



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków EFS w ramach RPO Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

Załącznik Nr1

OFERTA

Nazwa/imię i nazwisko:

.....
Adres Wykonawcy:

.....
Adres, na który Zamawiający powinien przysłać ewentualną korespondencję:

.....
Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

.....
numer telefonu/faksu:

.....
e-mail:

.....
NIPREGON:.....

Gmina Klimontów/Ośrodek Pomocy Społecznej w Klimontowie

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe Nr 7/2017/KŚS oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami w nim zawartymi.

I. Po zapoznaniu się z przedmiotem zamówienia, Zapytaniem ofertowym oraz uzyskaniu wszelkich niezbędnych informacji, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za

	Nazwa zadania	Ilość godzin	Wynagrodzenie brutto za 1h	Wartość wynagrodzenia brutto
	Przedmiotem zamówienia prowadzenie zajęć tanecznych na rzecz osób uczestniczących w projekcie (dzieci i młodzież), „Klimontowska świetlica środowiskowa”	92		
RAZEM				





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków EFS w ramach RPO Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

Cena oferty - za cały okres trwania zamówienia -

cena brutto brutto/brutto..... zł

(słownie:)

Cena jednostkowa za jeden miesiąc wykonywania zamówienia, tj.:

cena brutto brutto/brutto.....zł (słownie:),

1. Oświadczam/-y, że cena brutto/brutto uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy.
2. Oświadczam/-y, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym, oraz przyjmuję/-emy bez zastrzeżeń wymagania w nim zawarte.
3. Oświadczam/-y, iż złożona przez nas oferta spełnia wszystkie wymogi dotyczące przedmiotu zamówienia zawarte w Zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczam/-y, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia oferty.
5. Oświadczam/-y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczam/-y, iż posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie w zakresie przedmiotu zamówienia, dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
7. Oświadczam/-y, iż znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, które pozwolą na należyte wykonanie zamówienia.
8. Oświadczam/-y, iż zawarte w ofercie dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym (art. 233 KK).
9. Oświadczamy, że projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku przyznania nam zamówienia do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.
10. W przypadku otrzymania zawiadomień oraz informacji, dotyczących przedmiotowego postępowania na nr faksu..... lub adres e-mail deklarujemy, że w tym samym dniu prześlemy potwierdzenia ich otrzymania na numer lub adres Zamawiającego

Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- 1/
- 2/
- 3/
- 4/
- 5/
- 6/

.....
(data i czytelny podpis Wykonawcy

dnia,





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków EFS w ramach RPO Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 2

ŻYCIORYS ZAWODOWY – WZÓR

1. **Imię:**

2. **Nazwisko:**

3. **Stan cywilny:**

4. **Miejsce zamieszkania:**

5. **Poziom i kierunek wykształcenia:**

Wykształcenie.....uzyskany tytuł

Pełna nazwa szkoły.....

Kierunek/specjalność.....

Rok ukończenia.....

6. **Ukończone szkolenia, kursy (w zakresie zagadnień powiązanych z przedmiotem zamówienia):**

Temat kursu, szkolenia

Czas trwania (liczba godzin).....rok ukończenia

Temat kursu, szkolenia

Czas trwania (liczba godzin).....rok ukończenia

7. **Zasadnicze kwalifikacje związane z projektem (certyfikaty, uprawnienia itp.):**

.....

.....

8. **Doświadczenie zawodowe:**

Okres zatrudnienia	Miejscowość	Firma	Stanowisko/zakres obowiązków

....., dnia.....

.....

(czytelny podpis i pieczęć)





Oświadczenia o niekaralności wykonawcy

Ja niżej podpisany/a:

.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a:

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym:

wydanym przez

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

oświadczam:

że nie byłem/am karany/a za przestępstwo przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwo skarbowe, korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

.....

(miejsowość, data, podpis)





OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Miejscowość: Data:

W związku ze złożeniem oferty na: Świadczenie usługi kierownika świetlicy środowiskowej w ramach projektu „Klimontowska świetlica środowiskowa” **oświadczam, że nie jestem powiązana/y** osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe Zamawiającego z Wykonawcą rozumie się w szczególności na:

- a) uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadanie co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
- c) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawanie 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.

.....

(data i czytelny podpis wykonawcy)





Oświadczenie zleceniobiorcy do celów ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego

Kwestionariusz osobowy Zleceniobiorcy

Nazwisko:		Data urodzenia:	
Imię pierwsze:		Miejsce urodzenia:	
Imię drugie:	-	NIP:	
Imię ojca:		Nr PESEL:	
Imię matki:		Seria i nr dow. osobistego	

Adres zameldowania

Ulica:		Nr domu:		Nr mieszkania:	
Kod pocztowy:		Poczta:			
Miejscowość:		Powiat:			
Gmina/Dzielnica:		Województwo:			

Adres do korespondencji

Ulica:		Nr domu:		Nr mieszkania:	
Kod pocztowy:		Poczta:			
Miejscowość:		Powiat:			
Gmina/Dzielnica:		Województwo:			
Nazwa urzędu skarbowego					
Oddział NFZ					
Rachunek bankowy - nazwa banku / nr rachunku					

Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu zgodne są z wpisami w moim dowodzie tożsamości oraz innymi odpowiednimi dokumentami,





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków EFS w ramach RPO Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

Ja, niżej podpisany/aOświadczam, 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 niższej 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 niższej 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)





U m o w a – p r o j e k t

Umowa Nr.....

zawarta w Klimontowie w dniu roku pomiędzy:

Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Klimontowie

ul. Krakowska 4, 27-640 Klimontów

NIP:

REGON

reprezentowanym przez:

1.

zwanym dalej w treści Umowy **Zleceniodawcą**,

a

.....

z siedzibą w,PESEL..... Nr dowodu

zwanym dalej w treści Umowy **Zleceniobiorcą**

o następującej treści:

§ 1

Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do przeprowadzenia zajęć muzycznych w ilości 92 godziny na rzecz osób uczestniczących w projekcie „ Klimontowska świetlica środowiskowa” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 dla EFS, Oś 9 - Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych, Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych.

