Kielce, dnia 2019-06-26

**ZAPROSZENIE**

**(rozeznanie rynku prowadzone zgodnie z wytycznymi do 50 tys. PLN)**

Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach ul. Paderewskiego 55 zaprasza do złożenia oferty **na zatrudnienie doradców zawodowych** 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.

**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 Kielce  Stanowiska ds. Zamówień Publicznych i Kontraktowania Wydatków  Biuro 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](mailto:eflorek@zdz.kielce.pl) |

1. Zakres rzeczowy świadczenia usługi został określony w charakterystyce przedmiotu zamówienia oraz w projekcie umowy, które stanowią integralną część zaproszenia.
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na dwa zadania wykonawca jest uprawniony do złożenia oferty na jedno lub dwa zadania:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie 1**  Przeprowadzenie w **OKZ w Kielcach** indywidualnego doradztwa zawodowego wraz z opracowaniem Indywidualnego Planu Działania oraz grupowych warsztatów z doradztwa zawodowego.  Miejsce realizacji usługi: OKZ w Kielcach, ul. Śląska 9. | | | | |
| **Wyszczególnienie** | **Ilość osób** | **Ilość grup** | **Liczba godzin** | **Razem** |
| Indywidualne doradztwo zawodowe | 24 | - | 240 | 304 godz. |
| Grupowe doradztwo zawodowe | 24 | 1 | 64 |
| **Zadanie 2**  Przeprowadzenie w **OKZ w Opatowie** indywidualnego doradztwa zawodowego wraz z opracowaniem Indywidualnego Planu Działania oraz grupowych warsztatów z doradztwa zawodowego.  Miejsce realizacji usługi: OKZ w Opatowie, ul. Ćmielowska 4. | | | | |
| **Wyszczególnienie** | **Ilość osób** | **Ilość grup** | **Liczba godzin** | **Razem** |
| Indywidualne doradztwo zawodowe | 12 | - | 120 | 152 godz. |
| Grupowe doradztwo zawodowe | 12 | 2 | 32 |

1. Wykonawca składający ofertę musi wykazać że do każdego z zadań dysponuje minimum jedną osobą , do realizacji przedmiotu zamówienia która musi posiadać minimalne kwalifikacje (tą samą osobą można posłużyć się tylko do jednego zadania):

minimum wyższe i posiadanie kwalifikacji z zakresu doradztwa zawodowego, osoba ta musi wykazać się doświadczeniem w przeprowadzeniu indywidualnego i grupowego doradztwa zawodowego w okresie ostatnich trzech lat w wymiarze

1. Zadanie 1: 150 h doradztwo indywidualne i 30 h doradztwo grupowe
2. Zadanie 2: 80 h doradztwo indywidualne i 20 h doradztwo grupowe

Na potwierdzenie należy złożyć wykaz z danymi osoby skierowanej przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego (na wezwanie wykonawca którego oferta jest najkorzystniejsza) , w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, w zakresie doświadczenie należy określić informacje gdzie nabyto wymagane doświadczenie.

Ponadto osoba wskazana musi posiadać wiedzę i umiejętności związane z aktywizującymi metodami wsparcia indywidualnego; posiadać znajomość ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2014, nr 99, poz. 1001 z późniejszymi zmianami), Kodeksu Pracy, wiedzy z zakresu poradnictwa zawodowego z uwzględnieniem znajomości potrzeb grupy docelowej projektu; posiadać wiedzę na temat zapotrzebowania na zawody, kształcenie, kwalifikacje na lokalnym rynku pracy tj. na terenie województwa świętokrzyskiego. (Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji tych informacji przez doradców zawodowych zatrudnionych u Zamawiającego przed zawarciem umowy)

