

 **Załącznik Nr 2 do**

 **formularza ofertowego**

Pieczęć Wykonawcy

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

Na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu oświadczamy, że przy realizacji zamówienia będą uczestniczyły następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Planowany zakres wykonywanych czynności | Posiadane uprawnienia-zakres uprawnień (nr uprawnień/dyplomu jeśli dotyczy) | Staż pracy | Informacja o podstawie do dysponowania wskazanymi osobami (wskazanie formy współpracy tj. np. umowa o pracę, umowa zlecenie, zobowiązanie podmiotu trzeciego) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Osoby wyszczególnione w ww. wykazie, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane przez Zamawiającego uprawnienia.

.............................................,dnia................................ ……………………….………………………

 (miejscowość)

 (pieczęć imienna i podpis osoby lub osób

 uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

 wymienionych w dokumentach rejestrowych

 lub we właściwym upoważnieniu)



 **Załącznik Nr 3**

 **do formularza ofertowego**

**Wykaz usług - spełnianie warunku udziału**

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych głównych usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia o nazwie:

usługa polegająca na przeprowadzeniu dla rodzin zastępczych:

część I – jednodniowego warsztatu szkoleniowego (6 godzin dydaktycznych) dla 1 grupy 16 osób, nt. „Problemy dzieci w okresie dojrzewania”,

część II - jednodniowego warsztatu szkoleniowego (6 godzin dydaktycznych) dla 1 grupy 16 osób, nt. „Znaczenie rodziny biologicznej w życiu dziecka przebywającego w rodzinie zastępczej”.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Ogólna charakterystyka usługi** (prowadzenie warsztatów szkoleniowych wraz z podaniem liczby uczestników, liczby godzin i źródła finansowania dla grupy co najmniej 10 osób)(liczba wskazanych godzin warsztatów ma być analogiczna z liczbą godzin umieszczonych w dokumentach potwierdzających doświadczenie) | **Data wykonania \*** | **Nazwa Odbiorcy** (Zamawiającego, to jest podmiotu z którym Wykonawca zawarł umowę |
| **data** (tj. dzień-miesiąc-rok) **rozpoczęcia usługi** (zgodnie z zawarta umową) | **data** (tj. dzień-miesiąc-rok) **zakończenia usługi** (zgodnie z zawarta umową) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Dokumentami potwierdzającymi doświadczenie oferenta są:

1. referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane,
2. oświadczenie Wykonawcy - jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa powyżej.

**Brak dokumentów potwierdzających należyte wykonanie wymienionych w tabeli usług lub przedstawienie dokumentów potwierdzających wykonanie usługi dla mniej niż 10 osób skutkuje odrzuceniem oferty.**

.............................................,dnia................................ ……………………….………………………

 (miejscowość)

 (pieczęć imienna i podpis osoby lub osób

 uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

 wymienionych w dokumentach rejestrowych

 lub we właściwym upoważnieniu)



 **Załącznik Nr 4**

 **do formularza ofertowego**

**Wykaz usług - dotyczy kryterium oceny ofert**

**doświadczenie osoby prowadzącej szkolenie w prowadzeniu warsztatów szkoleniowych o wymaganej lub równoważnej tematyce**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia o nazwie:

usługa polegająca na przeprowadzeniu dla rodzin zastępczych:

część I – jednodniowego warsztatu szkoleniowego (6 godzin dydaktycznych) dla 1 grupy 16 osób, nt. „Problemy dzieci w okresie dojrzewania”,

część II - jednodniowego warsztatu szkoleniowego (6 godzin dydaktycznych) dla 1 grupy 16 osób, nt. „Znaczenie rodziny biologicznej w życiu dziecka przebywającego w rodzinie zastępczej”.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Ogólna charakterystyka usługi** (prowadzenie warsztatów szkoleniowych wraz z podaniem liczby godzin) (liczba wskazanych godzin warsztatów ma być analogiczna z liczbą godzin umieszczonych w dokumentach potwierdzających doświadczenie) | **Data wykonania \*** | **Nazwa Odbiorcy** (Zamawiającego, to jest podmiotu z którym Wykonawca zawarł umowę |
| **data** (tj. dzień-miesiąc-rok) **rozpoczęcia usługi** (zgodnie z zawarta umową) | **data** (tj. dzień-miesiąc-rok) **zakończenia usługi** (zgodnie z zawarta umową) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Dokumentami potwierdzającymi doświadczenie oferenta są:

1. referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane,
2. oświadczenie Wykonawcy - jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa powyżej.

