskał, chyba że ma zastosowanie co najmniej jedno z włączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.
3. W celu zapewnienia, że Wykonawca wypełnił ww. obowiązki informacyjne oraz ochrony prawnie uzasadnionych interesów osoby trzeciej, której dane zostały przekazane w związku z udziałem Wykonawcy w postępowaniu, zaleca się zobowiązanie Wykonawcy do złożenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczenia o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO.
4. Treść omawianego powyżej oświadczenia, została ujęta w Formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego SIWZ.
5. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informujemy, że:
 - 1) **Administratorem danych osobowych** Wykonawcy jest:
Powiat Malborski – Starostwo Powiatowe w Malborku
Plac Słowiański 17
82-200 Malbork
/nazwa i adres oraz dane kontaktowe Zamawiającego/;
 - 2) **Inspektorem ochrony danych osobowych** w Powiecie Malborskim – Starostwie Powiatowym w Malborku jest:
Piotr SZUMKO
adres e-mail iod@powiat.malbork.pl
telefon 604 403 496
/imię i nazwisko, kontakt: adres e-mail, telefon/;
 - 3) Dane osobowe Wykonawcy przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego niniejszego zamówienia, prowadzonego w trybie przetargu na usługę społeczną w oparciu o art. 138o. ustawy Prawo zamówień publicznych (tj. z 2017r. poz. 1579 z późn. zm.);
 - 4) Odbiorcami danych osobowych Wykonawcy będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017r. poz. 1579 i 2018);
 - 5) Dane osobowe Wykonawcy będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

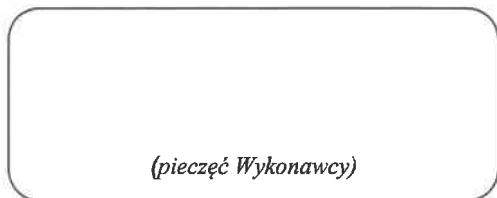
¹⁾ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

- 6) Obowiązek podania przez Wykonawcę danych osobowych bezpośrednio dotyczących Wykonawcy jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
 - 7) W odniesieniu do danych osobowych Wykonawcy decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
 - 8) Wykonawca posiada:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych *
(wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników);*
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO **
*(** wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego);*
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
 - 9) Wykonawcy nie przysługuje:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych Wykonawcy jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**
6. Pozostałe informacje dotyczące obowiązku informacyjnego RODO, zostały zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego, dostępne pod poniżej wskazanym adresem:
<http://bip.powiat.malbork.pl/dokumenty/1052>

ROZDZIAŁ 23 Załączniki

Wykaz załączników do SIWZ będących jej integralną częścią:

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy.
2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (o spełnieniu warunków udziału oraz o braku podstaw do wykluczenia).
3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie Wykonawcy o przynależności do grupy kapitałowej.
4. Załącznik nr 4 – Informacja o podwykonawcach.
5. Załącznik nr 5 – Zobowiązanie do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich.
6. Załącznik nr 6 – Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, który został dostosowany dla każdej z Części osobno – odpowiednio od nr 6.1 do 6.16.
7. Załącznik nr 7 – Projekt umowy.



.....
(miejsowość, data)

FORMULARZ OFERTOWY

w sprawie przetargu nieograniczonego na usługę społeczną
z zastosowaniem art. 138o. Ustawy Prawo zamówień publicznych pn.

**„Świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć
wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb
dziecka – dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów,
pedagogów, logopedów i innych specjalistów w celu realizacji zadań
wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego
w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Malborku”**

Nazwa Wykonawcy

.....
.....
.....

Siedziba Wykonawcy:

kod, miejscowość:

województwo, powiat

ulica, nr domu, nr lokalu

tel. fax e-mail:

REGON NIP

PESEL (jeśli Wykonawca nie posiada NIP)

Czy Wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej*:

TAK

NIE

Wykonawca może podać adres strony internetowej, z której Zamawiający samodzielnie będzie mógł pobrać dokumenty:

<https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t>

<https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>

inne

Przedsiębiorstwo Wykonawcy kwalifikowane jest do kategorii Małych i Średnich Przedsiębiorstw, zgodnie z definicją zawartą w załączniku I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r.

TAK

NIE

W przypadku, gdy przedsiębiorstwo Wykonawcy nie mieści się w kategorii MŚP, proszę podać kwalifikację przedsiębiorstwa

.....

Ofertę składam (-y) samodzielnie / w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (niepotrzebne skreślić).

Nazwy i siedziby wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, (jeżeli dotyczy).

Lider: adres

Partnerzy:

Nazwa adres

Nazwa adres

Nazwa adres

Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i/lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, w przypadku składania oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcjum/ spółka cywilna*) jest:

stanowisko:

imię i nazwisko:

tel. fax e-mail:

- Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Powiat Malborski, w trybie przetargu nieograniczonego na usługę społeczną z zastosowaniem art. 138o. Ustawy Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2017r. poz. 1579 z późn. zm.), oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz w załącznikach do niego, uwzględniając, że **cena ofertowa Wykonawcy zawiera już w sobie wszelkie należności**, zobowiązania wynikające z umowy, tj. wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami SIWZ i zakres przedmiotu zamówienia (w tym podatki i narzuty) jak również **ewentualne koszty zaliczek i/lub składek przekazywanych innym podmiotom (w przypadku osób fizycznych) za cenę:**

<p>Część nr 1 Rozwijanie kompetencji społecznych - Terapeuta pedagogiczny</p>	
<p>KRYTERIUM /A/ - cena oferty</p>	
<p>Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę: (wiersz B)</p>	<p>..... zł brutto</p>
<p>Wynagrodzenie całkowite brutto za 100 godzin: (wiersz B x 100 godzin)</p>	<p>..... zł brutto</p>
<p>KRYTERIUM /B/ - doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi</p>	
<p>Imię i nazwisko:</p>	<p>Imię:</p> <p>Nazwisko:</p>
<p>Zamawiający będzie przyznawał punkty za ilość pełnych lat doświadczenia w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - od 0 do 2 lat (Zamawiający przyzna 0 punktów) - od 3 do 5 lat (Zamawiający przyzna 20 punktów) - 6 lat i więcej (Zamawiający przyzna 40 punktów) 	<p>Wykonawca wskazuje <u>tylko jedną wartość</u></p> <p>Oświadczam, iż ilości zdobytych pełnych lat doświadczenia „w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi” osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia wynosi lat.</p>

- ciąg dalszy na następnej stronie -

<p>Część nr 2 Rozwijanie kompetencji społecznych - Terapeuta pedagogiczny</p>	
<p>KRYTERIUM /A/ - cena oferty</p>	
<p>Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę: (wiersz B)</p>	<p>..... zł brutto</p>
<p>Wynagrodzenie całkowite brutto za 100 godzin: (wiersz B x 100 godzin)</p>	<p>..... zł brutto</p>
<p>KRYTERIUM /B/ - doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi</p>	
<p>Imię i nazwisko:</p>	<p>Imię:</p> <p>Nazwisko:</p>
<p>Zamawiający będzie przyznawał punkty za ilość pełnych lat doświadczenia w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - od 0 do 2 lat (Zamawiający przyzna 0 punktów) - od 3 do 5 lat (Zamawiający przyzna 20 punktów) - 6 lat i więcej (Zamawiający przyzna 40 punktów) 	<p>Wykonawca wskazuje <u>tylko jedną wartość</u></p> <p>Oświadczam, iż ilości zdobytych pełnych lat doświadczenia „w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi” osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia wynosi lat.</p>

– ciąg dalszy na następnej stronie –

<p>Część nr 3 Rozwijanie kompetencji społecznych - Terapeuta behawioralny</p>	
<p>KRYTERIUM /A/ - cena oferty</p>	
<p>Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę: (wiersz B)</p>	<p>..... zł brutto</p>
<p>Wynagrodzenie całkowite brutto za 100 godzin: (wiersz B x 100 godzin)</p>	<p>..... zł brutto</p>
<p>KRYTERIUM /B/ - doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi</p>	
<p>Imię i nazwisko:</p>	<p>Imię:</p> <p>Nazwisko:</p>
<p>Zamawiający będzie przyznawał punkty za ilość pełnych lat doświadczenia w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia:</p> <p>– od 0 do 2 lat (Zamawiający przyzna 0 punktów) – od 3 do 5 lat (Zamawiający przyzna 20 punktów) – 6 lat i więcej (Zamawiający przyzna 40 punktów)</p>	<p>Wykonawca wskazuje <u>tylko jedną wartość</u></p> <p>Oświadczam, iż ilości zdobytych pełnych lat doświadczenia „w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi” osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia wynosi lat.</p>

– ciąg dalszy na następnej stronie –

<p>Część nr 4 Rozwijanie kompetencji komunikacyjnych - Logopeda</p>	
<p>KRYTERIUM /A/ - cena oferty</p>	
<p>Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę: (wiersz B)</p>	<p>..... zł brutto</p>
<p>Wynagrodzenie całkowite brutto za 100 godzin: (wiersz B x 100 godzin)</p>	<p>..... zł brutto</p>
<p>KRYTERIUM /B/ - doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi</p>	
<p>Imię i nazwisko:</p>	<p>Imię:</p> <p>Nazwisko:</p>
<p>Zamawiający będzie przyznawał punkty za ilość pełnych lat doświadczenia w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia:</p> <p>– od 0 do 2 lat (Zamawiający przyzna 0 punktów) – od 3 do 5 lat (Zamawiający przyzna 20 punktów) – 6 lat i więcej (Zamawiający przyzna 40 punktów)</p>	<p>Wykonawca wskazuje <u>tylko jedną wartość</u></p> <p>Oświadczam, iż ilości zdobytych pełnych lat doświadczenia „w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi” osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia wynosi lat.</p>

– ciąg dalszy na następnej stronie –

<p>Część nr 5 Rozwijanie kompetencji komunikacyjnych - Logopeda</p>	
<p>KRYTERIUM /A/ - cena oferty</p>	
<p>Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę: (wiersz B)</p>	<p>..... zł brutto</p>
<p>Wynagrodzenie całkowite brutto za 100 godzin: (wiersz B x 100 godzin)</p>	<p>..... zł brutto</p>
<p>KRYTERIUM /B/ - doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi</p>	
<p>Imię i nazwisko:</p>	<p>Imię:</p> <p>Nazwisko:</p>
<p>Zamawiający będzie przyznawał punkty za ilość pełnych lat doświadczenia w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - od 0 do 2 lat (Zamawiający przyzna 0 punktów) - od 3 do 5 lat (Zamawiający przyzna 20 punktów) - 6 lat i więcej (Zamawiający przyzna 40 punktów) 	<p>Wykonawca wskazuje <u>tylko jedną wartość</u></p> <p>Oświadczam, iż ilości zdobytych pełnych lat doświadczenia „w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi” osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia wynosi lat.</p>

– ciąg dalszy na następnej stronie –

<p>Część nr 6 Rozwijanie kompetencji komunikacyjnych - Logopeda</p>	
<p>KRYTERIUM /A/ - cena oferty</p>	
<p>Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę: (wiersz B)</p>	<p>..... zł brutto</p>
<p>Wynagrodzenie całkowite brutto za 100 godzin: (wiersz B x 100 godzin)</p>	<p>..... zł brutto</p>
<p>KRYTERIUM /B/ - doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi</p>	
<p>Imię i nazwisko:</p>	<p>Imię:</p> <p>Nazwisko:</p>
<p>Zamawiający będzie przyznawał punkty za ilość pełnych lat doświadczenia w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia:</p> <p>– od 0 do 2 lat (Zamawiający przyzna 0 punktów) – od 3 do 5 lat (Zamawiający przyzna 20 punktów) – 6 lat i więcej (Zamawiający przyzna 40 punktów)</p>	<p>Wykonawca wskazuje <u>tylko jedną wartość</u></p> <p>Oświadczam, iż ilości zdobytych pełnych lat doświadczenia „w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi” osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia wynosi lat.</p>

– ciąg dalszy na następnej stronie –

<p>Część nr 7 Rozwijanie kompetencji komunikacyjnych - Logopeda</p>	
<p>KRYTERIUM /A/ - cena oferty</p>	
<p>Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę: (wiersz B)</p>	<p>..... zł brutto</p>
<p>Wynagrodzenie całkowite brutto za 100 godzin: (wiersz B x 100 godzin)</p>	<p>..... zł brutto</p>
<p>KRYTERIUM /B/ - doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi</p>	
<p>Imię i nazwisko:</p>	<p>Imię:</p> <p>Nazwisko:</p>
<p>Zamawiający będzie przyznawał punkty za ilość pełnych lat doświadczenia w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia:</p> <p>– od 0 do 2 lat (Zamawiający przyzna 0 punktów) – od 3 do 5 lat (Zamawiający przyzna 20 punktów) – 6 lat i więcej (Zamawiający przyzna 40 punktów)</p>	<p>Wykonawca wskazuje <u>tylko jedną wartość</u></p> <p>Oświadczam, iż ilości zdobytych pełnych lat doświadczenia „w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi” osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia wynosi lat.</p>

– ciąg dalszy na następnej stronie –

<p>Część nr 8 Rozwijanie kompetencji komunikacyjnych - Neurologopeda</p>	
<p>KRYTERIUM /A/ - cena oferty</p>	
<p>Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę: (wiersz B)</p>	<p>..... zł brutto</p>
<p>Wynagrodzenie całkowite brutto za 50 godzin: (wiersz B x 50 godzin)</p>	<p>..... zł brutto</p>
<p>KRYTERIUM /B/ - doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi</p>	
<p>Imię i nazwisko:</p>	<p>Imię:</p> <p>Nazwisko:</p>
<p>Zamawiający będzie przyznawał punkty za ilość pełnych lat doświadczenia w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - od 0 do 2 lat (Zamawiający przyzna 0 punktów) - od 3 do 5 lat (Zamawiający przyzna 20 punktów) - 6 lat i więcej (Zamawiający przyzna 40 punktów) 	<p>Wykonawca wskazuje <u>tylko jedną wartość</u></p> <p>Oświadczam, iż ilości zdobytych pełnych lat doświadczenia „w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi” osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia wynosi lat.</p>

– ciąg dalszy na następnej stronie –

<p>Część nr 9 Usprawnienia ruchowe - Fizjoterapeuta kinezyterapia</p>	
<p>KRYTERIUM /A/ - cena oferty</p>	
<p>Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę: (wiersz B)</p>	<p>..... zł brutto</p>
<p>Wynagrodzenie całkowite brutto za 350 godzin: (wiersz B x 350 godzin)</p>	<p>..... zł brutto</p>
<p>KRYTERIUM /B/ - doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi</p>	
<p>Imię i nazwisko:</p>	<p>Imię:</p> <p>Nazwisko:</p>
<p>Zamawiający będzie przyznawał punkty za ilość pełnych lat doświadczenia w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia:</p> <p>– od 0 do 2 lat (Zamawiający przyzna 0 punktów) – od 3 do 5 lat (Zamawiający przyzna 20 punktów) – 6 lat i więcej (Zamawiający przyzna 40 punktów)</p>	<p>Wykonawca wskazuje <u>tylko jedną wartość</u></p> <p>Oświadczam, iż ilości zdobytych pełnych lat doświadczenia „w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi” osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia wynosi lat.</p>

– ciąg dalszy na następnej stronie –

<p>Część nr 10 Wsparcie psychologiczne dziecka i jego rodziny - Psycholog</p>	
<p>KRYTERIUM /A/ - cena oferty</p>	
<p>Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę: (wiersz B)</p>	<p>..... zł brutto</p>
<p>Wynagrodzenie całkowite brutto za 50 godzin: (wiersz B x 50 godzin)</p>	<p>..... zł brutto</p>
<p>KRYTERIUM /B/ - doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi</p>	
<p>Imię i nazwisko:</p>	<p>Imię:</p> <p>Nazwisko:</p>
<p>Zamawiający będzie przyznawał punkty za ilość pełnych lat doświadczenia w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia:</p> <p>– od 0 do 2 lat (Zamawiający przyzna 0 punktów) – od 3 do 5 lat (Zamawiający przyzna 20 punktów) – 6 lat i więcej (Zamawiający przyzna 40 punktów)</p>	<p>Wykonawca wskazuje tylko jedną wartość</p> <p>Oświadczam, iż ilości zdobytych pełnych lat doświadczenia „w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi” osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia wynosi lat.</p>

– ciąg dalszy na następnej stronie –

<p>Część nr 11 Terapia sensoryczna - Terapeuta w zakresie terapii sensorycznej</p>	
<p>KRYTERIUM /A/ - cena oferty</p>	
<p>Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę: (wiersz B)</p>	<p>..... zł brutto</p>
<p>Wynagrodzenie całkowite brutto za 100 godzin: (wiersz B x 100 godzin)</p>	<p>..... zł brutto</p>
<p>KRYTERIUM /B/ - doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi</p>	
<p>Imię i nazwisko:</p>	<p>Imię:</p> <p>Nazwisko:</p>
<p>Zamawiający będzie przyznawał punkty za ilość pełnych lat doświadczenia w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - od 0 do 2 lat (Zamawiający przyzna 0 punktów) - od 3 do 5 lat (Zamawiający przyzna 20 punktów) - 6 lat i więcej (Zamawiający przyzna 40 punktów) 	<p>Wykonawca wskazuje <u>tylko jedną wartość</u></p> <p>Oświadczam, iż ilości zdobytych pełnych lat doświadczenia „w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi” osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia wynosi lat.</p>

- ciąg dalszy na następnej stronie -

<p>Część nr 12 Terapia sensoryczna - Terapeuta w zakresie terapii sensorycznej</p>	
<p>KRYTERIUM /A/ - cena oferty</p>	
<p>Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę: (wiersz B)</p>	<p>..... zł brutto</p>
<p>Wynagrodzenie całkowite brutto za 100 godzin: (wiersz B x 100 godzin)</p>	<p>..... zł brutto</p>
<p>KRYTERIUM /B/ - doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi</p>	
<p>Imię i nazwisko:</p>	<p>Imię:</p> <p>Nazwisko:</p>
<p>Zamawiający będzie przyznawał punkty za ilość pełnych lat doświadczenia w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - od 0 do 2 lat (Zamawiający przyzna 0 punktów) - od 3 do 5 lat (Zamawiający przyzna 20 punktów) - 6 lat i więcej (Zamawiający przyzna 40 punktów) 	<p>Wykonawca wskazuje <u>tylko jedną wartość</u></p> <p>Oświadczam, iż ilości zdobytych pełnych lat doświadczenia „w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi” osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia wynosi lat.</p>

– ciąg dalszy na następnej stronie –

<p>Część nr 13 Terapia sensoryczna - Terapeuta w zakresie terapii ręki</p>	
<p>KRYTERIUM /A/ - cena oferty</p>	
<p>Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę: (wiersz B)</p>	<p>..... zł brutto</p>
<p>Wynagrodzenie całkowite brutto za 100 godzin: (wiersz B x 100 godzin)</p>	<p>..... zł brutto</p>
<p>KRYTERIUM /B/ - doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi</p>	
<p>Imię i nazwisko:</p>	<p>Imię:</p> <p>Nazwisko:</p>
<p>Zamawiający będzie przyznawał punkty za ilość pełnych lat doświadczenia w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - od 0 do 2 lat (Zamawiający przyzna 0 punktów) - od 3 do 5 lat (Zamawiający przyzna 20 punktów) - 6 lat i więcej (Zamawiający przyzna 40 punktów) 	<p>Wykonawca wskazuje <u>tylko jedną wartość</u></p> <p>Oświadczam, iż ilości zdobytych pełnych lat doświadczenia „w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi” osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia wynosi lat.</p>

- ciąg dalszy na następnej stronie -

<p>Część nr 14 Terapia sensoryczna - Terapeuta w zakresie terapii ręki</p>	
<p>KRYTERIUM /A/ - cena oferty</p>	
<p>Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę: (wiersz B)</p>	<p>..... zł brutto</p>
<p>Wynagrodzenie całkowite brutto za 100 godzin: (wiersz B x 100 godzin)</p>	<p>..... zł brutto</p>
<p>KRYTERIUM /B/ - doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi</p>	
<p>Imię i nazwisko:</p>	<p>Imię:</p> <p>Nazwisko:</p>
<p>Zamawiający będzie przyznawał punkty za ilość pełnych lat doświadczenia w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - od 0 do 2 lat (Zamawiający przyzna 0 punktów) - od 3 do 5 lat (Zamawiający przyzna 20 punktów) - 6 lat i więcej (Zamawiający przyzna 40 punktów) 	<p>Wykonawca wskazuje <u>tylko jedną wartość</u></p> <p>Oświadczam, iż ilości zdobytych pełnych lat doświadczenia „w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi” osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia wynosi lat.</p>

- ciąg dalszy na następnej stronie -

<p>Część nr 15 Terapia sensoryczna - Terapeuta metodą Tomatisa</p>	
<p>KRYTERIUM /A/ - cena oferty</p>	
<p>Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę: (wiersz B)</p>	<p>..... zł brutto</p>
<p>Wynagrodzenie całkowite brutto za 50 godzin: (wiersz B x 50 godzin)</p>	<p>..... zł brutto</p>
<p>KRYTERIUM /B/ - doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi</p>	
<p>Imię i nazwisko:</p>	<p>Imię:</p> <p>Nazwisko:</p>
<p>Zamawiający będzie przyznawał punkty za ilość pełnych lat doświadczenia w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - od 0 do 2 lat (Zamawiający przyzna 0 punktów) - od 3 do 5 lat (Zamawiający przyzna 20 punktów) - 6 lat i więcej (Zamawiający przyzna 40 punktów) 	<p>Wykonawca wskazuje <u>tylko jedną wartość</u></p> <p>Oświadczam, iż ilości zdobytych pełnych lat doświadczenia „w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi” osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia wynosi lat.</p>

- ciąg dalszy na następnej stronie -

<p>Część nr 16 Terapia sensoryczna - Fizjoterapeuta - metoda Vojty</p>	
<p>KRYTERIUM /A/ - cena oferty</p>	
<p>Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę: (wiersz B)</p>	<p>..... zł brutto</p>
<p>Wynagrodzenie całkowite brutto za 100 godzin: (wiersz B x 100 godzin)</p>	<p>..... zł brutto</p>
<p>KRYTERIUM /B/ - doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi</p>	
<p>Imię i nazwisko:</p>	<p>Imię:</p> <p>Nazwisko:</p>
<p>Zamawiający będzie przyznawał punkty za ilość pełnych lat doświadczenia w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - od 0 do 2 lat (Zamawiający przyzna 0 punktów) - od 3 do 5 lat (Zamawiający przyzna 20 punktów) - 6 lat i więcej (Zamawiający przyzna 40 punktów) 	<p>Wykonawca wskazuje <u>tylko jedną wartość</u></p> <p>Oświadczam, iż ilości zdobytych pełnych lat doświadczenia „w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi” osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia wynosi lat.</p>

- ciąg dalszy na następnej stronie -

UWAGA – dotyczy wszystkich Części:

- **W przypadku:**
 - a) **niewypełnienia** przez Wykonawcę w Formularzu ofertowym pola określającego **ilość pełnych lat doświadczenia osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia**,
 - b) **niepodania imienia i / lub nazwiska osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia**,
 - c) **wskazanie różnych osób do realizacji przedmiotu zamówienia w zakresie kryterium oceny ofert oraz spełnienia warunków udziału w postępowaniu w danej Części (osoba wykazana w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu musi być tą samą osobą wskazaną w kryterium oceny ofert) będzie to równoważne z brakiem wykazania się doświadczeniem oraz przyznaniem przez Zamawiającego 0 punktów.**
- **W przypadku wskazania tej samej osoby do realizacji przedmiotu zamówienia we więcej niż w jednej Części, będzie skutkowało odrzuceniem oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2) Ustawy Prawo zamówień publicznych – Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli jej treść nie odpowiada treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia określonych w niniejszym Ogłoszeniu na usługę społeczną.**
- **Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans Kryterium „Cena” i „Doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi”, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną.**
- **Wyniki poszczególnych działań matematycznych będą zaokrąglane do dwóch miejsc po przecinku lub z większą dokładnością, jeżeli przy zastosowaniu wymienionego zaokrąglenia nie występuje różnica w ilości przyznanych punktów.**
- **Oferta może uzyskać maksymalnie 100 punktów.**

2. **Oświadczam/my***, że podana wyżej cena obejmuje wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonywania przedmiotu zamówienia.
3. **Oświadczam/my*** wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie: **od dnia podpisania umowy do 15.12.2018r., z zastrzeżeniem, że od dnia 02.07.2018r. do 31.08.2018r. obowiązywała będzie przerwa relacji zadania.**
4. **Oświadczam/my***, iż akceptuję/my wymagania określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązuję się wykonać zamówienie zgodnie z wymaganiami niniejszego postępowania.
5. **Oświadczam/my***, iż akceptuję/my miejsce świadczenia usług określone w ogłoszeniu i zobowiązuję się wykonać zamówienie zgodnie z wymaganiami niniejszego ogłoszenia.
6. Przystępując do udziału w niniejszym postępowaniu, **oświadczam/my***, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w niniejszym postępowaniu.
7. **Oświadczam/my***, że posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności objętych przedmiotem zamówienia oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami umożliwiającymi realizację zadania.
8. **Oświadczam/my***, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zadania.
9. **Oświadczam/my***, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz załącznikami do niej i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania; nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne i niezbędne informacje dla przygotowania niniejszej oferty.
10. **Oferuję/oferujemy*** wykonanie zamówienia w terminie i na zasadach określonych w projekcie umowy.
11. **Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy sami / z udziałem podwykonawców zgodnie z załącznikiem do SIWZ *.**

(w przypadku braku informacji, o której mowa w niniejszym pkt. oraz w przypadku nie załączenia do oferty załącznika nr 4 do SIWZ – Informacji o podwykonawcach, powyższy zapis będzie rozumiany przez Zamawiającego jako realizacja przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę we własnym zakresie)

12. **Oświadczam/my, że termin płatności wynosi do 30 dni** od daty dostarczenia poprawnie wystawionej faktury Zamawiającemu
– Powiat Malborski, Plac Słowiański 17, 82 – 200 Malbork.
13. **Oświadczam/my, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni** licząc od daty składania ofert.
14. **Oświadczam/my, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy o treści zgodnej z Projektem umowy stanowiącym załącznik do SIWZ, w miejscu, terminie i na zasadach wskazanych przez Zamawiającego.**
15. **Oświadczam/my, że niniejsza oferta :**

1) nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2018r., poz. 419) *

2) zawiera na stronach od _____ do _____ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2018r., poz. 419). Informacje te zawarte są i zabezpieczone stosownie do opisu znajdującego się w Rozdziale 10 SIWZ, poniżej przedstawiam stosowne uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa i stanowią one: *

– * *informacje techniczne przedsiębiorstwa i w stosunku do nich podjęto następujące niezbędne działania w celu zachowania ich poufności:*

.....
.....
.....

– * *informacje technologiczne przedsiębiorstwa i w stosunku do nich podjęto następujące niezbędne działania w celu zachowania ich poufności:*

.....
.....
.....

– * *informacje organizacyjne przedsiębiorstwa i w stosunku do nich podjęto następujące niezbędne działania w celu zachowania ich poufności:*

.....
.....
.....

– * *inne informacje posiadające wartość gospodarczą i w stosunku do nich podjęto następujące niezbędne działania w celu zachowania ich poufności:*

.....
.....
.....

Jednocześnie oświadczam, iż w/w informacje nie zostały ujawnione do wiadomości publicznej.

(Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji powinny być umieszczone w oddzielnej kopercie z napisem „Tajemnica przedsiębiorstwa”).

16. **Oświadczam/my**, że pod groźbą odpowiedzialności karnej i wykluczenia z postępowania o zamówienie publiczne za złożenie nieprawdziwych informacji, mających wpływ na wynik prowadzonego postępowania oświadczam, że załączone do oferty dokumenty są prawdziwe i opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia ofert.

17. **Korespondencję** dotyczącą przedmiotowego postępowania należy kierować do: *

(wypełnić w przypadku innych danych niż podane na 1. stronie, jeżeli dane pozostaną niewypełnione to Zamawiający będzie korzystał z danych podanych na 1. stronie)

imię i nazwisko osoby do kontaktu:

adres:

.....

.....

tel. fax e-mail:

18. **Oświadczam/my***, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

(¹⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1;

** W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

19. **Wykaz oświadczeń i dokumentów dołączonych do oferty:**

1)

2)

3)

4)

5)

6)

7)

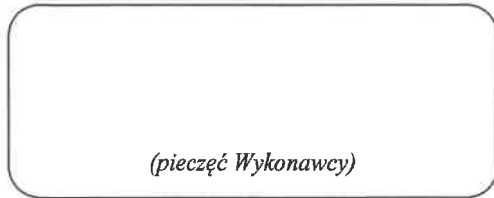
8)

9)

10)

..... dnia
(miejsowość)

.....
(podpis osoby lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)



Oświadczenie Wykonawcy
składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

„Świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb dziecka – dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów, logopedów i innych specjalistów w celu realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Malborku”

oświadczam, co następuje:

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oświadczenie dotyczące Wykonawcy

W imieniu i na rzecz reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy:

.....
.....
.....

Oświadczam/-y, że na dzień składania ofert: **spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia dotyczące zdolności technicznych i zawodowych** zapewniających wykonanie zamówienia, określonych szczegółowo w **Rozdziale 5A pkt 2.3 dla poszczególnych Części.**

Ponadto oświadczam/my, że posiadam/my kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów oraz, że znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej należyłą realizację zamówienia, zgodnie z ogłoszeniem.

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 przedstawieniu informacji.

..... dnia
(miejscowość)

.....
(podpis osoby lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

Oświadczenie w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów

Oświadczam, że w niniejszym postępowaniu:

„Świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb dziecka – dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów, logopedów i innych specjalistów w celu realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Malborku”

w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów

.....
.....
.....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

w następującym zakresie:

.....
.....
.....

(określić zakres dla wskazanego podmiotu)

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 przedstawieniu informacji.

..... dnia
(miejscowość)

.....
(podpis osoby lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

– ciąg dalszy na następnej stronie –

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Oświadczenie dotyczące Wykonawcy

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:

„Świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb dziecka – dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów, logopedów i innych specjalistów w celu realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Malborku”

w imieniu i na rzecz reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy:

.....
.....
.....

oświadczamy, że na dzień składania ofert: **nie istnieją podstawy do wykluczenia nas** z postępowania z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12) – 22) oraz, że nie podlegamy wykluczaniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1) – 2) Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

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 przedstawieniu informacji.

..... dnia
(miejscowość)

.....
(podpis osoby lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

Oświadczam, że **zachodzą** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp

(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych: w art. 24 ust. 1 pkt 13) – 14), 16) – 20) lub art. 24 ust. 5 pkt 1) – 2) ustawy Pzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....
.....

..... dnia
(miejscowość)

.....
(podpis osoby lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**Oświadczenie dotyczące podmiotu,
na którego zasoby powołuje się Wykonawca**

Oświadczam, że w niniejszym postępowaniu:

**„Świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć
wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb
dziecka – dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów,
pedagogów, logopedów i innych specjalistów w celu realizacji zadań
wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego
w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Malborku”**

że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

.....
.....
.....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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 przedstawieniu informacji.

..... dnia
(miejscowość)

.....
*(podpis osoby lub osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

– ciąg dalszy na następnej stronie –

**Oświadczenie dotyczące podwykonawcy, niebędącego podmiotem,
na którego zasoby powołuje się Wykonawca**

Oświadczam, że w niniejszym postępowaniu:

**„Świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć
wczesnego wspomagania rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb
dziecka – dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów,
pedagogów, logopedów i innych specjalistów w celu realizacji zadań
wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego
w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Malborku”**

w stosunku do następującego/yh podmiotu/tów będącego/cych podwykonawcą/ami

.....
.....
.....

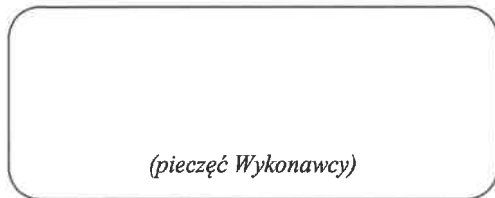
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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 przedstawieniu informacji.

..... dnia
(miejsce)

.....
*(podpis osoby lub osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*



**Oświadczenie Wykonawcy
o przynależności do grupy kapitałowej**

Ubiegając się o zamówienie publiczne, prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, na:

„Świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb dziecka – dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów, logopedów i innych specjalistów w celu realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Malborku”

w imieniu i na rzecz reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy:

.....
.....
.....

Oświadczam, że:

1. nie należę do żadnej grupy kapitałowej *
2. nie należę do grupy kapitałowej z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w postępowaniu*
3. należę do grupy kapitałowej z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w postępowaniu*

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 K.K.

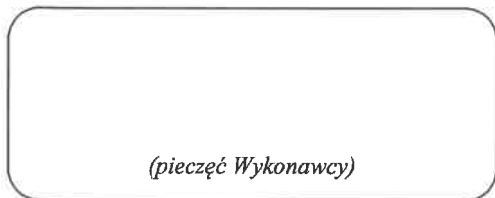
..... dnia

(miejscowość)

.....
(podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy)

Pouczenie: oświadczenie Wykonawca składa w terminie 3 dni od dnia przekazania tj. dnia zamieszczenia na stronie internetowej (<http://bip.powiat.malbork.pl/zamowienia> pod nr OR.272.12.2018.MS) informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia

**Niepotrzebne skreślić – jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia, Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej.*



INFORMACJA O PODWYKONAWCACH

Składając ofertę w postępowaniu, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, przez Powiat Malborski, pn.:

„Świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb dziecka – dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów, logopedów i innych specjalistów w celu realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Malborku”

w imieniu i na rzecz reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy:

.....

