**FORMULÁŘ nabídky**

**část 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **VEŘEJNÁ ZAKÁZKA** | |
| **Název:** | Podpora zavedení multidisciplinárního přístupu k duševně nemocným |
| **Část 2:** | **Otevřenost a dialogický přístup v multidisciplinární práci v péči o duševní zdraví** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DODAVATEL** | | |
| Název: | [DOPLNÍ DODAVATEL] | |
| Sídlo: | [DOPLNÍ DODAVATEL] | |
| IČO: | [DOPLNÍ DODAVATEL] | |
| Osoba oprávněná vystupovat jménem či za dodavatele:\*) | [DOPLNÍ DODAVATEL (jméno, příjmení, funkce)] | |
| Kontaktní osoba: | [DOPLNÍ DODAVATEL] | |
| Tel. číslo kontaktní osoby: | | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| E-mail kontaktní osoby: | | [DOPLNÍ DODAVATEL] |

*\*) Pozn.: Jedná-li jménem či za účastníka osoba na základě plné moci, přiloží účastník k nabídce originál nebo ověřenou kopii plné moci pro osobu, která jménem či za účastníka jedná, a to v konvertované podobě.*

Pokud je v tomto dokumentu použita zkratka „zákon“ nebo „ZZVZ“ je odkazováno na zákon č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek ve znění pozdějších předpisů.

# úvodí prohlášení dodavatele

Dodavatel, který se uchází o veřejnou zakázku, tímto předkládá tento Formulář nabídky včetně příslušných příloh za účelem prokázání splnění jednotlivých požadavků zadavatele.

Dodavatel čestně prohlašuje, že

1. se před podáním nabídky podrobně seznámil se zadávacími podmínkami,
2. při zpracování tohoto Formuláře nabídky zohlednil veškeré informace a okolnosti významné pro plnění veřejné zakázky,
3. si vyjasnil veškerá sporná ustanovení či nejasnosti,
4. zadávací podmínky akceptuje.

# údaje pro hodnocení nabídek

Dodavatel čestně prohlašuje, že následující údaje považuje za rozhodné pro hodnocení:

**Nabídková cena pro část 2**

Celková výše nabídkové ceny činí:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena bez DPH v Kč** | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** |
| **Sazba DPH v %** | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** |
| **Výše DPH v Kč** | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** |
| **Cena s DPH v Kč** | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** |

Dodavatel při zpracování nabídkové ceny využil přílohu č. 4B Výzvy, ve které vyplnil všechny relevantní položky.

V případě, že nabídka účastníka zadávacího řízení bude vybrána jako nejvýhodnější, bude tato cena uvedena ve Smlouvě.

# KVALIFIKACE

## Prokázání základní způsobilosti dle § 74 ZZVZ

Dodavatel čestně prohlašuje, že:

Dle § 74 odst. 1 písm. a) zákona

- jak právnická osoba dodavatele, tak její statutární orgán nebo členové statutárního orgánu dodavatele nebyli v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením výběrového řízení pravomocně odsouzeni pro trestný čin uvedený v příloze č. 3 k tomuto zákonu nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele. V případě, že statutárním orgánem dodavatele či členem statutárního orgánu dodavatele je právnická osoba, splňuje tento předpoklad jak tato právnická osoba, tak její statutární orgán nebo každý člen statutárního orgánu této právnické osoby; podává-li nabídku či žádost o účast zahraniční právnická osoba prostřednictvím své organizační složky, splňuje předpoklad podle tohoto písmene vedle uvedených osob rovněž vedoucí této organizační složky,

Dle § 74 odst. 1 písm. b) zákona

- dodavatel nemá v evidenci daní zachyceny splatné daňové nedoplatky, a to jak v České republice, tak v zemi svého sídla,

- dodavatel nemá v evidenci daní zachyceny splatné daňové nedoplatky, a to jak v České republice, tak v zemi svého sídla, ve vztahu ke spotřební dani

Dle § 74 odst. 1 písm. c) zákona

- dodavatel nemá splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění, a to jak v České republice, tak v zemi svého sídla,

Dle § 74 odst. 1 písm. d) zákona

- dodavatel nemá splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku nezaměstnanosti, a to jak v České republice, tak v zemi svého sídla,

Dle § 74 odst. 1 písm. e) zákona

- dodavatel není v likvidaci, vůči majetku dodavatele nebylo vydáno rozhodnutí o úpadku, nebyla nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele.

## Prokázání profesní způsobilosti dle § 77 ZZVZ

Dodavatel ke splnění tohoto požadavku přikládá do nabídky kopie dokladů uvedených v čl. 10, odst. 10.2 Výzvy.

## Prokázání technické kvalifikace dle § 79 odst. 2 písm. b) ZZVZ

Dodavatel čestně prohlašuje, že v posledních 3 letech realizoval **min. 2 významné služby** splňující požadavky zadavatele uvedené v čl. 10 odst. 10.3.1. Výzvy

Významnou službou se rozumí příprava a realizace vzdělávacích aktivit pro pracovníky v oblasti zdravotních či sociálních služeb v objemu min. 2 školících dní o rozsahu min. 8 x 45 min v jednom školícím dni, přičemž součástí služby musela být i praktická výuka.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Seznam významných služeb** | | |
| Významná služba č. 1 | **Objednatel**: [Účastník vyplní název subjektu, pro který byla významná služba realizována.]  **Kontaktní osoba objednatele**: [Vyplňte jméno, e-mail, tel.] | **Identifikace předmětu plnění:** [Účastník vyplní předmět plnění významné služby, v podrobnostech tak, aby bylo jednoznačné, že se jedná o významnou službu, včetně informace o tom, zda byla zcela nebo částečně realizována online.]  **Rozsah/objem poskytnuté služby**: Účastník vyplní počet školících dnů a počet vyučovacích hodin v jednom dnu  **Datum realizace:** [Účastník vyplní datum realizace významné služby] |
| Významná služba č. 2 | **Objednatel**: [Účastník vyplní název subjektu, pro který byla významná služba realizována.]  **Kontaktní osoba objednatele**: [Účastník vyplní jméno, e-mail, tel.] | **Identifikace předmětu plnění:** [Účastník vyplní předmět plnění významné služby, v podrobnostech tak, aby bylo jednoznačné, že se jedná o významnou službu, včetně informace o tom, zda byla zcela nebo částečně realizována online.]  **Rozsah/objem poskytnuté služby**: Účastník vyplní počet školících dnů a počet vyučovacích hodin v jednom dnu  **Datum realizace:** [Účastník vyplní datum realizace významné služby] |

*(v případě potřeby lze vložit opakovaně)*

## Prokázání technické kvalifikace dle § 79 odst. 2 písm. c) a d) ZZVZ

Dodavatel čestně prohlašuje, že uvedení členové realizačního týmu splňují níže uvedené minimální požadavky. Členové realizačního týmu budou odpovědní za plnění zakázky. Výměna člena realizačního týmu bude možná pouze po předchozím schválení zadavatele. Člena realizačního týmu je možné nahradit pouze takovou osobou, která splňuje uvedené požadavky zadavatele.

