|  |  |
| --- | --- |
| Številka | 631-81/18-6/366 |
| Datum | 7.2. 2019 |

**PRIJAVNI OBRAZEC**

**k oddaji ponudb naročila socialnih in drugih posebnih storitev za izbor zunanjih izvajalcev, ki bodo sodelovali pri izvedbi operacije »Model skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih – MoST«.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PODATKI NAROČILA** | |
| Prednostna os | Prednostna os 9: Socialna vključenost in zmanjševanje tveganja revščine (Evropski socialni sklad in Evropski sklad za regionalni razvoj) |
| Prednostna naložba | Prednostna naložba 9.1 "Aktivno vključevanje, vključno s spodbujanjem enakih možnosti in dejavnega sodelovanja ter izboljšanje zaposljivosti" |
| Specifični cilj | Specifični cilj 9.1.3 "Preprečevanje zdrsa v revščino oziroma socialno izključenost in zmanjševanje neenakosti v zdravju" |
| Naziv vabila | Vabilo k oddaji ponudb socialnih in drugih posebnih storitev za izbor izvajalcev storitev, ki bodo sodelovale pri izvedbi operacije »Model skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih« (v nadaljevanju akronim: MoST) |
| Kratek naziv vabila | Oddaja ponudb za izvajanje storitev v okviru projekta MoST |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PODATKI O PRIJAVITELJU [[1]](#footnote-1)**   *(Prijavitelj je izvajalec storitev, ki izpolnjuje pogoje oddaji ponudb. Prijavitelj se lahko prijavi na oba podsklopa v kolikor izpolnjuje pogoje.)* | |
| Prijavitelj *(naziv izvajalca)* |  |
| Sedež/Naslov |  |
| Poštna številka |  |
| Kraj |  |
| Matična številka |  |
| Davčna številka |  |
| Odgovorna oseba izvajalca |  |
| Kontaktna oseba za naročilo |  |
| E-pošta kontaktne osebe |  |
| Telefonska številka kontaktne osebe |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PRIJAVNI OBRAZEC PODSKLOP A - PRIJAVITELJ**   *(Izvajalec področja duševnega zdravja (CPV koda: 98000000-3 Drugo drugje nerazvrščeno socialno varstvo brez nastanitve)* | |
| **STATUS V JAVNEM INTERESU ALI IZVAJA SPLOŠNO KORISTNO DEJAVNOST**  *(Vpišite DA v kolikor imate status v javnem interesu ter navedite reference.)* |  |
| **REFERENCE S PODROČJA INDIVIDUALNEGA SVETOVANJA IN VODENJA SKUPIN[[2]](#footnote-2)**  *(Vpišite vaše glavne reference s področja dela izvajanja programov, individualnega svetovanja in vodenja skupin s področja, ki je predmet tega naročila.)* |  |
| **REFERENCE S PODROČJA IZOBRAŽEVANJA IN USPOSABLJANJA**2  *(Vpišite vaše glavne reference s področja izobraževanjem in usposabljanjem strokovne in splošne javnosti s področja, ki je predmet tega naročila.)* |  |
| **REFERENCE POMEMBNEJŠIH DOSEŽKOV PRIJAVITELJA**2  (Vpišite vaše pomembnejše dosežke s področja, ki je predmet tega naročila.) |  |