Oświadczam / oświadczamy*, że niżej wymienione części zamówienia zamierzamy powierzyć do realizacji podwykonawcom:

Lp.	Wykaz części/ z opisem

..... dnia
 (miejscowość)

.....
 (podpis osoby lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

*Niepotrzebne skreślić

**Zobowiązanie do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów
na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia**

Ja (/My) niżej podpisany(ni)
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

będąc upoważnionym(i) do reprezentowania:

.....
(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

o ś w i a d c z a m (y),

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 22a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

– Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2017r., poz. 1579 z późn. zm.), odda Wykonawcy:

.....
(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

do dyspozycji niezbędne zasoby¹:

.....
(zakres udostępnianych zasobów)

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.

**„Świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć
wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb dziecka –
dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów,
logopedów i innych specjalistów w celu realizacji zadań
wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego
w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Malborku”**

w Części nr

przez cały okres realizacji zamówienia i w celu należytego wykonania.

Zakres zobowiązania:

1. Sposób wykorzystania ww. zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia²:

.....
2. Charakter stosunku, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą³:

.....
Ponadto oświadczam(y), iż solidarnie z Wykonawcą ponosimy odpowiedzialność za szkodę powstałą u Zamawiającego z powodu nieudostępnienia zasobów, do których zobowiązaliśmy się w niniejszym dokumencie.

.....
(miejsce i data złożenia oświadczenia)

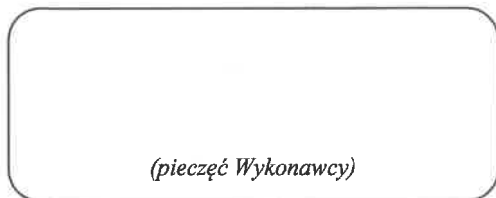
.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

¹ Zakres udostępnianych zasobów niezbędnych do potwierdzenia spełniania warunku:

- kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
- sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
- zdolności technicznej lub zawodowej

² np. podwykonawstwo, konsultacje, doradztwo. W sytuacji, gdy przedmiotem udzielenia są zasoby nierozdzielnie związane podmiotem ich udzielającym, niemożliwe do samodzielnego obrotu i dalszego udzielenia ich bez zaangażowania tego podmiotu w wykonanie zamówienia, taki dokument powinien zawierać wyraźne nawiązanie do uczestnictwa tego podmiotu w wykonaniu zamówienia.

³ np. umowa cywilno-prawna, umowa o współpracy.



– Część nr 1 –

Rozwijanie kompetencji społecznych - Terapeuta pedagogiczny

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Oświadczam, że przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia pn.:

„Świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb dziecka – dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów, logopedów i innych specjalistów w celu realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Malborku”

będą uczestniczyć następujące osoby – dotyczy Części nr 1:

– Część nr 1 – - TERAPEUTA PEDAGOGICZNY	
<p>Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w realizacji zamówienia w niniejszej Części:</p> <p>Imię:</p> <p>Nazwisko:</p>	<p>Podstawa dysponowania osobą:* <i>(proszę zaznaczyć prawidłowe lub wykreślić nieodpowiednie)</i></p> <p>Pracownik z zasobów własnych:</p> <p style="padding-left: 20px;">umowa o pracę umowa zlecenia umowa o dzieło właściciel</p> <p>Inne zasoby:*</p> <p style="padding-left: 20px;">Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą) Osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej) potencjał podmiotu trzeciego</p> <p>Inne: (podać jakie)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

Uwaga!

- 1) W dalszej części dokumentu należy wypełnić właściwy wariant zgodnie z zapisami Rozdziału 5A SIWZ – wypełnić należy tylko jeden wariant dotyczący wykształcenia wskazanej osoby.
- 2) Pozostałe warianty mogą pozostać puste, bądź wykreślone.
- 3) W danym wariantcie muszą zostać podane wszystkie wymagane informacje.
- 4) Z informacji zamieszczonych w wykazie musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale 5 SIWZ.
- 5) W kolumnie ostatniej, należy wskazać czy wskazana osoba stanowi potencjał własny Wykonawcy czy też potencjał podmiotu trzeciego. Potencjał własny jest to dysponowanie bezpośrednie, obejmujące stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą a osobą, na dysponowanie której Wykonawca się powołuje. Potencjał podmiotu trzeciego stanowi tzw. dysponowanie pośrednie, czyli sytuację, w której tytułem prawnym powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia tych osób. Należy również wskazać podstawę dysponowania.
- 6) W przypadku osób oddanych w dyspozycję należy przedstawić (załączyć do oferty): pisemne zobowiązanie podmiotu dysponującego pracownikiem o oddaniu pracownika do dyspozycji lub pisemne oświadczenie osoby oddającej się do dyspozycji o oddaniu się do dyspozycji na czas wykonania zamówienia.
- 7) W ostatniej kolumnie, należy wskazać podstawę dysponowania poprzez wykreślenie niepotrzebnych zapisów.

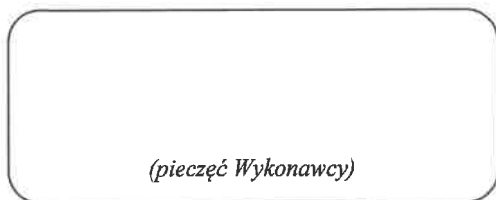
Lp.	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)
1	2	3
Wariant 1	studia wyższe magisterskie pedagogiczne (nazwa instytucji) (stopień) (numer dyplomu) (data uzyskania dyplomu)	studia podyplomowe z zakresu oligofrenopedagogiki (nazwa instytucji) (stopień) (numer dyplomu) (data uzyskania dyplomu)
Wariant 2	studia wyższe magisterskie z zakresu oligofrenopedagogiki (nazwa instytucji) (stopień) (numer dyplomu) (data uzyskania dyplomu)	
Wariant 3	studia wyższe magisterskie z zakresu edukacji wczesnoszkolnej i przedszkolnej z terapią pedagogiczną (nazwa instytucji) (stopień) (numer dyplomu) (data uzyskania dyplomu)	studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu oligofrenopedagogiki (nazwa instytucji) (stopień – jeśli dotyczy) (numer dyplomu – jeśli dotyczy) (data uzyskania dyplomu / ukończenia kursu)

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego

..... dnia
(miejsowość)

.....
(podpis osoby lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

*Niepotrzebne skreślić



– Część nr 2 –

Rozwijanie kompetencji społecznych - Terapeuta pedagogiczny

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Oświadczam, że przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia pn.:

„Świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb dziecka – dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów, logopedów i innych specjalistów w celu realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Malborku”

będą uczestniczyć następujące osoby – dotyczy Części nr 2:

– Część nr 2 – - TERAPEUTA PEDAGOGICZNY	
<p>Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w realizacji zamówienia w niniejszej Części:</p> <p>Imię:</p> <p>Nazwisko:</p>	<p>Podstawa dysponowania osobą:* (proszę zaznaczyć prawidłowe lub wykreślić nieodpowiednie)</p> <p>Pracownik z zasobów własnych:</p> <p style="padding-left: 20px;">umowa o pracę umowa zlecenia umowa o dzieło właściciel</p> <p>Inne zasoby:*</p> <p style="padding-left: 20px;">Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą) Osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej) potencjał podmiotu trzeciego</p> <p>Inne: (podać jakie)</p> <p style="padding-left: 20px;">.....</p>

Uwaga!

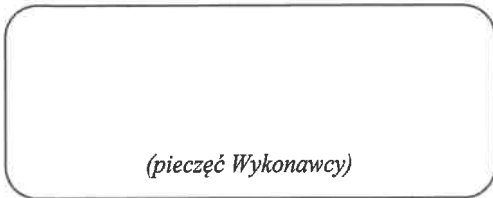
- 1) W dalszej części dokumentu należy wypełnić właściwy wariant zgodnie z zapisami Rozdziału 5A SIWZ – wypełnić należy tylko jeden wariant dotyczący wykształcenia wskazanej osoby.
- 2) Pozostałe warianty mogą pozostać puste, bądź wykreślone.
- 3) W danym wariantcie muszą zostać podane wszystkie wymagane informacje.
- 4) Z informacji zamieszczonych w wykazie musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale 5 SIWZ.
- 5) W kolumnie ostatniej, należy wskazać czy wskazana osoba stanowi potencjał własny Wykonawcy czy też potencjał podmiotu trzeciego. Potencjał własny jest to dysponowanie bezpośrednie, obejmujące stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą a osobą, na dysponowanie której Wykonawca się powołuje. Potencjał podmiotu trzeciego stanowi tzw. dysponowanie pośrednie, czyli sytuację, w której tytułem prawnym powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia tych osób. Należy również wskazać podstawę dysponowania.
- 6) W przypadku osób oddanych w dyspozycję należy przedstawić (załączyć do oferty): pisemne zobowiązanie podmiotu dysponującego pracownikiem o oddaniu pracownika do dyspozycji lub pisemne oświadczenie osoby oddającej się do dyspozycji o oddaniu się do dyspozycji na czas wykonania zamówienia.
- 7) W ostatniej kolumnie, należy wskazać podstawę dysponowania poprzez wykreślenie niepotrzebnych zapisów.

Lp.	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)
1	2	3
Wariant 1	studia wyższe magisterskie pedagogiczne (nazwa instytucji) (stopień) (numer dyplomu) (data uzyskania dyplomu)	studia podyplomowe z zakresu oligofrenopedagogiki (nazwa instytucji) (stopień) (numer dyplomu) (data uzyskania dyplomu)
Wariant 2	studia wyższe magisterskie z zakresu oligofrenopedagogiki (nazwa instytucji) (stopień) (numer dyplomu) (data uzyskania dyplomu)	
Wariant 3	studia wyższe magisterskie z zakresu edukacji wczesnoszkolnej i przedszkolnej z terapią pedagogiczną (nazwa instytucji) (stopień) (numer dyplomu) (data uzyskania dyplomu)	studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu oligofrenopedagogiki (nazwa instytucji) (stopień – jeśli dotyczy) (numer dyplomu – jeśli dotyczy) (data uzyskania dyplomu / ukończenia kursu)

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego

..... dnia
(miejsowość)

.....
(podpis osoby lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)



– Część nr 3 –

Rozwijanie kompetencji społecznych - Terapeuta behawioralny

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Oświadczam, że przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia pn.:

„Świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb dziecka – dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów, logopedów i innych specjalistów w celu realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Malborku”

będą uczestniczyć następujące osoby – dotyczy Części nr 3:

– Część nr 3 – - TERAPEUTA BEHAVIORALNY	
<p>Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w realizacji zamówienia w niniejszej Części:</p> <p>Imię:</p> <p>Nazwisko:</p>	<p>Podstawa dysponowania osobą:* <i>(proszę zaznaczyć prawidłowe lub wykreślić nieodpowiednie)</i></p> <p>Pracownik z zasobów własnych:</p> <p style="padding-left: 20px;">umowa o pracę umowa zlecenia umowa o dzieło właściciel</p> <p>Inne zasoby:*</p> <p style="padding-left: 20px;">Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą) Osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej) potencjał podmiotu trzeciego</p> <p>Inne: (podać jakie)</p> <p style="padding-left: 20px;">.....</p>

Uwaga!

- 1) W dalszej części dokumentu należy wypełnić właściwy wariant zgodnie z zapisami Rozdziału 5A SIWZ – wypełnić należy tylko jeden wariant dotyczący wykształcenia wskazanej osoby.
- 2) Pozostałe warianty mogą pozostać puste, bądź wykreślone.
- 3) W danym wariantcie muszą zostać podane wszystkie wymagane informacje.
- 4) Z informacji zamieszczonych w wykazie musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale 5 SIWZ.
- 5) W kolumnie ostatniej, należy wskazać czy wskazana osoba stanowi potencjał własny Wykonawcy czy też potencjał podmiotu trzeciego. Potencjał własny jest to dysponowanie bezpośrednie, obejmujące stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą a osobą, na dysponowanie której Wykonawca się powołuje. Potencjał podmiotu trzeciego stanowi tzw. dysponowanie pośrednie, czyli sytuację, w której tytułem prawnym powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia tych osób. Należy również wskazać podstawę dysponowania.
- 6) W przypadku osób oddanych w dyspozycję należy przedstawić (załączyć do oferty): pisemne zobowiązanie podmiotu dysponującego pracownikiem o oddaniu pracownika do dyspozycji lub pisemne oświadczenie osoby oddającej się do dyspozycji o oddaniu się do dyspozycji na czas wykonania zamówienia.
- 7) W ostatniej kolumnie, należy wskazać podstawę dysponowania poprzez wykreślenie niepotrzebnych zapisów.

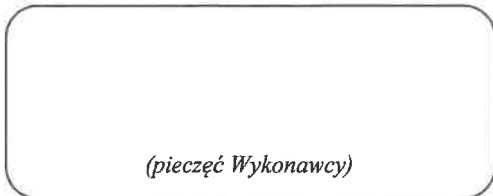
*Niepotrzebne skreślić

Lp.	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)
1	2	3
Wariant 1	studia wyższe magisterskie pedagogiczne (nazwa instytucji) (stopień) (numer dyplomu) (data uzyskania dyplomu)	studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu oligofrenopedagogiki (nazwa instytucji) (stopień – jeśli dotyczy) (numer dyplomu – jeśli dotyczy) (data uzyskania dyplomu / ukończenia kursu)
	szkolenie w zakresie terapii behawioralnej (nazwa instytucji) (stopień – jeśli dotyczy) (numer dyplomu – jeśli dotyczy) (data uzyskania dyplomu / ukończenia szkolenia)	
Wariant 2	studia wyższe magisterskie z zakresu oligofrenopedagogiki (nazwa instytucji) (stopień) (numer dyplomu) (data uzyskania dyplomu)	szkolenie w zakresie terapii behawioralnej (nazwa instytucji) (stopień – jeśli dotyczy) (numer dyplomu – jeśli dotyczy) (data uzyskania dyplomu / ukończenia szkolenia)

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego

..... dnia
(miejscowość)

.....
(podpis osoby lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)



– Część nr 4 –

Rozwijanie kompetencji komunikacyjnych - Logopeda

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Oświadczam, że przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia pn.:

„Świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb dziecka – dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów, logopedów i innych specjalistów w celu realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Malborku”

będą uczestniczyć następujące osoby – dotyczy Części nr 4:

– Część nr 4 – - LOGOPEDA	
<p>Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w realizacji zamówienia w niniejszej Części:</p> <p>Imię:</p> <p>Nazwisko:</p>	<p>Podstawa dysponowania osobą:* <i>(proszę zaznaczyć prawidłowe lub wykreślić nieodpowiednie)</i></p> <p>Pracownik z zasobów własnych:</p> <p align="center">umowa o pracę umowa zlecenia umowa o dzieło właściciel</p> <p>Inne zasoby:*</p> <p align="center">Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą) Osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej) potencjał podmiotu trzeciego</p> <p>Inne: (podać jakie)</p> <p align="center">.....</p>

Uwaga!

- 1) W dalszej części dokumentu należy wypełnić właściwy wariant zgodnie z zapisami Rozdziału 5A SIWZ – wypełnić należy tylko jeden wariant dotyczący wykształcenia wskazanej osoby.
- 2) Pozostałe warianty mogą pozostać puste, bądź wykreślone.
- 3) W danym wariantcie muszą zostać podane wszystkie wymagane informacje.
- 4) Z informacji zamieszczonych w wykazie musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale 5 SIWZ.
- 5) W kolumnie ostatniej, należy wskazać czy wskazana osoba stanowi potencjał własny Wykonawcy czy też potencjał podmiotu trzeciego. Potencjał własny jest to dysponowanie bezpośrednie, obejmujące stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą a osobą, na dysponowanie której Wykonawca się powołuje. Potencjał podmiotu trzeciego stanowi tzw. dysponowanie pośrednie, czyli sytuację, w której tytułem prawnym powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia tych osób. Należy również wskazać podstawę dysponowania.
- 6) W przypadku osób oddanych w dyspozycję należy przedstawić (załączyć do oferty): pisemne zobowiązanie podmiotu dysponującego pracownikiem o oddaniu pracownika do dyspozycji lub pisemne oświadczenie osoby oddającej się do dyspozycji o oddaniu się do dyspozycji na czas wykonania zamówienia.
- 7) W ostatniej kolumnie, należy wskazać podstawę dysponowania poprzez wykreślenie niepotrzebnych zapisów.