1. Oferta cenowa musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia oraz musi zawierać:
   1. oświadczenie do ZUS który posłuży do przyjęcia prawidłowej kwoty do porównania ofert. W przypadku oferty złożonej przez firmę Załącznik nr 4 nie ma zastosowania
2. Projekt umowy nie podlega negocjacji, złożenie oferty jest równoznaczne z akceptacją postanowień umowy.
3. Zamawiający dokona wyboru wykonawcy, który zaoferuje najniższą cenę. Cena jest jedynym kryterium oceny ofert. Jeżeli w zaoferowanej cenie na podstawie złożonego Oświadczenia Zleceniobiorcy 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 rozwiązania w terminie 7 dni od powzięcia takiej informacji.
4. Oferty należy składać na formularzu stanowiącym załącznik nr 2 do Zaproszenia do dnia 04.07.2019 roku do godz. 10:00 w zamkniętej kopercie z dopiskiem:

**„ZATRUDNIENIE DORADCÓW ZAWODOWYCH” KW3**

**NIE OTWIERAĆ przed 04.07.2019 roku, godz. 10:00**

1. W razie wątpliwości proszę o kontakt e-mailowy [eflorek@zdz.kielce.pl](mailto:eflorek@zdz.kielce.pl) lub telefoniczny 41/ 366-47-91 wew. 130 lub131. Osoba do kontaktu: Elżbieta Florek.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo zlecenia wykonawcy wybranemu w postępowaniu zlecenia realizacji dodatkowego przedmiotu zamówienia do 50 % zamówienia podstawowego.
3. Zamawiający rozlicza się na podstawie zrealizowanych godzin czyli za faktyczną ilość zrealizowanych godzin.
4. 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 Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielce ul. Paderewskiego 55 25-950 Kielce;
* 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 2017 r. poz. 1579 i 2018);
* 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.

**ELŻBIETA FLOREK**

główny specjalista ds. Zamówień Publicznych

i Kontraktowania Wydatków

**Załączniki:**

1. Załącznik nr 1 - charakterystyka przedmiotu zamówienia
2. Załącznik nr 2 - oferta cenowa
3. Załącznik nr 3 - projekt umowy
4. Załącznik nr 4 - oświadczenie zleceniobiorcy ZUS
5. Załącznik nr 5 - oświadczenie o posiadaniu wiedzy i umiejętności
6. Załącznik nr 6 - wzór konspektu

**Załącznik nr 1**

**CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj zajęć: | Liczba godzin: | uwagi |
| 1\* | przeprowadzenie indywidualnego doradztwa zawodowego | 10 godz./osobę |  |
| 2\* | przeprowadzenie grupowego doradztwa zawodowego | 32 godz./grupę |  |
| **Suma godzin zegarowych (60 minut):** | | |  |

**1\*Przeprowadzenie indywidualnego doradztwa zawodowego** powinno być prowadzone w formie indywidualnych spotkań - wywiad/doradztwo z Uczestnikiem/Uczestniczką Projektu wraz z identyfikacją potrzeb, diagnozą możliwości doskonalenia zawodowego (w tym opracowanie IPD).

Celem indywidualnego doradztwa jest przeprowadzanie wywiadów z Uczestnikami/Uczestniczkami Projektu, przeanalizowanie informacji – ich weryfikacja, określenie problemu do rozwiązania, przygotowanie Uczestników/Uczestniczki do samodzielnego przeprowadzenia testów tj. kwestionariusz motywacji osiągnięć, test/ćwiczenie wzorców pracy i uczenia, kwestionariusz akceptacji siebie; identyfikacja stopnia oddalenia od rynku pracy Uczestników/Uczestniczki Projektu, opracowanie Indywidualnego Planu Działania kierującego na ścieżkę: SZKOLENIA – STAŻE – ZATRUDNIENIE, przedłożenie Uczestnikom/Uczestniczkom Projektu (UP) szczegółowo opisanych arkuszy IPD   
a Zamawiającemu listy imiennej z potwierdzeniem odbioru IPD przez UP.

