**Załącznik Nr 1**

.....................................dnia.............................

[pieczęć wykonawcy]

**FORMULARZ OFERTOWY**

Oferta dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Kompleksowa organizacja indywidualnego poradnictwa zawodowego i wsparcia psychologicznego dla uczestników Projektu RPLU.11.01.00-06-002/18 „Stop dla wykluczenia – nowa szansa”**

Nazwa albo imię i nazwisko wykonawcy: ....................................................................................................................................

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

Adres siedziby albo miejsce zamieszkania wykonawcy: ....................................................................................................................................

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

Dane identyfikacyjne wykonawcy: NIP ...............................................   
REGON ..................................................

Wykonawca jest mikro, małym lub średnim przedsiębiorcą *(niepotrzebne skreślić)*: TAK / NIE

Osoba uprawniona do kontaktów z zamawiającym: .........................................................................................

Telefon: ....................................... E-mail: ......................................................

1. Niniejszym składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, za cenę brutto (łącznie z VAT):

|  |
| --- |
| 1. **ZADANIE 1:**   **KOMPLEKSOWA ORGANIZACJA WSPARCIA PSYCHOLOGICZNEGO**  dla 10 uczestników - **………………………zł**  **(słownie: …………………..………………………………………………………………..)**  **w tym:**  1) Indywidualne poradnictwo psychologiczne – 20 godz. - ………………….…………… zł,  2) Doradztwo psychologiczne indywidualne – 40 godz. - ……………………..………… zł,  3) Doradztwo psychologiczne grupowe – 4 godz. - …………………………….…………… zł,  4) Wyjazdowy trening kompetencji społecznych (Zakopane) Doradztwo psychologiczna indywidualne podczas 3 dniowego pobytu - 20 godz. - ………………… zł,  5) Wyjazdowy trening kompetencji społecznych (Zakopane) Grupowe poradnictwo psychologiczne podczas 3 dniowego pobytu – 4 godz. - ………………zł,  6) Wyjazdowy trening kompetencji społecznych wyjazd do Zakopanego (3 dni, max. 40 osób) - ………………… zł,  7) Terapia rodzinna:  7.1) Terapia rodzinna – 100 godz. - ………………………..………… zł,  7.2) Udzielanie porad i usług o charakterze indywidualnym – 60 godz. - …………..………… zł,   1. Wyjście kulturalne – (2 wyjścia x max. 40 os) - ………………………… zł, |
| 1. **ZADANIE 2:**   **KOMPLEKSOWE WSPARCIE ZAWODOWE**  dla 10 uczestników**……………………… zł**  **(słownie: ………………………………………………………………………………..)**  **w tym:**  1) Indywidualne doradztwo zawodowe- 20 godz. - ……………………………..……… zł,  2) Doradztwo zawodowe indywidualne – 30 godz. - ……………………………..…… zł,  3) Doradztwo zawodowe grupowe – 2 godz. - ………………………………………..…… zł,  4) Pośrednik pracy – 20 godz. - .……………………………………………………..…………… zł. |

**Wykaz psychologów/doradców zawodowych którymi dysponuje Wykonawca   
z wymaganego zakresu posiadających doświadczenie min. 200 godzin.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Psycholog / doradca (właściwe wskazać)** | **Ilość godzin doświadczenia (min. 200)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |

**RAMOWY PLAN WYJAZDOWEGO TRENINGU KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH wyjazd do Zakopanego w terminie IX.2022 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dzień** | **Program** |
| **1**  **dzień** |  |
| **2**  **dzień** |  |
| **3**  **dzień** |  |

**RAMOWY PLAN WYJŚCIA KULTURALNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wyjście** | **Program** |
| **I** |  |
| **II** |  |

1. Składając niniejszą ofertę oświadczamy, że:

1) zapoznaliśmy się z treścią SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.

1. Otrzymaliśmy wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty.
2. Zapoznaliśmy się z załączonymi do SWZ wzorem umowy oraz że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na określonych w nim warunkach.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
5. W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia ponosimy solidarną odpowiedzialność za wykonanie przedmiotu umowy i wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy *(dotyczy wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*.

|  |
| --- |
| 1. Niniejsza oferta zawiera na stronach od ....... do .......informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji *(jeżeli dotyczy).* |

1. Oświadczamy, 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.
2. Przewidujemy powierzenie realizacji części zamówienia następującym wykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres podwykonawcy** | **Powierzany zakres zamówienia** | **Procentowa** |
| *(jeżeli jest znana)* |  | **wartość** |
|  |  | **zakresu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegamy na zasobach następujących podmiotów (zgodnie z załączonym do oferty zobowiązaniem tych podmiotów):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podmiotu** | **Określenie udostępnionych zasobów** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