| **DRUGO**  *(Informacije, ki so morebiti še pomembne.)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PRIJAVNI OBRAZEC PODSKLOP A - KOMPETENCE 1. STROKOVNJAK**   *(Izvajalec področja duševnega zdravja (CPV koda: 98000000-3 Drugo drugje nerazvrščeno socialno varstvo brez nastanitve)* | |
| **IME IN PRIIMEK STROKOVNJAKA** |  |
| **ZAKLJUČENA NAJVIŠJA STOPNJA IZOBRAZBE IN PRIDOBLJENI NAZIV**  *(Vpišite leto zaključka in institucijo.)* |  |
| **PRETEKLE ZAPOSLITVE IN IZKUŠNJE V PRAKSI**  *(Navedba let in institucije.)* |  |
| **VELJAVNI PEDAGOŠKI ALI RAZISKOVALNI NAZIV**  *(Navedba naziva in datum izvolitve v naziv, v kolikor imate naziv.)* |  |
| **BIBLIOGRAFIJA S PODROČJA[[3]](#footnote-3)**  *(V kolikor jo imate, vpišite osebno bibliografijo iz sistema COBISS.SI - Kooperativni online bibliografski sistem in servisi.)* |  |
| **RAZISKOVALNA ŠIFRA**  *(V**kolikor jo imate, vpišite svojo raziskovalno šifro iz sistema SICRIS – Informacijski sistem o raziskovalni dejavnosti v Sloveniji)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PRIJAVNI OBRAZEC PODSKLOP A - KOMPETENCE 2. STROKOVNJAK**   *(Izvajalec področja duševnega zdravja (CPV koda: 98000000-3 Drugo drugje nerazvrščeno socialno varstvo brez nastanitve)* | |
| **IME IN PRIIMEK STROKOVNJAKA** |  |
| **ZAKLJUČENA NAJVIŠJA STOPNJA IZOBRAZBE IN PRIDOBLJENI NAZIV**  *(Vpišite leto zaključka in institucijo.)* |  |
| **PRETEKLE ZAPOSLITVE IN IZKUŠNJE V PRAKSI**  *(Navedba let in institucije.)* |  |
| **VELJAVNI PEDAGOŠKI ALI RAZISKOVALNI NAZIV**  *(Navedba naziva in datum izvolitve v naziv, v kolikor imate naziv.)* |  |
| **BIBLIOGRAFIJA S PODROČJA[[4]](#footnote-4)**  *(V kolikor jo imate, vpišite osebno bibliografijo iz sistema COBISS.SI - Kooperativni online bibliografski sistem in servisi.)* |  |
| **RAZISKOVALNA ŠIFRA**  *(V**kolikor jo imate, vpišite svojo raziskovalno šifro iz sistema SICRIS – Informacijski sistem o raziskovalni dejavnosti v Sloveniji)* |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **CENA PODSKLOP A**   (V tabelo vpišite ponujen znesek za izvedbo aktivnosti.) | | | | | | |
| Dejavnost podsklopa A | S strani izvajalca izbrani sodelavci | Predvideno število ur izvedbe | Ocenjena vrednost | Časovnica izvedbe | **PONUJENA CENA** |
| Priprava na usposabljanje | 1 – 2 strokovnjaka | 4 ur | 104,00 +DDV | 2019 |  |
| Izvedba usposabljanje | 2 ure | 150,00 + DDV | 2019 |  |
| Ponovitev usposabljanja | 2 ure | 120,00 + DDV | 2019 |  |
| Sodelovanje pri pripravi gradiv | 40 ur | 1040,00 + DDV | 2019/  Maj 2020 |  |
| Najvišja sprejemljiva ponudba za izvedbo podsklopa A | | | **1414,00 + DDV** | | |
| **Vaša stopnja DDV** | | | | |  |
| **Vaša PONUJENA CENA brez DDV** | | | | |  |

Cene podsklopa A zajemajo vse stroške izvajalca, ki nastanejo iz naslova sodelovanja pri projektu (npr. potni stroški udeležencev izobraževanja). DDV se obračuna glede na prijaviteljev status zavezanca za DDV.

