Warszawa, dnia 11 kwietnia 2018 r.

**Zaproszenie do składania ofert na świadczenie usług Eksperta ds. opracowania modelu kompleksowej rehabilitacji**

Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, zwane dalej Zamawiającym, zaprasza   
do składania ofert na świadczenie usług Eksperta ds. opracowania modelu kompleksowej rehabilitacji.

1. **Przedmiot zamówienia.**
2. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na pełnieniu funkcji eksperta w zespołach eksperckich odpowiedzialnego za opracowanie wstępnej i końcowej wersji modelu kompleksowej rehabilitacji w ramach projektu UE POWER „Wypracowanie i pilotażowe wdrożenie modelu kompleksowej rehabilitacji umożliwiającej podjęcie lub powrót do pracy”.

Zamawiający planuje zaangażować 3 ekspertów w zakresach wskazanych w pkt 2.

Szczegółowy Opis zamówienia znajduje się w Załączniku nr 1 do Zaproszenie do składania ofert   
na świadczenie usług Eksperta ds. opracowania modelu kompleksowej rehabilitacji**.**

1. Zamówienie będzie realizowane w 3 częściach. **Wykonawca może złożyć ofertę tylko na jedną część.**
2. Część nr 1 – Ekspert - zespół ds. opracowania koncepcji funkcjonowania ośrodków kompleksowej rehabilitacji;
3. Część nr 2 - Ekspert - podzespół ds. rehabilitacji społecznej i psychologicznej;
4. Część nr 3 - Ekspert - podzespół ds. rehabilitacji społecznej i psychologicznej.
5. Kod według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

71317210-8 – usługi doradcze w zakresie zdrowia i bezpieczeństwa

79400000-8 - usługi doradztwa w zakresie działalności gospodarczej i zarządzania oraz podobne

1. **Termin wykonania zamówienia:**

04 – 09.2018 r.

1. **Warunki udziału w postępowaniu.**

O zamówienie mogą się starać Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej:

1. W odniesieniu do **części 1** zamówienia wskaże do realizacji zamówienia osobę, która posiada łącznie następujące cechy:
2. wykształcenie wyższe
3. co najmniej 4-letnie doświadczenie w tworzeniu modeli biznesowych i/lub doskonalenia struktur organizacyjnych.
4. co najmniej 5-letnie doświadczenie w obszarze doradztwa organizacyjnego.
5. doświadczenie w prowadzeniu prac analitycznych i koncepcyjnych, potwierdzone udziałem w co najmniej 2 projektach tego typu i/lub 1 publikacją z obszaru doradztwa organizacyjnego.
6. W odniesieniu do **części 2** zamówienia wskaże do realizacji zamówienia osobę, która posiada łącznie następujące cechy:
7. wykształcenie wyższe;
8. co najmniej 4-letnie doświadczenie w obszarze problematyki związanej z niepełnosprawnością;
9. co najmniej 5-letnie doświadczenie w obszarze rehabilitacji społecznej i/lub psychologicznej;
10. doświadczenie w prowadzeniu prac analitycznych i koncepcyjnych w obszarze rehabilitacji społecznej i/lub psychologicznej potwierdzone udziałem w co najmniej 1 projekcie tego typu i/lub 1 publikacją na temat rehabilitacji społecznej i/lub psychologicznej.
11. W odniesieniu do **części 3** zamówienia wskaże do realizacji zamówienia osobę, która posiada łącznie następujące cechy:
12. wykształcenie wyższe;
13. co najmniej 4-letnie doświadczenie w obszarze problematyki związanej z niepełnosprawnością;
14. co najmniej 5-letnie doświadczenie w obszarze rehabilitacji społecznej i/lub psychologicznej;
15. doświadczenie w prowadzeniu prac analitycznych i koncepcyjnych w obszarze rehabilitacji społecznej i/lub psychologicznej potwierdzone udziałem w co najmniej 1 projekcie tego typu i/lub 1 publikacją na temat rehabilitacji społecznej i/lub psychologicznej.

**Zamawiający zsumuje okresy doświadczenia odnoszące się do danego warunku, następnie podzieli je przez 12 miesięcy i w ten sposób uzyskane pełne lata (!) będzie oceniał – dotyczy to każdego warunku z osobna we wszystkich częściach.**

1. **Wykaz dokumentów wymaganych dla wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu.**

Dla wykazania spełniania powyższych warunków Wykonawca jest obowiązany złożyć następujące dokumenty:

1. W odniesieniu do **części 1** zamówienia wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia oraz informacją o podstawie   
   do dysponowania tymi osobami.
2. W odniesieniu do **części 2** zamówienia wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia oraz informacją o podstawie   
   do dysponowania tymi osobami.
3. W odniesieniu do **części 3** zamówienia wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia oraz informacją o podstawie   
   do dysponowania tymi osobami.
4. **Przygotowanie oferty przez Wykonawcę.**

Kompletna oferta powinna zawierać:

1. Wypełniony formularz ofertowy (wzór formularza ofertowego stanowi załącznik nr 2 do Zaproszenia);
2. Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
4. **Miejsce i termin składania ofert.**
5. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
6. Ofertę należy przesłać pocztą elektroniczną na adres [jdlugokecka@pfron.org.pl](mailto:jdlugokecka@pfron.org.pl) lub w formie pisemnej na adres PFRON ul. Sienna 63 (Sekretariat), 00-828 Warszawa.
7. Ofertę należy przesłać/złożyć w terminie do dnia: 18 kwietnia 2018 r. do godz. 14:00.
8. **Kryteria oceny ofert.**

