



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny

Śląskie.

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt *Albertowskie Centrum Aktywności Lokalnej* współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- ustalenia terminów wykonywania zabiegów rehabilitacyjnych z uczestnikami projektu;
  - prowadzenia karty z przebiegu rehabilitacji indywidualnej uczestnika projektu, która będzie zawierać: imię i nazwisko uczestnika, nazwisko i imię rehabilitanta, daty świadczenia usługi, czas jej trwania, rodzaj prowadzonych zabiegów oraz podpisy uczestnika i rehabilitanta.
4. Przed podpisaniem umowy Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia kopii polisy ubezpieczeniowej odpowiedzialności cywilnej, odnoszącej się do przedmiotu zamówienia i ważnej w okresie realizacji zamówienia.
  5. **Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości godzin indywidualnej rehabilitacji w przypadku zaistnienia zdarzeń losowych po stronie uczestnika projektu, a niewynikających z winy Zamawiającego. Wykonawca nie może wnosić roszczeń z tytułu różnicy wynikającej pomiędzy przewidywaną, a ostateczną ilością godzin indywidualnej rehabilitacji.**
  6. Termin realizacji zamówienia: od dnia zawarcia umowy do **25 lutego 2021 roku**.
  7. Wykonawca jest zobowiązany do ochrony danych osobowych uczestników rehabilitacji zgodnie z zapisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922).
  8. **Zamówienie jest współfinansowane przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Oś Priorytetowa IX. Włączenie społeczne dla działania 9.1. Aktywna Integracja, dla poddziałania 9.1.1. Wzmacnianie potencjału społeczno-zawodowego społeczności lokalnych – ZIT**

#### V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. Wykonawca powinien wskazać co najmniej jedną (1) osobę, która będzie prowadzić indywidualną rehabilitację ruchową dla uczestników projektu „Albertowskie Centrum Społeczności Lokalnej”. Osoba ta musi posiadać:
  - **wykształcenie wyższe na jednym z kierunków: fizjoterapia, rehabilitacja ruchowa.**
2. W celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu, Wykonawca musi załączyć do oferty wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacją na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia. Wykaz należy sporządzić zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 2** do niniejszego zapytania ofertowego.
3. W celu potwierdzenia kwalifikacji zawodowych oraz wykształcenia osób ujętych w wykazie, o którym mowa powyżej, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia z ofertą kopii dyplomów, poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

#### VI. POWODY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:

Wykluczeniu z postępowania podlegają podmioty, które są powiązane kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane