***Załącznik nr 12 do Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie***

***„Przepis na Rozwój - kompetencje Sektora Opieki Zdrowotnej i Pomocy Społecznej”***

***nr POWR.02.21.00-00-R168/21***

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

(miejscowość, data)

………………………………………………..

………………………………………………..

………………………………………………..

…………………………………………………

(nazwa firmy,

NIP firmy,

adres siedziby firmy)

**OŚWIADCZENIE O BRAKU USŁUGI W BUR**

Oświadczam, że **w BUR nie są dostępne** następujące usługi rozwojowe w obszarze tematycznym wynikającym z rekomendacji Rady Sektorowej dla Sektora Opieki Zdrowotnej i Pomocy Społecznej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p** | **Nr usługi rozwojowej z rekomendacji** | **Nazwa usługi rozwojowej** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

Informuję Operatora o tym fakcie z dniem wysłania oświadczenia na adres mailowy: opiekazdrowotna@hrp.com.pl

**Proszę o weryfikację przez Operatora dostępności usługi w BUR**.

Oświadczam, że zapoznałem się z zapisami Regulaminu i jestem świadomy/a, że:

* Zakup usługi rozwojowej poza BUR będzie możliwy tylko i wyłącznie w sytuacji, gdy usługa nie będzie dostępna w BUR i gdy otrzymam potwierdzenie od Operatora o braku dostępności usługi oraz karta usługi poza BUR zostanie pozytywnie zwalidowana.
* Zlecenie usługi rozwojowej Podmiotowi spoza BUR może nastąpić najwcześniej po 21 dniach kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia na konkretną usługę rozwojową przy wykorzystaniu funkcjonalności dostępnej w BUR (tj. po wygaśnięciu terminu ważności ogłoszenia).
* Jeżeli zamówienie usługi na giełdzie usług w BUR nie przyniosło skutku dla wyboru usługi rozwojowej poza Systemem BUR istnieje konieczność zastosowania zasady konkurencyjności lub rozeznania rynku zgodnie z zapisami Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 pkt. 6.5.
* W przypadku realizacji usługi spoza BUR jestem zobowiązany do skorzystania z usług firmy spełniającej wymagania, o których mowa w Rozporządzeniu BUR w celu zapewnienia prawidłowej jakości realizowanych usług (w tym ich monitorowania i oceny). Firma szkoleniowa/doradcza będzie zobowiązana spełnić wymagania, o których mowa w Rozporządzeniu BUR w celu zapewnienia prawidłowej jakości realizowanych usług (w tym ich monitorowania i oceny) oraz wypełnić kartę usługi rozwojowej, stanowiącą Załącznik nr 16 do Regulaminu, zgodnie z wymaganiami Regulaminu BUR.
* W przypadku realizacji usługi spoza BUR jestem zobowiązany do zawarcia umowy o świadczenie usługi rozwojowej z Dostawcą usług oraz Operatorem wzór Umowy stanowi Załącznik nr 15 do Regulaminu Rekrutacji.
* W przypadku realizacji usługi spoza BUR jestem zobowiązany do pozyskania od firmy szkoleniowej i podpisania karty usługi rozwojowej, stanowiącej Załącznik nr 16 do Regulaminu oraz do wgrania do Systemu karty usługi spoza BUR z której chce skorzystać wraz ze wskazaniem osoby/osób, które będą szkolone.
* Po wyborze usług następuje etap oceny karty usług (walidacja usług) przez Eksperta Operatora pod kątem zgodności usług rozwojowych z rekomendacjami Rady Sektorowej (zakresem wsparcia, obszarem tematyczny, grupy docelowa, cele, efekty, forma, liczba godzin usługi, liczba godzin zajęć praktycznych, cena, itd.)
* Podczas walidacji Operator zatwierdza lub nie zatwierdza określone usługi oraz uczestników przypisanych do danej usługi.
* Po zakończeniu walidacji otrzymam powiadomienie od Operatora o wyniku weryfikacji i w przypadku pozytywnej walidacji, po otrzymaniu nr ID mogę zapisać się na usługę.

…………………………………………………………………………..

(podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej \*\*)

**Weryfikacja Operatora:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data wpływu mailowej informacji o braku konkretnej usługi do Operatora** |  | |
| **Data weryfikacji przez Operatora (po 21 dniach kalendarzowych od pozyskania informacji od Przedsiębiorcy)** |  | |
| **Wynik weryfikacji** | TAK | Potwierdzam brak usługi w BUR |
| NIE | Usługa jest dostępna w BUR |

…………………………………………………………………………..

(podpis pracownika Operatora

\*\* osoba uprawniona do reprezentowania przedsiębiorcy ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji