Kielce, dnia 09.04.2019 r.

**ZATWIERDZAM**

**ZAPROSZENIE**

do złożenia oferty cenowej w prowadzonym zgodnie z zasadą konkurencyjności postępowaniu na szkolenie „**Opiekun/ka osób starszych, chorych i niepełnosprawnych z językiem niemieckim**”

w celu realizacji projektu pn. „Kompleksowe wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia z terenu województwa świętokrzyskiego (3 edycja)”

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

1. **Nazwa i adres Zamawiającego:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zamawiający:** | **Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach** ul. Paderewskiego 55, 25-950 Kielce  |
| **Prowadzący rozpoznanie (adres):** | Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcachul. Paderewskiego 55, 25-950 KielceStanowiska ds. Zamówień Publicznych i Kontraktowania WydatkówBiuro Zakładu, ul. Śląska 9, 25-328 Kielce**godziny pracy: od poniedziałku do piątku od 8:00 do 16:00** tel. 041/ 366-47-91, fax. 041/ 366-39-26, [www.zdz.kielce.pl](http://www.zdz.kielce.pl) e-mail: eflorek@zdz.kielce.pl  |

1. **Postępowanie jest prowadzone w celu udzielenia zamówienia zgodnie:**

**-** z wytycznymi zawartymi w Komunikacie Wyjaśniającym Komisji [dotyczącym prawa wspólnotowego obowiązującego w dziedzinie udzielania zamówień, które nie są lub są jedynie częściowo objęte dyrektywami w sprawie zamówień publicznych](http://www.wmarr.olsztyn.pl/s/images/stories/Pliki/komunikat_wyjasniajacy_komisji.pdf) Dziennik Urzędowy UE (2006/C 179/02)

- wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 odnoszącego się do zasady konkurencyjności

- Pomocniczo z uwagi na brak obowiązku stosowania - ustawą z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.) zwanej dalej ustawą, w zakresie dokumentów wymaganych, badania i oceny ofert w tym wykluczenie wykonawcy odrzucenia oferty oraz prowadzonej procedury.

1. **Postępowanie prowadzone jest w oparciu o zapisy art. 24aa ust. 1 ustawy Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.**
2. **Przedmiot zamówienia**

**„Opiekun/ka osób starszych, chorych i niepełnosprawnych z językiem niemieckim”**

1. Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie kursu pn. „Opiekun/ka osób starszych, chorych i niepełnosprawnych z językiem niemieckim” zakres rzeczowy został określony w charakterystyce przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do zaproszenia oraz w projekcie umowy – załącznik nr 5 do Zaproszenia, które stanowią integralną część Zaproszenia.
2. Nazwy i kody przedmiotu zamówienia zgodne ze Wspólnym Słownikiem Zamówień: 80000000-4 usługi edukacyjne i szkoleniowe 80530000-8: usługi szkolenia zawodowego.
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Przedmiot zamówienia podzielono na 6 zadań. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną ilość zadań z wymienionych poniżej:

**Zadanie 1.**

System opieki w Polsce - 2 h teoria

Opieka w świetle prawa - 2 h teoria

Organizacja czasu wolnego - 6 h teoria

**Łącznie 10 h**

**Miejsce realizacji zajęć: CKZ Busko-Zdrój**

**Zadanie 2.**

Anatomia, fizjologia i patologia - 10 h teoria

Pierwsza Pomoc - 10 h teoria

**Łącznie 20 h**

**Miejsce realizacji zajęć: CKZ Busko-Zdrój**

**Zadanie 3.**

Podstawy psychologii, pedagogiki i socjologii - 4 h teoria

**Miejsce realizacji zajęć: CKZ Busko-Zdrój**

**Zadanie 4.**

Pielęgnacja osób starszych, przewlekle chorych i niepełnosprawnych - 15 h teoria

**Miejsce realizacji zajęć: CKZ Busko-Zdrój**

**Zadanie 5.**

Pielęgnacja osób starszych, przewlekle chorych i niepełnosprawnych - 15 h teoria

**Miejsce realizacji zajęć: CKZ Busko-Zdrój**

**Zadanie 6.**

Zajęcia praktyczne - 96 h praktyki razy 2 grupy - 192 h

1. **Termin wykonania zamówienia:**

od dnia podpisania umowy do sierpnia 2019 roku. Zgodnie z harmonogramami przekazanymi przez Biuro Projektu na 10 dni przed rozpoczęciem zajęć.

**III. Określenie warunków udziału w postępowaniu:**

* + 1. Oferta zostanie uznana za spełniającą warunki, jeśli będzie:
1. zgodna w kwestii sposobu jej przygotowania, oferowanego przedmiotu i warunków zamówienia ze wszystkimi wymogami niniejszego Zaproszenia,
2. złożona w wyznaczonym terminie składania ofert.
	* 1. O udzielenie zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy złożą wraz z ofertą oświadczenia a wskazany wykonawca na żądanie Zamawiającego w terminie 3 dni od wezwania, przedłoży wymagane w Zaproszeniu dokumenty w zakresie:
3. spełnieniu warunków udziału w postępowaniu
4. braku podstaw do wykluczenia
5. potwierdzeniu spełnienia warunków przedmiotowych

**3.** Oświadczenia o którym mowa w pkt. 2 należy złożyć na wzorach załączników do Zaproszenia, załącznik nr 3 w zakresie dotyczącym spełnienia warunków udziału w postępowaniu, załącznik nr 4 przesłanek wykluczenia z postępowania..

1. **Opis warunków podmiotowych i sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków oraz braku podstaw do wykluczenia:**
	1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

Na potwierdzenie wykonawca złoży oświadczenie Załącznik nr 3

* 1. zdolności technicznej lub zawodowej wykonawcy w zakresie tego warunku wymagane jest dysponowanie jedną osobą:

Na potwierdzenie należy złożyć CV, skierowanej przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami;

**Zadanie 1**: Wskazana osoba musi posiadać wykształcenie minimum wyższe magisterskie na kierunku pielęgniarstwo, min. 5 letni staż pracy na stanowisku pielęgniarki

**Zadanie 2**: Wskazana osoba musi posiadać wykształcenie minimum wyższe magisterskie na kierunku pielęgniarstwo, min. 5 letni staż pracy na stanowisku pielęgniarki,

**Zadanie 3**: Wskazana osoba musi posiadać wykształcenie minimum wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku psychologia, min. 5 letni staż pracy na stanowisku psychologa,

**Zadanie 4**: Wskazana osoba musi posiadać wykształcenie minimum wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku pielęgniarstwo, min. 5 letni staż pracy na stanowisku pielęgniarki, przygotowanie pedagogiczne.

**Zadanie 5**: Wskazana osoba musi posiadać wykształcenie minimum wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku pielęgniarstwo, minimum 5 letni staż pracy na stanowisku pielęgniarki,

**Zadanie 6**: Wskazana osoba musi posiadać minimum wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku pielęgniarstwo, przygotowanie pedagogiczne, min. 5 letni staż pracy na stanowisku pielęgniarki w jednostce opiekuńczej

Wykonawca składający ofertę na zadanie 6 musi zapewnić miejsce do przeprowadzenia zajęć praktycznych w jednostce opiekuńczej np. domu pomocy społecznej, zakładzie opiekuńczo-leczniczym, hospicjum na terenie Buska – Zdroju lub miejscowości oddalonej max. 20 km od Buska Zdroju. W jednostce musi być zapewnionych minimum 6 stanowisk pracy dla kursantów.

**Uwaga:**

1. **Jedną osobą można wykazać się maksymalnie do 3 Zadań.**
2. **CV o szerszym zakresie od wymaganego będzie trwale usuwane z uwagi na ochronę danych osobowych.**
	1. sytuacji ekonomicznej i finansowej;

Na potwierdzenie wykonawca złoży oświadczenie Załącznik nr 3

1. **Podstawy wykluczenia.**
	1. Wykonawca zostanie wykluczony z rozpoznania:
2. jeżeli jest powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
* uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadaniu, co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* 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.
1. art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wykonawcę, w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. - Prawo restrukturyzacyjne (t.j. Dz.U.2016 poz. 1574) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. - Prawo upadłościowe (t.j. Dz.U.2015 r. poz. 233); - wymagany dokument; odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt.1 ustawy;
	1. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w w/w zakresie Wykonawca składa oświadczenie stanowiące Załącznik nr 4 do zaproszenia.
	2. **Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej** zamiast dokumentów, o których mowa powyżej w pkt. 1) b), składa odpowiednio, że:
2. nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
3. Dokumenty, o których mowa powyżej w pkt. a) powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
4. **Zamawiający dokona wstępnej oceny spełnienia wymaganych warunków Wykonawcy którego oferta została najwyżej oceniona na podstawie załączonego oświadczenia. Następnie w wyznaczonym terminie wezwie tego wykonawcę, do złożenia dokumentów potwierdzających informacje w złożonym oświadczeniu.**
5. **Warunki wykluczające z udziału w rozpoznaniu**

 Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawców w przypadkach niespełnienia opisanych warunków podmiotowych.

1. **Informacje dotyczące warunków składania ofert.**
2. Niniejsze zaproszenie oraz wszystkie dokumenty do niej dołączone mogą być użyte
3. jedynie w celu sporządzenia oferty.
4. Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszym zaproszeniu.
5. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. **Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w rozpoznaniu**
7. Oferta musi zawierać:

|  |  |
| --- | --- |
| x | **Oświadczenie woli (Oferta) zawiera;** |
|  | Ofertę cenową zgodną z załączonym formularzem ofertowym, którego wzór stanowi załącznik Nr 2 do niniejszego Zaproszenia, |
|  | Oświadczenia o których mowa w rozdz. III (załącznik nr 3 i 4 Zaproszenia) |
|  | Pełnomocnictwo - Jeżeli oferta wraz z oświadczeniami składana jest przez pełnomocnika należy do oferty załączyć pełnomocnictwo upoważniające pełnomocnika do tej czynności.  |
| x | **Dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnienie warunki podmiotowe - składane na wezwanie Zamawiającego** |
| 1 | Oświadczenie o braku powiązania z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo załącznik nr 6 |
| 2. | odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, zgodnie z opisem w Części. III ust. 5 pkt. 1) b) zaproszenia |
| 3. | CV osoby wskazanej do realizacji zamówienia. |

1. Kolejność złożonych dokumentów w ofercie powinna odpowiadać kolejności określonej w pkt. 9. Niespełnienie tego wymogu nie będzie skutkowało odrzuceniem oferty.
2. Wszystkie kartki złożonej oferty powinny być kolejno ponumerowane, a ilość kartek oraz wyszczególnienie załączników do oferty wpisana do formularza cenowym. Niespełnienie tego wymogu nie będzie skutkowało odrzuceniem oferty. Za kompletność złożonej oferty, która nie została ponumerowana oraz nie zostały wyszczególnione załączniki, Zamawiający nie bierze odpowiedzialności.
3. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, należy w górnym prawym rogu oznaczyć zapisem: „Dokument stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa”, i muszą być dołączone do oferty w oddzielnej kopercie oznaczonej: „Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa”.
4. Wszystkie dokumenty składane z ofertą, oprócz pełnomocnictw, oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia, muszą być przedstawione w formie oryginału lub kopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” na każdej stronie zawierającej treść przez Wykonawcę (osobę/osoby upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy wymienioną w dokumencie rejestracyjnym prowadzonej działalności gospodarczej) lub pełnomocnika. Pełnomocnictwa dołączone do oferty muszą być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia musi być złożone w formie oryginału.
5. Jeżeli pełnomocnik w imieniu Wykonawcy podpisuje także oświadczenie wiedzy o spełnieniu przez Wykonawcę warunków udziału Wykonawcy w postępowaniu, udzielone pełnomocnictwo ma zawierać upoważnienie do złożenia takiego oświadczenia.
6. Zamawiający wymaga, by dokumenty składane w ramach oferty były sporządzone w języku polskim. Jeżeli oryginalny dokument został sporządzony w innym języku wymaga się oprócz tego dokumentu złożenia jego tłumaczenia na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.
7. **Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów.**
8. Rozpoznanie o udzielenie zamówienia, z zastrzeżeniem wyjątków określonych w ustawie, prowadzi się z zachowaniem formy pisemnej. Zamawiający dopuszcza formę faksu. Po otwarciu ofert dopuszcza się formę elektroniczną. Strona, która otrzymuje dokumenty lub informacje faksem jest zobowiązana na żądanie strony przekazującej dokument lub informację, do niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania. Numery telefonów i faksu prowadzącego postępowanie zostały podane w Części I  zaproszenia. Oferty składa się w formie pisemnej.
9. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez Wykonawcę, Zamawiający domniema, iż pismo wysłane przez Zamawiającego na numer faksu podany przez Wykonawcę zostało mu doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się Wykonawcy z treścią pisma.
10. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim.
11. **Wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami.**
12. W sprawach prowadzonego postępowania osobą do kontaktu – Elżbieta Florek tel. 41/ 366-47-91 w. 131/130
13. Dodatkowe wyjaśnienia i informacje dotyczące zamówienia można otrzymać w godz. od 08:00 do 15:30 pod wymieniony powyżej numerem telefonu lub osobiście w siedzibie prowadzącego postępowanie po uzgodnieniu telefonicznym.
14. Wszelkie pisma Zamawiający przyjmuje w dni robocze w godz. od 08:00 do 15:30 w siedzibie Zamawiającego.
15. **Termin związania ofertą**

Termin związania ofertą upływa po 30 dniach od daty terminu składania ofert.

1. **Wymagania dotyczące wadium**

Nie jest wymagane.

1. **Wymagania dotyczące zabezpieczenia**

Nie jest wymagane

1. **Opis sposobu przygotowania ofert.**
2. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
3. Oferta powinna być sporządzona z uwzględnieniem wszelkich wymagań Zamawiającego, określonych w zaproszeniu.
4. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, zapieczętowanej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.
5. Na kopercie oferty należy zamieścić następujące informacje:

|  |
| --- |
| **Opiekun/ka osób starszych, chorych i niepełnosprawnych z językiem niemieckim”****Numer sprawy: 33/ZK/2019/KW3Nie otwierać przed 17.04.2019 roku godz. 10.00** |