|  |  |
| --- | --- |
| **Realizační tým** | |
| Požadavky zadavatele | Údaje doplněné dodavatelem |
| **Odborný garant realizace (hlavní lektor):** [Účastník vyplní jméno a příjmení] | |
| **Vzdělání:** min. vysokoškolské vzdělání magisterského studijního programu v oboru sociálních věd, humanitních věd nebo zdravotnictví. | [Účastník vyplní nejvyšší dosažené vzdělání]  *Jako přílohu přiložte prostou kopii dokladu o vzdělání.* |
| **Praxe - Lektorování:**  Délka praxe a počet odučených hodin se zaměřením na oblast sociálních, zdravotních, nebo sociálně zdravotních služeb.  Trenérský výcvik v modelu zaměřeném na osoby s duševním onemocněním na uvedené téma vzdělávacího programu, který bude hlavní lektor lektorovat.  Délka praxe v lektorování v modelu na uvedené téma vzdělávacího programu. | [Účastník vyplní délku a stručný popis praxe / počet odučených hodin vč. oblasti zaměření].  *Pro splnění technické kvalifikace jsou požadovány minimálně 2 roky praxe v lektorování a prokazatelně odučených min. 100 hodin se zaměřením na oblast sociálních, zdravotních, nebo sociálně zdravotních služeb.*  *Jako přílohu přiložte prostou kopii certifikátu či obdobného dokladu o absolvování Trenérského výcviku v modelu zaměřeném na osoby s duševním onemocněním na uvedené téma vzdělávacího programu, který bude hlavní lektor lektorovat.*  *.*  *Pro splnění technické kvalifikace jsou požadovány minimálně 2 roky praxe v lektorování v modelu na uvedené téma vzdělávacího programu, který bude daný lektor lektorovat.* |
| **Zkušenosti:**   * se službami systému péče o duševní zdraví; * v přímé práci s klientem a jeho rodinou v oblasti péče o duševní zdraví. | [Účastník uvede stručný popis konkrétních zkušeností v jednotlivých oblastech] |
| **Lektor 1 – odborný lektor:** [Účastník vyplní jméno a příjmení] | |
| **Vzdělání:** min. vysokoškolské vzdělání bakalářského studijního programu v oboru sociálních věd, humanitních věd nebo zdravotnictví | [Účastník vyplní nejvyšší dosažené vzdělání]  *Jako přílohu přiložte prostou kopii dokladu o vzdělání* |
| **Praxe - Lektorování:**  Délka praxe a počet odučených hodin se zaměřením na oblast sociálních, zdravotních, nebo sociálně zdravotních služeb  Výcvik v modelu zaměřeném na osoby s duševním onemocněním na uvedené téma vzdělávacího programu, který bude lektor lektorovat  Délka praxe v lektorování v modelu na uvedené téma vzdělávacího programu | Účastník vyplní délku a stručný popis praxe / počet odučených hodin vč. oblasti zaměření].  *Pro splnění technické kvalifikace je požadován minimálně 1 rok praxe v lektorování a prokazatelně odučených min. 50 hodin se zaměřením na oblast sociálních, zdravotních, nebo sociálně zdravotních služeb.*  *Jako přílohu přiložte prostou kopii certifikátu či obdobného dokladu o absolvování výcviku v modelu zaměřeném na osoby s duševním onemocněním na uvedené téma, který bude lektor lektorovat.*  *Pro splnění technické kvalifikace je požadován minimálně 1 rok praxe v lektorování v modelu na uvedené téma vzdělávacího programu, které bude daný lektor lektorovat.* |
| **Zkušenosti:**   * se službami systému péče o duševní zdraví;   v přímé práci s klientem a jeho rodinou v oblasti péče o duševní zdraví. | [Účastník uvede stručný popis konkrétních zkušeností v jednotlivých oblastech] |
| **Lektor 2 – „**expert by experience“**:** [Účastník vyplní jméno a příjmení] | |
| **Vzdělání:** min. ukončené středoškolské vzdělání. | [Účastník vyplní nejvyšší dosažené vzdělání]  *Jako přílohu přiložte prostou kopii dokladu o vzdělání.* |
| Vlastní zkušenost s duševním onemocněním (tzv. „**expert by experience“)** | *Přiložte čestné prohlášení o prodělaném duševním onemocnění.* |
| **Praxe v oboru služeb systému péče o duševní zdraví:** délka praxe | [Účastník vyplní délku a stručný popis praxe v požadovaném oboru]  *Pro splnění technické kvalifikace je požadováno alespoň 1 rok praxe v pozici peer pracovníka či peer lektora v oboru služeb systému péče o duševní zdraví.* |
| **Praxe - lektorování:**  Délka praxe a počet odučených hodin se zaměřením na oblast sociálních, zdravotních, nebo sociálně zdravotních služeb | [Účastník vyplní délku a stručný popis praxe a počet odučených hodin se zaměřením na oblast sociálních, zdravotních, nebo sociálně zdravotních služeb]  *Pro splnění technické kvalifikace je požadován minimálně 1 rok praxe v lektorování a prokazatelně odučených min. 100 hodin se zaměřením na oblast sociálních, zdravotních, nebo sociálně zdravotních služeb.* |
| **Praxe -** práce v týmu v pozici peer pracovníka či peer lektora, kde se uvedené téma implementuje nebo zkušenost pozice peer pracovníka či peer lektora v realizovaném kurzu | [Účastník vyplní délku a stručný popis praxe v požadovaném oboru]  *Pro splnění technické kvalifikace je požadován alespoň 1 rok praxe práce v týmu v pozici peer pracovníka či peer lektora, kde se uvedené téma implementuje, nebo zkušenost v pozici peer pracovníka či peer lektora v realizovaném kurzu v rozsahu min. 1 rok* |
| **Zkušenosti:**   * v přímé práci s klientem a jeho rodinou v oblasti péče o duševní zdraví | [Účastník uvede stručný popis konkrétních zkušeností v jednotlivých oblastech] |

Doklady požadované zadavatelem k prokázání této části technické kvalifikace (profesní CV, doklady o dosaženém vzdělání, odborné certifikáty) vloží účastník do nabídky v podobě prostých kopií.

