Projekt pn.” Nasz projekt –Twoją szansą na pracę” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Załącznik nr 1**

 Pieczęć firmy miejscowość, data ……………………………………

**WYKAZ OSÓB**

Data: ...........................................................

Nazwa wykonawcy: ...........................................................................................................

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko**  | **Wymagania minimalne kadry dydaktycznej** | Postawa do dysponowania osobą |
| 1 |  | doświadczeniem w zawodzie psychologa wykształcenie wyższe kierunkowe psychologiaminimum 2 - letnie doświadczenia w pracy  | własne / oddane do dyspozycji \* |

\* niepotrzebne skreślić

Jeżeli wykonawca pozostaje w stosunku umowy cywilno prawnej pozostawiamy własne

 …………………………………………………………………………

 podpisy Wykonawcy lub osób uprawnionych do

 reprezentowania Wykonawcy

Projekt pn.” Nasz projekt –Twoją szansą na pracę” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Załącznik nr 2**

………………………………..………..

 Pieczęć Wykonawcy

**OFERTA CENOWA**

Nawiązując do zaproszeniana:

**przeprowadzenie zajęć psychologicznych w ramach realizacji projektu „Nasz projekt –Twoją szansą na pracę”**

***współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020***

**Oferuję realizację przedmiotu zamówienia:**

|  |
| --- |
| **ZA CENĘ BRUTTO RAZEM:** ………………………………………………………… ZŁ |
| Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**OFERTA ZAWIERA ………………… kolejno ponumerowanych stron**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Imię i nazwisko osoby (osób) upoważnionych do podpisania umowy: ………………..………………….……………………………………………………………….

Numer telefonu: … / ……………………

Numer REGON: …………………………

Numer NIP: …………………………

Adres kontaktowy email: ………………………..

1. oświadczam, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia,
2. oświadczam, że posiadam stosowne uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności objętej projektem umowy;
3. oświadczam, że uzyskałem od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty zgodnie z wymogami określonymi w zaproszeniu;
4. oświadczam, że zapoznałem się ze wzorem umowy i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uznaje się za związanego określonymi w niej zasadami, przez okres 30 dni od daty złożenia oferty;
5. oświadczam, że zobowiązuje się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego;
6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

\* niepotrzebne skreślić

\*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**1)** rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

…………………………………………………………………

 Podpis osoby/osób upoważnionej/ych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta

Projekt pn.” Nasz projekt –Twoją szansą na pracę” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3 do Zaproszenia

**Zamawiający: -Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pawłowie**

**Pawłów 56, 27-225 Pawłów**

**Wykonawca:**

………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, )*

reprezentowany przez: ……………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **przeprowadzenie zajęć psychologicznych w ramach realizacji projektu „Nasz projekt –Twoją szansą na pracę”**

**”**

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w zaproszeniu.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania w zakresie powiązań kapitałowych i osobowych określonych w zaproszeniu.

…………….……. *(miejscowość),* dnia 2018 r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia 2018 r.

 …………………………………………

*(podpis)*

Projekt pn.” Nasz projekt –Twoją szansą na pracę” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Załącznik nr 4**

………………………………………………

 Miejscowość, data

……………………………………………………………

 Pieczęć adresowa

**Oświadczenie Wykonawcy**

*Oświadczam, iż ubiegając się o udzielenie zamówienia* **przeprowadzenie zajęć psychologicznych w ramach realizacji projektu „.” Nasz projekt –Twoją szansą na pracę”*,*** *nie jestem powiązana/y z Zamawiającym –* **-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pawłowie, Pawłów 56, 27-225 Pawłów***, osobowo lub kapitałowo w rozumieniu zapisów Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.*

*Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:*

1. *uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;*
2. *posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;*
3. *pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;*
4. *pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli z n/w osobami:*