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierować się następującymi kryteriami   
i ich znaczeniem oraz w następujący sposób będzie oceniać oferty w poszczególnych kryteriach:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | | **Kryterium** | **Liczba punktów (max. 100)** |
| 1. | | Cena za 1 dzień pracy Eksperta | 20 |
| 2. | Doświadczenie Eksperta, który będzie świadczył usługę, w obszarze doradztwa organizacyjnego powyżej doświadczenia wymaganego w warunku udziału w postępowaniu (**dotyczy** **części** **1**). | | 30 |
|  | Doświadczenie Eksperta, który będzie świadczył usługę, w obszarze rehabilitacji powyżej doświadczenia wymaganego w warunku udziału w postępowaniu (**dotyczy części 2 i 3)** | | 30 |
| 3. | Prezentacja ustna kompetencji Eksperta  Niniejsze kryterium znajdzie zastosowanie w przypadku, gdy w danej części zamówienia zostaną złożone co najmniej 2 oferty. | | 50 |

W kryterium 1„*Cena za 1 dzień pracy Eksperta*” najwyższą liczbę punktów (20) otrzyma oferta zawierająca najniższą cenę brutto, a każda następna odpowiednio zgodnie ze wzorem:

**Liczba punktów oferty = (cena najniżej skalkulowana x 20): cena oferty ocenianej;**

W kryterium 2 Wykonawca może uzyskać maksymalnie 30 punktów. Punkty zostaną przyznane zgodnie z następującymi zasadami:

1. Kryterium *„Doświadczenie Eksperta, który będzie świadczył usługę, w obszarze doradztwa organizacyjnego powyżej doświadczenia wymaganego w warunku udziału w postępowaniu (****dotyczy części******1****)”* Wykonawca może uzyskać maksymalnie 30 punktów. Punkty zostaną przyznane zgodnie z następującymi zasadami:
   * 1. Posiadanie 6 – 8 letniego\* doświadczenia w obszarze doradztwa organizacyjnego – 10 punktów;
     2. Posiadanie 9 - 11 letniego\* doświadczenia w obszarze doradztwa organizacyjnego – 20 punktów;
     3. Posiadanie co najmniej 12 letniego\* doświadczenia w obszarze doradztwa organizacyjnego – 30 punktów;

\* **Zamawiający zsumuje okresy doświadczenia odnoszące się do tego kryterium, następnie podzieli je przez 12 miesięcy i w ten sposób uzyskane pełne lata (!) będzie oceniał.**

1. Kryterium *„Doświadczenie Eksperta, który będzie świadczył usługę, w obszarze rehabilitacji powyżej doświadczenia wymaganego w warunku udziału w postępowaniu (****dotyczy części 2 i 3)****”* Wykonawca może uzyskać maksymalnie 30 punktów. Punkty zostaną przyznane zgodnie z następującymi zasadami:
2. Posiadanie 6 – 10 letniego\* doświadczenia w obszarze rehabilitacji – 10 punktów;
3. Posiadanie 11 - 15 letniego\* doświadczenia w obszarze rehabilitacji – 20 punktów;
4. Posiadanie co najmniej 16 letniego\* doświadczenia w obszarze rehabilitacji – 30 punktów;

\* **Zamawiający zsumuje okresy doświadczenia odnoszące się do tego kryterium, następnie podzieli je przez 12 miesięcy i w ten sposób uzyskane pełne lata (!) będzie oceniał. Wykonawca zobowiązany jest wykazać doświadczenie w odniesieniu do obszaru rehabilitacji wskazanego w warunku udziału w postępowaniu dla danej części zamówienia.**

W kryterium 3 *„Prezentacja ustna kompetencji Eksperta.”* punkty zostaną przyznane w skali punktowej od 0 do 50 punktów, na podstawie ustnej prezentacji kompetencji eksperta.

**Niniejsze kryterium będzie miało zastosowanie w przypadku, gdy w danej części zamówienia zostaną złożone co najmniej dwie oferty.**

1. Zamawiający będzie oceniał następujące elementy:
2. Kompetencje osobiste kandydata – 0 – 20 pkt

- umiejętność nawiązania kontaktu z osobami biorącymi udział w rozmowie 0 – 10 pkt

- umiejętność dostosowania stylu komunikacji do osób biorących udział w rozmowie 0 – 10 pkt

1. Wiedza merytoryczna kandydata na eksperta 0 – 30 pkt

Wszystkim kandydatom zostanie zadanych 10 identycznych pytań z danej dziedziny, w której ubiegają się o bycie ekspertem, przygotowanych przez autorytety w danej dziedzinie. Na podstawie udzielonych odpowiedzi kandydatom zostaną przydzielone punkty (0 – 3) w odniesieniu do każdego pytania.

1. Organizacja procesu przeprowadzenia prezentacji

Prezentacje przeprowadzane będą przy ulicy Siennej 63 lub na wniosek eksperta za pośrednictwem telekonferencji.

Termin i miejsce prezentacji zostanie wyznaczony przez Zamawiającego, zgodnie z następującymi założeniami:

1. Zamawiający niezwłocznie po upływie terminu składania+ ofert prześle informacje na adres e-mail Wykonawcy wskazany w ofercie o wyznaczonym terminie prezentacji.
2. Każdy Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o zmianę terminu przeprowadzenia prezentacji. Zamawiający w ciągu jednego dnia roboczego po dniu, w którym otrzymał wniosek Wykonawcy o zmianę terminu przeprowadzenia prezentacji, wyrazi zgodę i jednocześnie wskaże nowy termin. Zamawiający dopuszcza jednorazową zmianę terminu przeprowadzenia prezentacji.
3. Każdy Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o przeprowadzenie prezentacji za pośrednictwem telekonferencji. Szczegóły techniczne zostaną ustalone bezpośrednio z Wykonawcą.

Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się w formie elektronicznej w celu wykonania czynności, o których mowa w pkt 1 -3.

Poszczególne elementy związane z kryteriami będą oceniane na podstawie formularzy oceny wypełnionych przez członków komisji przetargowej będących pracownikami Zamawiającego - powołanych do wykonania czynności oceny ofert w ramach wymienionych wyżej elementów. Komisja ocenia w składzie min. 3 członków. Każda prezentacja będzie oceniana przez taką samą liczbę członków komisji.

**Załączniki:**

1. Załącznik nr 1 – Projekt umowy wraz z opisem przedmiotu zamówienia – części 1- 3;
2. Załącznik nr 2 – Formularz oferty;
3. załącznik nr 3.1 – Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu części 1 zamówienia;
4. załącznik nr 3.2 – Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu części 2 zamówienia;
5. załącznik nr 3.3 – Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu części 3 zamówienia;

|  |
| --- |
| ZAŁĄCZNIK NR 1 |
| PROJEKT UMOWY |

Państwowy Fundusz Rehabilitacji

Osób Niepełnosprawnych

**UMOWA nr** .................

#### zawarta w dniu ……………. w ..................................... pomiędzy

Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie   
(00-828), Al. Jana Pawła II nr 13

reprezentowanym przez:

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

zwanym dalej „**Zamawiającym**”

a

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

zwanym dalej **„Wykonawcą”**

……………………………………………………………….................................................

o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiot umowy jest współfinansowany ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) **„Świadczenie usług Eksperta ds. opracowania modelu kompleksowej rehabilitacji”** 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Umowę zawarto w wyniku zaproszenia do składania ofert zamieszczonego w bazie konkurencyjności.
3. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług Eksperta ds. opracowania modelu kompleksowej rehabilitacji, część nr …… zamówienia, w ramach projektu „Wypracowanie i pilotażowe wdrożenie modelu kompleksowej rehabilitacji umożliwiającej podjęcie lub powrót do pracy” (POWR.02.06.00-00-0057/17-00), zwanego dalej: Projektem.
4. Szczegółowy opis przedmiotu umowy określa załącznik nr 1 do umowy.

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się, że przedmiot umowy wykona osoba wskazana w ofercie na warunkach określonych niniejszą umową.
2. Termin wykonania umowy: Etap I: marzec – wrzesień 2018 r., Etap II: kwiecień – wrzesień 2022 r.
3. Zamawiający może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym w przypadku, gdy Wykonawca opóźni się z rozpoczęciem wykonywania czynności w ramach Etapów określonych w ust. 2 dłużej niż 7 dni.

§ 3

1. Z tytułu wykonania umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie brutto w wysokości nie większej niż ................................. (słownie: ...........................................), zgodnie z kwotami określonymi w ofercie, stanowiącej załącznik nr 2 do umowy.
2. Faktyczna wysokość wynagrodzenia będzie obliczana jako iloczyn dni świadczenia usługi oraz ceny brutto za 1 dzień świadczenia usługi, ustalonej przez Wykonawcę w ofercie stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
3. Wynagrodzenie będzie wypłacane Wykonawcy za każdy miesiąc świadczenia usługi z dołu.
4. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 zostanie wypłacone po stwierdzeniu wykonania zlecenia i po przyjęciu przez Zamawiającego. Przyjęcie to nastąpi poprzez podpisanie przez strony protokołu przyjęcia przedmiotu umowy bez zastrzeżeń. Do protokołu przyjęcia przedmiotu umowy Przyjmujący zlecenie ma obowiązek dołączyć prawidłowo wypełniony załącznik nr 5 – kartę czasu pracy.
5. Wynagrodzenie będzie płatne na podstawie prawidłowo wystawionej/go przez Wykonawcę faktury/rachunku, w terminie 14 dni od daty jej/jego doręczenia Zamawiającemu.

§ 4

# Z tytułu nienależytego wykonywania umowy, polegającego na niewykonaniu lub nienależytym wykonaniu któregokolwiek z zadań określonych w załączniku nr 1 do umowy, Zamawiający może żądać od Wykonawcy kary umownej w wysokości 5% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy za każdy z przypadków takiego nienależytego wykonania umowy odrębnie.

# Za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu umowy lub jej poszczególnych części, Zamawiający może żądać od Wykonawcy kary umownej w wysokości 1% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy.

# Zamawiający ma prawo dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania przenoszącego kwotę zastrzeżonej kary umownej.

# W przypadku, gdy łączna kwota kar umownych naliczonych w ramach umowy przekroczy 20% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy, Zamawiający jest uprawniony do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym.

# Kwoty kar umownych i należnego Zamawiającemu odszkodowania mogą być przez Zamawiającego potrącane z wynagrodzenia Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.

§ 5

* 1. Wszelkie zmiany do niniejszej umowy będą dokonywane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
  2. Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmian w umowie w następujących przypadkach:
     + 1. Zmiany terminów wykonania umowy określonych w § 2 ust. 2 umowy w przypadku, gdy terminy te zostaną zmienione we wniosku o dofinansowanie Projektu, w zakresie wynikającym z dokonanej zmiany,
       2. Strony zobowiązują się do wprowadzania odpowiednich zmian wysokości wynagrodzenia należnego wykonawcy, w przypadku zmiany:

1. stawki podatku od towarów i usług,
2. wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
3. zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

– jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

§ 6

1. Wykonawca nie może powierzyć wykonania przedmiotu umowy innym osobom niż wskazane w ofercie bez pisemnej zgody Zamawiającego.
2. Powierzenie przez Wykonawcę wykonania zlecenia osobie trzeciej bez zgody Zamawiającego skutkuje powstaniem po stronie Zamawiającego uprawnienia do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym.
3. Wykonawca nie może dokonać cesji praw wynikających z niniejszej umowy bez uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.