**2\*Przeprowadzenie grupowego doradztwa zawodowego** powinno być prowadzone w formie warsztatów grupowych.

Celem warsztatów grupowych jest zapoznanie Uczestników/Uczestniczki Projektu z bazowymi zagadnieniami związanymi z segmentacją rynku pracy (przygotowanie do rekrutacji, techniki rekrutacji), marketingu personalnego, budowania poczucia własnej wartości, znaczenia kompetencji miękkich, kształtowania umiejętności interpersonalnych, kształtowania motywacji i wytrwałości. Ich realizacja będzie przebiegała wg. opracowanego programu warsztatów doradztwa zawodowego z zastosowaniem aktywizujących metod wsparcia.

Grupa docelowa: Uczestnikami/Uczestniczkami Projektu będzie 36 osób dorosłych, które ukończyły 30 lat, zamieszkujące (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) na terenie województwa świętokrzyskiego i są bezrobotne (w przypadku osób zarejestrowanych jako bezrobotne w MUP/PUP ustalono dla nich I lub II profil pomocy) lub bierne zawodowo oraz znajdują się w szczególnie trudnej sytuacji, tj. należą do przynajmniej jednej z poniższych kategorii:

* kobiety,
* osoby z niskimi kwalifikacjami,
* osoby długotrwale bezrobotne,
* osoby po 50 roku życia.

**Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na zadania:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie 1**  Przeprowadzenie w **OKZ w Kielcach** indywidualnego doradztwa zawodowego wraz z opracowaniem Indywidualnego Planu Działania oraz grupowych warsztatów z doradztwa zawodowego.  Miejsce realizacji usługi: OKZ w Kielcach, ul. Śląska 9. | | | | |
| Wyszczególnienie | Ilość osób | Ilość grup | Liczba godzin | Razem |
| Indywidualne doradztwo zawodowe | 24 | - | 240 | 304 godz. |
| Grupowe doradztwo zawodowe | 24 | 1 | 64 |
| **Zadanie 2**  Przeprowadzenie w **OKZ w Opatowie** indywidualnego doradztwa zawodowego wraz z opracowaniem Indywidualnego Planu Działania oraz grupowych warsztatów z doradztwa zawodowego.  Miejsce realizacji usługi: OKZ w Opatowie, ul. Ćmielowska 4. | | | | |
| Wyszczególnienie | Ilość osób | Ilość grup | Liczba godzin | Razem |
| Indywidualne doradztwo zawodowe | 12 | - | 120 | 152 godz. |
| Grupowe doradztwo zawodowe | 12 | 2 | 32 |

**Przez godzinę doradztwa należy rozumieć godzinę zegarową (60 minut).**

Zajęcia będą odbywać się w godzinach porannych oraz popołudniowych, od poniedziałku do niedzieli.

**Termin wykonania zamówienia: od lipca 2019 do września 2019 roku.**

Termin realizacji może ulec zmianie w zależności od naboru uczestników na zajęcia.

Wykonawca może złożyć ofertę na wybraną liczbę zadań mając na uwadze możliwość zrealizowania zamówienia zgodnie ze złożoną ofertą np. pokrycie się terminów realizacji doradztwa przez kilka grup.

Harmonogramy spotkań będą ustalane indywidualnie z Wykonawcą po podpisaniu umowy.

**Załącznik nr 2**

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

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

Nawiązując do zaproszenia **na zatrudnienie doradców zawodowych** 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 za indywidulane doradztwo (brutto): | |  |
| wartość za 1 godzinę za warsztaty grupowe (brutto): | |  |
| **ogółem cena brutto za całość usługi:** | |  |
| **słownie**: |  | |
| **Zadanie 2** | | |
| wartość za 1 godzinę za indywidulane doradztwo (brutto): | |  |
| wartość za 1 godzinę za warsztaty grupowe (brutto): | |  |
| **ogółem cena brutto za całość usługi:** | |  |
| **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**

**UMOWA ZLECENIA**

**Nr ……………………**

zawarta w Kielcach 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:

1. mgr inż. Jerzego Wątrobę - Prezesa Zarządu
2. mgr Joannę Ząbek - Członka Zarządu

zwanym dalej **„Zleceniodawcą**

**a**

Panem/Panią …………………….…….…………………..….

zwanym dalej **„Zleceniobiorcą”**

o następującej treści:

**§ 1**

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do przeprowadzenia indywidualnego doradztwa zawodowego wraz z opracowaniem Indywidualnego Planu Działania i zdiagnozowaniem stopnia oddalenia od rynku pracy oraz grupowych warsztatów z doradztwa zawodowego dla uczestników szkoleń zawodowych, realizowanych w ramach Projektu „Kompleksowe wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia z terenu województwa świętokrzyskiego (3 edycja)”w następującym zakresie i wynagrodzeniem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa zajęć** | **Ilość godzin osoba/grupa** | **Cena w zł**  **za godzinę** | **Razem**  **zł** |
|  |  | …… 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 ………………………..
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 przedmiotowego rozpoznania cenowego.
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: [……………………..](mailto:aweronska@zdz.kielce.pl)

**§ 3**

Zleceniobiorca, zgodnie z wymogami szczegółowej charakterystyki przedmiotu zamówienia zobowiązuje się do zorganizowania i przeprowadzenia zajęć z doradztwa zawodowego pn. „Kompleksowe wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia z terenu województwa świętokrzyskiego (3 edycja)”.

**§ 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 30.09.2019 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, Załącznik nr 1 oraz oferta cenowa Zleceniobiorcy w prowadzonym rozpoznaniu cenowym.

**ZLECENIOBIORCA ZLECENIODAWCA**

**Załą**c**znik nr 4**

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](mailto: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

**Załącznik nr 5**

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że posiadam wiedzę i umiejętności w zakresie aktywizujących metod wsparcia indywidualnego, a także posiadam znajomość ustawy o promocji zatrudnienia   
i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2014, nr 99, poz. 1001 z późniejszymi zmianami), Kodeksu Pracy oraz wiedzę z zakresu doradztwa zawodowego, z uwzględnieniem znajomości potrzeb grupy docelowej projektu.

Oświadczam, że posiadać wiedzę na temat zapotrzebowania na zawody, kształcenie, kwalifikacje na lokalnym rynku pracy tj. na terenie województwa świętokrzyskiego.

……………………………………. ……………..……………………………….

Miejscowość, data Czytelny podpis Oferenta

**Załącznik nr 6**

**KONSEPEKT**

(konspekt należy stworzyć oddzielnie dla każdej z dwóch wskazanych form doradztwa)

**Dotyczy:**

1 - INDYWIDUALNE DORADZTWO ZAWODOWE, TWORZENIE IPD (nieodpowiednie skreślić)

2 - GRUPOWE DORADZTWO ZAWODOWE (nieodpowiednie skreślić)

|  |
| --- |
| * + - 1. Cel główny Zadania: |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| * + - 1. Poruszane problemy i zagadnienia przewidziane do omówienia i przepracowania z Uczestnikami: |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| * + - 1. Szczegółowy program każdego spotkania z Uczestnikiem\*\* |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| * + - 1. Metody aktywizujące i narzędzia pracy: |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| * + - 1. Środki zaradcze w przypadku wystąpienia sytuacji problemowych, związanych z brakiem wiary  w siebie, w swoje umiejętności i możliwości przez uczestnika projektu, które mogą skutkować jego rezygnacją z udziału w projekcie: |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

\*\* istnieje możliwość dołączenia wzoru wypracowanego dokumentu na podstawie, którego jest możliwy przebieg realizacji całego zadania.

……………………………………. ……………..………………………….

Miejscowość, data Czytelny podpis Oferenta