1. W przypadku braku w/w informacji Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z tego braku, np. przypadkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia, a w przypadku składania oferty pocztą lub pocztą kurierską za jej nie otwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert.
2. Przedmiotowe Zaproszenie znajduje się na stronie internetowej Zamawiającego i bazie konkurencyjności. Wykonawca przed złożeniem oferty zobowiązany jest zapoznać się z informacjami umieszczonymi na tej stronie, gdyż wszelkie informacje związane z zapytaniami do przedmiotowego rozpoznania oraz odpowiedzi na pytania wykonawców Zamawiający zamieści na tej stronie.
3. Ogłoszenie o zamówieniu zostało zamieszczone w siedzibie Zamawiającego – Tablica Ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego oraz Bazie Zasady Konkurencyjności od dnia 09.04.2019 do dnia 17.04.2019.
4. **Miejsce i termin składania ofert.**
5. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego, **sekretariat Biura Zarządu ul. Śląska 9,
25-328 Kielce** w terminie **do dnia 17.04.2019 roku godz. 10:00.**
6. **Otwarcie ofert odbędzie się w pokoju 114 ul. Śląska 9, 25-328 Kielce o godz. 10.15**
7. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania.
8. Zamawiający powiadomi o wynikach postępowania wszystkich Wykonawców. Wybranemu Wykonawcy Zamawiający wskaże termin i miejsce podpisania umowy.
9. **Opis sposobu obliczenia ceny oraz opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert.**
10. Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (także podatku od towarów i usług) oraz ewentualnych upustów i rabatów. Przy dokonywaniu wyceny przedmiotu zamówienia należy uwzględnić wszystkie dane z opisu przedmiotu zamówienia. Do wynagrodzenia ryczałtowego ma zastosowanie art. 632 KC.
11. W związku z powyższym cena oferty winna zawierać wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia niezbędne do wykonania zamówienia oraz wszystkie inne koszty, które będą musiały być poniesione przy wykonaniu zamówienia w zakresie opisanym w dokumentacji i zaproszeniu.
12. Cena musi być podana w **złotych polskich** cyfrowo i słownie, w zaokrągleniu do drugiego miejsca po przecinku.
13. W odniesieniu do Wykonawców, którzy spełnili postawione warunki komisja dokona oceny ofert na podstawie kryterium:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr kryt.** | **Opis kryteriów oceny** | **Znaczenie** |
| 1 | cena brutto | 100 % |

Najkorzystniejsza oferta w odniesieniu do tych kryteriów może uzyskać maksimum 100 pkt. 1%=1pkt.

1. Punkty przyznawane za kryteria będą liczone wg następujących wzorów:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr kryt.** | **Wzór** |
| 1 | Cena brutto**Liczba punktów = Cn/Cb x 100**gdzie: - Cn – najniższa cena spośród wszystkich ofert nie odrzuconych - Cb – cena oferty badanej |
| Jeżeli w zaoferowanej cenie na podstawie złożonego Oświadczenia Zleceniobiorcy załącznik nr 6 powstanie po stronie Zamawiającego obowiązek odprowadzenia należnych składek na rzecz ZUS, to Zamawiający do złożonej oferty w celu porównania ofert doliczy należne składki obciążające Zamawiającego. Jeżeli w trakcie realizacji umowy ulegnie zmianie statusu zleceniobiorcy, która spowoduje zwiększenie składek ZUS odprowadzanych przez Zamawiającego, Umowa z wykonawcą zostanie wypowiedziana w terminie 7 dni od powzięcia takiej informacji. |

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym zaproszeniu i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium wyboru, podpisując umowę, której wzór stanowi załącznik do niniejszego zaproszenia.
2. **Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.**

 **Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający jednocześnie zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty, o:**

1. wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w przyjętym kryterium oceny ofert,
2. Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne,
3. Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne.
4. **Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli zamawiający wymaga od wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach.**

#### Określa wzór umowy stanowiący załącznik do zaproszenia.

* 1. Zamawiający dopuszcza zmianę terminu realizacji umowy. Zmiana ta będzie uzależniona od pozyskania naboru uczestników na kursy.
	2. Zamawiający dopuszcza możliwość pomniejszenia przedmiotu zamówienia zmiana ta będzie uzależniona od naboru uczestników na kursy do 70 %.
1. **Wykonawcom nie przysługuje prawo wnoszenia odwołań.**
2. **Klauzula informacyjna dotycząca RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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), dalej „RODO”, informuję, że:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest ZDZ w Kielcach
* inspektorem ochrony danych osobowych w ZDZ jest Pan Maciej Jastrzębski*,* e-mail: iod@zdz.kielce.pl, tel. 41/ 366-47-91 w. 123.
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986);
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia lub na okres przechowywania tych danych zgodnie z wytycznymi o dofinansowania z środków UE;
* obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **\*\***;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

\* Wyjaśnienie: informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

\*\* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

\*\*\* Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

1. **Załączniki stanowiące integralną część zaproszenia**
2. Załącznik nr 1 - charakterystyka przedmiotu zamówienia
3. Załącznik nr 2 - oferta cenowa
4. Załącznik nr 3 i 4 - oświadczenie
5. Załącznik nr 5 - projekt umowy
6. Załącznik nr 6 - oświadczenie Wykonawcy
7. Załącznik nr 7 - oświadczenie zleceniobiorcy

**mgr Elżbieta Florek**

**Załącznik nr 1**

**Charakterystyka przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia zatrudnienie wykładowcy na szkolenie „Opiekun/ka osób starszych, chorych i niepełnosprawnych z językiem niemieckim”

w celu realizacji projektu pn. „Kompleksowe wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia z terenu województwa świętokrzyskiego (3 edycja)”
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Przedmiot zamówienia został podzielony na 6 zadań zgodnie z tematyką zajeć:**

