

Sucha Beskidzka, 04.08.2016

ZAPYTANIE OFERTOWE

na realizację zadania pn. **Usługa asystenta rodziny dla uczestników projektu: "Droga do zmian - integracja społeczna i zawodowa w Gminie Sucha Beskidzka"** realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Suchej Beskidzkiej. Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014- 2020.

ZAMAWIAJĄCY:

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Suchej Beskidzkiej
ul. Mickiewicza 19
34-200 Sucha Beskidzka**

I. Opis przedmiotu zamówienia.

Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): 85310000-5, 85312320-8.

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług asystenta rodziny w ramach Projektu Droga do zmian - integracja społeczna i zawodowa w Gminie Sucha Beskidzka"

Zakres obowiązków:

- 1) współpraca i utrzymanie osobistego kontaktu z rodzinami wskazanymi przez Zamawiającego (Klientami);
- 2) powiadomienie na piśmie Zamawiającego o rezygnacji lub braku współpracy z asystentem rodziny wskazanej do współpracy rodziny (najpóźniej następnego dnia od zaistnienia tego faktu);
- 3) opracowanie i realizacja planu pracy z rodziną we współpracy z członkami rodziny i w konsultacji z pracownikiem socjalnym;
- 4) udzielanie pomocy rodzinom w poprawie ich sytuacji życiowej, w tym w zdobywaniu umiejętności prawidłowego prowadzenia gospodarstwa domowego;
- 5) udzielanie pomocy rodzinom w rozwiązywaniu problemów socjalnych;
- 6) udzielanie pomocy rodzinom w rozwiązywaniu problemów psychologicznych;
- 7) udzielanie pomocy rodzinom w rozwiązywaniu problemów wychowawczych z dziećmi;
- 8) wspieranie aktywności społecznej rodzin;
- 9) motywowanie członków rodzin do podnoszenia kwalifikacji zawodowych;
- 10) udzielanie pomocy w poszukiwaniu, podejmowaniu i utrzymywaniu pracy zarobkowej;
- 11) motywowanie do udziału w zajęciach grupowych dla rodziców, mających na celu kształtowanie prawidłowych wzorców rodzicielskich i umiejętności psychospołecznych;

- 12) udzielanie wsparcia dzieciom, w szczególności poprzez udział w zajęciach psychoedukacyjnych;
- 13) podejmowanie działań interwencyjnych i zaradczych w sytuacji zagrożenia bezpieczeństwa dzieci i rodzin;
- 14) prowadzenie indywidualnych konsultacji wychowawczych dla rodziców i dzieci;
- 15) prowadzenie dokumentacji dotyczącej pracy z rodziną;
- 16) dokonanie nie rzadziej niż co pół roku oceny sytuacji rodziny i przekazanie tej oceny Zleceniodawcy;
- 17) sporządzanie, na wniosek sądu, opinii o rodzinie i jej członkach;
- 18) współpraca z jednostkami administracji rządowej i samorządowej, właściwymi organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami i osobami specjalizującymi się w działaniach na rzecz dziecka i rodziny;
- 19) współpraca z zespołem interdyscyplinarnym lub grupą roboczą, o których mowa w art. 9a ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie, lub innymi podmiotami, których pomoc przy wykonywaniu zadań uzna za niezbędną;
- 20) wykonywanie innych czynności w oparciu o ustawę z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. Nr 149 poz. 887 ze zm.).

Ponadto Wykonawcę zobowiązuje się do:

1. Ścisłej współpracy z Zamawiającym w zakresie:
 - a) zapoznania się z sytuacją klienta na wstępie realizacji zadania;
 - b) zapoznania się z dokumentacją dotyczącą klienta np. diagnoza, dotychczasowy plan pomocy, kontrakt socjalny;
 - c) informowania pracownika socjalnego i/lub koordynatora projektu o podejmowanych działaniach i pojawiających się problemach (np. inicjowanie powołania grupy roboczej w sytuacjach pojawiających się trudności w kontakcie z rodziną, inicjowanie powołania zespołu problemowego/ zadaniowego; korzystanie ze specjalistów itp.).
2. Ustalenia pierwszorazowego wspólnego wejścia z pracownikiem socjalnym do wytypowanych do współpracy osób/rodzin w pierwszym tygodniu realizacji zadania.
3. Uczestniczenia w spotkaniach z pracownikiem socjalnym i innymi osobami zaangażowanymi w realizację projektu w celu omówienia dotychczasowych kierunków pracy z rodziną (problemy/sukcesy) oraz zastosowania odpowiednich narzędzi i technik w pracy z rodziną w zależności od zgłoszonych potrzeb przez Wykonawcę, w terminach i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
4. Ścisłej współpracy z innymi wyznaczonymi osobami przez Zamawiającego.
5. Comiesięcznego wystawienia rachunku/faktury za wykonanie zadania.

6. Realizacji usługi zgodnie z procedurami wewnętrznymi Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Suchej Beskidzkiej w sprawie określenia sposobu współdziałania i wspierania rodzin przez asystenta rodziny.

II. Termin wykonania zamówienia oraz warunki jego realizacji:

Asystent rodziny odpowiedzialny będzie za systematyczną indywidualną pracę z osobami/rodzinami wskazanymi przez Zamawiającego w łącznym wymiarze do 3012 godzin (do końca 2018 r.). Przedmiot zamówienia będzie realizowany przez asystentów rodziny w miejscu zamieszkania rodzin objętych pomocą asystenta (miasto Sucha Beskidzka) lub w innym miejscu uzgodnionym z daną osobą/rodziną, w dniach od poniedziałku do niedzieli w godzinach od 8:00 do 20:00. Wykonawca zobowiązany będzie do zapewnienia dostępności Asystenta rodziny w w/w godzinach przez cały okres obowiązywania umowy, w szczególności w sytuacji wystąpienia konieczności podjęcia nagłych działań interwencyjnych i zaradczych.

Wynagrodzenie Wykonawcy zawiera ryczałtowy zwrot kosztów przejazdu do miejsca wykonywania przez niego usług asystenta rodziny oraz wykorzystywanych materiałów. Wynagrodzenie Wykonawcy przysługiwać będzie jedynie za faktycznie przeprowadzone i udokumentowane godziny pracy.

W ramach realizacji umowy Zamawiający przekaze Wykonawcy listę osób i ich rodzin, z którymi współpracować będzie asystent rodziny, a także udostępni dokumentację dotyczącą rodziny w celu zapoznania.

W sytuacjach braku współpracy lub rezygnacji z asystenta rodziny Zamawiający podejmie działania / rozmowy z rodziną w celu nakłonienia rodziny do ponownej współpracy z asystentem lub wskazania innej rodziny do współpracy.

Na każdym etapie realizacji umowy Zamawiający może przeprowadzić badanie poziomu satysfakcji osób/rodzin objętych opieką asystenta rodzinnego. Negatywny wynik oceny (niezadowolenie ze współpracy z asystentem wyrażone przez co najmniej 50% osób/rodzin) potwierdzony opinią pracownika socjalnego stanowi podstawę do wypowiedzenia umowy lub wystąpienia do Wykonawcy z żądaniem zmiany asystenta.

Wykonawca winien działać zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zmianami).

Wykonawcę obowiązują przepisy ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2011 r. Nr 149 poz. 887 ze zmianami).

Wykonawca może oddelegować do wykonania przedmiotu zamówienia maksymalnie dwie osoby. W takim przypadku jedna osoba musi wykonywać kompleksową usługę dla jednej rodziny – nie dopuszczalna jest sytuacja, w której usługę asystenta rodziny dla jednego

klienta wykonują dwie osoby. Każda osoba (asystent rodziny) wyznaczona przez wykonawcę do bezpośredniej realizacji zamówienia musi spełniać wymagania określone w pkt. III.E niniejszego zapytania ofertowego.

Zamawiający określi liczbę godzin pracy asystenta przypadającą na jedną rodzinę objętą wsparciem. Szacunkowy podział godzin w poszczególnych latach realizacji umowy:

- 2016: 1004 godziny,
- 2017: 1004 godziny,
- 2018: 1004 godziny.

III. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:

W postępowaniu mogą wziąć udział wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

- A. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- B. posiadania wiedzy i doświadczenia;
- C. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym,
- D. sytuacji ekonomicznej i finansowej,
- E. dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia – Zamawiający uzna ten warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że dysponuje lub będzie dysponować przynajmniej jedną osobą, która spełnia warunki określone w art. 12 ust. 1 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 575 z późn. zm.) czyli:

a) posiada:

- wykształcenie wyższe na kierunku pedagogika, psychologia, socjologia, nauki o rodzinie lub praca socjalna lub
- wykształcenie wyższe na dowolnym kierunku uzupełnione szkoleniem z zakresu pracy z dziećmi lub rodziną i udokumentuje co najmniej roczny staż pracy z dziećmi lub rodziną lub studiami podyplomowymi obejmującymi zakres programowy szkolenia określony na podstawie ust. 3 i udokumentuje co najmniej roczny staż pracy z dziećmi lub rodziną lub
- wykształcenie średnie i szkolenie z zakresu pracy z dziećmi lub rodziną, a także udokumentuje co najmniej 3-letni staż pracy z dziećmi lub rodziną;

b) nie jest i nie była pozbawiona władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest jej zawieszona ani ograniczona;

- c) wypełnia obowiązek alimentacyjny - w przypadku gdy taki obowiązek w stosunku do niej wynika z tytułu egzekucyjnego;
- d) nie była skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Zamawiający dokona oceny spełniania ww. warunków udziału w postępowaniu na podstawie złożonych dokumentów opisanych w niniejszym ogłoszeniu, wg formuły „spełnia/nie spełnia”. Wykonawca, który nie wykaże spełniania ww. warunków zostanie wykluczony z postępowania, a jego oferta zostanie odrzucona.

