



Projekt „Profesjonalny asystent osoby z niepełnosprawnością” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

Świdnica, dnia 25 lutego 2019 r.

ZO/9.2.1/PAON/06/2018

ZAPROSZENIE DO UDZIAŁU W ZAMÓWIENIU W TRYBIE ZASADY KONKURENCYJNOŚCI

W związku z realizacją Projektu „Profesjonalny asystent osoby z niepełnosprawnością”, 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”, **9.2.1. „Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych – konkursy horyzontalne”**,

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 **05 marca 2019 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 pkt. **V. 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 złożenia formularza ofertowego – **załącznik nr 2.**
3. Oświadczenie o ukończeniu szkolenia w zakresie i wymiarze co najmniej tym wskazanym w pkt. V Warunki udziału w zapytaniu/ kwalifikacje lub posiadaniu doświadczenia zawodowego - **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 obowiązku niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o zaistnieniu jakichkolwiek zmian na rynku pracy – **załącznik nr 5.**
6. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych według **załącznika nr 6** do niniejszego zapytania.
7. Oświadczenie o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych w ramach projektu - **załącznik nr 7.**

PREZES ZARZĄDU
Joanna Drapala
Sudecki Instytut
Rozwoju Regionalnego
ul. Waryńskiego 31a/5, 58-105 Świdnica
NIP: 884-252-98-57, Regon: 020007564