*1)Kierownik - Monika Skrzeczyna*

 *2)Koordynator - Alicja Cieśla*

 *3)Księgowy - Izabela Pożoga*

…………………………………………………………………

Podpis osoby/osób upoważnionej/ych do składania

oświadczeń woli w imieniu oferenta

Projekt pn.” Nasz projekt –Twoją szansą na pracę” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Załącznik nr 5**

**UMOWA (wzór)**

**NR ………./**

Zawarta dnia **………….. 2019 r**. **w ………………** pomiędzy:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pawłowie

Pawłów 56, 27-225 Pawłów, NIP …………….,

reprezentowaną przez:

- **…………………………………….**

zwaną dalszej części Umowy **ZLECENIODAWCĄ**

**a**

**………………………………………………………**zwanym w dalszej części Umowy **ZLECENIOBIORCĄ**

o treści następującej:

**§ 1**

Zleceniodawca oświadcza, iż jest Beneficjentem Projektu „Nasz projekt –Twoją szansą na pracę**”** w ramach ***Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020***.

**§ 2**

1. Przedmiotem Umowy jest zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć psychologicznych dla 45 uczestników projektu „Nasz projekt –Twoją szansą na pracę**”** zgodnie z wymogami określonymi w zaproszeniu.
2. Zajęcia będą realizowane w wymiarze 183 godzin zgodnie z harmonogramem stanowiącym do niniejszej umowy.
3. Miejscem realizacji zajęć będzie: Gminny Ośrodek Kultury Sportu i Rekreacji, Pawłów 46

**§ 3**

1. Zleceniobiorca oświadcza, iż posiada odpowiednie kwalifikacje, uprawnienia i warunki do należytego wykonania przedmiotu umowy.
2. Wykonując przedmiot Umowy, Zleceniobiorca zobowiązuje się do terminowego, starannego
i profesjonalnego wykonania zlecenia według zaleceń i wskazówek oraz w sposób określony przez Zleceniodawcę w dokumentacji z postępowania.
3. Zleceniobiorca nie może powierzyć innej osobie wykonania czynności określonych
w § 2 niniejszej Umowy, bez zgody Zleceniodawcy.
4. Zleceniobiorca jest zobowiązany informować wyznaczonego pracownika Zleceniodawcy
o wszelkich przeszkodach utrudniających lub uniemożliwiających realizację umowy, a także
o innych zdarzeniach mających wpływ na realizację umowy.
5. Zleceniobiorca oświadcza, że w trakcie obowiązywania niniejszej Umowy, jak również po jej ustaniu, zachowa pełną poufność w stosunku do wszelkich informacji wynikających
z tej Umowy i nie wyjawi ich osobom trzecim oraz że wykonywane przez niego czynności nie będą naruszać praw osób trzecich i obowiązującego prawa.
6. Osobami upoważnionymi do kontaktów w sprawie realizacji postanowień niniejszej umowy są:
7. Ze strony Zleceniodawcy: ……………………………e-mail: ………………………………
8. Ze strony Zleceniobiorcy: ……………………………e-mail: ………………………………

**§ 4**

1. Zleceniobiorca, zgodnie z wymogami szczegółowej charakterystyki przedmiotu zamówienia zobowiązuje się do:
2. zorganizowania i przeprowadzenia zajęć psychologicznych dla 45 osób oraz otoczenia i rodzin uczestników projektu;
3. przygotowania i przedstawienia harmonogramu zajęć wg wzoru Zleceniodawcy najpóźniej w dniu podpisania umowy;
4. prowadzenia i bieżącego uzupełniania dokumentacji szkoleniowej przygotowanej
i przekazanej przez Zleceniodawcę w tym:
5. listy obecności
6. przeprowadzenia ankiety ewaluacyjnej na zakończenie realizacji zajęć;
7. innej niezbędnej do udokumentowania zajęć dokumentacji zgodnej z wzorami przekazanymi przez Zleceniodawcę,
8. zapewnienia opieki, informowanie Zleceniodawcę o długotrwałych nieobecnościach uczestników;
9. przekazania Zleceniodawcy uzupełnionej dokumentacji najpóźniej 10 dni po wykonaniu przedmiotu umowy.