6. Niniejszą ofertę składamy na ........ kolejno ponumerowanych stronach

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

*..............................................................*

*(podpis z pieczątką imienną osoby/osób*

*upoważnionej/upoważnionych*

*do reprezentowania wykonawcy*

**Załącznik Nr 2**

Zamawiający:

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Niemcach**

**Wykonawca:**

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od*

*podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do*

*reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Kompleksowa organizacja indywidualnego poradnictwa zawodowego i wsparcia psychologicznego dla uczestników Projektu RPLU.11.01.00-06-002/18 „Stop dla wykluczenia – nowa szansa”** oświadczam co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp. - zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy podstawy prawne określone w ogłoszeniu o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

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

*(podpis)*

1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………….

ustawy Pzp*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art.108 ust.1 oraz art.109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).*

1. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik Nr 3**

Zamawiający:

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Niemcach**

**Wykonawca:**

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od*

*podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do*

*reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Kompleksowa organizacja indywidualnego poradnictwa zawodowego i wsparcia psychologicznego dla uczestników Projektu RPLU.11.01.00-06-002/18 „Stop dla wykluczenia – nowa szansa”** oświadczam co następuje:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w **Ogłoszeniu o zamówieniu oraz specyfikacji warunków zamówienia** w pełnym / niepełnym zakresie*(niepotrzebne skreślić, jeśli pozostawiono „w niepełnym zakresie” należy poniżej szczegółowo określić):*

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

*(w jakim wykonawca wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu)*

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

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

…………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik Nr 4**

Zamawiający:

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Niemcach**

**Wykonawca:**

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od*

*podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do*

*reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Kompleksowa organizacja indywidualnego poradnictwa zawodowego i wsparcia psychologicznego dla uczestników Projektu RPLU.11.01.00-06-002/18 „Stop dla wykluczenia – nowa szansa”** oświadczam co następuje:

* roboty budowlane . dostawy / usługi w zakresie

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

wykona wykonawca

……………………………………………………………………………………………………………….…………

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

…………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik Nr 5**

Zamawiający:

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Niemcach**

**Oświadczenie**

**zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby**

**składane na podstawie art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**

Ja(/My) niżej podpisany(/ni) ………………….……………..……………… będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

…………………………….………………………………….………………………………………………..……

(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

**o ś w i a d c z a m(y)**,

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ustawy pzp odda Wykonawcy

…………………………………………………………………....…………………………….…………….………..….

(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

do dyspozycji niezbędne zasoby \*……………………………………………………………………………….

(zakres udostępnianych zasobów)

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pt. **Kompleksowa organizacja indywidualnego poradnictwa zawodowego i wsparcia psychologicznego dla uczestników Projektu RPLU.11.01.00-06-002/18 „Stop dla wykluczenia – nowa szansa”**na potrzeby realizacji w/w zamówienia.

1. Zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje

Roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

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

*………………………….…………………..………………………*

*(podpis osoby uprawnionej do składania*

*oświadczeń woli w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

**Zakres udostępnianych zasobów niezbędnych do potwierdzenia spełniania warunku :**

* + zdolności techniczne lub zawodowe (doświadczenie, potencjał techniczny (rodzaj, nazwa, model), osoby zdolne do wykonania zamówienia (imię i nazwisko, funkcja lub zakres wykonywanych czynności)
  + zdolności finansowe lub ekonomiczne (np. wysokość środków finansowych).

1. np. udostępnienie osób, udostępnienie maszyn, udostępnienie środków finansowych, podwykonawstwo.
2. Należy wskazać czynności/rodzaj robót jaki będzie realizowany. Gdy przedmiotem udostępnienia są zdolności dotyczące wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia wówczas wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
3. np. umowa cywilno-prawna, umowa o współpracy.

**Załącznik Nr 6**

Zamawiający:

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Niemcach**

**Wykonawca:**

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od*

*podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do*

*reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/ÓW O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ   
zgodnie z art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp**

my niżej podpisani

………………………………………………………………………………………………….……………

działając w imieniu i na rzecz

………………………………………………..……………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………….

*(nazwa (firma) dokładny adres wykonawcy/wykonawców, w przypadku składania wniosku przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów)*

**Oświadczamy, iż Wykonawca:**

1. Nie należy\* do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
   o ochronie konkurencji i konsumentów, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp.