§ 7

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 8

Strony ustalają, że ewentualne spory wynikłe na tle niniejszej umowy, rozstrzygane będą polubownie, a w przypadkach braku możliwości zawarcia ugody - przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 9

Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla Wykonawcy i Zamawiającego.

§ 10

Integralną część umowy stanowią załączniki:

1. Załącznik nr 1 - opis przedmiotu zamówienia,
2. Załącznik nr 2 - oferta Wykonawcy,
3. Załącznik nr 3 - wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej/ aktualny odpis z KRS Wykonawcy,
4. Załącznik nr 4 - wzór protokołu odbioru
5. Załącznik nr 5 – karta czasu pracy

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

/data i podpis Zamawiającego/ /data i podpis Wykonawcy/

Załącznik nr 1 do umowy nr ……………………

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**na:**

**Usługi eksperckie w ramach projektu „Wypracowanie i pilotażowe wdrożenie modelu kompleksowej rehabilitacji umożliwiającej podjęcie lub powrót do pracy”**

**1. Informacje ogólne**

Zamówienie ma umożliwić realizację działań planowanych przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w projekcie „Wypracowanie i pilotażowe wdrożenie modelu kompleksowej rehabilitacji”, który stanowi projekt pozakonkursowy koncepcyjny w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś Priorytetowa II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie 2.6 Wysoka jakość polityki na rzecz włączenia społecznego i zawodowego osób niepełnosprawnych. `

Projekt ma na celu opracowanie i przetestowanie efektywnego, optymalnego pod względem społecznym i finansowym kompleksowego modelu rehabilitacji oraz aktywizacji społecznej i zawodowej, który będzie miał wpływ na jakość świadczonych usług przez podmioty zajmujące się zawodowym i społecznym włączeniem osób zagrożonych niezdolnością do pracy, niepełnosprawnością oraz osób niepełnosprawnych.

W ramach projektu zostanie wypracowany i przetestowany model kompleksowej rehabilitacji, ułatwiającej podjęcie lub powrót do aktywności społecznej lub zawodowej osób, które wskutek doznanego urazu, zdiagnozowanego schorzenia lub niepełnosprawności wrodzonej lub nabytej w okresie rozwojowym nie mogą kontynuować lub podejmować się pełnienia ról społecznych oraz kontynuować lub podejmować aktywności zawodowej.

Istotnym elementem projektu będzie przetestowanie świadczenia usług rehabilitacyjnych w nowej formule kompleksowej rehabilitacji dla następujących grup docelowych:

* Osób, w przypadku których zdiagnozowano schorzenie lub które doznały urazu uniemożliwiającego powrót do pracy, bezpośrednio po zakończeniu leczenia/rehabilitacji szpitalnej;
* Osób, w przypadku których zdiagnozowano schorzenie lub które doznały urazu uniemożliwiającego powrót do pracy, u których leczenie/rehabilitacja szpitalna zostały zakończone i wróciły one do swojego środowiska zamieszkania;
* Osób z niesprawnością wrodzoną lub nabytą w okresie rozwojowym, które nigdy nie funkcjonowały na rynku pracy i przebywają w swoim środowisku zamieszkania, u których rodzaj niepełnosprawności rokuje możliwości aktywizacji zawodowej oraz osoby funkcjonujące w placówkach opiekuńczych, u których rodzaj niepełnosprawności rokuje możliwości aktywizacji zawodowej.

Wstępny model kompleksowej rehabilitacji zostanie wdrożony pilotażowo w 4 ośrodkach wyłonionych w drodze procedury przetargowej.

**2. Zamawiający**

Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

ul. Aleja Jana Pawła II 13,

00-828 Warszawa

Tel. 22 50 55 500

NIP: 525-10-00-810. REGON, 12059538.

www.pfron.org.pl

Osoba do kontaktów w sprawie zaproszenia:

Joanna Długokęcka, Departament ds. Programów - mail: jdlugokecka@pfron.org.pl

**3. Zakres zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług eksperckich w zakresie opracowania modelu kompleksowej rehabilitacji (wersji wstępnej i końcowej). Do opracowania modelu zostanie powołanych   
5 zespołów eksperckich, w tym jeden z zespołów o strukturze złożonej składającej się z 3 podzespołów:

1. Zespół ds. kwalifikacji uczestników do kompleksowej rehabilitacji

*Cel:* Opracowanie standardów kwalifikowania do kompleksowej rehabilitacji przez lekarzy orzekających.

*Zakres prac zespołu*:

* Analiza regulacji prawnych dotyczących orzekania o potrzebie rehabilitacji w systemie zabezpieczenia społecznego w Polsce;
* Analiza kryteriów kwalifikowania do rehabilitacji w poszczególnych instytucjach działających   
  w systemie zabezpieczenia społecznego;
* Opracowanie kryteriów kwalifikacji uczestników do projektu - z zastosowaniem metodologii oceny według ICF;
* Rekomendacje do modelu kompleksowej rehabilitacji.

1. Zespół ds. zastosowania ICF w procesie oceny kompetencji zawodowych i oceny efektów rehabilitacji

*Cel:* Opracowanie propozycji narzędzia do opisywania funkcjonowania i niepełnosprawności dostosowane do potrzeb użytkownika z niepełnosprawnością w oparciu o ICF.

*Zakres prac zespołu:*

* Analiza aktualnego stanu rozwiązań i instrumentów z zakresu wykorzystania ICF w procesie diagnozy i rehabilitacji oraz doświadczenia i rozwiązania w tym zakresie stosowane za granicą;
* Przegląd dobrych praktyk z zakresu wykorzystania ICF w procesie diagnozy i rehabilitacji;
* Analiza diagnoz, potrzeb i barier;
* Opracowanie kryteriów oceny potrzeby rehabilitacji kompleksowej oraz standardów tej oceny   
  (w oparciu o klasyfikację ICF);
* Opracowanie rekomendacji dla modelu dotyczących zakresu i zasad zastosowania klasyfikacji ICF   
  w ramach procesu kompleksowej rehabilitacji, w tym metod oceny zdolności do pracy w oparciu   
  o ICF.

1. Zespół ds. opracowania programu kompleksowej rehabilitacji:
   1. Podzespół ds. rehabilitacji medycznej

*Cel:* Opracowanie pożądanego zakresu rehabilitacji, w tym wzorców postępowania zgodnie z ubytkami w strukturach zgodnie z ICF.

*Zakres prac zespołu:*

* Analiza aktualnego stanu rozwiązań i instrumentów z zakresu programów rehabilitacji w zależności od rodzaju niepełnosprawności oraz doświadczeń i rozwiązań w tym zakresie stosowanych   
  za granicą, jak również kwestie związane z efektywnością poszczególnych programów rehabilitacji;
* Przegląd dobrych praktyk z zakresu programów rehabilitacji medycznej;
* Analiza diagnoz potrzeb i barier oraz efektywności prowadzonych programów rehabilitacji;
* Opracowanie pożądanego zakresu rehabilitacji, w tym wzorców postępowania zgodnie z ubytkami   
  w strukturach zgodnie z ICF;
* Opracowanie minimalnych standardów w zakresie poszczególnych elementów procesu rehabilitacji medycznej;
* Opracowanie rekomendacji dla modelu.
  1. Podzespół ds. rehabilitacji społecznej i psychologicznej

*Cel:* Opracowanie pożądanego zakresu rehabilitacji społecznej, w tym programów rehabilitacji społecznej i psychologicznej dostosowanej indywidualnie do przyczyn niepełnosprawności pacjenta,   
z uwzględnieniem specyfiki. Analiza rozwiązań i wybór najbardziej efektywnych form i zakresu rehabilitacji, w tym rehabilitacji społecznej i psychologicznej.

*Zakres prac zespołu:*

* Analiza aktualnego stanu rozwiązań i instrumentów z zakresu programów rehabilitacji społecznej   
  i psychologicznej oraz doświadczeń i rozwiązań w tym zakresie stosowanych za granicą,   
  jak również kwestie związane z efektywnością poszczególnych programów rehabilitacji;
* Przegląd dobrych praktyk z zakresu programów rehabilitacji społecznej i psychologicznej;
* Analiza diagnoz, potrzeb i barier oraz efektywności prowadzonych programów rehabilitacji;
* Opracowanie minimalnych standardów w zakresie poszczególnych elementów procesu rehabilitacji społecznej i psychologicznej;
* Opracowanie rekomendacji dla modelu.
  1. Podzespół ds. rehabilitacji zawodowej

*Cel:* Analiza rozwiązań i wybór najbardziej adekwatnych oraz efektywnych form aktywizacji zawodowej i społecznej osób z niepełnosprawnościami dostosowanych do potrzeb osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności. Wypracowanie koncepcji i wyboru form podnoszenia/aktualizacji/dopasowania do potrzeb rynku pracy kwalifikacji zawodowych osób   
z niepełnosprawnościami, w tym wykorzystania w procesie Kursów Kwalifikacyjno-Zawodowych (KKZ). Zespół zajmie się również identyfikacją barier powrotu/wejścia na rynek pracy osób   
z niepełnosprawnościami oraz minimalizowania tych barier.

*Zakres prac zespołu:*

* Analiza aktualnego stanu rozwiązań w obszarze form i instrumentów aktywizacji zawodowej   
  i społecznej osób z niepełnosprawnościami oraz doświadczenia i rozwiązania w tym zakresie stosowane za granicą. Analizowana będzie również efektywność wybranych rozwiązań   
  i instrumentów aktywizujących osoby z niepełnosprawnościami;
* Przegląd dobrych praktyk z zakresu programów aktywizacji zawodowej i społecznej osób   
  z niepełnosprawnościami;
* Analiza, diagnozy potrzeb i barier oraz efektywności realizowanych projektów, programów   
  i instrumentów w tym obszarze;
* Wypracowanie rekomendacji dot. zmian w systemie wsparcia rehabilitacji i aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami i wdrożenia modelu kompleksowej rehabilitacji do polityk.
* Opracowanie rekomendacji dla modelu.

1. Zespół ds. opracowania koncepcji funkcjonowania ośrodków kompleksowej rehabilitacji

*Cel:* Opracowanie założeń organizacyjnych funkcjonowania ośrodków kompleksowej organizacji

*Zakres prac zespołu:*

* Opracowanie zasad rekrutacji ośrodków pilotażowych;
* Opracowanie podstawowych procesów świadczenia usług na rzecz odbiorców;
* Opracowanie dokumentacji działalności ośrodka;
* Analiza i opracowanie propozycji rozwiązań prawnych regulujących pracę ośrodków   
  oraz propozycję źródeł ich finansowania;
* Opracowanie minimalnych wymagań w zakresie wyposażenia ośrodka, w tym m.in. bazy noclegowej;
* Opracowanie minimalnych standardów w zakresie poszczególnych elementów procesu rehabilitacji oraz kadry ośrodków.

1. Zespół ds. ewaluacji i badań efektywności modelu oraz wypracowania rekomendacji

*Cel:* Opracowanie systemu monitoringu, ewaluacji i badań efektywności proponowanego modelu kompleksowej rehabilitacji.