**§ 5**

1. Za wykonanie czynności określonych w §2 umowy Zleceniodawca zobowiązuje się wypłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w wysokości brutto …………………………………………….…. zł (słownie: …………………………………………………………………..).
2. Zapłata za wykonanie przedmiotu umowy będzie dokonana na podstawie FV/Rachunku wystawionego przez Zleceniobiorcę, w terminie 14 dni od daty jego dostarczenia do Zleceniodawcy wraz z innymi dokumentami potwierdzającymi wykonanie przedmiotu umowy.
3. W przypadku braku środków na rachunku bankowym zapłata zostanie uregulowana po otrzymaniu transzy dofinansowania.
4. Wynagrodzenie o którym mowa w ust. 1 jest wynagrodzeniem obejmującym wszystkie czynności niezbędne do prawidłowego wykonania Umowy.
5. Wykonawca w terminie 2 dni od daty zaistnienia zdarzenia jest zobowiązany powiadomić Zamawiającego o wszelkich zmianach które będą miały wpływ na koszty ponoszone po stronie Zamawiającego a związane z zatrudnieniem Wykonawcy w szczególności zmiana danych w związanych ze złożonym oświadczeniem zleceniobiorcy do oferty.

**§ 6**

 Umowa zostaje zawarta na czas od podpisania umowydo 31.12.2022 r.

**§ 7**

1. Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy kary umowne za:
* opóźnienia w wykonywaniu zadań objętych umową z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy
w wysokości 2% wynagrodzenia brutto wskazanego w § 5 Umowy za każdy dzień opóźnienia,
* odstąpienie lub rozwiązanie Umowy z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy
w wysokości 500,00 zł,
* stwierdzenie rażących zaniedbań w realizacji przedmiotu Umowy, w tym w szczególności
w przypadku trzykrotnego powtórzenia się nieprawidłowości w świadczeniu usług
w wysokości 10% wynagrodzenia brutto wskazanego w § 5 Umowy ,
* w przypadku nie zgłoszenia zmiany danych o których mowa w § 5 ust. 5 w wysokości 1000 zł oraz pokrycie pełnych kosztów związanych z odprowadzeniem składek na rzecz ZUS
* Zleceniodawca może potrącić kary umowne z wynagrodzenia Zleceniobiorcy,
* Zleceniodawca zastrzega sobie prawo żądania odszkodowania uzupełniającego jeżeli powstałe szkody będą wyższe od nałożonych kar umownych.
1. W razie opóźnienia w wykonaniu usługi Zleceniodawca może odstąpić od umowy w terminie 7 dni bez wyznaczenia terminu dodatkowego.

**§ 8**

1. Strony dopuszczają możliwość dokonania zmiany zawartej Umowy w przypadku, gdy konieczność wprowadzenia zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy tj:
2. zmianą powszechnie obowiązujących przepisów prawa lub wynikających
z prawomocnych orzeczeń lub ostatecznych aktów administracyjnych właściwych organów – w taki zakresie, w jakim będzie to niezbędne w celu dostosowania postanowień Umowy do zaistniałego stanu prawnego lub faktycznego,
3. siłą wyższą – rozumianą jako wystąpienie zdarzenia nadzwyczajnego, zewnętrznego, niemożliwego do przewidzenia i zapobieżenia, którego nie dało się uniknąć nawet przy zachowaniu należytej staranności, a które uniemożliwia Zleceniobiorcy wykonanie jego zobowiązania w całości lub części. W przypadku wystąpienia siły wyższej Zleceniobiorca zobowiązany jest dołożyć wszelkich starań w celu ograniczenia do minimum opóźnienia w wykonywaniu swoich zobowiązań umownych, powstałego na skutek działania siły wyższej,
4. rezygnacją z uczestnictwa w projekcie
5. zmian zapisanych w zaproszeniu do składania ofert.

