

## Oświadczenie

Oświadczam, że podmiot nie prowadzi działalności gospodarczej w rozumieniu art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (Dz. U. Nr 96, poz. 873), tj. – wynagrodzenie za wykonywanie zadań nie jest wyższe od tego jakie wynika z bezpośrednich kosztów tej działalności oraz wynagrodzenie osób fizycznych z tytułu zatrudnienia przy wykonywaniu statutowej działalności nie przekracza 1,5-krotności przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego w sektorze przedsiębiorstw ogłoszonego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego za rok poprzedni.

Lublin, dnia .....

.....  
( podpis osoby upoważnionej )

Zastępca Prezydenta Miasta Lublin

*dr hab. Grzegorz Jawor*

**Ujednolicony kosztorys ze względu na typ kosztów**

Lp.	Rodzaj kosztów i sposób ich kalkulacji	Koszt całkowity (w zł)
1	2	3
<b>I.</b>	<b>Suma kosztów osobowych bezpośredniej obsługi podopiecznych (1+2)</b>	
	<b>Wynagrodzenie osobowe bezpośredniej obsługi podopiecznych</b>	
1.	Umowy o pracę: a) ilość etatów x średnie miesięczne wynagrodzenie x 12 m-cy b) Pochodne od wynagrodzeń:  c) Razem koszty wynagrodzenia pracowników:	
2.	Umowy cywilnoprawne: a) Ilość godzin x stawka za 1 godzinę:  b) Pochodne od wynagrodzeń z umów cywilnoprawnych  c) Razem koszty wynagrodzenia z tytułu umów cywilnoprawnych:	
<b>II.</b>	<b>Suma pozostałych kosztów bezpośredniej obsługi (1 + 2)</b>	
1.	Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych.	
2.	Inne koszty bezpośredniej obsługi: badania okresowe, odzież ochronna, szkolenia BHP,	
<b>III.</b>	<b>Razem koszty bezpośredniej obsługi podopiecznych (I + II)</b>	
<b>IV.</b>	<b>Wynagrodzenia osobowe pozostałych pracowników:</b>	
<b>V.</b>	<b>Pozostałe koszty:</b> bilety MPK, prowadzenie biura (czynsz, energia, telefon), inne (jakie?):	
<b>VI.</b>	<b>Ogółem koszt zadania (III + IV + V):</b>	

Zastępca Prezydenta Miasta Lublin

dr hab. Grzegorz Jawor

## Oświadczenie

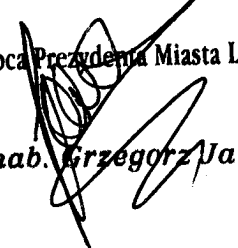
Oświadczam, że podmiot zobowiązuje się świadczyć usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze/ specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi w obszarze nr.....w rocznej liczbie ..... godzin nieodpłatną pracą jego członków lub wolontariuszy w rozumieniu Rozdziału I Działu III ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o pożytku publicznym i wolontariacie (Dz. U. Nr 96 poz. 873).

Lublin, dnia .....

.....  
( podpis osoby upoważnionej )

Zastępca Prezydenta Miasta Lublin

*dr hab. Grzegorz Jawor*



## Zobowiązanie

..... zobowiązuje się, że nie powierzy osobom trzecim wykonania zadania polegającego na świadczeniu usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych/ specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla mieszkańców Miasta Lublin zamieszkałych w obszarze nr .....wymagających opieki i pielęgnacji w miejscu ich zamieszkania w okresie od dnia 01.07.2006 r. do 30.06.2007r.

Lublin, dnia .....

.....  
( podpis osoby upoważnionej )

Zastępca Prezydenta Miasta Lublin

*dr hab. Grzegorz Jawor*



## Oświadczenie o poddaniu się kontroli

....., wyraża zgodę na przeprowadzenie przez osoby upoważnione przez Prezydenta Miasta Lublin, kontroli w zakresie prawidłowego wykonania zleconego zadania na świadczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych /specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w szczególności prawidłowości wydatkowania środków finansowych oraz trybu zatrudniania osób świadczących usługi w trakcie realizacji wyżej wymienionego zadania.

Lublin, dnia .....

