

## 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: joanna.piechowicz@pcpr.swidnica.pl

### Zaprasza do złożenia ofert cenowej na:

przeprowadzenie cyklu zajęć grupowej superwizji dla pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy oraz superwizji i szkoleń zawodowych rodzin zastępczych z terenu powiatu świdnickiego.

(CPV 85.12.12.70-6 – usługi psychiatryczne lub psychologiczne)- superwizja

(CPV 80.50.00.00-9 usługi szkoleniowe)- szkolenia

### II. Opis przedmiotu zamówienia:

Specyfikacja głównych wymagań Usługi:

#### 1. Zakres usługi:

**Przeprowadzenie superwizji z podziałem na następujące zadania:**

**Zadanie nr 1- przeprowadzenie cyklu superwizji grupowej dla pracowników Punktu Interwencji Kryzysowej, zwanego dalej „PIK”, będącego w strukturach Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy w łącznym wymiarze 40 godzin zegarowych (8 spotkań X 5h), realizowanej w nurcie psychodynamicznym.**

**Zadanie nr 2- przeprowadzenie cyklu superwizji grupowej dla pracowników jednostki, w szczególności Zespołu Pieczy Zastępczej, zwanego dalej „ZPZ”, będącego w strukturach Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy w łącznym wymiarze 40 godzin zegarowych (8 spotkań X 5h), realizowanej w nurcie systemowym.**

**Zadanie nr 3- przeprowadzenie cyklu superwizji grupowej dla zawodowych rodzin zastępczych i rodzinnych domów dziecka zwanych dalej „RZ i RDD”, funkcjonujących na terenie powiatu świdnickiego w łącznym wymiarze 25 godzin zegarowych (5 spotkań X 5h), realizowanej w nurcie systemowym.**

Zakres tematyczny ww. zajęć określa § 1 projektu umowy stanowiącej załącznik nr 3 do niniejszego zapytania.

**Zadanie nr 4 - przeprowadzenia szkolenia z zakresu przeciwdziałania wypaleniu zawodowemu zwanego dalej „szkoleniem” dla zawodowych, rodzinnych form pieczy**

zastępczych funkcjonujących na terenie powiatu świdnickiego w łącznym wymiarze 24 godzin zegarowych (6 spotkań x 4 h)

2. Zajęcia odbywać się będą na terenie Miasta Świdnica, w siedzibie wskazanej przez Zamawiającego w godzinach – dla zadania 1-3 od 9.00-14.00, dla zadania nr 4 od 9.00-13.00 w dniach od poniedziałku do piątku.

Proponowany terminarz:

Zadanie nr 1- grupa pracowników PIK – w miesiącach: marzec, kwiecień, maj, czerwiec, wrzesień, październik, listopad, grudzień 2016.

Zadanie nr 2- grupa pracowników jednostki- w miesiącach marzec, kwiecień, maj, czerwiec, wrzesień, październik, listopad, grudzień 2016.

Zadanie nr 3- grupa RZ i RDD –w miesiącach: marzec, kwiecień, czerwiec, wrzesień, listopad 2016 r.

Zadanie nr 4- grupa RZ i RDD –w miesiącach: marzec, maj, sierpień, październik, listopad, grudzień 2016 r.

W uzasadnionych sytuacjach dopuszcza się możliwość zmiany terminu zajęć jednakże zajęcia powinny być zrealizowane do 16 grudnia 2016 r.

### **3. Do obowiązków Wykonawcy należy:**

- sporządzenie wstępnego terminarza,
- dokumentowanie prowadzonych zajęć poprzez sporządzanie list obecności osób uczestniczących w zajęciach wraz z podpisem uczestnika,
- zapewnienie niezbędnych materiałów dydaktycznych w trakcie zajęć,
- przeprowadzenie ankiet ewaluacyjnych wśród uczestników zajęć,
- dodatkowo dla zadań nr 1-3 sporządzenie raportu końcowego po zrealizowanej superwizji z uwzględnieniem analizy ankiet ewaluacyjnych, poziomu motywacji uczestników oraz rezultatów min. wzmocnienie umiejętności pracy z klientami, z dziećmi, poszerzenia świadomości na temat własnego udziału w relacji terapeutycznej, rodzinnej,
- wydanie zaświadczeń o uczestnictwie w zajęciach dla uczestników poszczególnych zadań,
- dodatkowo dla zadania nr 4- sporządzenie raportu końcowego z uwzględnieniem postaw uczestników i rezultatów zastosowanych ćwiczeń.