IV. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy:

W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych w pkt. III, wykonawcy są zobowiązani do przedłożenia:

- 1) oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu sporządzonego według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego,
- 2) wykazu osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, sporządzonego według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego.

Informacje podane przez wykonawcę w wykazie muszą w sposób jednoznaczny potwierdzać, że wskazana osoba posiada doświadczenie na poziomie wymaganym przez Zamawiającego.

V. Zmiana umowy:

Zmiana umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, jest dopuszczalna jeżeli:

- 1) w trakcie obowiązywania umowy nastąpią zmiany stawki podatku od towarów i usług: kwota brutto określona w umowie nie ulegnie zmianie, strony odpowiednio skorygują kwotę netto oraz kwotę podatku od towarów i usług,
- 2) zmiany jednostkowej ceny brutto oraz całkowitego wynagrodzenia brutto przewidzianego dla Wykonawcy, w przypadku zaistnienia okoliczności uzasadniających wskazaną zmianę, gdy będzie ona korzystna dla Zamawiającego,
- 3) zmiany istotnej treści umowy, w przypadku zmiany przepisów prawa obowiązujących w dniu zawarcia umowy,
- 4) zmiana leży w interesie Zamawiającego.

VI. Odrzucenie oferty:

Zamawiający odrzuci ofertę, która:

- a) została złożona przez wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia,
- b) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
- c) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
- d) została złożona po terminie,
- e) jej treść nie odpowiada treści zapytania ofertowego.

W toku postępowania Zamawiający może wezwać wykonawcę do uzupełnienia lub wyjaśnienia treści oferty.

VII. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:

O wyborze najkorzystniejszej oferty decydować będą kryteria:

1. **Cena brutto** – 90 pkt. Przez cenę brutto rozumie się cenę (z podatkiem VAT), a w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej koszt całkowity ponoszony przez Zamawiającego z tytułu realizacji usługi zawierający również wszelkie należności z tytułu podatków i składek ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego zarówno po stronie Zamawiającego, jak i Wykonawcy - tzw. „brutto-brutto”.

W ramach kryterium „Cena brutto” Zamawiający przyzna pkt według następującego wzoru:

$$C_{min}$$
$$P_c = \frac{C_n}{C_{min}} \times 90 \text{ pkt}$$
$$C_n$$

P_c - punkty uzyskane przez Wykonawcę w kryterium „Cena brutto”;

C_{min} - najniższa cena brutto za wykonanie całości zamówienia spośród złożonych ofert;

C_n - cena brutto za wykonanie całości zamówienia zaproponowana przez Wykonawcę.

2. **Dyspozycyjność** Asystenta rodziny w godzinach od 20.00 do 23:00

Punkty w kryterium zostaną przyznane na podstawie informacji podanej w formularzu ofertowym, według zasady: zaznaczenie dyspozycyjności Asystenta rodziny w godzinach od 20.00 do 23:00 – 10 pkt. Zaznaczenia niedyspozycyjności lub nieokreślenia przez wykonawcę dostępności (niewypełnienie pola w formularzu ofertowym) spowoduje przyznanie 0 pkt w tym kryterium.

Wykonawca, który zadeklaruje dodatkową dyspozycyjność w godzinach od 20.00 do 23:00 zobowiązany będzie do zapewnienia dostępności Asystenta rodziny w w/w godzinach przez cały okres obowiązywania umowy, w szczególności w sytuacji wystąpienia konieczności podjęcia nagłych działań interwencyjnych i zaradczych.

Maksymalna liczba punktów wynosi **100,00**. Uzyskana liczba punktów w ramach ww. kryteriów zaokrąglana będzie do drugiego miejsca po przecinku.

Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, która nie podlega odrzuceniu oraz uzyska największą liczbę punktów. Jeżeli nie będzie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybierze ofertę z najniższą ceną.

VIII. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

Ofertę można złożyć w formie pisemnej w siedzibie Zamawiającego – Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Suchej Beskidzkiej ul. Mickiewicza 19, 34-200 Sucha Beskidzka, (w pokoju nr 14 parter) w godzinach pracy Zamawiającego lub przesłać pocztą elektroniczną (jako skany dokumentów) na adres: mops.efs@sucha-beskidzka.pl, w terminie **do 12.08.2016 r., do godz. 23:59:59**, co oznacza, że z upływem powyższego terminu oferta powinna fizycznie znaleźć się u Zamawiającego. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.