**§ 9**

Zamawiającemu przysługuje rozwiązanie umowy w terminie natychmiastowym, jeżeli w przypadku trwania umowy powstanie po stronie zamawiającego (jako pracodawcy) obowiązek odprowadzenia składek dla ZUS tytułem zatrudnienia Wykonawcy.

**§ 10**

Na podstawie art. 31 ustawy o ochronie danych osobowych Zleceniodawca powierza Zleceniobiorcy przetwarzanie danych osobowych uczestników projektu kierowanych na zajęcia, w zakresie określonym w odrębnej umowie powierzenia przetwarzania danych osobowych zawartej przed przekazaniem danych Zleceniobiorcy.

**§ 11**

Zważywszy na fakt, że przedmiot umowy ma być sfinansowany ze środków pochodzących z funduszy Unii Europejskiej, Zamawiający zastrzega sobie możliwość ograniczenia jego zakresu, jeżeli z przyczyn niezależnych od Zamawiającego wysokość środków na sfinansowanie zamówienia zostanie zmniejszona. W przypadku zmniejszenia zakresu usług będących przedmiotem umowy Zleceniobiorca zrzeka się dochodzenia roszczeń odszkodowawczych związanych z ograniczeniem zakresu umowy.

**§ 12**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Sprawy sporne, wynikłe z realizacji niniejszej Umowy, będą rozstrzygane przez Sąd właściwy dla Zleceniodawcy.
3. Zmiana Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Umowę sporządzano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
5. Integralną część Umowy stanowi Zaproszenie do składania ofert oraz

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

 *Zleceniodawca Zleceniobiorca*

*\*wykreślić jeśli nie dotyczy*

**Załącznik nr 6 do Zapytania Ofertowego**

**Oświadczenie zleceniobiorcy do celów ubezpieczeń społecznych
 i ubezpieczenia zdrowotnego**

Ja, niżej podpisany/a …………………………………Oświadczam, że (*właściwe zaznaczyć znakiem X):*

* Jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę i z tego tytułu osiągam przychód
w wysokości nie niższej niż minimalne wynagrodzenie,
* Mam ustalone prawo do emerytury lub renty i wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniem społecznym.
* Mam ustalone prawo do emerytury lub renty i jednocześnie jestem zatrudniony
na podstawie umowy o pracę w ……………………………………………………………, i z tego tytułu osiągam przychód w wysokości nie niżej niż minimalne wynagrodzenie,
* Jestem objęty obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym z tytułu innej umowy zlecenia, umowy agencyjnej lub innej, do której stosuje się przepisy o zleceniu, i z tego tytułu osiągam przychód w wysokości nie niżej niż minimalne wynagrodzenie,
* Jestem ubezpieczony z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej,

Czy zakres wykonywanej usługi prowadzenia szkoleń z zakresu podstawowych i średniozaawansowanych kompetencji cyfrowych wchodzi w zakres wykonywanej działalności gospodarczej? TAK / NIE\*

* Jestem ubezpieczony jako osoba współpracująca z osobą prowadzącą działalność gospodarczą,
* Jestem uczniem / studentem szkoły ………………………………………………………...
i nie ukończyłem 26. roku życia, i wnoszę / nie wnoszę\*) o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym.
* Prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą objętą obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym (podać nazwę firmy)
* Przebywam na urlopie macierzyńskim/wychowawczym/bezpłatnym\*) w okresie ……………………………………………………………………………………………………………….

Wnoszę / nie wnoszę\*) o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

O wszelkich zmianach dotyczących informacji podanych w niniejszym oświadczeniu zobowiązuję się

powiadomić Zleceniodawcę niezwłocznie.

 ……………………………………………

 (data i podpis zleceniobiorcy)

\*) *niepotrzebne skreślić*