**Brak dokumentów potwierdzających należyte wykonanie wymienionych w tabeli usług osób skutkuje odrzuceniem oferty.**

.............................................,dnia................................ ……………………….………………………

 (miejscowość)

 (pieczęć imienna i podpis osoby lub osób

 uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

 wymienionych w dokumentach rejestrowych

 lub we właściwym upoważnieniu)



*Załącznik nr 5*

**Dotyczy osób fizycznych**

 ……………………………..

 imię i nazwisko miejscowość i data

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że aktualnie **nie jestem/jestem\*** zaangażowany(a) w realizację innych projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Beneficjenta i** **nr umowy o dofinansowanie projektu** | **Pełnione stanowisko(a) w projekcie** | **Forma zatrudnienia** | **Wymiar zaangażowania (etat/godziny)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………………………

 data i czytelny podpis

\*niewłaściwe wykreślić



*Załącznik nr 6*

**Dotyczy osób fizycznych**

 ……………………………..

 imię i nazwisko miejscowość i data

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że aktualnie **nie jestem/jestem\*** zatrudniony(a) w instytucji uczestniczącej w realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020\*\* tj. w

…………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………..

(nazwa i adres instytucji)

na stanowisku …………………………………………………………………………...

……………………………

 data i czytelny podpis

\*niewłaściwe wykreślić

\*\**Jako instytucję uczestniczącą w realizacji RPO WŁ* rozumie się Instytucję Zarządzająca, Instytucję Pośredniczącą, Instytucję Wdrażającą (Instytucje Pośrednicząca II stopnia), Regionalny Ośrodek EFS, Krajowy Ośrodek EFS oraz Krajowa Instytucję Wspomagającą.

 **Załącznik nr 7 do**

 **formularza ofertowego**

**Wzór**

# „Rodzina z przyszłością”

 Umowa współfinansowana Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**UMOWA NR……./2022**

Zawarta w dniu ………………………. 2022r. w Łowiczu pomiędzy:

**Powiatem Łowickim, NIP: 834-188-25-19** zupoważnienia którego działa **Magdalena Balcerak - dyrektor Powiatowego** **Centrum Pomocy Rodzinie** w Łowiczu z siedzibą w Łowiczu ul. Podrzeczna 30 zwanym dalej **Zamawiającym**

**a**

***osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej:***

………………...…………………………………………………………………………………
legitymującą/cym się dowodem osobistym numer …………wydanym przez …………
zamieszkałą/ym………………………………………………, NIP: .………………..……., PESEL: ….…….…………., zwanym dalej „Wykonawcą”

*lub[[1]](#footnote-1)*

pomiędzy:

***osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą:***

………………...…………………………………………………………………………………
legitymującą/cym się dowodem osobistym numer ………………… wydanym przez ………………………… , zamieszkałą/ym ……………………………………………………, NIP: .………………..……., REGON: ….…….…………., zwaną dalej „Zleceniobiorcą”

o następującej treści:

na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 - a contrario Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U z 2019 r., poz. 2019 ze zm.) o treści:

 § 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania czynności związane z realizacją projektu „Rodzina z przyszłością” w zakresie zorganizowania i przeprowadzenia usługi polegającej na przeprowadzeniu dla rodzin zastępczych:

część I – jednodniowego warsztatu szkoleniowego (6 godzin dydaktycznych) dla 1 grupy 16 osób, nt. „Problemy dzieci w okresie dojrzewania”,

część II - jednodniowego warsztatu szkoleniowego (6 godzin dydaktycznych) dla 1 grupy 16 osób, nt. „Znaczenie rodziny biologicznej w życiu dziecka przebywającego w rodzinie zastępczej”.