Naročnik je zaradi omejenih zagotovljenih sredstev za posamezno postavko oz. skupino postavk določil najvišjo sprejemljivo ceno (cene vpisane v tabeli). Prijavitelji lahko ponudijo izvedbo storitev za najvišjo sprejemljivo ceno postavke ali pa ponudijo nižjo ceno. V primeru, da ponudba presega najvišjo sprejemljivo ceno, določeno s strani naročnika (to je 1414,00 + DDV) bo taka prijava zavrnjena.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PRIJAVNI OBRAZEC PODSKLOP B - PRIJAVITELJ**   *(Izvajalec področja storitve izobraževanja in usposabljanja (CPV koda: 80000000-4 Izobraževalne storitve)* | |
| **STATUS V JAVNEM INTERESU ALI IZVAJA SPLOŠNO KORISTNO DEJAVNOST**  *(Vpišite DA v kolikor imate status v javnem interesu ter navedite reference.)* |  |
| **REFERENCE S PODROČJA** **PROGRAMOV NEFORMALNEGA UČENJA MLAJŠIH ODRASLIH[[5]](#footnote-5)**  *(Vpišite vaše glavne reference s področja programov neformalnega učenja mlajših odraslih iz področja, ki je predmet tega naročila.)* |  |
| **REFERENCE S PODROČJA PROMOCIJE ZDRAVJA PRI OSIPNIKI**4  *(Vpišite vaše glavne reference s področja izobraževanjem in usposabljanjem strokovne in splošne javnosti s področja, ki je predmet tega naročila.)* |  |
| **REFERENCE S PODROČJA IZOBRAŽEVANJA IN USPOSABLJANJA**4  *(Vpišite vaše glavne reference s promocije zdravja pri osipniki s področja, ki je predmet tega naročila.)* |  |
| **REFERENCE POMEMBNEJŠIH DOSEŽKOV PRIJAVITELJA**4  (Vpišite vaše pomembnejše dosežke s področja, ki je predmet tega naročila.) |  |
| **DRUGO**  *(Informacije, ki so morebiti še pomembne.)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PRIJAVNI OBRAZEC PODSKLOP B - KOMPETENCE 1. STROKOVNJAK**   *(Izvajalec področja storitve izobraževanja in usposabljanja (CPV koda: 80000000-4 Izobraževalne storitve)* | |
| **IME IN PRIIMEK STROKOVNJAKA** |  |
| **ZAKLJUČENA NAJVIŠJA STOPNJA IZOBRAZBE IN PRIDOBLJENI NAZIV**  *(Vpišite leto zaključka in institucijo.)* |  |
| **PRETEKLE ZAPOSLITVE IN IZKUŠNJE V PRAKSI**  *(Navedba let in institucije.)* |  |
| **VELJAVNI PEDAGOŠKI ALI RAZISKOVALNI NAZIV**  *(Navedba naziva in datum izvolitve v naziv, v kolikor imate naziv.)* |  |
| **BIBLIOGRAFIJA S PODROČJA[[6]](#footnote-6)**  *(V kolikor jo imate, vpišite osebno bibliografijo iz sistema COBISS.SI - Kooperativni online bibliografski sistem in servisi.)* |  |
| **RAZISKOVALNA ŠIFRA**  *(V**kolikor jo imate, vpišite svojo raziskovalno šifro iz sistema SICRIS – Informacijski sistem o raziskovalni dejavnosti v Sloveniji)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PRIJAVNI OBRAZEC PODSKLOP B - KOMPETENCE 2. STROKOVNJAK**   *(Izvajalec področja storitve izobraževanja in usposabljanja (CPV koda: 80000000-4 Izobraževalne storitve)* | |
| **IME IN PRIIMEK STROKOVNJAKA** |  |
| **ZAKLJUČENA NAJVIŠJA STOPNJA IZOBRAZBE IN PRIDOBLJENI NAZIV**  *(Vpišite leto zaključka in institucijo.)* |  |
| **PRETEKLE ZAPOSLITVE IN IZKUŠNJE V PRAKSI**  *(Navedba let in institucije.)* |  |
| **VELJAVNI PEDAGOŠKI ALI RAZISKOVALNI NAZIV**  *(Navedba naziva in datum izvolitve v naziv, v kolikor imate naziv.)* |  |
| **BIBLIOGRAFIJA S PODROČJA[[7]](#footnote-7)**  *(V kolikor jo imate, vpišite osebno bibliografijo iz sistema COBISS.SI - Kooperativni online bibliografski sistem in servisi.)* |  |
| **RAZISKOVALNA ŠIFRA**  *(V**kolikor jo imate, vpišite svojo raziskovalno šifro iz sistema SICRIS – Informacijski sistem o raziskovalni dejavnosti v Sloveniji)* |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **CENA PODSKLOP B**   *(V tabelo vpišite ponujen znesek za izvedbo aktivnosti.)* | | | | | | | | |
| Dejavnost podsklopa B | S strani izvajalca izbrani sodelavci | Predvideno št. ur izvedbe | | Ocenjena vrednost | Časovnica izvedbe | | **PONUJENA CENA** |
| Priprava na usposabljanje | 1 – 2 strokovnjaka | 4 ure | | 104,00  + DDV | 2019 | |  |
| Usposabljanje izvajalcev za izvedbo programa Promocija zdravja pri osipnikih | 2 uri | | 150,00  + DDV | 2019 | |  |
| Strokovna podpora izvajalcem pri implementaciji programa Promocija zdravja pri osipnikih | 30 ur | | 780,00  + DDV | 2019 | |  |
| Prilagoditev programa, priprava gradiv | 50 ur | | 1.300,00 +DDV | 2019/  maj. 2020 | |  |
| Najvišja sprejemljiva ponudba za izvedbo podsklopa B | | | **2.334 +DDV** | | | | | | |
| **Vaša stopnja DDV** | | | | | |  | | | |
| **Vaša PONUJENA CENA brez DDV** | | | | | |  | | | |

Cene podsklopa B zajemajo vse stroške izvajalca, ki nastanejo iz naslova sodelovanja pri projektu (npr. potni stroški udeležencev izobraževanja). DDV se obračuna glede na prijaviteljev status zavezanca za DDV.