2. Należy\* do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
 o ochronie konkurencji i konsumentów, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp. wspólnie z Wykonawcą: …………………………………………………………………………………………

……………………………………………….…………………………………………………………………………………

...................................................... ……………………………..…..

Miejscowość, data Podpis i pieczątka Wykonawcy

## Załącznik nr 7 do SWZ

## WYKAZ USŁUG

Dotyczy postępowania pn.:

**Kompleksowa organizacja indywidualnego poradnictwa zawodowego i wsparcia psychologicznego dla uczestników Projektu RPLU.11.01.00-06-002/18**

**„Stop dla wykluczenia – nowa szansa”**

Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że należycie wykonał usługę polegająca na prowadzeniu poradnictwa psychologicznego (zadanie 1) lub   
zawodowego (zadanie 2) obejmującej min. 200 godz. w ramach jednego zamówienia w okresie ostatnich 3 lat.

UWAGA! Zamawiający nie dopuszcza sumowania usług w ramach różnych umów, zamówień i kontraktów, nawet świadczonych dla jednego usługodawcy w ramach odrębnych zamówień, kontraktów lub umów.

Ocena zostanie dokonana na podstawie:

1. wykazu usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, 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 lub są wykonywane
2. dowodów określające, czy te usługi (wymienione w wykazie) zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Wartość usługi brutto (zł)** | **Data wykonania**  **lub wykonywania** | **Miejsce wykonania** | **Podmioty, na rzecz których usługa była wykonana**  **Lub jest wykonywana** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**………….………………… …………………… ………………………………. *(pieczęć Wykonawcy) (miejscowość, data) ( podpis osoby uprawnionej)***

**Załącznik Nr 8 do SWZ**

**UMOWA Nr…………./2022**

zawarta dniu …………………………..2022 r. w Niemcach pomiędzy:

…………………………………………………………………………………………………

zwanym dalej Zamawiającym (również Zleceniodawcą),

a

…………………………………………………………………………………………………

zwanym dalej Wykonawcą (również Zleceniobiorcą),

w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy zgodnie   
przepisami ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. U. z 2021 r. poz. 1129).

**§1**

**Przedmiot umowy**

1. Zamawiający powierza, a Wykonawca zobowiązuje się wykonać usługę polegającą na ……………………………………………………………………….. w ramach projektu pn. „Stop dla wykluczenia – nowa szansa”, nr projektu RPLU.11.01.00-06-002/18, realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 11 „Włączenie społeczne”, Działanie 11.1 „Aktywne włączenie”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014- 2020, określonymi w dokumentacji postępowania i w ofercie Wykonawcy, zwane dalej „przedmiotem umowy”.
2. Rodzaj usługi, liczba uczestników, wymagania organizacyjne zostały określone   
   w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia, który staje się załącznikiem do niniejszej umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje w szczególności się do:
4. zapewnienia wykwalifikowanej kadry do prowadzenia zajęć i spotkań   
   z uczestnikami projektu i ich otoczenia;
5. zapewnienia uczestnikom materiałów szkoleniowych;
6. realizacji zadań w oparciu o harmonogram i program zaakceptowany przez Zamawiającego;
7. przedkładania Zamawiającemu, celem akceptacji, programu i harmonogramu realizacji wsparcia, na co najmniej 5 dni przed planowanym terminem rozpoczęcia szkolenia;
8. przesyłania Zamawiającemu wersji elektronicznych materiałów szkoleniowych wykorzystywanych na potrzeby w terminie min 5 dni przed szkoleniem;
9. informowania Zamawiającego o przypadkach nieobecności na warsztatach osoby skierowanej oraz o rezygnacji z uczestnictwa w warsztatach w trakcie jego trwania,
10. zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będzie miał dostęp   
    w związku z realizacją zamówienia;
11. prowadzenia odpowiedniej dokumentacji:

- dziennych list obecności uczestników warsztatów,

- pokwitowań odbioru materiałów dydaktycznych,

- pokwitowanie odbioru posiłków/poczęstunków,

- dziennika zajęć zawierającego m. in. wymiar godzin i tematy zajęć edukacyjnych,

- rejestru wydanych zaświadczeń potwierdzających ukończenie warsztatów.