.....  
( podpis osoby upoważnionej )

Zastępca Prezydenta Miasta Lublin

*dr hab. Grzegorz Jawor*



.....  
( adres i pieczęć podmiotu składającego ofertę )

### Oświadczenie

#### o zasobach rzeczowych i kadrowych oraz doświadczeniu koniecznych do prawidłowej realizacji zadania

Przystępując do otwartego konkursu ofert na świadczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych, w tym specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla mieszkańców miasta Lublin wymagających opieki i pielęgnacji w miejscu ich zamieszkania w okresie od 01.07.2006 r. do 30.06.2007r., oświadczam, że:

- posiadam (aktualnie) następujące zasoby kadrowe :

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

- dysponuję (aktualnie) n/w sprzętem :

- |   |         |      |
|---|---------|------|
| 1. Łóżko ortopedyczne                                     | - ..... | szt. |
| 2. Materace przeciwodleżynowe                             | - ..... | szt. |
| 3. Aparaty do mierzenia ciśnienia                         | - ..... | szt. |
| 4. Sprzęt jednorazowy do wykonywania iniekcji i kroplówek | - ..... | szt. |
| 5. Inne :   |         |      |
| - .....   | - ..... | szt. |
| - .....   | - ..... | szt. |
| - .....   | - ..... | szt. |

- posiadam następujące doświadczenie w realizacji tego rodzaju zadań:

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

Lublin, dnia .....

.....  
( podpis osoby upoważnionej )

Zastępca Prezydenta Miasta Lublin

*dr hab. Grzegorz Jawor*

.....  
( adres i pieczęć podmiotu składającego ofertę )

### Oświadczenie

#### o zatrudnieniu kadry gwarantującej prawidłowe świadczenie usług

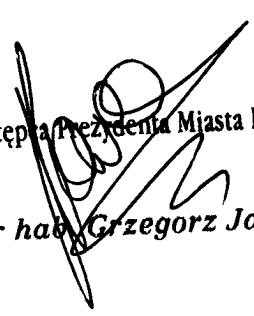
Przystępując do otwartego konkursu ofert na świadczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych, w tym specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla mieszkańców miasta Lublin wymagających opieki i pielęgnacji w miejscu ich zamieszkania w okresie od 01.07.2006r. do 30.06.2007r., oświadczam, że:

- zatrudnię kadrę gwarantującą prawidłowe świadczenie usług
- przed przystąpieniem do realizacji zadania wszystkie zatrudnione osoby świadczące usługi będą posiadać przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami starszymi i chorymi
- osoby świadczące specjalistyczne usługi opiekuńcze posiadać będą kwalifikacje zgodne z wymogami określonymi w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. Nr 189, poz. 1598).

Lublin, dnia .....

.....  
( podpis osoby upoważnionej )

Zastępca Prezydenta Miasta Lublin

  
dr hab. Grzegorz Jawor

Imię i Nazwisko członka zespołu opiniującego

## Karta indywidualnej oceny ofert

Załącznik nr 10 do warunków konkursu

Data posiedzenia zespołu.....

	Nazwa podmiotu	Aktualnie posiadane zasoby rzeczowe konieczne do realizacji zadania	Aktualnie posiadane zasoby kadrowe konieczne do realizacji zadania	Doświadczenie w realizacji zadania w okresie poprzednim	%-owy udział kosztów osobowych bezpośredniej obsługi podopiecznych w realizacji zadania. Koszty osobowe bezpośredniej obsługi podopiecznych (poz. I kalkulacji) podzielone przez dotację x 100%.	%-owy udział zadeklarowanej liczby godzin nieodpłatnej pracy członków lub wolontariuszy w stosunku do ogólnej liczby godzin w danym obszarze. Zadeklarowana liczba godzin nieodpłatnej pracy członków lub wolontariuszy podzielona przez liczbę godzin w danym obszarze x 100%	Ogólna suma pkt (3-7)
	2	3 (0 do 1 pkt)	4 (0 do 1 pkt)	5 (0 do 1 pkt)	6 85%: 0 pkt Poniżej 85%: -1 pkt za każdy rozpoczęty % poniżej 85% Powyżej 85%: +1 pkt za każdy rozpoczęty % powyżej 85%	7 Za każde rozpoczęcie 0,1 % 1 pkt	8
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							



6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

Wyjaśnienie pojęć ujętych w karcie indywidualnej oceny ofert:

Pozycja 3 – **aktualnie** posiadane zasoby rzeczowe konieczne do realizacji zadania, np. łóżka ortopedyczne, materace przeciwoleżynowe, lokal, telefon, fax itp.

Pozycja 4 – **aktualnie** posiadane zasoby kadrowe (kwalifikacje) do realizacji zadania – liczba osób zatrudnionych aktualnie przez podmiot na podstawie umów o pracę lub umów cywilnoprawnych.

Zastępca Prezydenta Miasta Lublin

*dr Piotr Grzegorz Jawor*