*Zakres prac zespołu:*

* Opracowanie systemu monitoringu, ewaluacji i badań efektywności proponowanego modelu kompleksowej rehabilitacji;

Każdy zespół/podzespół będzie kierowany przez Eksperta wiodącego.

Zespoły będą pracować w 2 etapach:

* Etap I – opracowanie wstępnej wersji modelu kompleksowej rehabilitacji: 03.2018-09.2018 (efektywny czas pracy zespołów 7 miesięcy); etap ten uwzględnia także przeprowadzenie konsultacji środowiskowych w formie seminariów regionalnych (4 seminaria zorganizowane   
  w 4 regionach Polski oraz w Warszawie);
* Etap II – weryfikacja wstępnej wersji modelu po pilotażu modelu w 4 ośrodkach pilotażowych   
  i opracowanie końcowej wersji modelu: 04.2022-09.2022; etap ten uwzględnia także przeprowadzenie konsultacji środowiskowych w formie seminariów regionalnych (4 seminaria zorganizowane w 4 regionach Polski oraz w Warszawie).

Poniżej zamieszczono zakres obowiązków ekspertów objętych przedmiotem zamówienia   
wraz z wymaganiami i przewidywaną pracochłonnością realizowanych przez nich zadań:

Eksperci:

1 Ekspert - zespół ds. opracowania koncepcji funkcjonowania ośrodków kompleksowej rehabilitacji – profil - doradztwo organizacyjne:

1. Opracowywanie produktów merytorycznych;
2. Udział w spotkaniach podzespołu;
3. Raportowanie wyników swojej pracy do eksperta wiodącego - lidera podzespołu;
4. Reprezentowanie projektu na seminariach, konferencjach, spotkaniach środowiskowych   
   z interesariuszami;
5. Udział w opracowaniu raportu merytorycznego z pracy podzespołu.

Wymagania:

1. Wykształcenie wyższe
2. Posiadanie co najmniej 4-letniego doświadczenia w tworzeniu modeli biznesowych i/lub doskonalenia struktur organizacyjnych.
3. Posiadanie co najmniej 5-letniego doświadczenia w obszarze doradztwa organizacyjnego.
4. Doświadczenie w prowadzeniu prac analitycznych i koncepcyjnych, potwierdzone udziałem   
   w co najmniej 2 projektach tego typu i/lub 1 publikacją z obszaru doradztwa organizacyjnego.

Liczba dni pracy: 30 dni – Etap I (2018 rok);

2 Ekspertów - podzespół ds. rehabilitacji społecznej i psychologicznej

1. Opracowywanie produktów merytorycznych;
2. Udział w spotkaniach podzespołu;
3. Raportowanie wyników swojej pracy do eksperta wiodącego - lidera podzespołu;
4. Reprezentowanie projektu na seminariach, konferencjach, spotkaniach środowiskowych   
   z interesariuszami;
5. Udział w opracowaniu raportu merytorycznego z pracy podzespołu.

Wymagania:

1. Wykształcenie wyższe;
2. Posiadanie co najmniej 4-letniego doświadczenia w obszarze problematyki związanej   
   z niepełnosprawnością;
3. Posiadanie co najmniej 5-letniego doświadczenia w obszarze rehabilitacji społecznej   
   i/lub psychologicznej;
4. Doświadczenie w prowadzeniu prac analitycznych i koncepcyjnych w obszarze rehabilitacji społecznej i/lub psychologicznej potwierdzone udziałem w co najmniej 1 projekcie tego typu i/lub 1 publikacją na temat rehabilitacji społecznej i/lub psychologicznej.

Liczba dni pracy: Ekspert 1– 20 dni – Etap I (2018 rok).

Liczba dni pracy: Ekspert 2– 20 dni – Etap I (2018 rok).

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 2**  **FORMULARZ OFERTOWY** |

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

*Imię i nazwisko:*……………………….………………………………………………………………………..,

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy:

...............................................................................................................................................................................adres:.........................................................................................................................................................................................................................................., będącego …… (M/Ś/D\*) przedsiębiorcą, Nr telefonu .................................; e-mail ……………………….

\*proszę wskazać właściwe

w odpowiedzi na „Publiczne ogłoszenie o zamówieniu dotyczące zaproszenia do składania ofert   
dla Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych naświadczenie usług Eksperta   
ds. opracowania modelu kompleksowej rehabilitacji składam/składamy niniejszą ofertę:

**CZĘŚĆ NR 1:**

1. Kryterium cena
2. Cena brutto za 1 dzień pracy Eksperta: …………………………… zł
3. Cena brutto za 30 dni pracy Eksperta (1x30) …………………………… zł
4. Kryterium doświadczenie Eksperta

**Imię i nazwisko: ……………………………………………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| **Doświadczenie w obszarze doradztwa organizacyjnego\***  (tabelę można dodatkowo powielać w zależności od potrzeb) | |
| Okres zatrudnienia: data od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok) |  |
| Pracodawca (nazwa i adres) |  |
| Forma zatrudnienia (umowa o pracę, zlecenia, o dzieło, itp.) |  |
| Zakres obowiązków (proszę opisać te obowiązki, które potwierdzają doświadczenie w obszarze doradztwa organizacyjnego) |  |

\*Zamawiający zsumuje okresy doświadczenia odnoszące się do tego warunku, następnie podzieli je przez 12 miesięcy i w ten sposób uzyskane pełne lata (!) będzie oceniał.