Oferta pisemna złożona po terminie zostanie niezwłocznie zwrócona składającemu ją Wykonawcy. Oferta musi być sporządzona na formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania lub dokładnie wg tego formularza. Wykonawca jest zobowiązany do podania wszystkich informacji określonych na formularzu oferty (wypełnienia wszystkich pól formularza). Oferta wraz załącznikami musi być podpisana przez osobę (osoby) uprawnione do reprezentacji Wykonawcy. Do oferty należy dołączyć dokument (dokumenty) potwierdzający zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy.

IX. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela Maciej Karmiński pod numerem telefonu 606 458 558 oraz adresem email: mops.efs@sucha-beskidzka.pl



X. ZAŁĄCZNIKI

1. Wzór formularza ofertowego
2. Oświadczenie Wykonawcy
3. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

FORMULARZ OFERTOWY

na realizację zadania pn. usługa asystenta rodziny dla uczestników projektu: "Droga do zmian - integracja społeczna i zawodowa w Gminie Sucha Beskidzka" realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Suchoj Beskidzkiej. Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014- 2020.

1. Nazwa i adres Zamawiającego

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Suchoj Beskidzkiej
ul. Mickiewicza 19 34-200 Sucha Beskidzka

2. Warunki wykonania zamówienia

- a) termin wykonania zamówienia: do 31.12.2018 r.
- b) warunki płatności: miesięcznie przelew 14 dni od przedłożenia rachunku/faktury za poprzedni miesiąc

3. Nazwa i adres wykonawcy:

Nazwa:
 Adres: NIP:

 nr faksu/telefonu:
 e-mail:

4. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Cena brutto * za 1 godzinę	Łączna oferowana cena brutto * (cena brutto za godzinę x 3012 godzin)
1.	Świadczenie usługi asystenta rodziny dla uczestników projektu		
	<i>Słownie:</i>		

* w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej cena brutto oznacza koszt całkowity ponoszony przez Zamawiającego z tytułu realizacji usługi zawierający również wszelkie należności z tytułu podatków i składek ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego zarówno po stronie Zamawiającego, jak i Wykonawcy - tzw. „brutto-brutto”

5. Oświadczam, iż osoba pełniąca funkcję Asystenta rodziny w przypadku wystąpienia sytuacji nagłych i wymagających pilnej interwencji będzie dostępna również poza wymaganymi godzinami tj., w godzinach od 20.00 do 23.00*

Tak		Nie	
------------	--	------------	--

* Należy wpisać znak „X” we właściwym polu

6. Składając niniejszą ofertę oświadczam, że:

- a) zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami jego wykonania, akceptuję je w całości i nie wnoszę do nich zastrzeżeń;
- b) cena ofertowa brutto obejmuje wszystkie koszty związane z przedmiotem zamówienia, w tym koszty dojazdu i materiałów, a także ryzyko Wykonawcy z tytułu oszacowania wszelkich kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia, a także oddziaływania innych czynników mających lub mogących mieć wpływ na koszty;
- c) pozostaję związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni; bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.;
- d) zobowiązuje się do podpisania umowy w siedzibie Zamawiającego we wskazanym przez niego terminie,
- e) złożenie niniejszej oferty nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
- f) w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuje się do zawarcia umowy wg wzoru ustalonego przez Zamawiającego oraz w miejscu i terminie przez niego wskazanym.

Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

1.

2.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Ja(my), niżej podpisany(i)

_____ ,
działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

_____ ,
składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługę asystenta rodziny dla uczestników projektu: „**Droga do zmian - integracja społeczna i zawodowa w Gminie Sucha Beskidzka**” realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Suchej Beskidzkiej. Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 oświadczam(y), że spełniamy wszystkie warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym, dotyczące:

- A. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- B. posiadania wiedzy i doświadczenia;
- C. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym,
- D. sytuacji ekonomicznej i finansowej,

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU
ZAMÓWIENIA**

Ja(my), niżej podpisany(i)

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługę asystenta rodziny dla uczestników projektu: „**Droga do zmian - integracja społeczna i zawodowa w Gminie Sucha Beskidzka**” realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Suchoj Beskidzkiej. Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 oświadczam(y), że zamówienie będzie realizowane przez następującą osobę/osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Wykształcenie (poziom i kierunek)	Kwalifikacje zawodowe i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia	Czynności wykonywane w realizowanym zamówieniu	Podstawa do dysponowania osobami
1.				Asystent rodziny	
2.				Asystent rodziny	

Oświadczam, że każda z ww. osób spełnia warunki określone w art. 12 ust. 1 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 575 z późn. zm.).

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis osoby uprawnionej)