

ZOR. 210.30.2017

Świdnica, dnia 3 marca 2017 r.

Zapytanie ofertowe

o udzielenie zamówienia zgodnie z art. 4 pkt.8 ustawy Prawo zamówień publicznych

I. Zamawiający:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy

Adres do korespondencji: ul. Wałbrzyska 15, 58-100 Świdnica

Tel. 074/851-50-18 faks 074/851-50-11 e –mail: renata.halejcio@pcpr.swidnica.pl

Zaprasza do złożenia ofert cenowej na:

przeprowadzenie oddziaływań korekcyjno-edukacyjnych dla sprawców przemocy domowej zwanych dalej „oddziaływaniami” w formie zajęć grupowych w wymiarze 60 godzin zegarowych.

(CPV 80510000-2 Usługi szkolenia specjalistycznego)

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Specyfikacja głównych wymagań usługi:

1. Zakres usługi:

- 1) Przeprowadzenie oddziaływań korekcyjno-edukacyjnych dla sprawców przemocy domowej zwanych dalej „oddziaływaniami” w formie zajęć grupowych w wymiarze 60 godzin zegarowych.
- 2) Ustala się, że jedno spotkanie oddziaływań będzie trwało nie dłużej niż 3 godziny.
- 3) Zadanie, o którym mowa w ust. 1 pkt 1 realizowane będzie zgodnie z Krajowym Programem Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie na lata 2014-2020 oraz Powiatowym Programem Oddziaływań Korekcyjno-Edukacyjnych dla Osób stosujących Przemoc w Rodzinie na rok 2017.
- 4) Uczestnikami oddziaływań będą osoby stosujące przemoc w rodzinie i pochodzące z terenu powiatu świdnickiego.
- 5) Oddziaływania będą realizowane na terenie miasta Świdnica, w siedzibie wskazanej przez Zamawiającego.
- 6) Oddziaływania mają być realizowane w dniach roboczych tygodnia w godzinach uzgodnionych z Zamawiającym.
- 7) Pożądane jest, by przerwy pomiędzy spotkaniami grupowymi oscylowały w granicach tygodnia.
- 8) Spotkania grupowe mają być prowadzone przez dwie osoby.
- 9) Zadanie, o którym mowa w ust. 1 pkt 1 zrealizowane zostanie do dnia 15 grudnia 2017 r.

2. Do obowiązków Wykonawcy należy:

- a) sporządzenie programu oddziaływań, który ma być spójny z Krajowym Programem Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie na lata 2014-2020 oraz Powiatowym Programem Oddziaływań Korekcyjno-Edukacyjnych dla Osób stosujących Przemoc w Rodzinie na rok 2017 dostępnym na stronie internetowej www.pcpr.swidnica.pl,

- b) sporządzenie wstępnego terminarza oddziaływań,
- c) dokumentowanie prowadzonych oddziaływań poprzez sporządzanie list obecności osób uczestniczących wraz z podpisem uczestnika i osób prowadzących oddziaływanie,
- d) zapewnienie niezbędnych materiałów dydaktycznych w trakcie oddziaływań,
- e) przeprowadzenie ankiet ewaluacyjnych wśród uczestników oddziaływań,
- f) sporządzenia imiennego wykazu osób, które uczestniczyły w oddziaływaniach wraz z wykazem godzin i dni, w których osoba była obecna i nieobecna,
- g) sporządzenie opisu każdego z uczestników oddziaływań, jego motywacji, zachodzących zmian w trakcie zajęć, postaw i nabytych umiejętności,
- h) przedłożenia raportu końcowego ze zrealizowanych oddziaływań, uwzględniającego wyniki ankiet oraz osiągniętych rezultatów,
- i) przedstawienie zaświadczeń o udziale osób prowadzących oddziaływanie w co najmniej 3 grupowych superwizjach.

3. Forma współpracy z Wykonawcą: umowa cywilno – prawna.

4. Wymagane kwalifikacje Wykonawcy:

Do realizacji zadania, o którym mowa w ust. 1 pkt 1 Wykonawca ma zapewnić dwie osoby. Osoby prowadzące oddziaływania muszą posiadać odpowiednie kwalifikacje, tj.

- 1) muszą legitymować się ukończeniem studiów II stopnia na jednym z kierunków: psychologia, pedagogika, pedagogika specjalna, nauki o rodzinie, politologia, politologia i nauki społeczne w zakresie pedagogiki opiekuńczo-wychowawczej, resocjalizacji lub pracy socjalnej, albo na innym kierunku uzupełnionym studiami podyplomowymi w zakresie psychologii, pedagogiki, resocjalizacji,
- 2) posiadają zaświadczenie o ukończeniu szkoleń w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie w wymiarze co najmniej 100 godzin, w tym w wymiarze 50 godzin w zakresie pracy z osobami stosującymi przemoc w rodzinie,
- 3) mają udokumentowany co najmniej 3-letni staż pracy w instytucjach realizujących zadania na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie,
- 4) podejmą się zobowiązania do udziału w co najmniej 3 superwizjach grupowych.

5. Projekt umowy stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego.

III. Wymagania Zamawiającego oraz dokumenty, jakie powinien złożyć Wykonawca na potwierdzenie spełnienia wymagań.

- 1. Wykaz osób przewidzianych do realizacji zajęć (zgodne z treścią zał. nr 2).
- 2. Wstępny terminarz realizacji zajęć.
- 3. Program oddziaływań, który ma być spójny z Krajowym Programem Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie na lata 2014-2020 oraz Powiatowym Programem Oddziaływań Korekcyjno-Edukacyjnych dla Osób stosujących Przemoc w Rodzinie na rok 2017.
- 4. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż **6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert- nie dotyczy osób fizycznych.

IV. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcą oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów.

Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawca mogą przekazywać pisemnie, za pomocą faksu lub drogą elektroniczną.

V. Osoby po stronie Zamawiającego uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami.

1. Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania jest pani Renata Halejcio pod nr telefonu 074/856 58 15, faks 074/851 50 11, e-mail: renata.halejcio@pcpr.swidnica.pl lub 074 851 50 10 .

2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie istotnych warunków udzielenia zamówienia w godzinach pracy Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy tj.: od 7.15- 15.00.

VI. Miejsce składania oferty cenowej.

Ofertę cenową należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w formie pisemnej, faksem lub drogą elektroniczną do **13 marca 2017 r.**

VII. Opis sposobu obliczania ceny.

1. Na załączonym formularzu oferty cenowej, należy przedstawić cenę brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia.
2. Wartość cenową należy podać w złotych polskich cyfrą oraz słownie z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Cena powinna zawierać wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.

VIII. Informacje dodatkowe.

1. Ofertę cenową należy złożyć w formie pisemnej, za pomocą faksu lub drogą elektroniczną na załączonym wzorze wg załącznika – oferta cenowa.
2. Wykonawca jest związany ofertą cenową przez okres 30 dni.
3. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminem składania oferty cenowej.
4. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
5. Najkorzystniejsza oferta cenowa, to oferta określająca najniższą cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia.
6. W przypadku zbieżności cen Zamawiający wezwie oferentów, którzy podali taką samą cenę w ofercie cenowej za realizację przedmiotowego zadania, do złożenia dodatkowej oferty cenowej. Jednocześnie zastrzega się, że oferent w dodatkowej ofercie cenowej nie może przedstawić ceny wyższej niż zaproponowanej w pierwszej ofercie cenowej.