**Zadanie 1.** System opieki w Polsce - 2 h teoria

 Opieka w świetle prawa - 2 h teoria

 Organizacja czasu wolnego - 6 h teoria

**Miejsce realizacji zajęć: CKZ Busko-Zdrój**

**Zadanie 2.** Anatomia, fizjologia i patologia - 10 h teoria

 Pierwsza Pomoc - 10 h teoria

**Miejsce realizacji zajęć: CKZ Busko-Zdrój**

**Zadanie 3.** Podstawy psychologii, pedagogiki i socjologii - 4 h teoria

**Miejsce realizacji zajęć: CKZ Busko-Zdrój**

**Zadanie 4. Pielęgnacja osób starszych, przewlekle chorych i niepełnosprawnych- 15 h teoria**

Mieszkanie osoby niesamodzielnej – chodzącej

Pokój osoby przewlekle chorej – leżącej

Zasady do codziennych zabiegów

Opieka nad osobą chorą i niesamodzielną leczoną zachowawczo

Opieka nadosoba chorą niepełnosprawną – ruchowo

**Miejsce realizacji zajęć: CKZ Busko-Zdrój**

**Zadanie 5. Pielęgnacja osób starszych, przewlekle chorych i niepełnosprawnych- 15 h teoria**

Opieka nad osobą chorą i niesamodzielną ze schorzeniami neurologicznymi

Opieka nad osobami z otępieniem

Komunikacja z osobą niedosłyszącą w starszym wieku

Komunikacja z osobą niepełnosprawna wzrokowo

Towarzyszenie i komunikacja z pacjentem w terminalnym okresie choroby i jego rodziną

**Miejsce realizacji zajęć: CKZ Busko-Zdrój**

**Zadanie 6. Zajęcia praktyczne - 96 h praktyki razy 2 grupy= 192 h**

**Miejsce realizacji zajęć:** Wykonawca realizujący przedmiot zamówienia musi zapewnić miejsce do przeprowadzenia zajęć praktycznych w jednostce opiekuńczej na terenie Buska Zdroju np. domu pomocy społecznej, zakładzie opiekuńczo-leczniczym, hospicjum lub miejscowości oddalonej max. 20 km od Buska Zdroju. W jednostce musi być zapewnionych minimum 6 stanowisk pracy dla kursantów

**Termin realizacji zajęć: kwiecień 2019r -sierpień 2019r., p**oniedziałek-piątek w godz. 08.00-20.00 oraz weekendy w godz. 08.00-17.00

**Załącznik nr 2**

|  |
| --- |
|  |
| Pieczęć / imię i nazwisko, adres Wykonawcy |

**O F E R T A C E N O W A**

Nawiązując do zaproszeniana: zatrudnienie wykładowcy na szkolenie

„**Opiekun/ka osób starszych, chorych i niepełnosprawnych z językiem niemieckim**”

w celu realizacji projektu pn. „Kompleksowe wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia z terenu województwa świętokrzyskiego (3 edycja)”

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

oferuję realizację przedmiotu zamówienia na:

|  |
| --- |
| **Zadanie 1** |
| wartość za 1 godzinę (brutto): |  |
| **ogółem cena brutto za całość usługi 10 h:** |  |
| **słownie**: |  |
| **Zadanie 2** |
| wartość za 1 godzinę (brutto): |  |
| **ogółem cena brutto za całość usługi 20 h:** |  |
| **słownie**: |  |
| **Zadanie 3** |
| wartość za 1 godzinę (brutto): |  |
| **ogółem cena brutto za całość usługi 4h:** |  |
| **słownie**: |  |
| **Zadanie 4** |
| wartość za 1 godzinę (brutto): |  |
| **ogółem cena brutto za całość usługi 15 h:** |  |
| **słownie**: |  |
| **Zadanie 5** |
| wartość za 1 godzinę (brutto): |  |
| **ogółem cena brutto za całość usługi 15 h:** |  |
| **słownie**: |  |
| **Zadanie 6** |
| wartość za 1 godzinę (brutto): |  |
| **ogółem cena brutto za całość usługi 192 h:** |  |
| **słownie**: |  |

|  |
| --- |
| Dane dotyczące Wykonawcy: |
| Imię, nazwisko osoby (osób) upoważnionych do podpisania umowy: |  |
| Numer telefonu: |  |
| Numer REGON: |  |
| Numer NIP: |  |
| Adres kontaktowy e-mail: |  |

* oświadczam, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia w tym koszty dojazdu do miejsca realizacji usługi,
* oświadczam, że posiadam stosowne uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności objętej projektem umowy,
* oświadczam, że uzyskałem od Zamawiającego wszelkie informacji niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty zgodnie z wymogami określonymi w projekcje umowy,
* oświadczam, że zapoznałem się z projektem umowy i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uznaje się za związanego określonymi w niej zasadami, przez okres 30 dni od daty złożenia oferty,
* oświadczam, że zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach,  w miejscu i terminie określonych przez Zamawiającego.
* W przypadku uznania niniejszej oferty za ofertę najkorzystniejszą zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego, a przed zawarciem umowy wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

- 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.\*\*

\*\* 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).