2.Warsztaty szkoleniowe realizowane będą dla rodzin zastępczych zamieszkałych na terenie powiatu łowickiego zgodnie z założeniami współfinansowanego przez Europejski Fundusz Społeczny projektu **„Rodzina z przyszłością” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, oś Priorytetowa IX, Działanie IX.2, Poddziałanie IX.2.1**

3. Szczegółowe obowiązki Wykonawcy przy realizacji zamówienia zgodnie ze złożoną ofertą:

dla części I:

1. przeprowadzić jednodniowe warsztaty szkoleniowe dla – 16 osób, (rodziny zastępcze) w wymiarze 6 godzin dydaktycznych, nt.: „Problemy dzieci w okresie dojrzewania”.
2. przeprowadzić warsztaty **w Łowiczu**, w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, w terminie wskazanym w ofercie.
3. Zamawiający zapewni salę szkoleniową wyposażoną w sprzęt multimedialny (rzutnik, ekran), tablicę flipchart,
4. Zamawiający zapewni susz konferencyjny oraz obiad dla uczestników warsztatów szkoleniowych. **Usługa nie obejmuje trenera.**
5. warsztaty szkoleniowe mają uwzględniać następujące elementy:

a) sesja warsztatowa trwa 1 godzinę lekcyjna tj. 45 minut

b) godziny prowadzenia warsztatów szkoleniowych (wraz z obowiązującymi przerwami): od 9.00 do 15.00,

c) forma zajęć: wykład (nie więcej niż 30 minut), warsztaty, praca w małych grupach. Prowadzący ma zorganizować scenki rodzajowe, wchodzenie w role, itp.

dla II części:

1. przeprowadzić jednodniowe warsztaty szkoleniowe dla – 16 osób, (rodziny zastępcze) w wymiarze 6 godzin dydaktycznych, nt.: „Znaczenie rodziny biologicznej w życiu dziecka przebywającego w rodzinie zastępczej”.
2. przeprowadzić warsztaty **w Łowiczu**, w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, w terminie wskazanym w ofercie.
3. Zamawiający zapewni salę szkoleniową wyposażoną w sprzęt multimedialny (rzutnik, ekran), tablicę flipchart,
4. Zamawiający zapewni susz konferencyjny oraz obiad dla uczestników warsztatów szkoleniowych. **Usługa nie obejmuje trenera.**
5. warsztaty szkoleniowe mają uwzględniać następujące elementy:

a) sesja warsztatowa trwa 1 godzinę lekcyjna tj. 45 minut

b) godziny prowadzenia warsztatów szkoleniowych (wraz z obowiązującymi przerwami): od 9.00 do 15.00,

c) forma zajęć: wykład (nie więcej niż 30 minut), warsztaty, praca w małych grupach. Prowadzący ma zorganizować scenki rodzajowe, wchodzenie w role, itp.

**Oferent ma obowiązek (dotyczy obu części zamówienia):**

1. zagwarantowania kadry posiadającej stosowne kwalifikacje, uprawnienia i doświadczenie pozwalające na prowadzenie szkoleń dla rodziców zastępczych gwarantując prawidłową organizację i przeprowadzenie usługi:

- wykładowcę – trenera posiadającego wiedzę i kwalifikacje do prowadzenia szkolenia o wskazanej tematyce,

2) przygotowania i przekazania uczestnikom szkolenia materiałów szkoleniowych (plus 1 egz. dla Zamawiającego),

3) przygotowania i przekazania uczestnikom szkolenia zaświadczeń potwierdzających udział w szkoleniu (plus kserokopie zaświadczeń dla Zamawiającego),

4) przygotowania i przeprowadzenia ankiety ewaluacyjnej,

5) zagwarantowania zastępstwa innych osób o równoważnych kwalifikacjach w wypadku nieprzewidzianych okoliczności uniemożlwiających realizację usługi przez osoby wskazane w ofercie, po uzgodnieniu z Zamawiającym,

6) prowadzenia wymaganej dokumentacji, w tym list obecności potwierdzających obecność, otrzymania materiałów szkoleniowych, otrzymania zaświadczeń potwierdzających udział w szkoleniu,

7) zamieszczania informacji o fakcie współfinansowania projektu z EFS, zgodnie z wzorami przekazanymi przez Zleceniodawcę w tym:

* na prowadzonej dokumentacji,
* oraz na wszystkich innych dokumentach nie wymienionych wyżej, które Zleceniobiorca ma obowiązek dostarczyć Zleceniodawcy.

