

ZO/9.2.4/PWON\_AW/07/2018

## ZAPROSZENIE DO UDZIAŁU W ZAMÓWIENIU W TRYBIE ZASADY KONKURENCYJNOŚCI

Działając jako realizator Projektu „Profesjonalne wsparcie Osoby z Niepełnosprawnością w Aglomeracji Wałbrzyskiej”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014–2020, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś priorytetowa 9 „Włączenie społeczne”, Działanie 9.2 „Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych”, **9.2.4. „Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych –ZIT AW”**,

zapraszam do złożenia oferty w trybie zasady konkurencyjności, której przedmiotem jest świadczenie usługi:

### ŚWIADCZENIE USŁUG OPIEKUŃCZYCH/ASYSTENCKICH:

**85311200-4** – Usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych,  
**85312100-0** – Usługi opieki dziennej

Ofertę według załączonego wzoru należy złożyć do dnia **17 sierpnia 2018 r.** w siedzibie **Biura Projektu:** ul. Długa 6, 58 – 100 Świdnica, pocztą lub osobiście.

Szczegóły i warunki realizacji przedmiotu zamówienia zostały zawarte w projekcie umowy na świadczenie przedmiotowej usługi, która stanowi załącznik do niniejszego zaproszenia. Z wyłonionym wykonawcą zostanie zawarta umowa.

Załączniki:

1. formularz ofertowy – **załącznik nr 1**
2. Oświadczenie o przynależeniu do grupy społecznej o której mowa w III. **WARUNKI UDZIAŁU W ZAPYTANIU/ KWALIFIKACJE.** Spełnienie kryteriów przynależności do grupy docelowej: OPIEKUNÓW/ ASYSTENTÓW będzie weryfikowane za pomocą następujących dokumentów: zaświadczenia, oświadczenia, orzeczenia, postanowienia na dzień przystąpienia do projektu tj. złożenia formularza rekrutacyjnego – **załącznik nr 2**.
3. Zaświadczenie o ukończeniu szkolenia i pozytywnym zdaniu egzaminu. W zakresie i wymiarze co najmniej tym wskazanym w pkt. III Warunki udziału w zapytaniu/ kwalifikacje, ppkt. 5, 6.- **załącznik nr 3**
4. Ważne badania lekarskie lub przedstawienie pisemnego zobowiązania do ich dostarczenia najpóźniej w dniu podpisania umowy o świadczenie przedmiotowych usług – **załącznik nr 4**
5. Oświadczenie o konieczności poinformowania Zamawiającego o zmianach statusu na rynku pracy – **załącznik nr 5**
6. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych według **załącznika nr 6** do niniejszego zapytania.