\* niepotrzebne skreślić

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

………………………………………………………………

imię i nazwisko, podpis osoby/ osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli

**Załącznik nr 3**

**Zamawiający: Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach**ul. Paderewskiego 55, 25-950 Kielce

**Wykonawca:**

……………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Opiekun/ka osób starszych, chorych i niepełnosprawnych z językiem niemieckim”oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w zaproszeniu do składania ofert.

 …………………………………………

*(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 4**

**Zamawiający:**

**Zamawiający: Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach
ul. Paderewskiego 55, 25-950 Kielce**

**Wykonawca:**

………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Opiekun/ka osób starszych, chorych i niepełnosprawnych z językiem niemieckim”*,***oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie na podstawie opisanych okoliczności w części III ust. 5 zaproszenia.

 …………………………………………

*(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**

**UMOWA ZLECENIA** **Nr 33/ZK/2019/KW3/…-**

*[projekt* „**„……………..***]*

zawarta w …………………. w dniu …….…….. roku pomiędzy

**Zakładem Doskonalenia Zawodowego w Kielcach**, ul. Paderewskiego 55, 25-950 Kielce, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym pod nr KRS 0000067987, prowadzonym przez Sąd Rejonowy X Wydział Gospodarczy w Kielcach, NIP 657-000-88-69

reprezentowanym przez Pana/Panią …………………….…….…………………..…. – pełnomocnika- zwanym dalej **„Zleceniodawcą”**,

a
……………. zwanym dalej **„Zleceniobiorcą”.**

**§ 1**

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do przeprowadzenia zajęć na kursie pn. „Opiekun/ka osób starszych, chorych i niepełnosprawnych z językiem niemieckim” w ………………. w ramach Projektu „Kompleksowe wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia z terenu województwa świętokrzyskiego (3 edycja)”. Na zadanie nr … wg poniższego zestawienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa zajęć** | **Ilość godzin osoba/grupa** | **Cena w zł** **za godzinę** | **Razem****zł** |
| 1 | Zadanie nr … |
|  | … h | . | . |
| **OGÓŁEM** | **.** |

1. Czynności wymienione w ust. 1 zostaną wykonane zgodnie z programem i harmonogramem (przekazanym na 10 dni przed rozpoczęciem spotkań) przez ……………...
2. Zajęcia odbywać się będą w ………… ul. ………….
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do dołożenia najwyższej staranności w wykonaniu zleconych czynności.

**§ 2**

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 nr 33/ZK/2019/KW3.
3. Zleceniobiorca nie może powierzyć innej osobie wykonania czynności określonych w § 1 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, ze strony Zleceniodawcy jest …………..: e-mail: ……………………..

**§ 3**

Zleceniobiorca, zgodnie z wymogami szczegółowej charakterystyki przedmiotu zamówienia zobowiązuje się do zorganizowania i przeprowadzenia zajęć na kursie pn. „Opiekun/ka osób starszych, chorych i niepełnosprawnych z językiem niemieckim”.

**§ 4**

1. Za wykonanie czynności określonych w §1 umowy Zleceniodawca zobowiązuje się wypłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w wysokości **brutto** **…….. zł, słownie: ………….**
2. Od kwoty wynagrodzenia brutto za wykonany przedmiot umowy w danym miesiącu w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej zostanie potrącona zgodnie z obowiązującymi przepisami zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych oraz należne składki z tytułu ubezpieczenia społecznego będące zobowiązaniem po stronie Wykonawcy.
3. 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.
4. Wynagrodzenie o którym mowa w ust. 1 będzie wypłacane w częściach miesięcznych, na zakończenie każdego miesiąca kalendarzowego za zrealizowane w danym miesiącu ilości godzin wynikających godzin na rachunek bankowy wskazany przez Zleceniobiorcę.
5. Zapłata za wykonanie przedmiotu umowy będzie dokonywana 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.
6. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 jest wynagrodzeniem obejmujące wszystkie czynności niezbędne do prawidłowego wykonania Umowy.
7. Zleceniodawca dopuszcza możliwość udzielenia Zleceniobiorcy zamówień uzupełniających zgodnych z przedmiotem zamówienia podstawowego określonego w § 1 w wysokości nieprzekraczającej 50% jego wartości.

**§ 5**

Umowa zostaje zawarta na czas od dnia zawarcia umowy do 31 sierpnia 2019 roku.