**CZĘŚĆ NR 2:**

1. Kryterium cena
   * 1. Cena brutto za 1 dzień pracy Eksperta: …………………………… zł
     2. Cena brutto za 40 dni pracy Eksperta (1x40) …………………………… zł
2. Kryterium doświadczenie Eksperta

**Imię i nazwisko: ……………………………………………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| **Doświadczenie w obszarze rehabilitacji społecznej i/lub psychologicznej\***  (tabelę można dodatkowo powielać w zależności od potrzeb) | |
| Okres zatrudnienia: data od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok) |  |
| Pracodawca (nazwa i adres) |  |
| Forma zatrudnienia (umowa o pracę, zlecenia, o dzieło, itp.) |  |
| Zakres obowiązków (proszę opisać te obowiązki, które potwierdzają doświadczenie w obszarze rehabilitacji społecznej i/lub psychologicznej) |  |

\*Zamawiający zsumuje okresy doświadczenia odnoszące się do tego warunku, następnie podzieli je przez 12 miesięcy i w ten sposób uzyskane pełne lata (!) będzie oceniał.

**CZĘŚĆ NR 3:**

1. Kryterium cena
   * 1. Cena brutto za 1 dzień pracy Eksperta: …………………………… zł
     2. Cena brutto za 40 dni pracy Eksperta (1x40) …………………………… zł
2. Kryterium doświadczenie Eksperta

**Imię i nazwisko: ……………………………………………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| **Doświadczenie w obszarze rehabilitacji społecznej i/lub psychologicznej\***  (tabelę można dodatkowo powielać w zależności od potrzeb) | |
| Okres zatrudnienia: data od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok) |  |
| Pracodawca (nazwa i adres) |  |
| Forma zatrudnienia (umowa o pracę, zlecenia, o dzieło, itp.) |  |
| Zakres obowiązków (proszę opisać te obowiązki, które potwierdzają doświadczenie w obszarze rehabilitacji społecznej i/lub psychologicznej) |  |

\*Zamawiający zsumuje okresy doświadczenia odnoszące się do tego warunku, następnie podzieli je przez 12 miesięcy i w ten sposób uzyskane pełne lata (!) będzie oceniał.

**OŚWIADCZENIA:**

Oświadczam, że akceptuję wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym na świadczenie usług Eksperta ds. opracowania modelu kompleksowej rehabilitacji.

W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

Oświadczam, że zawarte w niniejszym formularzu ofertowym dane i informacje są prawdziwe.

Oświadczam, że nie jestem podmiotem powiązanym osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Uważam się za związanego niniejszą ofertą w ciągu 30 dni od upływu terminu składania ofert.

..............................., dn. ..............2018 r. .....................................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych

|  |
| --- |
| ZAŁĄCZNIK NR 3.1 do Zaproszenia do składania ofert**Wykaz Osób , które będą uczestniczyć w wykonaniu CZĘŚCI 1 zamówienia** |
| **OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**  Zamówienie niniejsze wykonywać będą następujące osoby (na potwierdzenie warunku,  o którym mowa w pkt. 3 ppkt. 1) Zaproszenia): |
|  |

**Imię i nazwisko: ………………………………………………………………..**

**Podstawa do dysponowania wskazana osobą: ……………………………….**

**Wykształcenie** *na potwierdzenie warunku zawartego w pkt. 3 ppkt. 1.a) Zaproszenia*: *„wykształcenie wyższe”*

|  |  |
| --- | --- |
| Wykształcenie z tytułem zawodowym (mgr, inż., dr, itp.) |  |
| Nazwa uczelni |  |
| Uzyskany tytuł zawodowy |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Doświadczenie w tworzeniu modeli biznesowych, doskonalenia struktur organizacyjnych\*** *na potwierdzenie warunku zawartego w pkt 3 ppkt 1.b) Zaproszenia: „posiadanie co najmniej 4-letniego doświadczenia w tworzeniu modeli biznesowych, doskonalenia struktur organizacyjnych”*  (tabelę można dodatkowo powielać w zależności od potrzeb) | |
| Okres zatrudnienia: data od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok) |  |
| Pracodawca (nazwa i adres) |  |
| Forma zatrudnienia (umowa o pracę, zlecenia, o dzieło, itp.) |  |
| Zakres obowiązków (proszę opisać te obowiązki, które potwierdzają doświadczenie w obszarze problematyki związanej z niepełnosprawnością) |  |

\* Zamawiający zsumuje okresy doświadczenia odnoszące się do tego warunku, następnie podzieli je przez 12 miesięcy i w ten sposób uzyskane pełne lata (!) będzie oceniał.

|  |  |
| --- | --- |
| **Doświadczenie w prowadzeniu prac analitycznych i koncepcyjnych potwierdzone udziałem w co najmniej 2 projektach tego typu**  *na potwierdzenie warunku zawartego w pkt. 3 ppkt. 11.d) Zaproszenia*  (tabelę można dodatkowo powielać w zależności od potrzeb) | |
| **Nazwa 1 projektu** |  |
| Pracodawca/zlecający projekt (nazwa i adres) |  |
| Opis prac analityczno – koncepcyjnych w projekcie |  |
| **Nazwa 2 projektu** |  |
| Pracodawca/zlecający projekt (nazwa i adres) |  |
| Opis prac analityczno – koncepcyjnych w projekcie |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Publikacja z obszaru doradztwa organizacyjnego**  *na potwierdzenie warunku zawartego w pkt. 3 ppkt. 1.d) Zaproszenia*  (tabelę można dodatkowo powielać w zależności od potrzeb) | |
| Tytuł publikacji |  |
| Tematyka i zakres publikacji |  |
| Miejsce i rok publikacji |  |