1. przygotowania i przeprowadzenia wśród uczestników zajęć oceny merytorycznej   
   i technicznej warsztatów oraz usługi wyjazdowej, m. in. na podstawie formularza ankiety oceniającej, jak również do przedstawienia jej wyników Zamawiającemu,
2. przekazania Zamawiającemu po zakończeniu warsztatów w terminie 7 dni:

- faktury za przeprowadzoną usługę,

- kserokopii ankiet oceniających, przeprowadzonych wśród uczestników warsztatów,

- imiennego wykazu osób, które ukończyły warsztaty,

- kserokopii wydanych zaświadczeń potwierdzających ukończenie warsztatów,

- kserokopii dziennika zajęć,

- kserokopii list obecności,

- kserokopii protokołu z egzaminu jeżeli wystąpił w trakcie organizacji warsztatów,

- kserokopii oświadczeń uczestników potwierdzających odbiór materiałów dydaktycznych,

- innej dokumentacji niezbędnej do rozliczenia kursu,

- zdjęć w formie elektronicznej z warsztatów,

- innej dokumentacji niezbędnej do rozliczenia warsztatów.  
Wszystkie kopie dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.

1. Wszelkie pomoce niezbędne do realizacji zadania Wykonawca musi zapewnić na swój koszt.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo wglądu do dokumentów Zleceniobiorcy związanych z realizowanym Projektem, w tym dokumentów finansowych.
3. Zamówienie realizowane jest w ramach projektu „Stop dla wykluczenia – nowa szansa” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**§2**

**Termin realizacji umowy**

Strony ustalają, iż przedmiot zamówienia zostanie zrealizowany do 31.10.2022 r.

**§3**

**Dokumentacja wykonania usługi**

1. Wykonawca zobowiązuje się do udokumentowania wykonanych usług za pomocą uzgodnionej ze Zleceniodawcą dokumentacji, w tym w szczególności związanej z rozliczeniem liczby zrealizowanych godzin dydaktycznych list obecności według przekazanego wzoru przez Zamawiającego.
2. Wykonawca przekaże Zamawiającemu dokumentację określoną w ust. 1   
   w terminie do 5 dni po zakończeniu każdego zadania, z zastrzeżeniem, że jeżeli wymagania projektu określają inny - wcześniejszy termin przekazania odpowiednich dokumentów, dokumenty te zostaną przekazane Zamawiającemu najpóźniej na 4 dni przed upływem tego terminu.
3. W przypadku złożenia nieprawidłowej dokumentacji Wykonawca zobowiązany jest do jej poprawienia i ponownego przedłożenia Zamawiającemu w terminie 2 dni od momentu wezwania do jej poprawienia przez Zamawiającego.
4. Wykonawca zobowiązuje się do sporządzenia wszelkich zestawień wynikających dokumentacji wykonania usługi na prośbę Zamawiającemu w terminie 3 dni roboczych od dnia przedłożenia takiego żądania.
5. Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli, do przeprowadzenia której uprawniony jest Zamawiający oraz Wojewódzki Urząd Pracy w Lublinie - Instytucja Pośrednicząca, a także inne uprawnione podmioty, w zakresie prawidłowości realizowanego przedmiotu umowy.
6. Przez kontrolę należy rozumieć uprawnienie do dokonywania wszelkich czynności oraz prawo żądania przez Zamawiającego od Zleceniobiorcy wszelkiej dokumentacji, w tym także finansowo - księgowej będącej podstawą do rozliczenia zleconej do realizacji usługi szkoleniowej.

**§ 4**

**Oznakowanie**

Wykonawca zobowiązuje się do oznaczenia znakiem Unii Europejskiej, znakiem Funduszy Europejskich oraz oficjalnym logo promocyjnym województwa lubelskiego, informacją   
o współfinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, a także logo i nazwę projektu wszelkich dokumentów sporządzanych w ramach realizacji zamówienia.

**§5**

**Ogólne reguły wykonywania umowy**

1. Wykonawca oświadcza, że posiada kwalifikacje i umiejętności wymagane do wykonania postanowień niniejszej umowy.
2. Wykonawca jest zobowiązany wykonywać przedmiot umowy z należytą starannością   
   i aktualną wiedzą w danej dziedzinie jaką można oczekiwać od profesjonalisty.
3. Wykonawca jest zobowiązany do lojalnej współpracy z Zamawiającym,   
   w szczególności do informowania Zamawiającemu o wszelkich przeszkodach czy utrudnieniach w prawidłowej realizacji świadczeń i wypracowywania sposobów alternatywnego i zgodnego z oczekiwaniami Zamawiającego sposobu realizacji świadczenia.
4. Wykonawca do realizacji przedmiotu zamówienia zapewnia osoby posiadające kwalifikacje i doświadczenie niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy.
5. W przypadku konieczności, spowodowanej ważnymi wydarzeniami losowymi, zastąpienia osoby wskazanej do przeprowadzenia danej formy wsparcia, Wykonawca jest niezwłocznie przed rozpoczęciem zajęć, zobowiązany do poinformowania   
   o zdarzeniu Zamawiającego oraz zadbania, aby osoba zastępująca miała doświadczenie i kwalifikacje równe osobie zastępowanej.
6. Do kontaktów związanych z realizacją umowy strony wyznaczają następujące osoby:

1) Ze strony Zamawiającemu: Barbara Ściseł;

2) Ze strony Zleceniobiorcy: ………………………………………….