**§ 6**

1. Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy kary umowne za:
2. opóźnienia w wykonywaniu każdego z terminów cząstkowego harmonogramu objętych umową z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy w wysokości 2% wynagrodzenia brutto wskazanego w § 4 ust. 1 Umowy za każdy dzień opóźnienia,
3. odstąpienie lub rozwiązanie Umowy z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy w wysokości 5000,00 zł,
4. 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 § 4. Ust. 1 Umowy ,
5. Zleceniodawca może potrącić kary umowne z wynagrodzenia Zleceniobiorcy,
6. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo żądania odszkodowania uzupełniającego jeżeli powstałe szkody będą wyższe od nałożonych kar umownych.
7. Nie dopełnienie obowiązku informacyjnego w zakresie zmiany danych złożonego oświadczenia zleceniobiorcy o którym mowa w § 4 ust. 1 pkt. b) Zleceniobiorca pokryje szkodę poniesioną przez Zleceniodawcę powstałą z tytułu zmiany statusu Zleceniobiorcy.
8. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo żądania odszkodowania uzupełniającego jeżeli powstałe szkody będą wyższe od nałożonych kar umownych.
9. W razie opóźnienia w wykonaniu usługi Zleceniodawca może odstąpić od umowy w terminie 7 dni bez wyznaczenia terminu dodatkowego.
10. W przypadku wystąpienia zmian w oświadczeniu Zleceniobiorcy wywołujące zobowiązania finansowe po stronie Zleceniodawcy to Zleceniodawca jest uprawniony do wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym.
11. Nie ujawnienie przez Zleceniobiorcę informacji o których mowa w ust. 2 w terminie dwóch dni od daty ich powstania, Zleceniobiorca zwróci z należnymi odsetkami Zleceniodawcy wszelkie należności które powstaną.

**§ 7**

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:

1. 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.
2. 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.
3. Zmianą wniosku o dofinansowanie projektu „Kompleksowe wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia z terenu województwa świętokrzyskiego (3 edycja)” zaakceptowaną przez Instytucję Zarządzającą w zakresie, w jakim zmiana ta ma wpływ na wykonanie przedmiotu Umowy.
4. Rezygnacją z uczestnictwa w projekcie „Kompleksowe wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia z terenu województwa świętokrzyskiego (3 edycja)” kierowanych osób.
5. Zmian zapisanych w zaproszeniu do składania ofert.
6. Zmiana trenera na inną o kwalifikacjach i doświadczeniu określonym zaproszeniu

**§ 8**

Na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych Zleceniodawca odrębną umową ureguluje powierzenie przetwarzania danych osobowych przed przekazaniem danych Zleceniobiorcy lub upoważnienie do przetwarzania danych osobowych..

**§ 9**

Zważywszy na fakt, że przedmiot umowy ma być sfinansowany ze środków pochodzących z funduszy Unii Europejskiej, Zakład Doskonalenia Zawodowego (ZDZ) zastrzega sobie możliwość ograniczenia jego zakresu, jeżeli z przyczyn niezależnych od ZDZ wysokość środków na sfinansowanie zamówienia zostanie zmniejszona. W przypadku zmniejszenia zakresu usług będących przedmiotem umowy, Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie w wysokości proporcjonalnej do zrealizowanej usługi i zrzeka się dochodzenia roszczeń odszkodowawczych związanych z ograniczeniem zakresu umowy.

**§ 10**

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 Załącznik nr 1 do zaproszenia w prowadzonym postępowaniu nr 33/ZK/2019/KW3.

**ZLECENIOBIORCA ZLECENIODAWCA**

**Załącznik nr 6**

……………………………………………

Miejscowość i data

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

Pieczęć adresowa

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

NIP / Regon

**Oświadczenie Wykonawcy**

Oświadczamy, iż ubiegając się o udzielenie zamówienia (nr sprawy: 33/ZK/2019/SL), nie jesteśmy powiązani z Zamawiającym – Zakładem Doskonalenia Zawodowego z siedzibą w Kielcach osobowo lub kapitałowo w rozumieniu zapisów Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 z dnia 19.07.2017 r.

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. Prezes Zarządu - Jerzy Wątroba
	2. Członek Zarządu - Dariusz Wątroba
	3. Członek Zarządu - Joanna Ząbek
	4. Członek Zarządu - Grzegorz Solarz
	5. Członek Zarządu - Zbigniew Ciupiński
	6. Członek - Elżbieta Florek
	7. Członek - Edyta Pałka
	8. Członek - Ewa Zdral

…………………………………………………………………
podpisy osób upoważnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Oferenta

**Załą**c**znik nr 7**

OŚWIADCZENIE NALEŻY WYPEŁNIĆ DWUSTRONNIE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(jednostka organizacyjna ZDZ w Kielcach)

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY/**PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE** do umowy nr…………..

***DLA CELÓW USTALENIA OBOWIĄZKU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH I UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO
Z TYTUŁU WYKONYWANIA UMOWY ZLECENIA***

Obowiązującej na okres od dnia ………………… do dnia …………………………..

nazwisko ................................................imiona .............................................................

miejsce urodzenia ...........................................data urodzenia ........................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DANE DO PIT**

miejsce zamieszkania ............................................................... ul..........................................................nr domu …...... nr lok........

gmina …………………………………………………. kod pocztowy …………………………..

powiat ...................................................................... województwo .................................................................................................