Lp.	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)
1	2	3
Wariant 1	studia wyższe magisterskie pedagogiczne (nazwa instytucji) (stopień) (numer dyplomu) (data uzyskania dyplomu)	studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu oligofrenopedagogiki (nazwa instytucji) (stopień – jeśli dotyczy) (numer dyplomu – jeśli dotyczy) (data uzyskania dyplomu / ukończenia kursu)
	kurs kwalifikacyjny z zakresu terapii dzieci z zaburzeniami mowy (nazwa instytucji) (stopień – jeśli dotyczy) (numer dyplomu – jeśli dotyczy) (data uzyskania dyplomu / ukończenia kursu)	doświadczenie w prowadzeniu zajęć z zakresu komunikacji alternatywnej (nazwa jednostki / zleceniodawcy) (miejsce – nazwa ulicy, numer budynku) (miejsce – kod pocztowy, miejscowość) (okres prowadzenia zajęć – od do w miesiącach lub latach)

– ciąg dalszy na następnej stronie –

Lp.	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)
1	2	3
<p>Wariant 2</p>	<p>studia wyższe magisterskie z zakresu oligofrenopedagogiki</p> <p>.....</p> <p>(nazwa instytucji)</p> <p>.....</p> <p>(stopień)</p> <p>.....</p> <p>(numer dyplomu)</p> <p>.....</p> <p>(data uzyskania dyplomu)</p>	<p>studia podyplomowe lub studia pierwszego stopnia z zakresu logopedii lub wczesnej interwencji logopedycznej</p> <p>.....</p> <p>(nazwa instytucji)</p> <p>.....</p> <p>(stopień)</p> <p>.....</p> <p>(numer dyplomu)</p> <p>.....</p> <p>(data uzyskania dyplomu)</p>
	<p>doświadczenie w prowadzeniu zajęć z zakresu komunikacji alternatywnej</p> <p>.....</p> <p>(nazwa jednostki / zleceniodawcy)</p> <p>.....</p> <p>(miejsce – nazwa ulicy, numer budynku)</p> <p>.....</p> <p>(miejsce – kod pocztowy, miejscowość)</p> <p>.....</p> <p>(okres prowadzenia zajęć – od do w miesiącach lub latach)</p>	

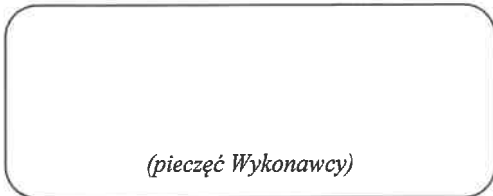
Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego

..... dnia

(miejscowość)

.....

(podpis osoby lub osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)



– Część nr 5 –

Rozwijanie kompetencji komunikacyjnych - Logopeda

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Oświadczam, że przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia pn.:

„Świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb dziecka – dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów, logopedów i innych specjalistów w celu realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Malborku”

będą uczestniczyć następujące osoby – dotyczy Części nr 5:

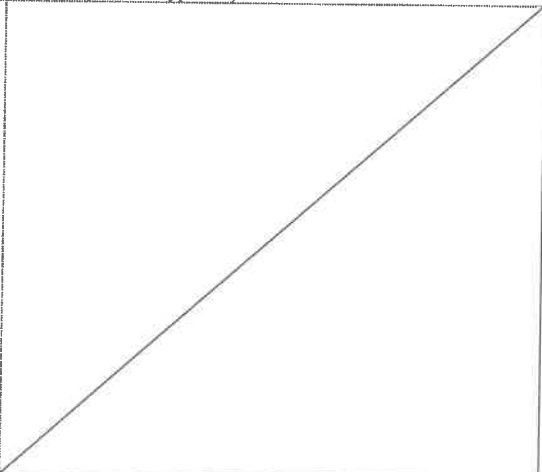
– Część nr 5 – - LOGOPEDA	
<p>Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w realizacji zamówienia w niniejszej Części:</p> <p><i>Imię:</i></p> <p><i>Nazwisko:</i></p>	<p>Podstawa dysponowania osobą:* (proszę zaznaczyć prawidłowe lub wykreślić nieodpowiednie)</p> <p>Pracownik z zasobów własnych:</p> <p style="padding-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> umowa o pracę <input type="checkbox"/> umowa zlecenia <input type="checkbox"/> umowa o dzieło <input type="checkbox"/> właściciel </p> <p>Inne zasoby:*</p> <p style="padding-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą) <input type="checkbox"/> Osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej) <input type="checkbox"/> potencjał podmiotu trzeciego </p> <p>Inne: (podać jakie)</p> <p style="padding-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </p>

Uwaga!

- 1) W dalszej części dokumentu należy wypełnić właściwy wariant zgodnie z zapisami Rozdziału 5A SIWZ – wypełnić należy tylko jeden wariant dotyczący wykształcenia wskazanej osoby.
- 2) Pozostałe warianty mogą pozostać puste, bądź wykreślone.
- 3) W danym wariantcie muszą zostać podane wszystkie wymagane informacje.
- 4) Z informacji zamieszczonych w wykazie musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale 5 SIWZ.
- 5) W kolumnie ostatniej, należy wskazać czy wskazana osoba stanowi potencjał własny Wykonawcy czy też potencjał podmiotu trzeciego. Potencjał własny jest to dysponowanie bezpośrednie, obejmujące stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą a osobą, na dysponowanie której Wykonawca się powołuje. Potencjał podmiotu trzeciego stanowi tzw. dysponowanie pośrednie, czyli sytuację, w której tytułem prawnym powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia tych osób. Należy również wskazać podstawę dysponowania.
- 6) W przypadku osób oddanych w dyspozycję należy przedstawić (załączyć do oferty): pisemne zobowiązanie podmiotu dysponującego pracownikiem o oddaniu pracownika do dyspozycji lub pisemne oświadczenie osoby oddającej się do dyspozycji o oddaniu się do dyspozycji na czas wykonania zamówienia.
- 7) W ostatniej kolumnie, należy wskazać podstawę dysponowania poprzez wykreślenie niepotrzebnych zapisów.

Lp.	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)
1	2	3
Wariant 1	studia wyższe magisterskie pedagogiczne (nazwa instytucji) (stopień) (numer dyplomu) (data uzyskania dyplomu)	studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu oligofrenopedagogiki (nazwa instytucji) (stopień – jeśli dotyczy) (numer dyplomu – jeśli dotyczy) (data uzyskania dyplomu / ukończenia kursu)
	kurs kwalifikacyjny z zakresu terapii dzieci z zaburzeniami mowy (nazwa instytucji) (stopień – jeśli dotyczy) (numer dyplomu – jeśli dotyczy) (data uzyskania dyplomu / ukończenia kursu)	doświadczenie w prowadzeniu zajęć z zakresu komunikacji alternatywnej (nazwa jednostki / zleceniodawcy) (miejsce – nazwa ulicy, numer budynku) (miejsce – kod pocztowy, miejscowość) (okres prowadzenia zajęć – od do w miesiącach lub latach)

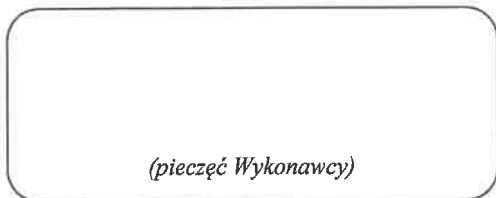
– ciąg dalszy na następnej stronie –

Lp.	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)
1	2	3
<p>Wariant 2</p>	<p>studia wyższe magisterskie z zakresu oligofrenopedagogiki</p> <p>.....</p> <p>(nazwa instytucji)</p> <p>.....</p> <p>(stopień)</p> <p>.....</p> <p>(numer dyplomu)</p> <p>.....</p> <p>(data uzyskania dyplomu)</p>	<p>studia podyplomowe lub studia pierwszego stopnia z zakresu logopedii lub wczesnej interwencji logopedycznej</p> <p>.....</p> <p>(nazwa instytucji)</p> <p>.....</p> <p>(stopień)</p> <p>.....</p> <p>(numer dyplomu)</p> <p>.....</p> <p>(data uzyskania dyplomu)</p>
	<p>doświadczenie w prowadzeniu zajęć z zakresu komunikacji alternatywnej</p> <p>.....</p> <p>(nazwa jednostki / zleceniodawcy)</p> <p>.....</p> <p>(miejsce – nazwa ulicy, numer budynku)</p> <p>.....</p> <p>(miejsce – kod pocztowy, miejscowość)</p> <p>.....</p> <p>(okres prowadzenia zajęć – od do w miesiącach lub latach)</p>	

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego

.....
dnia
(miejscowość)

.....
(podpis osoby lub osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)



– Część nr 6 –

Rozwijanie kompetencji komunikacyjnych - Logopeda

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Oświadczam, że przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia pn.:

„Świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb dziecka – dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów, logopedów i innych specjalistów w celu realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Malborku”

będą uczestniczyć następujące osoby – dotyczy Części nr 6:

– Część nr 6 – - LOGOPEDA	
<p>Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w realizacji zamówienia w niniejszej Części:</p> <p>Imię:</p> <p>Nazwisko:</p>	<p>Podstawa dysponowania osobą:* <i>(proszę zaznaczyć prawidłowe lub wykreślić niedotyczące)</i></p> <p>Pracownik z zasobów własnych:</p> <p style="padding-left: 20px;">umowa o pracę umowa zlecenia umowa o dzieło właściciel</p> <p>Inne zasoby:*</p> <p style="padding-left: 20px;">Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą) Osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej) potencjał podmiotu trzeciego</p> <p>Inne: (podać jakie)</p> <p style="padding-left: 20px;">.....</p> <p style="padding-left: 20px;">.....</p>

Uwaga!

- 1) W dalszej części dokumentu należy wypełnić właściwy wariant zgodnie z zapisami Rozdziału 5A SIWZ – wypełnić należy tylko jeden wariant dotyczący wykształcenia wskazanej osoby.
- 2) Pozostałe warianty mogą pozostać puste, bądź wykreślone.
- 3) W danym wariantcie muszą zostać podane wszystkie wymagane informacje.
- 4) Z informacji zamieszczonych w wykazie musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale 5 SIWZ.
- 5) W kolumnie ostatniej, należy wskazać czy wskazana osoba stanowi potencjał własny Wykonawcy czy też potencjał podmiotu trzeciego. Potencjał własny jest to dysponowanie bezpośrednie, obejmujące stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą a osobą, na dysponowanie której Wykonawca się powołuje. Potencjał podmiotu trzeciego stanowi tzw. dysponowanie pośrednie, czyli sytuację, w której tytułem prawnym powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia tych osób. Należy również wskazać podstawę dysponowania.
- 6) W przypadku osób oddanych w dyspozycję należy przedstawić (załączyć do oferty): pisemne zobowiązanie podmiotu dysponującego pracownikiem o oddaniu pracownika do dyspozycji lub pisemne oświadczenie osoby oddającej się do dyspozycji o oddaniu się do dyspozycji na czas wykonania zamówienia.
- 7) W ostatniej kolumnie, należy wskazać podstawę dysponowania poprzez wykreślenie niepotrzebnych zapisów.

Lp.	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)
1	2	3
Wariant 1	studia wyższe magisterskie pedagogiczne (nazwa instytucji) (stopień) (numer dyplomu) (data uzyskania dyplomu)	studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu oligofrenopedagogiki (nazwa instytucji) (stopień – jeśli dotyczy) (numer dyplomu – jeśli dotyczy) (data uzyskania dyplomu / ukończenia kursu)
	kurs kwalifikacyjny z zakresu terapii dzieci z zaburzeniami mowy (nazwa instytucji) (stopień – jeśli dotyczy) (numer dyplomu – jeśli dotyczy) (data uzyskania dyplomu / ukończenia kursu)	doświadczenie w prowadzeniu zajęć z zakresu komunikacji alternatywnej (nazwa jednostki / zleceniodawcy) (miejsce – nazwa ulicy, numer budynku) (miejsce – kod pocztowy, miejscowość) (okres prowadzenia zajęć – od do w miesiącach lub latach)

– ciąg dalszy na następnej stronie –

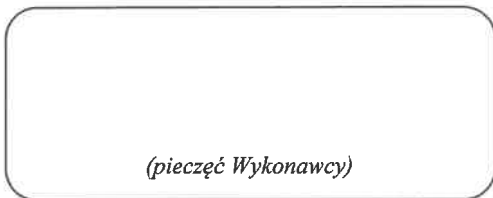
Lp.	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)
1	2	3
<p>Wariant 2</p>	<p>studia wyższe magisterskie z zakresu oligofrenopedagogiki</p> <p>.....</p> <p>(nazwa instytucji)</p> <p>.....</p> <p>(stopień)</p> <p>.....</p> <p>(numer dyplomu)</p> <p>.....</p> <p>(data uzyskania dyplomu)</p>	<p>studia podyplomowe lub studia pierwszego stopnia z zakresu logopedii lub wczesnej interwencji logopedycznej</p> <p>.....</p> <p>(nazwa instytucji)</p> <p>.....</p> <p>(stopień)</p> <p>.....</p> <p>(numer dyplomu)</p> <p>.....</p> <p>(data uzyskania dyplomu)</p>
	<p>doświadczenie w prowadzeniu zajęć z zakresu komunikacji alternatywnej</p> <p>.....</p> <p>(nazwa jednostki / zleceniodawcy)</p> <p>.....</p> <p>(miejsce – nazwa ulicy, numer budynku)</p> <p>.....</p> <p>(miejsce – kod pocztowy, miejscowość)</p> <p>.....</p> <p>(okres prowadzenia zajęć – od do w miesiącach lub latach)</p>	

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego

..... dnia

(miejscowość)

.....
(podpis osoby lub osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)



– Część nr 7 –

Rozwijanie kompetencji komunikacyjnych - Logopeda

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Oświadczam, że przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia pn.:

„Świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb dziecka – dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów, logopedów i innych specjalistów w celu realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Malborku”

będą uczestniczyć następujące osoby – dotyczy Części nr 7:

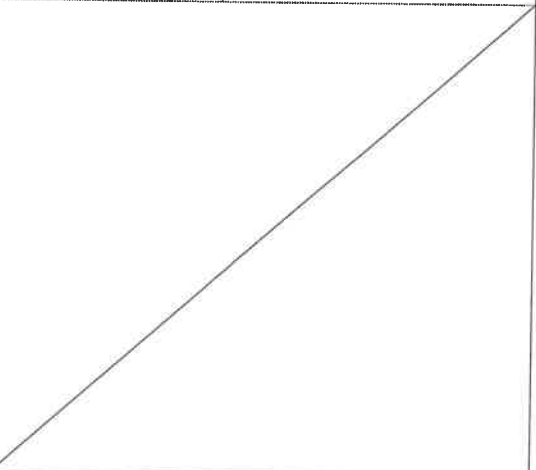
– Część nr 7 – - LOGOPEDA	
<p>Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w realizacji zamówienia w niniejszej Części:</p> <p>Imię:</p> <p>Nazwisko:</p>	<p>Podstawa dysponowania osobą:* (proszę zaznaczyć prawidłowe lub wykreślić nieodpowiednie)</p> <p>Pracownik z zasobów własnych:</p> <p style="padding-left: 20px;">umowa o pracę umowa zlecenia umowa o dzieło właściciel</p> <p>Inne zasoby:*</p> <p style="padding-left: 20px;">Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą) Osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej) potencjał podmiotu trzeciego</p> <p>Inne: (podać jakie)</p> <p style="padding-left: 20px;">.....</p>

Uwaga!

- 1) W dalszej części dokumentu należy wypełnić właściwy wariant zgodnie z zapisami Rozdziału 5A SIWZ – wypełnić należy tylko jeden wariant dotyczący wykształcenia wskazanej osoby.
- 2) Pozostałe warianty mogą pozostać puste, bądź wykreślone.
- 3) W danym wariantcie muszą zostać podane wszystkie wymagane informacje.
- 4) Z informacji zamieszczonych w wykazie musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale 5 SIWZ.
- 5) W kolumnie ostatniej, należy wskazać czy wskazana osoba stanowi potencjał własny Wykonawcy czy też potencjał podmiotu trzeciego. Potencjał własny jest to dysponowanie bezpośrednie, obejmujące stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą a osobą, na dysponowanie której Wykonawca się powołuje. Potencjał podmiotu trzeciego stanowi tzw. dysponowanie pośrednie, czyli sytuację, w której tytułem prawnym powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia tych osób. Należy również wskazać podstawę dysponowania.
- 6) W przypadku osób oddanych w dyspozycję należy przedstawić (załączyć do oferty): pisemne zobowiązanie podmiotu dysponującego pracownikiem o oddaniu pracownika do dyspozycji lub pisemne oświadczenie osoby oddającej się do dyspozycji o oddaniu się do dyspozycji na czas wykonania zamówienia.
- 7) W ostatniej kolumnie, należy wskazać podstawę dysponowania poprzez wykreślenie niepotrzebnych zapisów.

