**DOA-ZP.262.6.2025** **Załącznik nr 6 do SWZ**

***DOŚWIADCZENIE EKSPERTA***

***(dokument składany wraz z ofertą)***

Przedmiotem zamówienia jest:

Świadczenie usług wspierających rozwój Centrów Usług Społecznych (dalej CUS) w województwie dolnośląskim, dla uczestników projektu realizowanego przez Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej we Wrocławiu pn. „Koordynacja działań w zakresie polityki społecznej w województwie dolnośląskim”, w podziale na 3 zadania.

Projekt jest dofinansowany z Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 (FERS).

**Dotyczy:**

**Zadanie 2. Świadczenie usługi eksperckiej podczas 1 spotkania upowszechniającego tworzenie CUS**

Oświadczam, że ekspert który będzie uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotowego zamówienia, tj. Pan/Pani **……………………………………………** posiada doświadczenie w wymiarze, co najmniej 6 godzin dydaktycznych łącznie w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, w przeprowadzeniu np. szkoleń, warsztatów, konsultacji, wystąpień podczas konferencji, seminariów, doradztwa w obszarze usług społecznych lub deinstytucjonalizacji - dla JST.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Przedmiot, tytuł/nazwa usługi/rodzaj usługi/tematyka | Należy wskazać przedział czasu wykonania zamówienia w formule miesiąc/rok | Ilość godzin dydaktycznych | Nazwa podmiotu dla którego zrealizowano usługę (dane teleadresowe) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| (…) |  |  |  |  |

**i/lub**

**Zadanie 3. Świadczenie usługi eksperckiej podczas 1 spotkania Forum Centrów Usług Społecznych.**

Oświadczam, że ekspert który będzie uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotowego zamówienia, tj. Pan/Pani **……………………………………………** **posiada/nie posiada\*** doświadczenie polegające na uczestnictwie\*\* w przekształceniu co najmniej 1 Ośrodka Pomocy Społecznej w Centrum Usług Społecznych i/lub uczestnictwo przy utworzeniu co najmniej 1 Centrum Usług Społecznych odrębnego od Ośrodka Pomocy Społecznej (zgodnie z Ustawą z dnia 19 lipca 2019 r. o realizowaniu usług społecznych przez centrum usług społecznych) w ostatnich 3 latach przed upływem terminu składania ofert

**\*zaznaczyć właściwe**

\*\* przez uczestnictwo Zamawiający rozumie świadczenie usługi doradczej/konsultacyjnej związanej z procesem przekształcenia OPS w CUS lub tworzeniem odrębnego CUS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Rodzaj usługi  Wskazać:  Przekształcenie/Utworzenie | Przedmiot/nazwa usługi, opis usługi/rodzaj uczestnictwa | Należy wskazać przedział czasu wykonania zamówienia w formule miesiąc/rok | Nazwa przekształconego / utworzonego CUS (dane teleadresowe) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| (…) |  |  |  |  |

UWAGA: *w przypadku kilku Zadań na które wykonawca składa swoją ofertę - niniejszy wykaz winien być sporządzony odrębnie dla każdego z Zadań*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzania Zamawiającego w błąd przy podawaniu informacji.

Prawdziwość danych wskazanych w niniejszym dokumencie potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu karnego.

**Wykaz należy złożyć w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**