7. Zamawiający niezwłocznie zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia o wyborze najkorzystniejszej oferty cenowej.
8. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą po przekazaniu zawiadomienia o wyborze Wykonawcy, ale nie później niż w terminie związania ofertą.
9. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
10. Niniejsze postępowanie prowadzone jest na zasadach opartych na wewnętrznych uregulowaniach organizacyjnych Zamawiającego. Nie mają tu zastosowania przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.
11. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert w systemie podwykonawstwa.
12. W związku z art. 3 i 4 ustawy z dnia 5 września 2016 r. o szczególnych zasadach rozliczeń podatku od towarów i usług oraz dokonywania zwrotu środków publicznych przeznaczonych na realizację projektów finansowanych z udziałem środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej lub od państwa członkowskich Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu przez jednostki samorządu terytorialnego (Dz. U. poz. 1454), zawiadamiam, że od dnia 1 stycznia 2017 r. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy, jako jednostka organizacyjna Powiatu Świdnickiego, nie będzie oddzielnym podatnikiem podatku od towarów i usług. Powiat Świdnicki wstępuje z tym dniem we wszystkie przewidziane w przepisach dotyczących podatku VAT prawa i obowiązki naszej jednostki i jest zobowiązany do podjęcia wszelkich rozliczeń z tytułu tego podatku.
13. Faktury dokumentujące nabycie towarów i usług przez naszą jednostkę wystawione po 1 stycznia 2017 r. powinny zawierać dane „nabywcy” określone w następujący sposób:
POWIAT ŚWIDNICKI, ul. M. Skłodowskiej – Curie 7, 58-100 Świdnica, NIP 884-23-69-827.Odbiorcą i płatnikiem faktur w dalszym ciągu będzie **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy, ul. Wałbrzyska 15, 58-100 Świdnica.**
14. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania w przypadku przekroczenia kwoty zaplanowanej na udzielenie przedmiotowego zamówienia.

Załączniki:

1. Oferta cenowa.
2. Wykaz osób.
3. Projekt umowy.

ZATWIERDZAM
POWIATOWE CENTRUM
POMOCY RODZINIE W ŚWIDNICY
09.03.2017
Dyrektor PCPR *Anna Cielewska*

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)
NIP:.....
REGON:.....
Tel:
Fax:.....
Adres e-mail.....

OFERTA CENOWA
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
W Świdnicy, ul. Wałbrzyska 15
58-100 Świdnica

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnialutego 2017 r. prowadzone w oparciu o art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych na przeprowadzenie oddziaływań korekcyjno-edukacyjnych dla sprawców przemocy domowej zwanych dalej „oddziaływaniami” w formie zajęć grupowych w wymiarze 60 godzin zegarowych w terminie do 15 grudnia 2017 r.,

Ja/My niżej podpisany/i,..... działając w imieniu i na rzecz.....

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:
brutto:..... zł **za 1 godzinę zegarową grupowych oddziaływań (należy uwzględnić 2 osoby)**,
(słownie brutto.....)

2. Łączna wartość wynagrodzenia za realizację przedmiotu umowy tj. 60 godzin zegarowych grupowych oddziaływań stanowi kwotębrutto
(słownie:.....)

3. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie do 15 grudnia 2017 r.

4. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przed okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w projekcie umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Załączniki:

- wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia, zał. nr
- wstępny terminarz realizacji usług wraz z propozycją godzin, zał. nr
- dokument rejestracyjny(ewidencyjny) Wykonawcy
(np. odpis z KRS lub CEIDG, inne) zał. nr
- program oddziaływań. zał. nr

.....
Data, podpis i pieczęć osoby
upoważnionej do podpisywania oferty



.....
 (pieczęć adresowa Wykonawcy)

WYKAZ OSÓB

Składając ofertę cenową w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na przeprowadzenie oddziaływań korekcyjno-edukacyjnych dla sprawców przemocy domowej zwanych dalej „oddziaływaniami” w formie zajęć grupowych w wymiarze 60 godzin zegarowych w terminie do 15 grudnia 2017 r.: oświadczam, że:

1) w wykonaniu zamówienia będą uczestniczyć:

L.P	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe (*)	Doświadczenie zawodowe(**)
1.			
2.			

2) osoby prowadzące oddziaływania w terminie do 15 grudnia 2017 r. odbędą co najmniej 3 grupowe superwizje.

(*) należy potwierdzić wykształcenie i kwalifikacje zawodowe zgodne z rozdziałem II. pkt. 4 zapytania ofertowego.