**urząd skarbowy**, do którego należy zleceniobiorca / wykonawca dzieła........................................................................................

**nr konta osobistego** i nazwa banku …………………………………………………………………………………………….…………

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

**DANE DO ZUS**

1. Ja niżej podpisany(a), **oświadczam, że jestem objęty ubezpieczeniem społecznym** z tytułu zatrudnienia na
podstawie **umowy o pracę** TAK/NIE\* …………………………………………………………………………………………….

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

 (Dokładna nazwa i adres zakładu pracy)

I mój przychód z tego tytułu **jest równy lub wyższy** niż kwota minimalnego wynagrodzenia za pracę - TAK/NIE

1. **Wykonuję umowę zlecenia u innego zleceniodawcy** TAK/NIE

W PRZYPADKU UDZIELENIA ODPOWIEDZI **TAK** oświadczam, że umowa została zawarta na okres od dnia…………….. do dnia………… Z tytułu wykonywania tej umowy zlecenia uzyskuję /uzyskałam /przychód miesięczny będący podstawą wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne (wybrać właściwe):

 w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia brutto;

w wysokości poniżej minimalnego wynagrodzenia brutto w kwocie ……………

1. Prowadzę działalność gospodarczą i z tego tytułu opłacam składki na ubezpieczenia społeczne TAK/NIE\*

Jeśli odpowiedz brzmi TAK proszę określić wysokość podstawy od której opłacane są składki:

 min. 60% prognozowanego przeciętnego wynagrodzenia;

 30% kwoty minimalnego wynagrodzenia (tzw. „preferencyjne składki ZUS”)

1. Przebywam:

- na urlopie bezpłatnym TAK/NIE\* (jeśli „tak” proszę podać okres)………………………………………………………………….

- na urlopie wychowawczym TAK/NIE\* (jeśli „tak” proszę podać okres)……………………………………………………………

- na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim TAK/NIE\* (jeśli „tak” proszę podać okres)……………………………………………

1. Jestem uczniem/studentem i nie ukończyłem/am 26 lat TAK/NIE\* (jeśli „tak” proszę dostarczyć zaświadczenie z uczelni).….
2. Jestem osobą bezrobotną TAK/NIE\*
3. Jestem emerytem TAK/NIE\* ……………………………………
4. Jestem rencistą TAK/NIE\* ………………………………………
5. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności TAK/NIE\*

Jeśli odpowiedź brzmi TAK , określić orzeczony stopień niepełnosprawności……………………………………………………

Dodatkowe informacje nie zawarte w ww. informacjach: ………………………………………………………………………………….

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

Przyjmuję do wiadomości, że**:**

1. administratorem moich danych osobowych jest Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach z siedzibą: 25-950 Kielce, ul. Paderewskiego 55,
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem: iod@zdz.kielce.pl
3. moje dane osobowe przetwarzane będą w celu prawidłowego zgłoszenia do ubezpieczeń w ZUS i naliczenia składek podatku dochodowego od osób fizycznych (Ustawa o systemie ubezpieczeń społecznych z 13 grudnia 1998 r., Ustawa o podatku dochodowym od osób fizycznych z 26 lipca 1991 r., Ustawa o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa z 25 czerwca 1999 r.) oraz realizacji umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. ,
4. moje dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa,
5. moje dane osobowe przechowywane będą przez okres 15 lat po ustaniu umowy,
6. przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
7. przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy przetwarzanie danych osobowych mnie dotyczących naruszyłoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.,
8. podanie danych osobowych jest dobrowolne jednakże odmowa podania danych skutkuje odmową zawarcia umowy,

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy danych osobowych osób, z którymi zapoznałem się przy wykonywaniu umowy.

**Prawidłowość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem. Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania ZDZ w Kielcach o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym oświadczeniu.**

Miejscowość..............................................., dnia ............................

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

czytelny podpis wypełniającego oświadczenie

**POUCZENIE**

**Zleceniobiorca przyjmuje do wiadomości, że w przypadku podania nieprawdziwych danych lub nie poinformowania o zmianie swojej sytuacji mającej wpływ na obowiązki Zleceniodawcy w zakresie ubezpieczeń społecznych, będzie zobowiązany do pokrycia poniesionej przez Zleceniodawcę z tego tytułu szkody.**

Miejscowość..............................................., dnia ............................

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

czytelny podpis wypełniającego oświadczenie

Powyższe Oświadczenie zostało sprawdzone pod względem kompletności uzupełnionych informacji o danych identyfikacyjnych oraz zatrudnieniu zleceniobiorcy

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

czytelny podpis pracownika jednostki organizacyjnej, szkoły, przedszkola, przyjmującego oświadczenie

Dodatkowe oświadczenie – dobrowolne:

***Oświadczenie***

W związku z zawartą z ZDZ Kielce umową zlecenie, która jest jedynym moim źródłem dochodu i podleganiu z tego tytułu obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym proszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

Miejscowość..............................................., dnia ............................

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

czytelny podpis wypełniającego oświadczenie