Účastník rovněž vyplní a do nabídky vloží Přílohu č. 5B „Složení realizačního týmu“, která bude připojena jako příloha ke smlouvě.

Dodavatel čestně prohlašuje, že pro případ uzavření smlouvy na veřejnou zakázku je vázán veškerými smluvními podmínkami zadavatele a souhlasí bez výhrady se zněním vzorové smlouvy, která tvoří Přílohu č. 2B Výzvy.

V případě, že nabídka dodavatele bude vybrána jako nejvýhodnější, dodavatel se zavazuje uzavřít smlouvu na plnění veřejné zakázky, a to v podobě, v jaké je součástí zadávacích podmínek a ve kterém vyplnil zadavatelem požadované údaje v souladu s čl. 8 Výzvy.

Smlouva včetně příloh bude po jejím uzavření uveřejněna v Registru smluv ve smyslu ust. § 4 zákona č. 340/2015 Sb. o registru smluv. Ve smlouvě budou anonymizovány osobní údaje a odstraněny údaje, které budou před podpisem smlouvy označeny dodavatelem za obchodní tajemství ve smyslu § 504 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník. Zadavatel upozorňuje, že údaje, které jsou předmětem hodnocení, nemohou být označeny za obchodní tajemství.

# další požadavky zadavatele

## Poddodavatelé

Dodavatel čestně prohlašuje, že plnění veřejné zakázky [DODAVATEL VYBERE**bude/nebude**] plněno prostřednictvím poddodavatelů.

***Pokud dodavatel bude využívat k plnění veřejné zakázky poddodavatele, vyplní níže uvedenou tabulku. Počet řádků dodavatel upraví dle skutečného počtu poddodavatelů. V případě, že dodavatel poddodavatele využívat nebude, tabulku odstraní.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Název poddodavatele, sídlo, IČO | Definice části plnění, kterou dodavatel bude plnit prostřednictvím poddodavatele | % podíl na plnění | Dodavatel uvede, zda poddodavatelem prokazuje kvalifikaci (ANO/NE) a zároveň uvede, kterou kvalifikaci prokazuje jeho prostřednictvím |
| [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] |

Dodavatel není oprávněn prostřednictvím poddodavatele prokázat splnění základní ani profesní způsobilosti dle bodu 10.1 a 10.2.a) Výzvy.

## Střet zájmů

Dodavatel uvádí, že se seznámil s obsahem ustanovení § 4b zákona č. 159/2006 Sb., o střetu zájmů, které stanoví, že *„Obchodní společnost, ve které veřejný funkcionář uvedený v § 2 odst. 1 písm. c) nebo jím ovládaná osoba vlastní podíl představující alespoň 25 % účasti společníka v obchodní společnosti, se nesmí účastnit zadávacích řízení podle zákona upravujícího zadávání veřejných zakázek jako účastník nebo poddodavatel, prostřednictvím kterého dodavatel prokazuje kvalifikaci. Zadavatel je povinen takovou obchodní společnost vyloučit ze zadávacího řízení. Zadavatel nesmí obchodní společnosti uvedené ve větě první zadat veřejnou zakázku malého rozsahu, takové jednání je neplatné.“*.

**Dodavatel čestně prohlašuje, že** není ve střetu zájmů ve smyslu uvedeném výše, tj. **není obchodní společností, ve které veřejný funkcionář** uvedený v § 2 odst. 1 písm. c) zákona č. 159/2006 Sb., o střetu zájmů, ve znění pozdějších předpisů (člen vlády nebo vedoucí jiného ústředního správního úřadu, v jehož čele není člen vlády) **nebo jím ovládaná osoba, vlastní podíl představující více než 25 % účasti společníka v obchodní společnosti**. Výše uvedené prohlášení se vztahuje také na poddodavatele, prostřednictvím kterého/kterých dodavatel prokazuje kvalifikaci.

|  |
| --- |
| Za Dodavatele:  V \_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  jméno oprávněného zástupce |