(**) należy potwierdzić doświadczenie zawodowe zgodne z rozdziałem II. pkt. 4 zapytania ofertowego.

.....dnia.....2017 r.
 (miejscowość)

.....
 (pieczęć i podpis osoby uprawnionej)

UMOWA nr.....
zawarta w Świdnicy w dniu 2017 roku pomiędzy:

POWIATEM ŚWIDNICKIM ul. M. Skłodowskiej – Curie 7 ,58-100 Świdnica NIP 884-23-69-827, w imieniu, którego działa dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy Beata Galewska ul. Wałbrzyska 15, 58-100, zwanym dalej „Zamawiającym”,
a

.....z siedzibą przy
w imieniu którego działa,zwaną dalej „Wykonawcą”,

§ 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia oddziaływań korekcyjno-edukacyjnych dla sprawców przemocy domowej zwanych dalej „oddziaływaniami” w formie zajęć grupowych w wymiarze 60 godzin. Ustala się, że jedno spotkanie będzie trwało nie dłużej niż 3 godziny.
2. Zadanie, o którym mowa w § 1 ust. 1 realizowane będzie zgodnie z Krajowym Programem Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie na lata 2014-2020 oraz Powiatowym Programem Oddziaływań Korekcyjno-Edukacyjnych dla Osób Stosujących Przemoc w Rodzinie na rok 2017.
3. Oddziaływania, o których mowa w § 1 ust. 1. odbywać się będą zgodnie z **programem**, stanowiącym **załącznik nr 1** do umowy oraz zgodnie z **harmonogramem**, stanowiącym **załącznik nr 2** do niniejszej umowy.
4. Uczestnikami oddziaływań będą osoby pochodzące z terenu powiatu świdnickiego.
5. Oddziaływania będą realizowane na terenie miasta Świdnica, w siedzibie wskazanej przez Zamawiającego.
6. Pożądane jest by przerwy pomiędzy spotkaniami grupowymi oscylowały w granicach tygodnia.
7. Oddziaływania zrealizowane zostaną do dnia 15 grudnia 2017 r.
8. Umowa zawarta jest od dnia jej podpisania i obowiązuje do dnia **29 grudnia 2017 r.**

§ 2

1. Wykonawca oświadcza, że w przeprowadzeniu oddziaływań wezmą udział dwie osoby tj..... Każdorazowa zmiana osoby przeprowadzającej oddziaływanie wymaga uzgodnienia z Zamawiającym.
2. Za zobowiązania wynikające z niniejszej umowy osoby reprezentujące Wykonawcę odpowiadają wobec Zamawiającego solidarnie.
3. Ustala się, że każde spotkanie w ramach oddziaływań będzie prowadzone przez dwie osoby.
4. Wykonawca zapewnia, iż osoby prowadzące oddziaływania posiadają odpowiednie kwalifikacje umożliwiające jego realizację, tj. legitymują się ukończeniem studiów II stopnia na jednym z kierunków: psychologia, pedagogika, pedagogika specjalna, nauki o rodzinie, politologia, politologia i nauki społeczne w zakresie pedagogiki opiekuńczo-wychowawczej, resocjalizacji lub pracy socjalnej, albo na innym kierunku uzupełnionym studiami podyplomowymi w zakresie psychologii, pedagogiki, resocjalizacji; posiadają zaświadczenie o ukończeniu szkoleń w zakresie

przeciwdziałania przemocy w rodzinie w wymiarze co najmniej 100 godzin, w tym w wymiarze 50 godzin w zakresie pracy z osobami stosującymi przemoc w rodzinie; mają udokumentowany co najmniej 3-letni staż pracy w instytucjach realizujących zadania na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie.

