



Nr sprawy: PCPR.804.05.2022

Wykonawca:

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

(pieczęć adresowa wykonawcy/imię/nazwisko/adres/telefon/e-mail)

NIP

Regon

OŚWIADCZENIE
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
dotyczące Zapytania ofertowego

Część I - warsztaty w ramach grup wsparcia dla 12 rodziców/opiekunów zastępczych:

1. **Posiadam** uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, zgodnie z przepisami prawa
lub
dysponuję osobami posiadającymi uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, zgodnie z przepisami prawa.
2. **Wykonam zamówienie osobiście**, tzn. posiadam wyższe kierunkowe o profilu psychologia lub posiadam uprawnienia do prowadzenia warsztatów w ramach grup wsparcia
lub
3. **dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia**, tzn., że osoby, które będą prowadziły warsztaty w ramach grup wsparcia posiadają wykształcenie wyższe kierunkowe o profilu psychologia lub posiadają uprawnienia do prowadzenia warsztatów w ramach grup wsparcia.
4. **Zrealizowałem** co najmniej dwie usługi prowadzenia warsztatów w ramach grup wsparcia lub tego samego rodzaju wsparcia w okresie ostatnich 2 lat poprzedzających termin otwarcia ofert



lub

dysponuję osobami, które zrealizowały co najmniej dwie usługi prowadzenia warsztatów w ramach grup wsparcia lub tego samego rodzaju wsparcia w okresie ostatnich 2 lat poprzedzających termin otwarcia ofert.

Część II - indywidualne wsparcie psychologiczne dla 40 dzieci i młodzieży:

1. **Posiadam** uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, zgodnie z przepisami prawa

lub

dysponuję osobami posiadającymi uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, zgodnie z przepisami prawa.

2. **Wykonam zamówienie osobiście**, tzn. posiadam wyższe kierunkowe o profilu psychologia

lub

dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, tzn., że osoby, które będą prowadziły warsztaty edukacyjne posiadają wykształcenie wyższe kierunkowe o profilu psychologia

3. **Zrealizowałem** co najmniej dwie usługi prowadzenia warsztatów edukacyjnych lub tego samego rodzaju wsparcia w okresie ostatnich 2 lat poprzedzających termin otwarcia ofert

lub

dysponuję osobami, które zrealizowały co najmniej dwie usługi prowadzenia warsztatów edukacyjnych lub tego samego rodzaju wsparcia w okresie ostatnich 2 lat poprzedzających termin otwarcia ofert.

4. **Nie widnieję** w rejestrze przestępców seksualnych

lub

dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, które nie widnieją w rejestrze przestępców seksualnych.

Część III - grupowe wsparcie psychologiczne dla 12 dzieci i młodzieży (TUS-trening umiejętności społecznych):

1. **Posiadam** uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, zgodnie z przepisami prawa

lub



dysponuję osobami posiadającymi uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, zgodnie z przepisami prawa.

2. **Wykonam zamówienie osobiście**, tzn. posiadam wyższe kierunkowe o profilu psychologia, jestem trenerem umiejętności społecznych (mam uprawnienia do prowadzenia zajęć grupowych w obszarze umiejętności społecznych – mam ukończone kursy lub szkolenia z obszaru umiejętności społecznych)

lub

3. **dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia**, tzn., że osoby, które będą prowadziły warsztaty w ramach grup wsparcia posiadają wykształcenie wyższe kierunkowe o profilu psychologia lub pedagogika, są trenerami umiejętności społecznych (posiadają uprawnienia do prowadzenia zajęć grupowych w obszarze umiejętności społecznych – mają ukończone kursy lub szkolenia z obszaru umiejętności społecznych)

4. **Zrealizowałem** co najmniej dwie usługi prowadzenia treningu umiejętności społecznych lub tego samego rodzaju wsparcia w okresie ostatnich 2 lat poprzedzających termin otwarcia ofert

lub

dysponuję osobami, które zrealizowały co najmniej dwie usługi prowadzenia treningu umiejętności społecznych lub tego samego rodzaju wsparcia w okresie ostatnich 2 lat poprzedzających termin otwarcia ofert.

5. **Nie widnieję** w rejestrze przestępców seksualnych

lub

dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, które nie widnieją w rejestrze przestępców seksualnych.



Część IV - indywidualna psychoterapia dla 6 dzieci i młodzieży:

1. **Posiadam** uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, zgodnie z przepisami prawa

lub

dysponuję osobami posiadającymi uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, zgodnie z przepisami prawa.



2. **Wykonam zamówienie osobiście**, tzn. posiadam wyższe kierunkowe o profilu psychologia i jestem psychoterapeutą
lub
dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, tzn., że osoby, które będą prowadziły warsztaty w ramach grup wsparcia posiadają wykształcenie wyższe kierunkowe o profilu psychologia i są psychoterapeutami.
3. **Zrealizowałem** co najmniej dwie usługi prowadzenia warsztatów w ramach grup wsparcia lub tego samego rodzaju wsparcia w okresie ostatnich 2 lat poprzedzających termin otwarcia ofert
lub
dysponuję osobami, które zrealizowały co najmniej dwie usługi prowadzenia warsztatów w ramach grup wsparcia lub tego samego rodzaju wsparcia w okresie ostatnich 2 lat poprzedzających termin otwarcia ofert.
4. **Nie widnieję** w rejestrze przestępców seksualnych
lub
dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, które nie widnieją w rejestrze przestępców seksualnych.

.....
miejsowość i data

.....
Czytelny podpis (w przypadku parafki pieczętka imienna)
upoważnionego przedstawiciela wykonawcy