Lp.	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)
1	2	3
Wariant 1	studia wyższe magisterskie pedagogiczne (nazwa instytucji) (stopień) (numer dyplomu) (data uzyskania dyplomu)	studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu oligofrenopedagogiki (nazwa instytucji) (stopień – jeśli dotyczy) (numer dyplomu – jeśli dotyczy) (data uzyskania dyplomu / ukończenia kursu)
	kurs kwalifikacyjny z zakresu terapii dzieci z zaburzeniami mowy (nazwa instytucji) (stopień – jeśli dotyczy) (numer dyplomu – jeśli dotyczy) (data uzyskania dyplomu / ukończenia kursu)	doświadczenie w prowadzeniu zajęć z zakresu komunikacji alternatywnej (nazwa jednostki / zleceniodawcy) (miejsce – nazwa ulicy, numer budynku) (miejsce – kod pocztowy, miejscowość) (okres prowadzenia zajęć – od do w miesiącach lub latach)

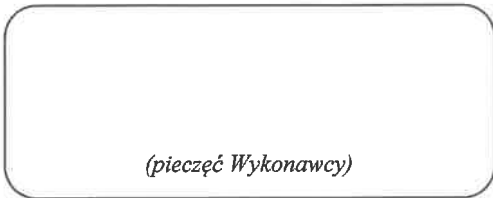
– ciąg dalszy na następnej stronie –

Lp.	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)
1	2	3
<p>Wariant 2</p>	<p>studia wyższe magisterskie z zakresu oligofrenopedagogiki</p> <p>.....</p> <p>(nazwa instytucji)</p> <p>.....</p> <p>(stopień)</p> <p>.....</p> <p>(numer dyplomu)</p> <p>.....</p> <p>(data uzyskania dyplomu)</p>	<p>studia podyplomowe lub studia pierwszego stopnia z zakresu logopedii lub wczesnej interwencji logopedycznej</p> <p>.....</p> <p>(nazwa instytucji)</p> <p>.....</p> <p>(stopień)</p> <p>.....</p> <p>(numer dyplomu)</p> <p>.....</p> <p>(data uzyskania dyplomu)</p>
	<p>doświadczenie w prowadzeniu zajęć z zakresu komunikacji alternatywnej</p> <p>.....</p> <p>(nazwa jednostki / zleceniodawcy)</p> <p>.....</p> <p>(miejsce – nazwa ulicy, numer budynku)</p> <p>.....</p> <p>(miejsce – kod pocztowy, miejscowość)</p> <p>.....</p> <p>(okres prowadzenia zajęć – od do w miesiącach lub latach)</p>	

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego

..... dnia
(miejscowość)

.....
(podpis osoby lub osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)



– Część nr 8 –

Rozwijanie kompetencji komunikacyjnych - Neurologopeda

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Oświadczam, że przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia pn.:

„Świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb dziecka – dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów, logopedów i innych specjalistów w celu realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Malborku”

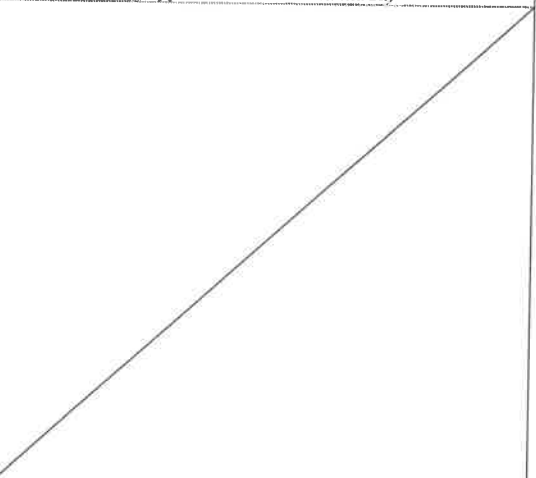
będą uczestniczyć następujące osoby – dotyczy Części nr 8:

– Część nr 8 – - NEUROLOGOPEDA	
<p>Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w realizacji zamówienia w niniejszej Części:</p> <p>Imię:</p> <p>Nazwisko:</p>	<p>Podstawa dysponowania osobą:* (proszę zaznaczyć prawidłowe lub wykreślić nieodpowiednie)</p> <p>Pracownik z zasobów własnych: umowa o pracę umowa zlecenia umowa o dzieło właściciel</p> <p>Inne zasoby:* Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą) Osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej) potencjał podmiotu trzeciego</p> <p>Inne: (podać jakie) </p>

Uwaga!

- 1) W dalszej części dokumentu należy wypełnić właściwy wariant zgodnie z zapisami Rozdziału 5A SIWZ – wypełnić należy tylko jeden wariant dotyczący wykształcenia wskazanej osoby.
- 2) Pozostałe warianty mogą pozostać puste, bądź wykreślone.
- 3) W danym wariantcie muszą zostać podane wszystkie wymagane informacje.
- 4) Z informacji zamieszczonych w wykazie musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale 5 SIWZ.
- 5) W kolumnie ostatniej, należy wskazać czy wskazana osoba stanowi potencjał własny Wykonawcy czy też potencjał podmiotu trzeciego. Potencjał własny jest to dysponowanie bezpośrednie, obejmujące stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą a osobą, na dysponowanie której Wykonawca się powołuje. Potencjał podmiotu trzeciego stanowi tzw. dysponowanie pośrednie, czyli sytuację, w której tytułem prawnym powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia tych osób. Należy również wskazać podstawę dysponowania.
- 6) W przypadku osób oddanych w dyspozycję należy przedstawić (załączyć do oferty): pisemne zobowiązanie podmiotu dysponującego pracownikiem o oddaniu pracownika do dyspozycji lub pisemne oświadczenie osoby oddającej się do dyspozycji o oddaniu się do dyspozycji na czas wykonania zamówienia.
- 7) W ostatniej kolumnie, należy wskazać podstawę dysponowania poprzez wykreślenie niepotrzebnych zapisów.

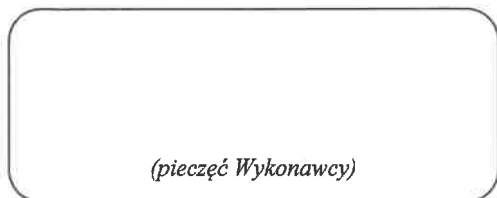
*Niepotrzebne skreślić

Lp.	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)
1	2	3
Wariant I	studia wyższe magisterskie pedagogiczne (nazwa instytucji) (stopień) (numer dyplomu) (data uzyskania dyplomu)	studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu oligofrenopedagogiki (nazwa instytucji) (stopień – jeśli dotyczy) (numer dyplomu – jeśli dotyczy) (data uzyskania dyplomu / ukończenia kursu)
	studia podyplomowe lub studia pierwszego stopnia z zakresu neurologopedii (nazwa instytucji) (stopień) (numer dyplomu) (data uzyskania dyplomu)	
Wariant 2	studia wyższe magisterskie z zakresu oligofrenopedagogiki (nazwa instytucji) (stopień) (numer dyplomu) (data uzyskania dyplomu)	studia podyplomowe lub studia pierwszego stopnia z zakresu neurologopedii (nazwa instytucji) (stopień) (numer dyplomu) (data uzyskania dyplomu)

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego

..... dnia
(miejscowość)

.....
(podpis osoby lub osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)



– Część nr 9 –

Usprawnienie ruchowe - Fizjoterapeuta kinezyterapia

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Oświadczam, że przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia pn.:

„Świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb dziecka – dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów, logopedów i innych specjalistów w celu realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Malborku”

będą uczestniczyć następujące osoby – dotyczy Części nr 9:

– Część nr 9 – - FIZJOTERAPEUTA KINEZYTERAPIA	
<p>Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w realizacji zamówienia w niniejszej Części:</p> <p>Imię:</p> <p>Nazwisko:</p>	<p>Podstawa dysponowania osobą:* <i>(proszę zaznaczyć prawidłowe lub wykreślić nieodpowiednie)</i></p> <p>Pracownik z zasobów własnych:</p> <p style="padding-left: 20px;">umowa o pracę umowa zlecenia umowa o dzieło właściciel</p> <p>Inne zasoby:*</p> <p style="padding-left: 20px;">Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą) Osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej) potencjał podmiotu trzeciego</p> <p>Inne: (podać jakie)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

Uwaga!

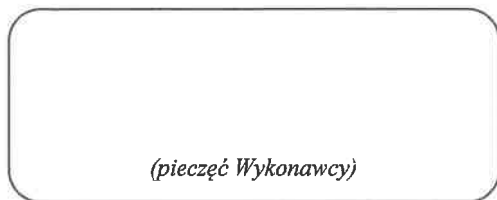
- 1) W dalszej części dokumentu należy wypełnić właściwy wariant zgodnie z zapisami Rozdziału 5A SIWZ – wypełnić należy tylko jeden wariant dotyczący wykształcenia wskazanej osoby.
- 2) Pozostałe warianty mogą pozostać puste, bądź wykreślone.
- 3) W danym wariantcie muszą zostać podane wszystkie wymagane informacje.
- 4) Z informacji zamieszczonych w wykazie musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale 5 SIWZ.
- 5) W kolumnie ostatniej, należy wskazać czy wskazana osoba stanowi potencjał własny Wykonawcy czy też potencjał podmiotu trzeciego. Potencjał własny jest to dysponowanie bezpośrednie, obejmujące stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą a osobą, na dysponowanie której Wykonawca się powołuje. Potencjał podmiotu trzeciego stanowi tzw. dysponowanie pośrednie, czyli sytuację, w której tytułem prawnym powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia tych osób. Należy również wskazać podstawę dysponowania.
- 6) W przypadku osób oddanych w dyspozycję należy przedstawić (załączyć do oferty): pisemne zobowiązanie podmiotu dysponującego pracownikiem o oddaniu pracownika do dyspozycji lub pisemne oświadczenie osoby oddającej się do dyspozycji o oddaniu się do dyspozycji na czas wykonania zamówienia.
- 7) W ostatniej kolumnie, należy wskazać podstawę dysponowania poprzez wykreślenie niepotrzebnych zapisów.

Lp.	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)
1	2	3
Wariant 1	<p>studia wyższe pierwszego stopnia lub magisterskie z zakresu fizjoterapii i kinezyterapii</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(nazwa instytucji)</p> <p>.....</p> <p>(stopień)</p> <p>.....</p> <p>(numer dyplomu)</p> <p>.....</p> <p>(data uzyskania dyplomu)</p>	
Wariant 2	<p>studia wyższe magisterskie pedagogiczne</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(nazwa instytucji)</p> <p>.....</p> <p>(stopień)</p> <p>.....</p> <p>(numer dyplomu)</p> <p>.....</p> <p>(data uzyskania dyplomu)</p>	<p>studia podyplomowe lub studia pierwszego stopnia z zakresu fizjoterapii i kinezyterapii</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(nazwa instytucji)</p> <p>.....</p> <p>(stopień – jeśli dotyczy)</p> <p>.....</p> <p>(numer dyplomu – jeśli dotyczy)</p> <p>.....</p> <p>(data uzyskania dyplomu / ukończenia kursu)</p>

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego

.....
 (miejsowość) dnia

.....
 (podpis osoby lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)



– Część nr 10 –

Wsparcie psychologiczne dziecka i jego rodziny - Psycholog

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Oświadczam, że przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia pn.:

„Świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb dziecka – dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów, logopedów i innych specjalistów w celu realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Malborku”

będą uczestniczyć następujące osoby – dotyczy Części nr 10:

– Część nr 10 – - PSYCHOLOG	
<p>Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w realizacji zamówienia w niniejszej Części:</p> <p>Imię:</p> <p>Nazwisko:</p>	<p>Podstawa dysponowania osobą:* <i>(proszę zaznaczyć prawidłowe lub wykreślić nieodpowiednie)</i></p> <p>Pracownik z zasobów własnych:</p> <p style="padding-left: 20px;">umowa o pracę umowa zlecenia umowa o dzieło właściciel</p> <p>Inne zasoby:*</p> <p style="padding-left: 20px;">Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą) Osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej) potencjał podmiotu trzeciego</p> <p>Inne: (podać jakie)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

Uwaga!

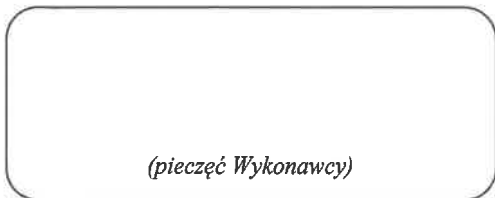
- 1) W dalszej części dokumentu należy wypełnić właściwy wariant zgodnie z zapisami Rozdziału 5A SIWZ – wypełnić należy tylko jeden wariant dotyczący wykształcenia wskazanej osoby.
- 2) Pozostałe warianty mogą pozostać puste, bądź wykreślone.
- 3) W danym wariantcie muszą zostać podane wszystkie wymagane informacje.
- 4) Z informacji zamieszczonych w wykazie musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale 5 SIWZ.
- 5) W kolumnie ostatniej, należy wskazać czy wskazana osoba stanowi potencjał własny Wykonawcy czy też potencjał podmiotu trzeciego. Potencjał własny jest to dysponowanie bezpośrednie, obejmujące stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą a osobą, na dysponowanie której Wykonawca się powołuje. Potencjał podmiotu trzeciego stanowi tzw. dysponowanie pośrednie, czyli sytuację, w której tytułem prawnym powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia tych osób. Należy również wskazać podstawę dysponowania.
- 6) W przypadku osób oddanych w dyspozycję należy przedstawić (załączyć do oferty): pisemne zobowiązanie podmiotu dysponującego pracownikiem o oddaniu pracownika do dyspozycji lub pisemne oświadczenie osoby oddającej się do dyspozycji o oddaniu się do dyspozycji na czas wykonania zamówienia.
- 7) W ostatniej kolumnie, należy wskazać podstawę dysponowania poprzez wykreślenie niepotrzebnych zapisów.

Lp.	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)
1	2	3
<p>Wariant 1</p>	<p>studia wyższe magisterskie na kierunku psychologia i przygotowanie pedagogiczne</p> <p>.....</p> <p>(nazwa instytucji)</p> <p>.....</p> <p>(stopień)</p> <p>.....</p> <p>(numer dyplomu)</p> <p>.....</p> <p>(data uzyskania dyplomu)</p>	<p>doświadczenie legitymujące się: 5-letnim stażem w pracy z dzieckiem niepełnosprawnym intelektualnie</p> <p>.....</p> <p>(nazwa jednostki / zleceniodawcy)</p> <p>.....</p> <p>(miejsce – nazwa ulicy, numer budynku)</p> <p>.....</p> <p>(miejsce – kod pocztowy, miejscowość)</p> <p>.....</p> <p>(okres prowadzenia zajęć – od do w miesiącach lub latach)</p>
	<p>doświadczenie legitymujące się: 5-letnim stażem w pracy z dzieckiem niepełnosprawnym intelektualnie *</p> <p>* wypełnić jeśli dotyczy</p> <p>.....</p> <p>(nazwa jednostki / zleceniodawcy)</p> <p>.....</p> <p>(miejsce – nazwa ulicy, numer budynku)</p> <p>.....</p> <p>(miejsce – kod pocztowy, miejscowość)</p> <p>.....</p> <p>(okres prowadzenia zajęć – od do w miesiącach lub latach)</p>	<p>doświadczenie legitymujące się: 5-letnim stażem w pracy z dzieckiem niepełnosprawnym intelektualnie *</p> <p>* wypełnić jeśli dotyczy</p> <p>.....</p> <p>(nazwa jednostki / zleceniodawcy)</p> <p>.....</p> <p>(miejsce – nazwa ulicy, numer budynku)</p> <p>.....</p> <p>(miejsce – kod pocztowy, miejscowość)</p> <p>.....</p> <p>(okres prowadzenia zajęć – od do w miesiącach lub latach)</p>
	<p>doświadczenie legitymujące się: 5-letnim stażem w pracy z dzieckiem niepełnosprawnym intelektualnie *</p> <p>* wypełnić jeśli dotyczy</p> <p>.....</p> <p>(nazwa jednostki / zleceniodawcy)</p> <p>.....</p> <p>(miejsce – nazwa ulicy, numer budynku)</p> <p>.....</p> <p>(miejsce – kod pocztowy, miejscowość)</p> <p>.....</p> <p>(okres prowadzenia zajęć – od do w miesiącach lub latach)</p>	<p>doświadczenie legitymujące się: 5-letnim stażem w pracy z dzieckiem niepełnosprawnym intelektualnie *</p> <p>* wypełnić jeśli dotyczy</p> <p>.....</p> <p>(nazwa jednostki / zleceniodawcy)</p> <p>.....</p> <p>(miejsce – nazwa ulicy, numer budynku)</p> <p>.....</p> <p>(miejsce – kod pocztowy, miejscowość)</p> <p>.....</p> <p>(okres prowadzenia zajęć – od do w miesiącach lub latach)</p>

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego

..... dnia
(miejscowość)

.....
(podpis osoby lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)



– Część nr 11 –

Terapia sensoryczna - Terapeuta w zakresie terapii sensorycznej

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Oświadczam, że przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia pn.:

„Świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb dziecka – dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów, logopedów i innych specjalistów w celu realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Malborku”

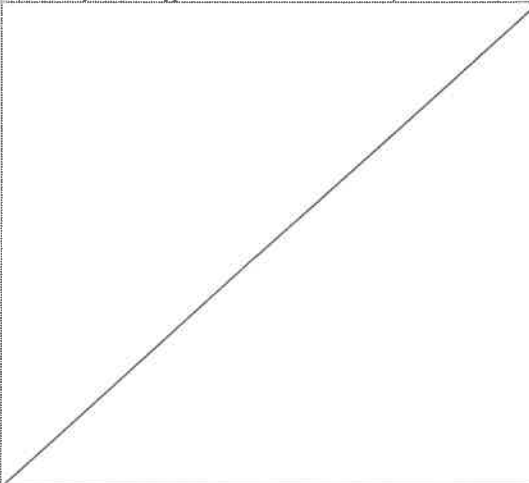
będą uczestniczyć następujące osoby – dotyczy Części nr 11:

– Część nr 11 – - TERAPEUTA W ZAKRESIE TERAPII SENSORYCZNEJ	
<p>Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w realizacji zamówienia w niniejszej Części:</p> <p>Imię:</p> <p>Nazwisko:</p>	<p>Podstawa dysponowania osobą:* <i>(proszę zaznaczyć prawidłowe lub wykreślić nieodpowiednie)</i></p> <p>Pracownik z zasobów własnych:</p> <p>umowa o pracę umowa zlecenia umowa o dzieło właściciel</p> <p>Inne zasoby:*</p> <p>Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą) Osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej) potencjał podmiotu trzeciego</p> <p>Inne: (podać jakie)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

Uwaga!