8) przekazania wraz z fakturą dokumentów potwierdzających przeprowadzenie warsztatów (imienne listy obecności z podpisami uczestników potwierdzające udział w szkoleniu, listy odbioru zaświadczeń o ukończeniu szkolenia, kserokopię wydanych zaświadczeń, ankiety ewaluacyjne oraz 1 egz. materiałów szkoleniowych).

§ 2

* 1. Szczegółowe wymagania dotyczące warunków i sposobu realizacji przedmiotu zamówienia określa oferta Wykonawcy stanowiąca załącznik do niniejszej umowy.
	2. W ramach przedmiotu zamówienia Wykonawca umożliwi monitoring realizacji zadania przez pracowników PCPR w Łowiczu.
	3. Wykonawca nie może powierzyć wykonania usługi innej osobie lub firmie poza zakresem określonym przez Zamawiającego, tj. zatrudnienie trenera.

§ 3

Termin realizacji usługi:

I część – ………………………. 2022r.

II część – ……………………….2022r.

§ 4

Wykonawca jest zobowiązany do:

* 1. oznakowania sali szkoleniowej oraz wszystkich dokumentów, list obecności zgodnie z zasadami informowania i promowania projektów w ramach RPO WŁ 2014-2020.
	2. dokładnego dokumentowania wydatków związanych z realizacją usługi.
	3. gromadzenia, przetwarzania i przekazywania danych osobowych uczestników zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2018r. poz. 1000) i rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016r. 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).
	4. przechowywania wszelkich dokumentów potwierdzających wykonanie usługi do 31 grudnia 2030r.

§ 5

1. Strony uzgadniają, że za wykonanie usługi Wykonawca otrzyma wynagrodzenie całkowite w kwocie ………………….zł brutto.

(słownie zł:……………………………………………………. brutto), tj. ………………… zł brutto za jedną godzinę prowadzenia warsztatów szkoleniowych. Godzina zajęć wynosi 45 minut.

1. W przypadku osób fizycznych wynagrodzenie podlega opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych i innym obowiązkowym obciążeniem, które nalicza Zamawiający w przypadku gdy obowiązek ten nakładają na niego przepisy prawa.
2. Wypłata wynagrodzenia za zrealizowane godziny zajęć dokonywana będzie w ciągu 14 dni po przedłożeniu rachunku wraz z wymaganą dokumentacją potwierdzającą wykonanie usługi oraz po odebraniu usługi bez zastrzeżeń zgodnie z protokołem odbioru.
3. Wynagrodzenie przekazane zostanie przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.
4. Wynagrodzenie jest finansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Poza wynagrodzeniem określonym w ust.1 Zleceniobiorcy nie przysługuje prawo żądania zwrotu jakichkolwiek kosztów związanych z realizacją przedmiotu umowy.

§ 6

1. W przypadku osób fizycznych Zleceniobiorca zobowiązuje się do powiadomienia Zamawiającego o każdej zmianie jego sytuacji życiowej mającej wpływ na wysokość i rodzaj potrąceń od przysługującego wynagrodzenia.
2. W przypadku osób fizycznych Wykonawca oświadcza, że realizacja projektu „Rodzina z przyszłością” nie będzie powodowała podwójnego finansowania w związku z zatrudnieniem w innych projektach.

§ 7

Zmiany umowy wymagają formy pisemnej w formie aneksu.

§ 8

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 9

Niniejsza umowa sporządzona została w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

……………………………….. …………………………….

 **ZLECENIODAWCA ZLECENIOBIORCA**

1. Ostatecznie strony umowy zostaną oznaczone adekwatnie do rozstrzygniętego postępowania [↑](#footnote-ref-1)