Naročnik je zaradi omejenih zagotovljenih sredstev za posamezno postavko oz. skupino postavk določil najvišjo sprejemljivo ceno (cene vpisane v tabeli). Prijavitelji lahko ponudijo izvedbo storitev za najvišjo sprejemljivo ceno postavke ali pa ponudijo nižjo ceno. V primeru, da ponudba presega najvišjo sprejemljivo ceno, določeno s strani naročnika (to je 2.334 + DDV) bo taka prijava zavrnjena.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **IZJAVA**   **Izjavljamo, da:** | |
| Izjavljamo, da so vse navedbe v prijavi resnične in točne. | ☐ DA ☐ NE |
| Kot izvajalci nismo za isti namen sofinancirani iz drugih sredstev državnega proračuna (prepoved dvojnega financiranja). | ☐ DA ☐ NE |
| Nismo prejeli drugih javnih sredstev financiranja, vključno s sredstvi Evropske unije, za stroške, ki so predmet tega naročila. | ☐ DA ☐ NE |
| Se strinjamo in sprejemamo vse pogoje, ki so navedeni v tem naročilu. | ☐ DA ☐ NE |
| Kot prijavitelj za opravljanje nalog nastopam sam, brez podizvajalcev. | ☐ DA ☐ NE |
| Bom kot prijavitelj zagotovil strokovnjaka s kompetencami iz podsklopa na katerega se prijavljam. | ☐ DA ☐ NE |
| Da se strokovnjak, ki bo opravil delo zaveda in soglaša, da bo na avtorskih delih, ki bodo v okviru sodelovanja nastala, obdržal kot avtor moralne avtorske pravice, na NIJZ pa izključno, teritorialno neomejeno in za ves čas trajanja pravic prenesel vse materialne avtorske pravice. NIJZ lahko pridobljene pravice prosto prenaša na tretje osebe. | ☐ DA ☐ NE |
| Ni konflikta interesov ali kršitve konkurenčne klavzule. | ☐ DA ☐ NE |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Podpis strokovnjaka 1 |
|  | Ime in priimek:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Podpis strokovnjaka 2: |
|  | Ime in priimek:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| Kraj:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Odgovorna oseba prijavitelja: |
| Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ime in priimek:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. V obrazcu uporabljeni izrazi, zapisani v slovnični obliki moškega spola, so uporabljeni kot nevtralni za moške in ženske. [↑](#footnote-ref-1)
2. Vljudno vas prosimo, da navedete relevantne reference glede na vsebino naročila, vendar ne več kot 10. [↑](#footnote-ref-2)
3. Vljudno vas prosimo, da navede relevantno bibliografijo glede na vsebino naročila, vendar ne več kot 10 [↑](#footnote-ref-3)
4. Vljudno vas prosimo, da navede relevantno bibliografijo glede na vsebino naročila, vendar ne več kot 10 [↑](#footnote-ref-4)
5. Vljudno vas prosimo, da navedete relevantne reference glede na vsebino naročila, vendar ne več kot 10. [↑](#footnote-ref-5)
6. Vljudno vas prosimo, da navede relevantno bibliografijo glede na vsebino naročila, vendar ne več kot 10 [↑](#footnote-ref-6)
7. Vljudno vas prosimo, da navede relevantno bibliografijo glede na vsebino naročila, vendar ne več kot 10 [↑](#footnote-ref-7)