- 1) W dalszej części dokumentu należy wypełnić właściwy wariant zgodnie z zapisami Rozdziału 5A SIWZ – wypełnić należy tylko jeden wariant dotyczący wykształcenia wskazanej osoby.
- 2) Pozostałe warianty mogą pozostać puste, bądź wykreślone.
- 3) W danym wariantcie muszą zostać podane wszystkie wymagane informacje.
- 4) Z informacji zamieszczonych w wykazie musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale 5 SIWZ.
- 5) W kolumnie ostatniej, należy wskazać czy wskazana osoba stanowi potencjał własny Wykonawcy czy też potencjał podmiotu trzeciego. Potencjał własny jest to dysponowanie bezpośrednie, obejmujące stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą a osobą, na dysponowanie której Wykonawca się powołuje. Potencjał podmiotu trzeciego stanowi tzw. dysponowanie pośrednie, czyli sytuację, w której tytułem prawnym powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia tych osób. Należy również wskazać podstawę dysponowania.
- 6) W przypadku osób oddanych w dyspozycję należy przedstawić (załączyć do oferty): pisemne zobowiązanie podmiotu dysponującego pracownikiem o oddaniu pracownika do dyspozycji lub pisemne oświadczenie osoby oddającej się do dyspozycji o oddaniu się do dyspozycji na czas wykonania zamówienia.
- 7) W ostatniej kolumnie, należy wskazać podstawę dysponowania poprzez wykreślenie niepotrzebnych zapisów.

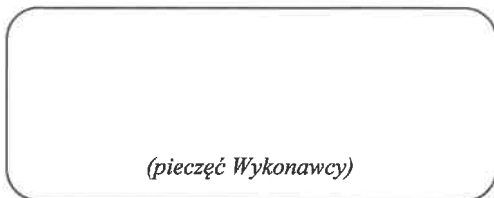
*Niepotrzebne skreślić

Lp.	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)
1	2	3
Wariant 1	studia wyższe magisterskie pedagogiczne (nazwa instytucji) (stopień) (numer dyplomu) (data uzyskania dyplomu)	studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu oligofrenopedagogiki (nazwa instytucji) (stopień – jeśli dotyczy) (numer dyplomu – jeśli dotyczy) (data uzyskania dyplomu / ukończenia kursu)
	studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu integracji sensorycznej (nazwa instytucji) (stopień – jeśli dotyczy) (numer dyplomu – jeśli dotyczy) (data uzyskania dyplomu / ukończenia kursu)	
Wariant 2	studia wyższe magisterskie z zakresu oligofrenopedagogiki (nazwa instytucji) (stopień) (numer dyplomu) (data uzyskania dyplomu)	studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu integracji sensorycznej (nazwa instytucji) (stopień – jeśli dotyczy) (numer dyplomu – jeśli dotyczy) (data uzyskania dyplomu / ukończenia kursu)

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego

..... dnia
(miejscowość)

.....
(podpis osoby lub osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)



– Część nr 12 –

Terapia sensoryczna - Terapeuta w zakresie terapii sensorycznej

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Oświadczam, że przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia pn.:

„Świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb dziecka – dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów, logopedów i innych specjalistów w celu realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Malborku”

będą uczestniczyć następujące osoby – dotyczy Części nr 12:

– Część nr 12 – - TERAPEUTA W ZAKRESIE TERAPII SENSORYCZNEJ	
<p>Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w realizacji zamówienia w niniejszej Części:</p> <p>Imię:</p> <p>Nazwisko:</p>	<p>Podstawa dysponowania osobą:* <i>(proszę zaznaczyć prawidłowe lub wykreślić nieodpowiednie)</i></p> <p>Pracownik z zasobów własnych:</p> <p style="padding-left: 20px;">umowa o pracę umowa zlecenia umowa o dzieło właściciel</p> <p>Inne zasoby:*</p> <p style="padding-left: 20px;">Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą) Osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej) potencjał podmiotu trzeciego</p> <p>Inne: (podać jakie)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

Uwaga!

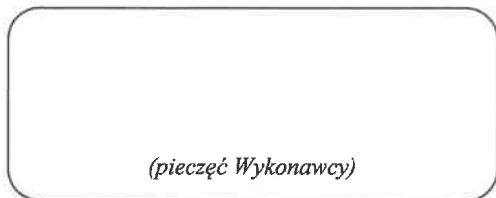
- 1) W dalszej części dokumentu należy wypełnić właściwy wariant zgodnie z zapisami Rozdziału 5A SIWZ – wypełnić należy tylko jeden wariant dotyczący wykształcenia wskazanej osoby.
- 2) Pozostałe warianty mogą pozostać puste, bądź wykreślone.
- 3) W danym wariantcie muszą zostać podane wszystkie wymagane informacje.
- 4) Z informacji zamieszczonych w wykazie musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale 5 SIWZ.
- 5) W kolumnie ostatniej, należy wskazać czy wskazana osoba stanowi potencjał własny Wykonawcy czy też potencjał podmiotu trzeciego. Potencjał własny jest to dysponowanie bezpośrednie, obejmujące stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą a osobą, na dysponowanie której Wykonawca się powołuje. Potencjał podmiotu trzeciego stanowi tzw. dysponowanie pośrednie, czyli sytuację, w której tytułem prawnym powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia tych osób. Należy również wskazać podstawę dysponowania.
- 6) W przypadku osób oddanych w dyspozycję należy przedstawić (załączyć do oferty): pisemne zobowiązanie podmiotu dysponującego pracownikiem o oddaniu pracownika do dyspozycji lub pisemne oświadczenie osoby oddającej się do dyspozycji o oddaniu się do dyspozycji na czas wykonania zamówienia.
- 7) W ostatniej kolumnie, należy wskazać podstawę dysponowania poprzez wykreślenie niepotrzebnych zapisów.

Lp.	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)
1	2	3
Wariant 1	studia wyższe magisterskie pedagogiczne (nazwa instytucji) (stopień) (numer dyplomu) (data uzyskania dyplomu)	studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu oligofrenopedagogiki (nazwa instytucji) (stopień – jeśli dotyczy) (numer dyplomu – jeśli dotyczy) (data uzyskania dyplomu / ukończenia kursu)
	studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu integracji sensorycznej (nazwa instytucji) (stopień – jeśli dotyczy) (numer dyplomu – jeśli dotyczy) (data uzyskania dyplomu / ukończenia kursu)	
Wariant 2	studia wyższe magisterskie z zakresu oligofrenopedagogiki (nazwa instytucji) (stopień) (numer dyplomu) (data uzyskania dyplomu)	studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu integracji sensorycznej (nazwa instytucji) (stopień – jeśli dotyczy) (numer dyplomu – jeśli dotyczy) (data uzyskania dyplomu / ukończenia kursu)

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego

..... dnia
 (miejscowość)

.....
 (podpis osoby lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)



– Część nr 13 –

Terapia sensoryczna - Terapeuta w zakresie terapii ręki

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Oświadczam, że przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia pn.:

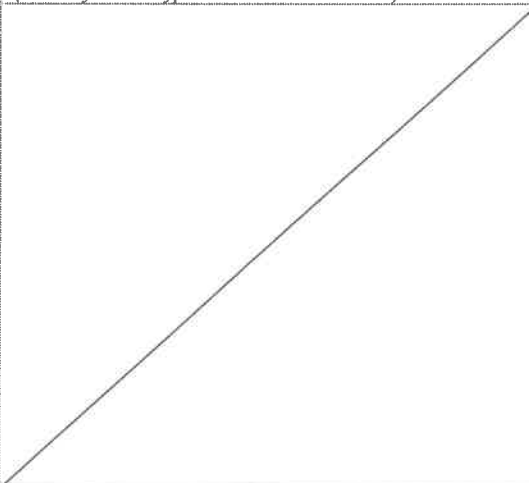
„Świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb dziecka – dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów, logopedów i innych specjalistów w celu realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Malborku”

będą uczestniczyć następujące osoby – dotyczy Części nr 13:

– Część nr 13 – - TERAPEUTA W ZAKRESIE TERAPII RĘKI	
<p>Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w realizacji zamówienia w niniejszej Części:</p> <p>Imię:</p> <p>Nazwisko:</p>	<p>Podstawa dysponowania osobą:* (proszę zaznaczyć prawidłowe lub wykreślić nieodpowiednie)</p> <p>Pracownik z zasobów własnych:</p> <p style="padding-left: 20px;">umowa o pracę umowa zlecenia umowa o dzieło właściciel</p> <p>Inne zasoby:*</p> <p style="padding-left: 20px;">Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą) Osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej) potencjał podmiotu trzeciego</p> <p>Inne: (podać jakie)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

Uwaga!

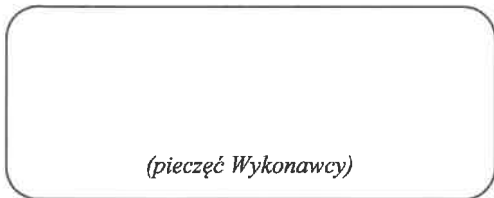
- 1) W dalszej części dokumentu należy wypełnić właściwy wariant zgodnie z zapisami Rozdziału 5A SIWZ – wypełnić należy tylko jeden wariant dotyczący wykształcenia wskazanej osoby.
- 2) Pozostałe warianty mogą pozostać puste, bądź wykreślone.
- 3) W danym wariantcie muszą zostać podane wszystkie wymagane informacje.
- 4) Z informacji zamieszczonych w wykazie musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale 5 SIWZ.
- 5) W kolumnie ostatniej, należy wskazać czy wskazana osoba stanowi potencjał własny Wykonawcy czy też potencjał podmiotu trzeciego. Potencjał własny jest to dysponowanie bezpośrednie, obejmujące stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą a osobą, na dysponowanie której Wykonawca się powołuje. Potencjał podmiotu trzeciego stanowi tzw. dysponowanie pośrednie, czyli sytuację, w której tytułem prawnym powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia tych osób. Należy również wskazać podstawę dysponowania.
- 6) W przypadku osób oddanych w dyspozycję należy przedstawić (załączyć do oferty): pisemne zobowiązanie podmiotu dysponującego pracownikiem o oddaniu pracownika do dyspozycji lub pisemne oświadczenie osoby oddającej się do dyspozycji o oddaniu się do dyspozycji na czas wykonania zamówienia.
- 7) W ostatniej kolumnie, należy wskazać podstawę dysponowania poprzez wykreślenie niepotrzebnych zapisów.

Lp.	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)
1	2	3
Wariant 1	studia wyższe magisterskie pedagogiczne (nazwa instytucji) (stopień) (numer dyplomu) (data uzyskania dyplomu)	studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu oligofrenopedagogiki (nazwa instytucji) (stopień – jeśli dotyczy) (numer dyplomu – jeśli dotyczy) (data uzyskania dyplomu / ukończenia kursu)
	studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu terapii ręki (nazwa instytucji) (stopień – jeśli dotyczy) (numer dyplomu – jeśli dotyczy) (data uzyskania dyplomu / ukończenia kursu)	
Wariant 2	studia wyższe magisterskie z zakresu oligofrenopedagogiki (nazwa instytucji) (stopień) (numer dyplomu) (data uzyskania dyplomu)	studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu terapii ręki (nazwa instytucji) (stopień – jeśli dotyczy) (numer dyplomu – jeśli dotyczy) (data uzyskania dyplomu / ukończenia kursu)

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego

..... dnia
(miejsowość)

.....
(podpis osoby lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)



– Część nr 14 –

Terapia sensoryczna - Terapeuta w zakresie terapii ręki

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Oświadczam, że przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia pn.:

„Świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb dziecka – dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów, logopedów i innych specjalistów w celu realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Malborku”

będą uczestniczyć następujące osoby – dotyczy Części nr 14:

– Część nr 14 – - TERAPEUTA W ZAKRESIE TERAPII RĘKI	
<p>Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w realizacji zamówienia w niniejszej Części:</p> <p>Imię:</p> <p>Nazwisko:</p>	<p>Podstawa dysponowania osobą:* (proszę zaznaczyć prawidłowe lub wykreślić nieodpowiednie)</p> <p>Pracownik z zasobów własnych:</p> <p style="padding-left: 20px;">umowa o pracę umowa zlecenia umowa o dzieło właściciel</p> <p>Inne zasoby:*</p> <p style="padding-left: 20px;">Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą) Osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej) potencjał podmiotu trzeciego</p> <p>Inne: (podać jakie)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

Uwaga!

- 1) W dalszej części dokumentu należy wypełnić właściwy wariant zgodnie z zapisami Rozdziału 5A SIWZ – wypełnić należy tylko jeden wariant dotyczący wykształcenia wskazanej osoby.
- 2) Pozostałe warianty mogą pozostać puste, bądź wykreślone.
- 3) W danym wariantcie muszą zostać podane wszystkie wymagane informacje.
- 4) Z informacji zamieszczonych w wykazie musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale 5 SIWZ.
- 5) W kolumnie ostatniej, należy wskazać czy wskazana osoba stanowi potencjał własny Wykonawcy czy też potencjał podmiotu trzeciego. Potencjał własny jest to dysponowanie bezpośrednie, obejmujące stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą a osobą, na dysponowanie której Wykonawca się powołuje. Potencjał podmiotu trzeciego stanowi tzw. dysponowanie pośrednie, czyli sytuację, w której tytułem prawnym powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia tych osób. Należy również wskazać podstawę dysponowania.
- 6) W przypadku osób oddanych w dyspozycję należy przedstawić (załączyć do oferty): pisemne zobowiązanie podmiotu dysponującego pracownikiem o oddaniu pracownika do dyspozycji lub pisemne oświadczenie osoby oddającej się do dyspozycji o oddaniu się do dyspozycji na czas wykonania zamówienia.
- 7) W ostatniej kolumnie, należy wskazać podstawę dysponowania poprzez wykreślenie niepotrzebnych zapisów.

*Niepotrzebne skreślić

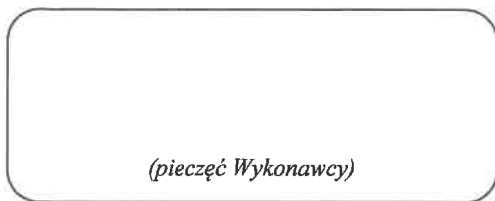
Lp.	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)
1	2	3
Wariant 1	<p>studia wyższe magisterskie pedagogiczne</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(nazwa instytucji)</p> <p>.....</p> <p>(stopień)</p> <p>.....</p> <p>(numer dyplomu)</p> <p>.....</p> <p>(data uzyskania dyplomu)</p> <p>studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu terapii ręki</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(nazwa instytucji)</p> <p>.....</p> <p>(stopień – jeśli dotyczy)</p> <p>.....</p> <p>(numer dyplomu – jeśli dotyczy)</p> <p>.....</p> <p>(data uzyskania dyplomu / ukończenia kursu)</p>	<p>studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu oligofrenopedagogiki</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(nazwa instytucji)</p> <p>.....</p> <p>(stopień – jeśli dotyczy)</p> <p>.....</p> <p>(numer dyplomu – jeśli dotyczy)</p> <p>.....</p> <p>(data uzyskania dyplomu / ukończenia kursu)</p>
Wariant 2	<p>studia wyższe magisterskie z zakresu oligofrenopedagogiki</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(nazwa instytucji)</p> <p>.....</p> <p>(stopień)</p> <p>.....</p> <p>(numer dyplomu)</p> <p>.....</p> <p>(data uzyskania dyplomu)</p>	<p>studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu terapii ręki</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(nazwa instytucji)</p> <p>.....</p> <p>(stopień – jeśli dotyczy)</p> <p>.....</p> <p>(numer dyplomu – jeśli dotyczy)</p> <p>.....</p> <p>(data uzyskania dyplomu / ukończenia kursu)</p>

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego

..... dnia
(miejscowość)

.....
(podpis osoby lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

*Niepotrzebne skreślić



– Część nr 15 –

Terapia sensoryczna - Terapeuta metodą Tomatisa

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Oświadczam, że przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia pn.:

„Świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb dziecka – dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów, logopedów i innych specjalistów w celu realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Malborku”

będą uczestniczyć następujące osoby – dotyczy Części nr 15:

– Część nr 15 – - TERAPEUTA METODĄ TOMATISA	
<p>Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w realizacji zamówienia w niniejszej Części:</p> <p>Imię:</p> <p>Nazwisko:</p>	<p>Podstawa dysponowania osobą:* <i>(proszę zaznaczyć prawidłowe lub wykreślić nieodpowiednie)</i></p> <p>Pracownik z zasobów własnych:</p> <p>umowa o pracę umowa zlecenia umowa o dzieło właściciel</p> <p>Inne zasoby:*</p> <p>Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą) Osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej) potencjał podmiotu trzeciego</p> <p>Inne: (podać jakie)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

Uwaga!

- 1) W dalszej części dokumentu należy wypełnić właściwy wariant zgodnie z zapisami Rozdziału 5A SIWZ – wypełnić należy tylko jeden wariant dotyczący wykształcenia wskazanej osoby.
- 2) Pozostałe warianty mogą pozostać puste, bądź wykreślone.
- 3) W danym wariantcie muszą zostać podane wszystkie wymagane informacje.
- 4) Z informacji zamieszczonych w wykazie musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale 5 SIWZ.
- 5) W kolumnie ostatniej, należy wskazać czy wskazana osoba stanowi potencjał własny Wykonawcy czy też potencjał podmiotu trzeciego. Potencjał własny jest to dysponowanie bezpośrednie, obejmujące stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą a osobą, na dysponowanie której Wykonawca się powołuje. Potencjał podmiotu trzeciego stanowi tzw. dysponowanie pośrednie, czyli sytuację, w której tytułem prawnym powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia tych osób. Należy również wskazać podstawę dysponowania.
- 6) W przypadku osób oddanych w dyspozycję należy przedstawić (załączyć do oferty): pisemne zobowiązanie podmiotu dysponującego pracownikiem o oddaniu pracownika do dyspozycji lub pisemne oświadczenie osoby oddającej się do dyspozycji o oddaniu się do dyspozycji na czas wykonania zamówienia.
- 7) W ostatniej kolumnie, należy wskazać podstawę dysponowania poprzez wykreślenie niepotrzebnych zapisów.

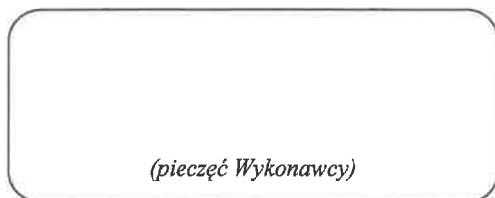
*Niepotrzebne skreślić

Lp.	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)
1	2	3
Wariant 1	studia wyższe magisterskie pedagogiczne (nazwa instytucji) (stopień) (numer dyplomu) (data uzyskania dyplomu)	studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu oligofrenopedagogiki (nazwa instytucji) (stopień – jeśli dotyczy) (numer dyplomu – jeśli dotyczy) (data uzyskania dyplomu / ukończenia kursu)
	dokument uprawniający do prowadzenia zajęć z zakresu terapii metodą Tomatisa (nazwa instytucji) (stopień – jeśli dotyczy) (numer dyplomu – jeśli dotyczy) (data uzyskania dyplomu / dokumentu / ukończenia kursu)	
Wariant 2	studia wyższe magisterskie z zakresu oligofrenopedagogiki (nazwa instytucji) (stopień) (numer dyplomu) (data uzyskania dyplomu)	dokument uprawniający do prowadzenia zajęć z zakresu terapii metodą Tomatisa (nazwa instytucji) (stopień – jeśli dotyczy) (numer dyplomu – jeśli dotyczy) (data uzyskania dyplomu / dokumentu / ukończenia kursu)

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego

.....
dnia
(miejscowość)

.....
(podpis osoby lub osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)



(pieczęć Wykonawcy)

– Część nr 16 –

Terapia sensoryczna - Fizjoterapeuta - metoda Vojty

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Oświadczam, że przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia pn.:

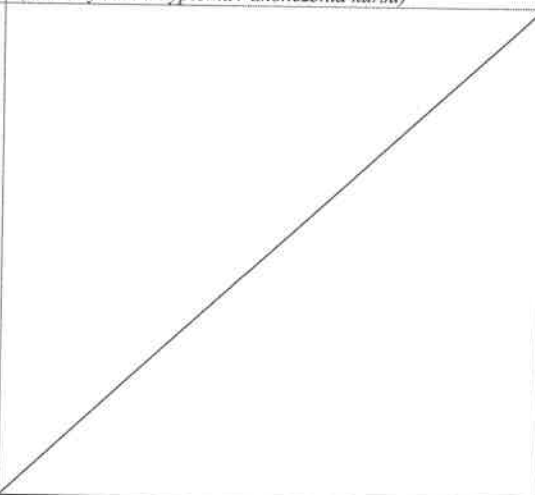
„Świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb dziecka – dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów, logopedów i innych specjalistów w celu realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Malborku”

będą uczestniczyć następujące osoby – dotyczy Części nr 16:

– Część nr 16 – - FIZJOTERAPEUTA - METODA VOJTY	
<p>Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w realizacji zamówienia w niniejszej Części:</p> <p>Imię:</p> <p>Nazwisko:</p>	<p>Podstawa dysponowania osobą:* (proszę zaznaczyć prawidłowe lub wykreślić nieodpowiednie)</p> <p>Pracownik z zasobów własnych:</p> <p style="padding-left: 20px;">umowa o pracę umowa zlecenia umowa o dzieło właściciel</p> <p>Inne zasoby:*</p> <p style="padding-left: 20px;">Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą) Osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej) potencjał podmiotu trzeciego</p> <p>Inne: (podać jakie)</p> <p style="padding-left: 20px;">.....</p>

Uwaga!

- 1) W dalszej części dokumentu należy wypełnić właściwy wariant zgodnie z zapisami Rozdziału 5A SIWZ – wypełnić należy tylko jeden wariant dotyczący wykształcenia wskazanej osoby.
- 2) Pozostałe warianty mogą pozostać puste, bądź wykreślone.
- 3) W danym wariantcie muszą zostać podane wszystkie wymagane informacje.
- 4) Z informacji zamieszczonych w wykazie musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale 5 SIWZ.
- 5) W kolumnie ostatniej, należy wskazać czy wskazana osoba stanowi potencjał własny Wykonawcy czy też potencjał podmiotu trzeciego. Potencjał własny jest to dysponowanie bezpośrednie, obejmujące stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą a osobą, na dysponowanie której Wykonawca się powołuje. Potencjał podmiotu trzeciego stanowi tzw. dysponowanie pośrednie, czyli sytuację, w której tytułem prawnym powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia tych osób. Należy również wskazać podstawę dysponowania.
- 6) W przypadku osób oddanych w dyspozycję należy przedstawić (załączyć do oferty): pisemne zobowiązanie podmiotu dysponującego pracownikiem o oddaniu pracownika do dyspozycji lub pisemne oświadczenie osoby oddającej się do dyspozycji o oddaniu się do dyspozycji na czas wykonania zamówienia.
- 7) W ostatniej kolumnie, należy wskazać podstawę dysponowania poprzez wykreślenie niepotrzebnych zapisów.

Lp.	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)
1	2	3
Wariant 1	studia wyższe magisterskie pedagogiczne (nazwa instytucji) (stopień) (numer dyplomu) (data uzyskania dyplomu)	studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu oligofrenopedagogiki (nazwa instytucji) (stopień – jeśli dotyczy) (numer dyplomu – jeśli dotyczy) (data uzyskania dyplomu / ukończenia kursu)
	dokument uprawniający do prowadzenia zajęć z zakresu terapii metodą Vojty (nazwa instytucji) (stopień – jeśli dotyczy) (numer dyplomu – jeśli dotyczy) (data uzyskania dyplomu / dokumentu / ukończenia kursu)	

– ciąg dalszy na następnej stronie –

Lp.	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)	Wykształcenie (nazwa instytucji, uzyskany stopień numer dyplomu, data uzyskania dyplomu oraz jeśli dotyczy nazwa instytucji i data ukończenia)
1	2	3
<p>Wariant 2</p>	<p>studia wyższe pierwszego stopnia lub magisterskie z zakresu fizjoterapii</p> <p>.....</p> <p>(nazwa instytucji)</p> <p>.....</p> <p>(stopień)</p> <p>.....</p> <p>(numer dyplomu)</p> <p>.....</p> <p>(data uzyskania dyplomu)</p>	<p>przygotowanie pedagogiczne</p> <p>.....</p> <p>(nazwa jednostki / instytucji, gdzie było zdobyte)</p> <p>.....</p> <p>(miejsce – nazwa ulicy, numer budynku)</p> <p>.....</p> <p>(miejsce – kod pocztowy, miejscowość)</p> <p>.....</p> <p>(okres – od do w miesiącach lub latach)</p>
	<p>studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu oligofrenopedagogiki</p> <p>.....</p> <p>(nazwa instytucji)</p> <p>.....</p> <p>(stopień – jeśli dotyczy)</p> <p>.....</p> <p>(numer dyplomu – jeśli dotyczy)</p> <p>.....</p> <p>(data uzyskania dyplomu / ukończenia kursu)</p>	<p>dokument uprawniający do prowadzenia zajęć z zakresu terapii metodą Vojty</p> <p>.....</p> <p>(nazwa instytucji)</p> <p>.....</p> <p>(stopień – jeśli dotyczy)</p> <p>.....</p> <p>(numer dyplomu – jeśli dotyczy)</p> <p>.....</p> <p>(data uzyskania dyplomu / dokumentu / ukończenia kursu)</p>

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego

..... dnia

(miejscowość)

.....

(podpis osoby lub osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

UMOWA Nr/MS/OR/2018

„Świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb dziecka – dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów, logopedów i innych specjalistów w celu realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Malborku”

sygnatura postępowania: OR.272.12.2018.MS

– Część nr – *

.....
(nazwa Części)

zawarta w dniu w Malborku, pomiędzy:

POWIATEM MALBORSKIM

82 – 200 Malbork

Plac Słowiański 17

NIP 579-22-52-374

REGON 192644731

który reprezentuje Zarząd Powiatu:

1. **Starosta Powiatu** –
 2. **Wicestarosta Powiatu** –
- przy kontrasygnacie
Skarbnik Powiatu –

zwanym dalej „Zamawiającym”,

a:

.....
osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej /
prowadzącą działalność gospodarczą pod nazwą /
zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem:

z siedzibą w, ul.,

NIP / PESEL

REGON

zwanym dalej w treści umowy „Wykonawcą”

wyłonionym w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości 750.000 euro, przeprowadzonego z zastosowaniem art. 138o. Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2017r. poz. 1579 z późn. zm.).

* zapisy zostaną dostosowane dla poszczególnych Części

§ 1
Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb dziecka – dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów, logopedów i innych specjalistów w celu realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno- rehabilitacyjno- opiekuńczego w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym w Malborku.

Przedmiot zamówienia podzielony został na 16 osobnych Części.

2. W celu realizacji wyżej wymienionych zadań, Zamawiający zamierza wyłonić specjalistów, którzy wskazani zostali w poniżej tabeli wraz z numerami Części, ich nazwami oraz szacowanymi maksymalnymi ilościami godzin.

<i>Nr Części</i>	<i>Nazwa</i>	<i>Szacowana maksymalna ilość godzin</i>
Część 1	Rozwijanie kompetencji społecznych - Terapeuta pedagogiczny	100
Część 2	Rozwijanie kompetencji społecznych - Terapeuta pedagogiczny	100
Część 3	Rozwijanie kompetencji społecznych - Terapeuta behawioralny	100
Część 4	Rozwijanie kompetencji komunikacyjnych - Logopeda	100
Część 5	Rozwijanie kompetencji komunikacyjnych - Logopeda	100
Część 6	Rozwijanie kompetencji komunikacyjnych - Logopeda	100
Część 7	Rozwijanie kompetencji komunikacyjnych - Logopeda	100
Część 8	Rozwijanie kompetencji komunikacyjnych - Neurologopeda	50
Część 9	Usprawnianie ruchowe - Fizjoterapeuta kinezyterapia	350
Część 10	Wsparcie psychologiczne dziecka i jego rodziny - Psycholog	50
Część 11	Terapia sensoryczna - Terapeuta w zakresie terapii sensorycznej	100
Część 12	Terapia sensoryczna - Terapeuta w zakresie terapii sensorycznej	100
Część 13	Terapia sensoryczna - Terapeuta w zakresie terapii ręki	100

<i>Nr Części</i>	<i>Nazwa</i>	<i>Szacowana maksymalna ilość godzin</i>
Część 14	Terapia sensoryczna - Terapeuta w zakresie terapii ręki	100
Część 15	Terapia sensoryczna -Terapeuta metodą Tomatisa	50
Część 16	Terapia sensoryczna - Fizjoterapeuta - metoda Wojty	100

3. Ze względu na specyfikę usługi całość zadań związanych z jej wykonaniem musi być realizowana w sposób ciągły przez cały okres obowiązywania umowy przez jedną osobę wyznaczoną w danej Części – Zamawiający nie dopuszcza realizacji przez jedną osobę (tę samą) więcej niż jednej Części.
4. **Charakterystyka przedmiotu zamówienia**
 - 1) **Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia**
Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Malborku
ul. Jagiellońska 79/82
82 – 200 Malbork
 - 2) Do zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym w Malborku należy:
 - a) udzielanie rodzicom specjalistycznej informacji dotyczącej problemów rozwojowych dziecka;
 - b) wskazywanie właściwych dla dziecka i jego rodziny form kompleksowej, specjalistycznej pomocy, w szczególności rehabilitacyjnej, terapeutycznej, fizjoterapeutycznej, psychologicznej, pedagogicznej i logopedycznej;
 - c) wskazywanie jednostek udzielających specjalistycznej pomocy dzieciom;
 - d) organizowanie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka na warunkach i w formach określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 127 ust. 19 pkt 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku - Prawo oświatowe (tj. Dz. U. z 2018r. poz. 996), w wymiarze do 5 godzin tygodniowo dla danego dziecka, oraz - w zależności od potrzeb dziecka - dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów, logopedów i innych specjalistów;
 - e) koordynowanie korzystania z usług specjalistów dostępnych na obszarze powiatu, w tym:
 - zbieranie i upowszechnianie informacji o usługach i świadczących je specjalistach,
 - prowadzenie akcji informacyjnych,
 - monitorowanie działań związanych z udzielaniem pomocy dzieciom i ich rodzinom.
 - 3) Ośrodek może:
 - a) udzielać dzieciom i ich rodzinom kompleksowej pomocy od chwili wykrycia zagrożenia niepełnosprawnością, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci do 3. roku życia;
 - b) zapewniać specjalistyczną opiekę dziecku i jego rodzinie, w tym opiekę pielęgniarstwa, związaną z procesem rehabilitacji dziecka, w zależności od ich potrzeb;
 - c) zapewniać konsultacje lekarzy różnych specjalności, w zależności od potrzeb dziecka.
 - 4) W celu zapewnienia dziecku konsultacji lekarzy różnych specjalności, usług rehabilitacji, terapii, opieki, w tym opieki pielęgniarstwa, oraz innych form kompleksowej pomocy ośrodek współpracuje z podmiotem wykonującym działalność leczniczą, ośrodkiem pomocy społecznej oraz jednostkami organizacyjnymi systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej.
 - 5) W trakcie realizacji zadań w przypadku zmiany liczby dzieci lub ilości godzin poszczególnych terapii dla określonego dziecka, ilość godzin dla poszczególnego Wykonawcy może ulec zmniejszeniu w zależności od potrzeb dzieci.