**§ 6**

**Wynagrodzenie**

1. Całkowite wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy wynosi ………………… zł brutto (słownie: ………………… złotych……/100).
2. Zamawiający zapłaci wynagrodzenie, przelewem na rachunek Wykonawcy wskazany na fakturze VAT/rachunku w terminie 14 dni, licząc od dnia otrzymania faktury VAT/rachunku po dokonanym przez Zamawiającego zatwierdzeniu prawidłowego wykonania przedmiotu umowy i podpisaniu protokołu odbioru.
3. Warunkiem wypłaty wynagrodzenia jest złożenie przez Wykonawcę Zamawiającemu prawidłowo sporządzonej dokumentacji wraz z rozliczeniem liczby zrealizowanych godzin, Faktura VAT/rachunek może zostać wystawiona/y po podpisaniu przez Zamawiającego protokołu odbioru potwierdzającego wykonanie usługi.
4. Zamawiający zastrzega, że wypłata wynagrodzenia nastąpi po otrzymaniu środków finansowych na ten cel od Instytucji Pośredniczącej.
5. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. Wykonawca oświadcza, że określone w ust. 1 wynagrodzenie obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
7. Potwierdzeniem czasu wykonywania czynności określonych w § 1 będzie ewidencja godzin wykonywania umowy zlecenia (zwana dalej ewidencją).
8. Ewidencja wymieniona w ust. 7, obejmuje okres miesiąca kalendarzowego. Wskazywana jest w niej ilość godzin i minut przepracowanych w danym dniu miesiące przez Wykonawcę.

**§ 7**

**Odstąpienie od umowy i kary umowne.**

1. Strony postanawiają, że obowiązującą je formą odszkodowania będą kary umowne.

2. Wykonawca zobowiązany jest do zapłacenia kar umownych w przypadku zwłoki   
w realizacji przedmiotu umowy, w stosunku do terminów określonych w § 2 niniejszej umowy w wysokości 0,3 % całkowitego wynagrodzenia brutto określonego w § 6 ust. 1 za każdy dzień zwłoki.

3. Wykonawca zobowiązany jest do zapłacenia kar umownych w przypadku realizacji zadań niezgodnie z harmonogramem oraz gdy średnia ocen wyniesie poniżej 3.0   
w wysokości 0,5 % całkowitego wynagrodzenia brutto określonego w § 6 ust. 1.

**§ 8**

**Zmiana treści umowy**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem ich nieważności.
2. Strony dopuszczają możliwość zmiany umowy jeżeli:
3. nie jest możliwe zrealizowanie części przedmiotu umowy w związku z zaistnieniem następujących okoliczności:

* nastąpią zdarzenia losowe wywołane przez czynniki zewnętrzne, których nie można było przewidzieć, zagrażające życiu lub zdrowiu ludzi,
* wystąpią przyczyny organizacyjne.

1. nastąpi zmiana dotychczasowego Wykonawcy wynikająca z połączenia, podziału, przekształcenia, upadłości, restrukturyzacji lub nabycia dotychczasowego wykonawcy lub jego przedsiębiorstwa, o ile nowy Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, nie zachodzą wobec niego podstawy wykluczenia oraz nie pociąga to za sobą innych istotnych zmian umowy,
2. W przypadku wystąpienia okoliczności, o których mowa w ust. 2 możliwe jest   
   w szczególności zmiana sposobu i terminu wykonywania zamówienia.
3. Okoliczności wymienione w ust. 2 stanowią zamknięty katalog przesłanek do zmian umowy, na które Zamawiający może wyrazić zgodę. Nie stanowią one jednocześnie wiążącej podstawy do wyrażenia takiej zgody.

**§ 9**

**Przepisy końcowe**

* 1. Spory, mogące wyniknąć na tle niniejszej umowy, strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu właściwego ze względu na siedzibę Zamawiającemu.
  2. Wykonawca nie może przenieść w całości lub w części wierzytelności wynikających   
     z umowy na rzecz osoby trzeciej.
  3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załączniki:

* 1. Ewidencja godzin wykonania umowy.
  2. Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia

**Zamawiający Wykonawca**