**Załącznik nr 8 do siwz**

część zamówienia:…………

**Wymagania dla części merytorycznej oferty**

**Oferta na Usługę Ośrodka Kompleksowej Rehabilitacji**

**I. Informacje do oceny oferty w kryterium Koncepcja prowadzenia pośrednictwa pracy.**

(*Wykonawca obowiązany jest do przygotowania Koncepcji prowadzenia pośrednictwa pracy zawierającej o najmniej:*

* *opis sposobów dokonywania diagnozy sytuacji na rynkach pracy powiatów pochodzenia uczestników,*
* *opis sposobów pozyskiwania do współpracy pracodawców z powiatów pochodzenia uczestników i utrzymywania z nimi kontaktów,*
* *opis sposobów pozyskiwania i weryfikowania ofert pracy,*
* *opis stosowanych metod doboru ofert do uczestników*,
* *opis stosowanych metod wsparcia uczestników na etapie do momentu podjęcia zatrudnienia (lub uruchomienia działalności gospodarczej) oraz przez okres minimum 3 miesięcy po podjęciu zatrudnienia).*

**II. Informacje do oceny oferty w kryterium Koncepcja organizacyjno-merytoryczna okresu próbnego.**

*(Wykonawca obowiązany jest do przygotowania Koncepcji organizacyjno-merytoryczna okresu próbnego zawierającej o najmniej:*

* *opis sposobu wprowadzenia uczestnika do usług oferowanych przez ORK,*
* *wkomponowania proponowanych działań i połączenia z badaniami oceny kompetencji zawodowych oraz opracowaniem IPR, prowadzonymi przez połączony przez zespół CIOP i ORK*
* *opis działań proponowanych w okresie próbnym i ich sekwencji, typy działań, zaangażowanie personelu, kontrola adekwatności wyboru do potrzeb i możliwości Uczestnika,*
* *opis sposobu monitorowania adaptacji uczestników w ORK, zapobiegania i rozwiązywania pojawiających się problemów.)*

**III. Informacje do oceny oferty w kryterium Zatrudnienie**

*Wykonawca składa oświadczenie w treści*

Zatrudnienie w okresie 3 miesięcy.

Zobowiązuję się do uzyskania efektu w postaci podjęcia zatrudnienia i jego utrzymania przez Uczestnika lub za rozpoczęcie działalności gospodarczej i jej prowadzenie przez Uczestnika przez okres co najmniej 3 miesięcy dla …………………%… Uczestników, którzy przystąpili do rehabilitacji kompleksowej (potwierdzili podpisem przyjęcie do realizacji Indywidualny Program Rehabilitacji).

Zatrudnienie w okresie 6 miesięcy.

Zobowiązuję się do uzyskania efektu w postaci utrzymania zatrudnienia przez Uczestnika lub prowadzenie działalności gospodarczej przez Uczestnika przez okres co najmniej 6 miesięcy dla ……………………%Uczestników, którzy podjęli zatrudnienie lub rozpoczęli działalność gospodarczą (uwzględnionych we wskaźniku 17.5.2).

**Uwaga: w przypadku składania oferty na więcej niż 1 część zamówienia należy przedstawić powyższy opis dla każdej z części osobno i zaznaczyć, której części ona dotyczy.**