- 6) Wszystkie terapie odbywać się będą w budynku Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Malborku – dotyczy wszystkich Części za wyjątkiem Części nr 9.
 - 7) Zamawiający zapewnia zaplecze lokalowe wraz z dostępem do niezbędnego sprzętu w celu przeprowadzenia zajęć – dotyczy wszystkich Części za wyjątkiem Części nr 9.
 - 8) Dotyczy tylko Części nr 9 – Zamawiający nie posiada zaplecza lokalowego ani niezbędnego sprzętu do realizacji zamówienia dla zakresu **usprawniania ruchowego - Fizjoterapeuta kinezyterapia** – w związku z czym, Wykonawca zapewni we własnym zakresie wymagany lokal oraz sprzęt, z zastrzeżeniem, że usługa musi być świadczona na terenie Miasta Malbork.
 - 9) Realizacja zajęć powinna odbywać się w oparciu o nowoczesne metody i techniki dydaktyczno-pedagogiczne.
 - 10) Wykonawcy będą prowadzić zajęcia zgodnie z harmonogramem oraz programem zaakceptowanym uprzednio przez Dyrektora SOSW w Malborku.
5. **Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia**
- 1) Do zadań pedagogów, psychologów i terapeutów należy:
 - a) ustalenie, na podstawie diagnozy poziomu funkcjonowania dziecka zawartej w opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka, kierunków i harmonogramu działań podejmowanych w zakresie wczesnego wspomaganie i wsparcia rodziny dziecka, uwzględniających rozwijanie aktywności i uczestnictwa dziecka w życiu społecznym oraz eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających jego funkcjonowanie;
 - b) nawiązanie współpracy z:
 - podmiotami, w których dziecko jest objęte oddziaływaniami terapeutycznymi, w celu zapewnienia spójności wszystkich oddziaływań wspomagających rozwój dziecka,
 - podmiotem leczniczym w celu zdiagnozowania potrzeb dziecka wynikających z jego niepełnosprawności, zapewnienia mu wsparcia medyczno-rehabilitacyjnego i zalecanych wyrobów medycznych oraz porad i konsultacji dotyczących wspomaganie rozwoju dziecka,
 - środkiem pomocy społecznej w celu zapewnienia dziecku i jego rodzinie pomocy, stosownie do ich potrzeb;
 - c) opracowanie i realizowanie z dzieckiem i jego rodziną indywidualnego programu wczesnego wspomaganie, zwanego dalej „programem”, z uwzględnieniem działań wspomagających rodzinę dziecka w zakresie realizacji programu oraz koordynowania działań osób prowadzących zajęcia z dzieckiem.
 - d) ocenianie postępów oraz trudności w funkcjonowaniu dziecka, w tym identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym;
 - e) analizowanie skuteczności pomocy udzielanej dziecku i jego rodzinie, wprowadzanie zmian w programie, stosownie do potrzeb dziecka i jego rodziny, oraz planowanie dalszych działań w zakresie wczesnego wspomaganie.
 - 2) Psycholog, pedagog i terapeuta dokumentuje działania prowadzone w ramach programu, w tym prowadzi arkusz obserwacji dziecka, który zawiera:
 - a) imię i nazwisko dziecka;
 - b) numer opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka oraz datę wydania tej opinii;
 - c) ocenę sprawności dziecka w zakresie: motoryki dużej, motoryki małej, percepcji, komunikacji, rozwoju emocjonalnego i zachowania;
 - d) ocenę postępów oraz trudności w funkcjonowaniu dziecka, w tym identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym;
 - e) informacje dotyczące poszczególnych zajęć realizowanych w ramach wczesnego wspomaganie.
 - 3) Program określa w szczególności:
 - a) sposób realizacji celów rozwojowych ukierunkowanych na poprawę funkcjonowania dziecka, wzmacnianie jego uczestnictwa w życiu społecznym i przygotowanie do nauki

- w szkole, eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających funkcjonowanie dziecka, w tym jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym;
- b) wsparcie rodziny dziecka w zakresie realizacji programu
 - c) w zależności od potrzeb – zakres współpracy;
 - d) sposób oceny postępów dziecka.
- 4) Zajęcia w ramach wczesnego wspomaganie są prowadzone indywidualnie z dzieckiem i jego rodziną.
 - 5) W celu rozwijania kompetencji społecznych i komunikacyjnych przygotowujących dziecko do funkcjonowania w życiu społecznym zajęcia w ramach wczesnego wspomaganie mogą być prowadzone w grupie, z udziałem rodzin dzieci lub innych dzieci objętych wczesnym wspomaganie. Liczba dzieci w grupie nie może przekraczać 3.
 - 6) Zajęcia w ramach wczesnego wspomaganie, w szczególności z dziećmi, które nie ukończyły 3 roku życia, mogą być prowadzone także w domu rodzinnym.
 - 7) Psycholog, pedagog, terapeuta, zespół współpracuje z rodziną dziecka w szczególności przez:
 - a) udzielanie pomocy w zakresie kształtowania postaw i zachowań pożądanym w kontaktach z dzieckiem: wzmocnienie więzi emocjonalnej pomiędzy rodzicami i dzieckiem, rozpoznawanie zachowań dziecka i utrwalanie właściwych reakcji na te zachowania;
 - b) udzielanie instruktażu i porad oraz prowadzenie konsultacji w zakresie pracy z dzieckiem;
 - c) identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających funkcjonowanie dziecka, w tym jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym, oraz pomoc w przystosowaniu warunków w środowisku domowym do potrzeb dziecka oraz w pozyskaniu i wykorzystywaniu w pracy z dzieckiem odpowiednich środków dydaktycznych i niezbędnego sprzętu.
 - 8) Łączna liczba godzin świadczenia usługi nie przekroczy szacowanej ilości godzin wskazanych w tabeli przedstawionej w ust. 2.
 - 9) Wykonawca zobowiązany będzie do poddania się kontrolom w zakresie wykonania przedmiotu umowy dokonywanej przez Zamawiającego, Dyrektora Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Malborku oraz osoby przez nich wyznaczone. Wykonawca zapewnia wszystkim podmiotom, o których mowa w zdaniu pierwszym, prawo wglądu w dokumenty powstałe w wyniku realizacji przedmiotu zamówienia, jak również we wskazane przez Wykonawcę w wykazie osób skierowanych do realizacji przedmiotu zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest również do składania wyjaśnień dotyczących realizacji niniejszej umowy.

§ 2

Termin realizacji

1. Umowa obowiązuje od dnia podpisania do 15 grudnia 2018 roku, z zastrzeżeniem, że od dnia 02 lipca 2018 roku do 31 sierpnia 2018 roku obowiązywała będzie przerwa relacji zadania.
2. Każda ze Stron może wypowiedzieć umowę z miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Wypowiedzenie umowy wymagane jest w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 3

Wynagrodzenie Wykonawcy

1. Za należyte wykonanie przedmiotu niniejszej Umowy Zmawiający zobowiązuje się do zapłaty za realizację przedmiotu zamówienia na rzecz Wykonawcy wynagrodzenia, które zawiera już w sobie wszelkie należności, zobowiązania wynikające z umowy, tj. wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami SIWZ i zakres przedmiotu zamówienia (w tym podatki i narzuty) jak również ewentualne koszty zaliczek i/lub składek

przekazywanych innym podmiotom (w przypadku osób fizycznych) zgodnie z kalkulacją podaną w Ofercie Wykonawcy, stanowiącej załącznik nr 3 do Umowy w wysokości:

Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę: zł

(słownie:)

Wynagrodzenie całkowite brutto za godzin: zł

(słownie:)

w tym podatek naliczony zgodnie obowiązującymi przepisami.

2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, będzie płatne w terminie 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT / rachunku, przelewem na rachunek bankowy wskazany w fakturze / rachunku.
3. Podstawą do wystawienia faktury VAT / rachunku za dany miesiąc jest Karta czasu pracy, zawierająca potwierdzenie realizacji godzin pracy przez Dyrektora Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Malborku. Wzór Karty czasu pracy stanowi załącznik nr 2 do Umowy.
4. Faktura VAT / rachunek za usługi Wykonawcy, o którym mowa w § 1 będzie wystawiana za każdy miesiąc kalendarzowy okresu obowiązywania umowy. Wykonawca jest uprawniony jedynie do wynagrodzenia obliczonego na podstawie ilości godzin faktycznie świadczonej usługi.
5. Faktura VAT / rachunek należy wystawić na poniższe dane:

NABYWCA: Powiat Malborski

Plac Słowiański 17

82-200 Malbork

NIP: 579-22-52-374

ODBIORCA: Starostwo Powiatowe w Malborku

Plac Słowiański 17

82-200 Malbork

§ 4

Wymagania stawiane Wykonawcy

1. Umowa oraz wszelkie informacje uzyskane w związku z jej wykonaniem mają charakter poufny, a Strony zobowiązują się do nieujawnienia jej treści, jak również wszelkich informacji związanych z wykonywaniem umowy, chyba że druga Strona wyrazi pisemną zgodę na ujawnienie takich informacji.
2. Zobowiązanie do zachowania poufności wiąże w okresie trwania umowy, jak również po jej zakończeniu, rozwiązaniu lub też odstąpieniu od niej.
3. Wykonawca odpowiada wobec Zamawiającego za wszelkie szkody wynikłe z zaniechania, działania lub nienależytego wykonania obowiązków, wynikających z niniejszej umowy.

§ 5

Kary umowne

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie wynikającym z Umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu następujące kary umowne w przypadku:
 - 1) niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu Umowy, w wysokości 20% wartości wynagrodzenia całkowitego brutto, o którym mowa w § 3 ust. 1 Umowy;
 - 2) opóźnienia w realizacji przedmiotu Umowy, w wysokości 0,2% wartości wynagrodzenia całkowitego brutto, o którym mowa w § 3 ust. 1, za każdy dzień rozpoczęty opóźnienia;

- 3) odstąpienia przez Zamawiającego od Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wysokości 20% wartości wynagrodzenia całkowitego brutto, o którym mowa w § 3 ust. 1 Umowy;
2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w wysokości 20% wynagrodzenia całkowitego brutto, w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Zamawiającego z zastrzeżeniem przepisu art. 145 ust. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Zamawiający ma prawo dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość powyższych kar umownych na zasadach ogólnych.
4. Należne Zamawiającemu kwoty kar umownych, o których mowa powyżej mogą zostać potrącone z należnego Wykonawcy wynagrodzenia, określonego zgodnie z § 3 ust. 1 niniejszej Umowy.

§ 6

Odstąpienie od umowy

1. Zamawiający ma prawo odstąpienia od Umowy w terminie 10 dni od daty ujawnienia niżej wymienionych okoliczności, w przypadku gdy:
 - 1) stwierdzono zaistnienie, po stronie Wykonawcy, okoliczności uniemożliwiających wykonanie lub należyte wykonanie przedmiotu Umowy, o którym mowa w § 1;
 - 2) wysokość kary umownej, o której mowa w § 5 osiągnie wysokość 20% wartości wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w § 3 ust. 1;
 - 3) Wykonawca w rażący sposób zaniedbuje lub narusza zobowiązania umowne.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku:
 - 1) zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia, w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
 - 2) niewykonywania lub nienależytego wykonania Umowy przez Wykonawcę z powodu okoliczności, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca.
3. Odstąpienie od Umowy następuje w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Odstąpienie od Umowy nie pozbawia Zamawiającego możliwości dochodzenia kar umownych.

§ 7

Warunki zmiany umowy

1. Zamawiający, zgodnie z art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych, przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w przypadku wystąpienia co najmniej jednej okoliczności wymienionych poniżej, z uwzględnieniem podstawowych warunków ich wprowadzenia:
 - 1) siła wyższa (rozumiana jako zdarzenie zewnętrzne, niemożliwe do przewidzenia, którego skutkiem nie można było zapobiec) uniemożliwiająca wykonanie przedmiotu umowy zgodnie z SIWZ – w zakresie zmiany terminu wykonania zamówienia. Termin realizacji umowy może ulec przesunięciu o czas, w którym udokumentowano zaistnienie wyżej wymienionych okoliczności.
 - 2) wystąpienie w trakcie realizacji zamówienia zmian przepisów prawa Unii Europejskiej lub prawa krajowego, co wpłynie na realizację zamówienia i spowoduje konieczność dostosowania zakresu do obowiązujących przepisów;
 - 3) gdy zaistnieje inna okoliczność prawna, ekonomiczna, techniczna lub organizacyjna skutkująca niemożliwością wykonania lub należytego wykonania umowy zgodnie z SIWZ – w zakresie zmiany terminu wykonania przedmiotu zamówienia.
 - 4) zmiana terminu realizacji przedmiotu umowy w przypadku zaistnienia okoliczności niezależnych od Wykonawcy. Za okoliczności niezależne od Wykonawcy Zamawiający uzna m.in. w szczególności siłę wyższą lub inne nieprzewidywalne warunki fizyczne.
 - 5) zmiany sposobu wykonania świadczenia Wykonawcy przy zachowaniu tożsamości przedmiotu zamówienia,

W przypadku wystąpienia którejkolwiek z okoliczności wymienionych w ust. 1 powyżej termin wykonania umowy może ulec odpowiedniemu przedłużeniu, o czas niezbędny do zakończenia wykonywania jej przedmiotu w sposób należyty, nie dłużej jednak niż o okres trwania tych okoliczności.

2. Wszystkie postanowienia wymienione ust. 1 w stanowią katalog zmian, na które Zamawiający może wyrazić zgodę. Nie stanowią jednocześnie zobowiązania do wyrażenia takiej zgody i nie mogą być podstawą roszczenia Wykonawcy o dokonanie zmian.
3. Zamawiający zgodnie z art. 144 Ustawy Prawo zamówień publicznych przewiduje możliwość wprowadzenia zmian do treści zawartej umowy w stosunku do treści oferty w zakresie:
 - 1) zmiany terminu wykonania przedmiotu umowy w następującym zakresie:
 - jeżeli umowa nie może być wykonana w terminie z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego,
 - jeżeli umowa nie może być wykonana w terminie z przyczyn niezawinionych przez Wykonawcę,
 - działania siły wyższej;
 - 2) zmiany w zakresie podwykonawstwa (sposób realizacji zamówienia) – w przypadku wprowadzenia Podwykonawcy pomimo braku wskazania jego w ofercie w przypadku gdy w szczególności Podwykonawca wadliwie wykonuje umowę, w tym zaprzestał jej wykonywania lub w razie upadłości/likwidacji Podwykonawcy - w tym Podwykonawców na zasobach, których Wykonawca opierał się wykazując spełnianie warunków udziału w postępowaniu pod warunkiem, że nowy Podwykonawca wykaże spełnianie warunków w zakresie nie mniejszym niż wymagane w SIWZ, w przypadku zmiany zakresu prac zleconych Podwykonawcy;
 - 3) istotnych zmian w przepisach ustawowych i aktach wykonawczych związanych z przedmiotem zamówienia, które nastąpiły po dniu podpisania umowy,
 - 4) zmiana osoby wskazanej w ofercie może nastąpić na pisemny wniosek Wykonawcy za zgodą Zamawiającego w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiej zmiany. W przypadku zmiany osoby, Wykonawca powinien przedstawić Zamawiającemu nową osobę o nie gorszych kwalifikacjach i uprawnieniach w stosunku do osoby, która została wskazana w ofercie;
 - 5) Zamawiający może także zażądać od Wykonawcy zmiany osoby, o której mowa w ust. 1 jeżeli uzna, że nie wykonuje ona należycie swoich obowiązków, na każdym etapie realizacji, jeżeli badanie ewaluacyjne przeprowadzone wśród uczestników zajęć wykaże brak kompetencji osoby i/lub gdy sposób przekazywania wiedzy i prowadzenia zajęć będzie niezrozumiały bądź nieefektywny. Wówczas Zamawiający wyznaczy nowy termin realizacji danego elementu, po uprzednim przedstawieniu dla Zamawiającego propozycji zmiany osoby przeprowadzającej zajęcia.
4. W przypadku wystąpienia którejkolwiek z okoliczności wymienionych ust. 3 pkt. 1) termin realizacji przedmiotu zamówienia może ulec odpowiedniemu przedłużeniu o czas niezbędny do zakończenia jego wykonywania w sposób należyty, nie dłużej jednak niż o okres trwania tych okoliczności. Strony z powodów, jakie mogą wpływać na zmiany terminów wykonania usługi, wyłączają niedogodności związane z pogodą, typową dla okresu wykonywania usług.
5. O wystąpieniu jakichkolwiek okoliczności mogących wpłynąć na terminowość wykonania przedmiotu umowy Wykonawca jest zobowiązany powiadomić Zamawiającego na piśmie w terminie 7 dni od dnia wystąpienia tych okoliczności pod rygorem nieuwzględnienia ich przez Zamawiającego.
6. Zmiana umowy powinna nastąpić w formie pisemnego aneksu sporządzonego przez Zamawiającego i podpisanego przez strony umowy, pod rygorem nieważności takiego oświadczenia oraz powinna zawierać uzasadnienie faktyczne i prawne.
7. Nie stanowi zmiany umowy w rozumieniu art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych:
 - 1) zmiana danych związanych z obsługą administracyjno-organizacyjną Umowy (np. zmiana numeru rachunku bankowego, zmiana dokumentów potwierdzających uregulowanie płatności wobec podwykonawców);
 - 2) zmiany danych teleadresowych, zmiany osób wskazanych do kontaktów między Stronami;
 - 3) udzielenie zamówień dodatkowych określonych w przepisach o zamówieniach publicznych.

§ 8
Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy prawa polskiego, a w szczególności odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia postanowień umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Strony zobowiązują się interpretować postanowienia niniejszej Umowy w sposób zmierzający do zapewnienia partnerskiej współpracy między nimi.
4. Przed wniesieniem powództwa, każda ze Stron obowiązana jest co najmniej wezwać listem poleconym drugą Stronę do próby ugodowej.
5. W przypadku niemożności osiągnięcia porozumienia, spory powstałe w związku z niniejszą umową będą rozstrzygane wyłącznie przez właściwy miejscowo dla Zamawiającego sąd powszechny.
6. Integralną część umowy stanowi Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami oraz oferta przedstawiona przez Wykonawcę.
7. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach – jeden egzemplarz dla Wykonawcy, dwa egzemplarze dla Zamawiającego.

Załączniki do umowy:

- Załącznik nr 1 – Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia;
- Załącznik nr 2 – Wzór Karty czasu pracy;
- Załącznik nr 3 – Oferta Wykonawcy.

Umowę otrzymują:

- Egzemplarz nr 1 – Wykonawca;
- Egzemplarz nr 2 – Wydział Finansowy;
- Egzemplarz nr 3 – Zamówienia publiczne.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

.....

.....

data podpisania umowy

data podpisania umowy

kontrasygnata

SKARBNIK POWIATU

.....

sprawdzono pod względem formalno – prawnym

RADCA PRAWNY

.....

ZAMÓWIENIA PUBLICZNE

.....

....., dnia

KARTA CZASU PRACY
(wzór)

<i>Realizacja programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za Życiem”</i>				
Nazwisko i imię prowadzącego –				
Rodzaj terapii –				
<i>Lp.</i>	<i>Nazwisko i imię dziecka</i>	<i>Tematyka zajęć</i>	<i>Data</i>	<i>Podpis rodzica</i>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
(...)				