5. Wykonawca zapewnia, że każda z osób realizujących przedmiot zamówienia w terminie do dnia 15 grudnia 2017 r. odbędzie co najmniej 3 grupowe spotkania superwizyjne.
6. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy określonego w § 1 ust. 1 zgodnie z przedłożonym harmonogramem. Zmiana terminu oddziaływań musi być zgłoszona Zamawiającemu z co najmniej 3 dniowym wyprzedzeniem. Przeprowadzenie oddziaływań w nowych terminach, pozostaje bez wpływu na wysokość wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy.

§ 3

1. Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) wykonania czynności będących przedmiotem umowy z należytą starannością;
- 2) czuwania nad prawidłową realizacją niniejszej umowy;
- 3) prowadzenia oddziaływań zgodnie z programem i harmonogramem;
- 4) prowadzenia dokumentacji z przebiegu oddziaływań, zgodnie z Krajowym Programem Przeciwdziałania Przemocy na lata 2014-2020 oraz Powiatowym Programem Oddziaływań Korekcyjno-Edukacyjnych dla Osób stosujących Przemoc w Rodzinie na rok 2017,
- 5) przeprowadzenia ankiet oceny przeprowadzonych oddziaływań przekazanych przez Zamawiającego,
- 6) dostarczenia do dnia 15 grudnia 2017 r. dokumentów potwierdzających udział osób realizujących przedmiot zamówienia w co najmniej trzech grupowych spotkaniach superwizyjnych,
- 7) przedłożenia w terminie 5 dni od daty zakończenia oddziaływań:
 - a) oryginałów list obecności osób uczestniczących w oddziaływaniach,
 - b) wypełnionych przez uczestników ankiet oceny przeprowadzonych oddziaływań,
 - c) imiennego wykazu osób, które uczestniczyły w oddziaływaniach wraz z wykazem godzin i dni, w których osoba była obecna i nieobecna,
 - d) programu oddziaływań z uwzględnieniem terminów, godzin, tematyki oddziaływań i podpisu osób je prowadzących,
 - e) opisu każdego z uczestników oddziaływań, jego motywacji, zachodzących zmian w trakcie zajęć, postaw i nabytych umiejętności,
 - f) przedłożenia raportu końcowego ze zrealizowanych oddziaływań, uwzględniającego wyniki ankiet oraz osiągniętych rezultatów;
- 8) niezwłocznego informowania Zamawiającego o absencji uczestników oddziaływań, a także innych okolicznościach mających wpływ na realizację programu oddziaływań.

2. Zamawiający po przedłożeniu przez Wykonawcę dokumentów, o których mowa w § 3 ust. 1 pkt 7 niniejszej umowy sprawdzi prawidłowość wykonania przedmiotu umowy w terminie do 3 dni roboczych od daty złożenia dokumentów.

3. W przypadku wystąpienia uchybień w dokumentacji, o której mowa w § 3 ust. 1 pkt 7 umowy, Wykonawca zobowiązuje się do ich usunięcia w terminie 3 dni od daty otrzymania informacji o ich wystąpieniu.

§ 4

1. Ustala się, że koszt jednej godziny oddziaływań stanowi **kwotę- zł brutto (słownie: zł)**.
2. Za 60 godzin zegarowych zajęć grupowych oddziaływań Wykonawcy przysługuje łączne wynagrodzenie w wysokości- zł brutto (słownie:zł).
3. Wypłata wynagrodzenia dla każdej z osób prowadzących oddziaływanie będzie realizowana w systemie miesięcznym na wskazany numer rachunku bankowego i nastąpi w terminie 14 dni od daty przedstawienia faktury/rachunku wraz z listą osób uczestniczących w oddziaływaniach oraz wykazem liczby godzin zrealizowanych oddziaływań, z zastrzeżeniem ust. 4.
4. Wypłata wynagrodzenia za ostatnie spotkanie oddziaływań nastąpi w terminie 14 dni od daty przedstawienia faktury/rachunku wraz dokumentami wymienionymi w § 3 ust. 1 pkt 6-7 niniejszej umowy zaakceptowanymi przez Zamawiającego.
5. Z należnego Wykonawcy wynagrodzenia Zamawiający potrącać będzie zaliczkę na podatek dochodowy oraz należne składki z tytułu ubezpieczenia społecznego i ubezpieczenia zdrowotnego zgodnie z obowiązującymi przepisami.
6. Płatność podmiotom gospodarczym i osobom prawnym nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury lub rachunku za wykonaną usługę, gdzie nabywcą będzie Powiat Świdnicki, ul. Skłodowskiej 7; 58-100 Świdnica, NIP: 884-23-69-827, a odbiorcą: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy, ul. Wałbrzyska 15, 58-100 Świdnica.
7. W przypadku umowy zlecenia z osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej płatność nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionego rachunku na Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Wałbrzyska 15, 58-100 Świdnica.
8. Wykonawca jest zobowiązany do comiesięcznego przedkładania Zamawiającemu oświadczenia dotyczącego stanu faktycznego wykonawcy w kwestii obowiązku ubezpieczenia społecznego **zgodnie z załącznikiem nr 3 do umowy**.
9. W przypadku podania przez Wykonawcę nieprawdziwych danych, o których mowa w ust.8 umowy Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia należnych składek na ubezpieczenie społeczne w przypadku przypisu tych składek.
10. Oddziaływania realizowane są ze środków finansowych Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego.

§ 5

1. Wykonawca został poinformowany, że Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy.
2. Wykonawca wyraża zgodę na uczestnictwo oraz kontrolę osoby upoważnionej ze strony Zamawiającego w realizowanych przez niego konsultacjach.
3. Dane dostarczone Wykonawcy przez Zamawiającego są chronione i nie mogą być bez jego zgody przekazywane osobom trzecim. Zasady przetwarzania przez Wykonawcę danych osobowych uczestników usługi będzie określać odrębna umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych zawarta pomiędzy stronami.
4. Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zawartych w niniejszej umowie dla potrzeb niezbędnych do realizacji obowiązku podatkowego oraz procesu ewidencyjnego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych przy zachowaniu postanowień ww. ustawy dotyczących gwarancji ochrony przetwarzania tych danych, w tym wglądu "Wykonawcy" w swoje dane osobowe i możliwość ich zmiany.

5. Wykonawca ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w wyniku realizacji przedmiotu umowy.
6. W zakresie związanym z realizacją przedmiotu umowy, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania wymogów wynikających z ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

§ 6

1. W przypadku niewykonywania lub nienależytego wykonywania przez Wykonawcę niniejszej umowy zapłaci on Zamawiającemu kary umowne w następujących przypadkach i wysokościach:
 - 1) z tytułu nieterminowego przedkładania do siedziby Zamawiającego dokumentów, o których mowa w § 3 ust.1 pkt 6-7 – w wysokości 10 zł za każdy dzień opóźnienia,
 - 2) z tytułu nienależytego wykonania przez Wykonawcę umowy, w tym niezgłoszonej nieobecności osoby realizującej zadanie w ustalonych terminach i godzinach, – w wysokości 10 % kwoty określonej w § 4 ust. 1 umowy
 - 3) za rozwiązanie umowy z winy Wykonawcy lub rozwiązanie umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które Zamawiający nie ponosi winy – 20% kwoty określonej w § 4 ust.2 umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy oraz dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość kar umownych.
3. Zamawiający może rozwiązać przedmiotową umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niezgodnego z terminarzem prowadzenia zajęć lub nienależytego wykonywania umowy przez Wykonawcę.
4. Żadna ze stron nie ponosi odpowiedzialności za opóźnienie lub niewykonanie umowy, jeśli było to spowodowane przyczynami siły wyższej tj. wystąpienia zdarzenia nagłego, nieprzewidywalnego i niezależnego od stron, uniemożliwiającego wykonanie zamówienia w całości lub w części, okresowo lub na stałe, któremu nie można zapobiec ani przeciwdziałać przy zachowaniu należytej staranności stron. Strony mają prawo anulowania części bądź całości zamówienia, bez jakiegokolwiek obciążenia obu stron w przypadku zdarzenia losowego mogącego mieć wpływ na prawidłową realizację umowy np. kataklizmów, żałoby narodowej, etc. W przypadku wystąpienia takiej sytuacji, strony zobowiązują się do dołożenia wszelkich starań, zrealizowania przedmiotu zamówienia w późniejszym terminie. Strony zobowiązane są do udokumentowania notatką lub protokołem potwierdzającym wystąpienie takiej sytuacji wraz z podaniem rozwiązań.