1. Umowa zostaje zawarta na okres: od do dnia **31.12.2018r.**

§2

1. Do zakresu obowiązków Zleceniobiorcy należy:

Zakres obowiązków polega na przeprowadzeniu zajęć muzycznych w ilości 92 godzin na rzecz osób uczestniczących w projekcie „ Klimontowska świetlica środowiskowa” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków EFS w ramach RPO Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

2020 dla EFS, Oś 9 - Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych, Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych.

1. Prowadzenie zajęć muzycznych: średnio 4 godziny zegarowe na miesiąc –harmonogram wsparcia do ustalenia z Zamawiającym.
2. Zajęcia powinny obejmować elementy muzykologii, naukę gry na gitarze, perkusji, key boardzie oraz naukę śpiewu.
3. Terminowa realizacja powierzonych zadań oraz informowania kadrę projektu o występujących problemach i trudnościach w realizacji zadań.
4. Regularne spotkania z zespołem projektu w siedzibie Zamawiającego.
5. Prowadzenie miesięcznej ewidencji godzin pracy, list obecności na spotkaniach, dokumentacji fotograficznej

§ 3

1. Zleceniobiorca za przeprowadzenie zajęć, o których mowa w § 1 otrzyma wynagrodzenie brutto/brutto w wysokości zł (słowniezł). tj..... zł brutto/brutto (słownie) za godzinę poprowadzonej usługi.
2. Wynagrodzenie płatne będzie miesięcznie zgodnie z przedłożonymi dokumentami: kartą czasu pracy z ilości przeprowadzonych w mienionym miesiącu godzin wsparcia, list obecności po wystawieniu faktury VAT lub rachunku, Zleceniodawca dokona zapłaty w terminie do 14 dni od daty przekazania rachunków za wykonane zlecenie przelewem na rachunek Zleceniobiorcy prowadzony woddziale bankunr
3. Wynagrodzenie w ramach niniejszej umowy jest współfinansowane z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
4. Warunkiem wypłacenia wynagrodzenia jest posiadanie środków na wyodrębnionym rachunku bankowym do obsługi Projektu. W przypadku opóźnienia w przekazaniu środków na realizację projektu, o którym mowa w § 1, rachunki zostaną wypłacone po otrzymaniu środków, a Zleceniobiorca nie będzie rościć sobie praw do odsetek od nieterminowego uiszczenia należności.

§4

Jeżeli w okresie obowiązywania umowy nastąpi zmiana w systemie podatkowym, Zleceniobiorca nie będzie rościć prawa do zmiany ustalonego wynagrodzenia:

§5

1. Zleceniobiorca oświadcza, że w przypadku zaprzestania finansowania projektu na skutek rozwiązania umowy pomiędzy Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Klimontowie a Instytucją Zarządzającą RPOWŚ na lata 2014-2020, wyraża zgodę na rozwiązanie niniejszej umowy bez wypowiedzenia przez Zleceniodawcę oraz, że nie będzie rościć sobie praw do jakiegokolwiek odszkodowania z tego tytułu.
2. Zleceniodawca w razie powstania szkody zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania na warunkach ogólnych kodeksu cywilnego.

§6

Zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.





§7

1. W przypadku nie wykonania lub nie należytego wykonania umowy przez Zleceniobiorcę, Zleceniodawca może naliczyć karę umowną w następujących przypadkach i wysokościach:
 1. za zwłokę w realizacji usługi przewidzianej w harmonogramie realizacji usług ustaloną przez Kierownika Projektu w wysokości 1% wynagrodzenia o którym mowa w § 3 ust. 1 za każdy dzień zwłoki,
 2. Odstąpienie od umowy przez Zleceniobiorcę z przyczyn niezależnych od Zleceniodawcy oraz odstąpienie od umowy przez Zleceniodawcę z powodu realizacji przez Zleceniobiorcę zamówienia w sposób odbiegający od warunków umowy upoważnia Zleceniodawcę do naliczenia zleceniobiorcy kary umownej w wysokości 10% wartości umowy.
2. O nałożeniu kary umownej, jej wysokości i podstawie jej nałożenia Zleceniobiorca będzie informował Zleceniodawcę pisemnie w terminie 14 dni od zaistnienia zdarzenia stanowiącego podstawę nałożenia kary.
3. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego jeżeli wartość powstałej szkody przekroczy wysokość kary umownej

§8

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności

§9

W razie powstania sporów na tle wykonywania niniejszej umowy Sądem rozstrzygającym jest Sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy

§10

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egz. dla Zleceniodawcy, jeden egz. dla Zleceniobiorcy

Zleceniodawca:

Zleceniobiorca:

