**ZP.262.12.2024** **Załącznik nr 6 do SWZ**

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

Przedmiotem zamówienia jest:

Świadczenie usługi eksperckiej polegającej na przygotowaniu i przeprowadzeniu wykładu i udziale w **konferencji regionalnej „Dolnośląskie usługi społeczne – perspektywy i wyzwania dolnośląskiej polityki społecznej” dla instytucji pomocy społecznej, podmiotów zajmujących się pomocą w ramach realizowanego projektu przez Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej pn.** „Koordynacja działań w zakresie polityki społecznej, w województwie dolnośląskim” z podziałem na 3 bloki tematyczne wraz z przygotowaniem materiałów edukacyjnych.

1. **Doświadczenie eksperta w ramach 1 bloku tematycznego -** **„Usługi społeczne jako formy wsparcia osób potrzebujących”**,

Oświadczam, że ekspert który będzie uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotowego zamówienia, tj. Pan/Pani **……………………………………………** posiada **doświadczenie co najmniej 20 godzin dydaktycznych**

w prowadzeniu szkoleń/zajęć/spotkań/ konferencji w obszarze polityki społecznej i/lub usług społecznych w pomocy społecznej i ochronie zdrowia i/lub deinstytucjonalizacji usług społecznych wskazanych w dokumencie strategicznym pn. „STRATEGIA ROZWOJU USŁUG SPOŁECZNYCH polityka publiczna do roku 2030 (z perspektywą do 2035 r.)” w ciągu ostatnich **3 lat.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. |  |  |  |  |
| (…) |  |  |  |  |

1. **D****oświadczenie eksperta w ramach 2 bloku tematycznego - „Stan obecny usług społecznych i ich rozwój na Dolnym Śląsku”**

Oświadczam, że trener który będzie uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotowego zamówienia, tj. Pan/Pani **……………………………………………** posiada **doświadczenie co najmniej 20 godzin dydaktycznych** wprowadzeniu szkoleń /zajęć /spotkań/konferencji w obszarze polityki społecznej i/lub usług społecznych w pomocy społecznej i/lub ochronie zdrowia i/lub deinstytucjonalizacji usług społecznych wskazanych w dokumencie strategicznym pn. „STRATEGIA ROZWOJU USŁUG SPOŁECZNYCH polityka publiczna do roku 2030 (z perspektywą do 2035 r.)”, w ciągu ostatnich 3 lat.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. |  |  |  |  |
| (…) |  |  |  |  |

1. **Doświadczenie eksperta w ramach 3 bloku tematycznego - „Opieka instytucjonalna w rozwoju usług społecznych”**

Oświadczam, że trener który będzie uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotowego zamówienia, tj. Pan/Pani **……………………………………………** posiada **doświadczenie zawodowe**, to jest co najmniej 3-letnie doświadczenie na stanowisku osoby kierującej jednostką pomocy społecznej i/lub jednostką ochrony zdrowia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Nazwa jednostki pomocy społecznej i/lub jednostki ochrony zdrowia (dane teleadresowe) | Zajmowane stanowisko | Należy wskazać przedział czasu dotyczący zatrudnienia we wskazanej jednostce w formule miesiąc/rok |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| (…) |  |  |  |

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

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