§ 7

Wykonawca zobowiązany jest do:

1. informowania Zamawiającego o wszystkich okolicznościach uniemożliwiających mu realizację oddziaływań,
2. zapewnienia Zamawiającemu kontaktu telefonicznego w ustalonych pomiędzy stronami godzinach,
3. stawiennictwa w siedzibie PCPR na wezwanie Zamawiającego.

§ 8

1. Zamawiający ma prawo odstąpić od niniejszej umowy lub jej części w następujących przypadkach:

Q

- 1) Wykonawca nie wykonuje przedmiotu umowy zgodnie z umową lub pisemnymi zastrzeżeniami Zamawiającego albo zaniedbuje bądź przerywa czynności wykonawcze wynikające z niniejszej umowy ze swojej winy na okres dłuższy niż 14 dni lub opóźnia się z wykonaniem przedmiotu Umowy,
- 2) Wykonawca opóźnia się z rozpoczęciem wykonywania przedmiotu Umowy mimo wezwania złożonego na piśmie przez Zamawiającego.
2. Oświadczenie w przedmiocie odstąpienia od umowy Zamawiający ma prawo złożyć w terminie do 30 dni od zaistnienia przyczyny wskazanej w ust. 1 niniejszego paragrafu.
3. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy lub jej części w razie okoliczności powodujących, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

§ 9

1. Wszelkie zmiany dotyczące umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Spory wynikłe na tle realizacji umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

do rachunku umowy zlecenia nr za miesiąc
Ja, niżej podpisany/a
zamieszkały/a

Nr PESEL oświadczam, że:

- Jestem studentem (uczniem), nie mam ukończonych 26 lat i posiadam ważną legitymację studencką(szkolną), której kopię dołączam do niniejszego oświadczenia

TAK

NIE

- Jestem zatrudniony w innym zakładzie pracy:

Na podstawie umowy o pracę w wymiarze etatu w:

.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

Na umowę zlecenie w:

.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

Przy zatrudnieniu tylko i wyłącznie na umowę zlecenie prosimy o przekazanie kopii wszystkich zawartych dotychczas i aktualnych umów zleceń, aby móc ustalić poprawnie wysokość składek ZUS

- Informuję, że podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, emerytalne i rentowe z tytułu stosunku pracy w przeliczeniu na okres miesiąca jest równa lub wyższa od płacy minimalnej, tj. (proszę o zaznaczenie jednej z opcji)

- niższa od kwoty 2.000,00 zł brutto
 równa lub wyższa kwocie 2.000,00 zł brutto

- Prowadzę działalność gospodarczą: TAK NIE

- Składki opłacam na zasadach preferencyjnych jako Nowy Przedsiębiorca: TAK NIE

- Przedmiot zawartej umowy zlecenia wchodzi w zakres prowadzonej przez mnie działalności gospodarczej: TAK NIE

- Wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym, ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu niniejszej umowy zlecenie (gdy płaca minimalna jest równa lub wyższa kwocie 2.000,00 zł brutto, kwoty z umów zleceń są równe lub wyższe kwocie 2.000,00 zł brutto). TAK NIE

- Wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym z tytułu niniejszej umowy zlecenia: TAK NIE

- Jestem emerytem: TAK NIE

- Jestem rencistą: TAK NIE

- Posiadam orzeczony stopień niepełnosprawności: TAK (Znaczny-Umiarkowany- Lekki) NIE

Oświadczam, że wszystkie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym a odpowiedzialność karna za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie jest mi znana. Zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia Zleceniodawcy o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia w trakcie trwania umowy zlecenia.

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)