.................................., dn. ..................... 2018 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

|  |
| --- |
| ZAŁĄCZNIK NR 3.2 do Zaproszenia do składania ofert**Wykaz Osób , które będą uczestniczyć w wykonaniu CZĘŚCI 2 zamówienia** |
| **OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**  Zamówienie niniejsze wykonywać będą następujące osoby (na potwierdzenie warunku,  o którym mowa w pkt. 3 ppkt. 2) Zaproszenia): |
|  |

**Imię i nazwisko: ………………………………………………………………..**

**Podstawa do dysponowania wskazana osobą: ……………………………….**

**Wykształcenie** *na potwierdzenie warunku zawartego w pkt. 3 ppkt. 2.a) Zaproszenia*: *„wykształcenie wyższe”*

|  |  |
| --- | --- |
| Wykształcenie z tytułem zawodowym (mgr, inż., dr, itp.) |  |
| Nazwa uczelni |  |
| Uzyskany tytuł zawodowy |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Doświadczenie w obszarze problematyki związanej z niepełnosprawnością\*** *na potwierdzenie warunku zawartego w pkt. 3 ppkt. 2.b) Zaproszenia: „posiadanie co najmniej 4-letniego doświadczenia w obszarze problematyki związanej z niepełnosprawnością”*  (tabelę można dodatkowo powielać w zależności od potrzeb) | |
| Okres zatrudnienia: data od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok) |  |
| Pracodawca (nazwa i adres) |  |
| Forma zatrudnienia (umowa o pracę, zlecenia, o dzieło, itp.) |  |
| Zakres obowiązków (proszę opisać te obowiązki, które potwierdzają doświadczenie w obszarze problematyki związanej z niepełnosprawnością) |  |

\* Zamawiający zsumuje okresy doświadczenia odnoszące się do tego warunku, następnie podzieli je przez 12 miesięcy i w ten sposób uzyskane pełne lata (!) będzie oceniał.

|  |  |
| --- | --- |
| **Doświadczenie w prowadzeniu prac analitycznych i koncepcyjnych w obszarze rehabilitacji społecznej i/lub psychologicznej potwierdzone udziałem w co najmniej 1 projekcie tego typu**  *na potwierdzenie warunku zawartego w pkt. 3 ppkt. 2.d) Zaproszenia*  (tabelę można dodatkowo powielać w zależności od potrzeb) | |
| Nazwa projektu |  |
| Pracodawca/zlecający projekt (nazwa i adres) |  |
| Opis prac analityczno – koncepcyjnych w projekcie |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Publikacja na temat rehabilitacji społecznej i/lub psychologicznej**  *na potwierdzenie warunku zawartego w pkt. 3 ppkt. 2.d) Zaproszenia*  (tabelę można dodatkowo powielać w zależności od potrzeb) | |
| Tytuł publikacji |  |
| Tematyka i zakres publikacji |  |
| Miejsce i rok publikacji |  |

.................................., dn. ..................... 2018 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

|  |
| --- |
| ZAŁĄCZNIK NR 3.3 do Zaproszenia do składania ofert**Wykaz Osób , które będą uczestniczyć w wykonaniu CZĘŚCI 3 zamówienia** |
| **OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**  Zamówienie niniejsze wykonywać będą następujące osoby (na potwierdzenie warunku,  o którym mowa w pkt. 3 ppkt. 3) Zaproszenia): |
|  |

**Imię i nazwisko: ………………………………………………………………..**

**Podstawa do dysponowania wskazana osobą: ……………………………….**

**Wykształcenie** *na potwierdzenie warunku zawartego w pkt. 3 ppkt. 3.a) Zaproszenia*: *„wykształcenie wyższe”*

|  |  |
| --- | --- |
| Wykształcenie z tytułem zawodowym (mgr, inż., dr, itp.) |  |
| Nazwa uczelni |  |
| Uzyskany tytuł zawodowy |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Doświadczenie w obszarze problematyki związanej z niepełnosprawnością\*** *na potwierdzenie warunku zawartego w pkt. 3 ppkt. 3.b) Zaproszenia: „posiadanie co najmniej 4-letniego doświadczenia w obszarze problematyki związanej z niepełnosprawnością”*  (tabelę można dodatkowo powielać w zależności od potrzeb) | |
| Okres zatrudnienia: data od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok) |  |
| Pracodawca (nazwa i adres) |  |
| Forma zatrudnienia (umowa o pracę, zlecenia, o dzieło, itp.) |  |
| Zakres obowiązków (proszę opisać te obowiązki, które potwierdzają doświadczenie w obszarze problematyki związanej z niepełnosprawnością) |  |

\* Zamawiający zsumuje okresy doświadczenia odnoszące się do tego warunku, następnie podzieli je przez 12 miesięcy i w ten sposób uzyskane pełne lata (!) będzie oceniał.

|  |  |
| --- | --- |
| **Doświadczenie w prowadzeniu prac analitycznych i koncepcyjnych w obszarze rehabilitacji społecznej i/lub psychologicznej potwierdzone udziałem w co najmniej 1 projekcie tego typu**  *na potwierdzenie warunku zawartego w pkt. 3 ppkt. 3.d) Zaproszenia*  (tabelę można dodatkowo powielać w zależności od potrzeb) | |
| Nazwa projektu |  |
| Pracodawca/zlecający projekt (nazwa i adres) |  |
| Opis prac analityczno – koncepcyjnych w projekcie |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Publikacja na temat rehabilitacji społecznej i/lub psychologicznej**  *na potwierdzenie warunku zawartego w pkt. 3 ppkt. 3.d) Zaproszenia*  (tabelę można dodatkowo powielać w zależności od potrzeb) | |
| Tytuł publikacji |  |
| Tematyka i zakres publikacji |  |
| Miejsce i rok publikacji |  |

.................................., dn. ..................... 2018 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)