



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Numer postępowania: WOIRZL-II.272.50.2019.DP

Załącznik nr 3 do Ogłoszenia

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Nazwa Wykonawcy:

Doświadczenie osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia w pracy z rodzinami

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie usługi społecznej pn.:

„Przeprowadzenie treningów / warsztatów psychoedukacyjnych dla dorosłych i młodzieży oraz animacji dla dzieci, związanych z rozwijaniem praktycznych umiejętności społecznych, rodzicielskich i wychowawczych, wspierających budowanie więzi, poprawę relacji i wykorzystanie własnego potencjału w rozwiązywaniu problemów”, w oparciu o istniejącą koncepcję podczas Turnusów Aktywizujących dla Rodzin, na potrzeby projektu partnerskiego Kurs Na Rodzinę”

Przedstawiam(-y) następujące informacje:

Numer postępowania: WOIRZL-II.272.50.2019.DP

Załącznik nr 3 do Ogłoszenia

Lp.	dla spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego osób zdolnych do realizacji zamówienia – <i>vide</i> Rozdział V ust. 2 Ogłoszenia					dla kryterium oceny ofert „potencjał kadrowy” – <i>vide</i> Rozdział IX ust. 2 pkt 3 Ogłoszenia
	Pełniona funkcja/ Imię i nazwisko	Wykształcenie (należy podać rodzaj wykształcenia)	Nazwa i <u>liczba</u> <u>dni</u> ¹ długotrwałej intensywnej formy wsparcia ²	Nazwa i rodzaj doświadczenia w pracy z rodzinami i/lub z dziećmi ³	Forma związku ⁴ i praca zawodowa z rodzinami	Nazwa i <u>liczba dni</u> ⁵ długotrwałej intensywnej formy wsparcia ⁶
1	2	3	4	5	6	7
1	Członek wzorcowej rodziny Imię i nazwisko					
2	Członek wzorcowej rodziny Imię i nazwisko					
3	Członek zespołu Imię i nazwisko				nie dotyczy	

¹ Podać liczbę dni długotrwałej intensywnej formy wsparcia

² Przy czym intensywna forma wsparcia rozumiana jest jako: praca z osobą lub rodziną, w oparciu o różnorodne techniki terapeutyczne, psychologiczne, warsztatowe, edukacyjne zmierzająca do podniesienia kompetencji osobistych członków rodziny, w systemie ciągłym (tj. praca w formie wyjazdowej, (np. turnusu, zjazdu, obozu, treningu) trwająca co przynajmniej 5 kolejnych dni)

³ Wpisać czy posiadane doświadczenie w pracy z rodzinami było zdobyte w formie (i/lub): warsztatów, treningów, szkół dla rodziców, szkół dla małżonków, Regionalnej Akademii Rodziny lub psychoterapii prowadzenia zajęć edukacyjnych, animacji i organizowania czasu wolnego

⁴ Wpisać, czy wskazane osoby stanowią parę lub małżeństwo lub rodzinę, z czego jedna ze stron pracuje z rodzinami zawodowo

⁵ Podać liczbę dni długotrwałej intensywnej formy wsparcia

⁶ Intensywne formy wsparcia, wskazane dla obliczenia wartości punktowej ofert w kryterium „Doświadczenie osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia w pracy z rodzinami” nie mogą być tymi samymi, które zostały wskazane na potrzeby spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

Numer postępowania: WOIRZL-II.272.50.2019.DP

Załącznik nr 3 do Ogłoszenia

4	Członek zespołu Imię i nazwisko				nie dotyczy	
5	Członek zespołu Imię i nazwisko				nie dotyczy	
6	Członek zespołu Imię i nazwisko				nie dotyczy	
7	Członek zespołu Imię i nazwisko				nie dotyczy	
8	Członek zespołu Imię i nazwisko				nie dotyczy	

Uwaga:

- 1) Zamawiający wymaga by kadra wskazana przez Wykonawcę z imienia i nazwiska brała udział w realizacji zamówienia.
- 2) Osoby wymienione na kryterium oceny ofert muszą być tymi samymi, które zostały wskazane przez Wykonawcę na potwierdzenie warunku udziału w postępowaniu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie,
uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie
prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń
woli w jego imieniu)