### **4. Forma współpracy z Wykonawcą: umowa cywilno – prawna.**

### **5. Wymagane kwalifikacje Wykonawcy:**

#### **Dla zadań nr 1-3:**

Osoba, która będzie przeprowadzała grupową superwizję, dla każdego zadań, musi legitymować się ukończeniem studiów wyższych na kierunku psychologii z min. 10-letnim doświadczeniem w zawodzie psychologa, 3-letnim doświadczeniem pracy superwizora i przeprowadzeniem co najmniej 3 superwizji grupowych, które zrealizowała w okresie ostatnich 3 lat oraz posiadać zaświadczenie superwizora

z rekomendacją Polskiego Towarzystwa Psychologicznego lub Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego.

**Dla zadania nr 4;**

Osoba, która będzie przeprowadzała szkolenie musi posiadać odpowiednie kwalifikacje umożliwiające ich realizację, tj. musi legitymować się ukończeniem studiów wyższych na kierunku psychologii, pedagogiki, posiadać min. z 10-letnie doświadczenie zawodowe, kwalifikacje trenera i wykazać, że w okresie ostatnich 3 lat przeprowadziła co najmniej trzy szkolenia z podobnego zakresu.

6. Projekt umowy dla zadania nr 1-3 stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego, natomiast dla zadania nr 4 załącznik nr 4.

**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. 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 Joanna Piechowicz pod nr telefonu 074/857 45 23, faks 074/851 50 11, e-mail: joanna.piechowicz@pcpr.swidnica.pl .
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 **4 marca 2016 r. do godz. 12.00.**

**VII. Opis sposobu obliczania ceny.**

1. Na załączonym formularzu oferty cenowej, należy przedstawić cenę brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia odrębnie dla każdego zadania.
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, dla każdego zadania odrębnie.
6. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych, Wykonawca może złożyć ofertę cenową na dowolną ilość zadań określonych w pkt II niniejszego zapytania ofertowego.
7. Zamawiający niezwłocznie zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia o wyborze najkorzystniejszej oferty cenowej.
8. Zamawiający zawrze umowę, dla każdego zadania odrębnie 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.

#### Załączniki:

1. Oferta cenowa.
2. Wykaz osób.
3. Projekt umowy dotyczy superwizji.
4. Projekt umowy dotyczy szkolenia.

DYREKTOR  
PZATWIERDZIŁ  
CENTRUM  
POMOCY RODZINIE W ŚWIDNICY  
Dyrektor PCPR

## 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 dnia ...lutego 2016 r. prowadzone w oparciu o art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych na przeprowadzenie

**cyklu zajęć superwizji grupowej/szkolenia\*** dla pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy i zawodowych, rodzinnych form pieczy zastępczej w terminie od dnia podpisania umowy do 16 grudnia 2016 r.,

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

**1. Dla zadania nr 1 oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na kwotę\*:**

a) Brutto:.....zł. **za 1 godzinę zegarową grupowej superwizji grupowej** dla pracowników Punktu Interwencji Kryzysowej, zwanego dalej PIK, będącego w strukturach Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy w łącznym wymiarze 40 godzin zegarowych (8 spotkań X 5h) ,

b) Brutto:.....zł. **za 40 godzin zegarowych** grupowej superwizji /słownie brutto/.....

**2. Dla zadania Nr 2 oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na kwotę\*:**

a) Brutto:.....zł. **za 1 godzinę zegarową grupowej superwizji dla** pracowników jednostki, w szczególności Zespołu Pieczy Zastępczej, zwanego dalej ZPZ, będącego w strukturach Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy w łącznym wymiarze 40 godzin zegarowych (8 spotkań X 5h),

b) Brutto:.....zł. **za 40 godzin zegarowych** grupowej superwizji

/słownie brutto/.....

**3. Dla zadania nr 3 oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na kwotę\*:**

a) Brutto:.....zł. **za 1 godzinę zegarową grupowej superwizji dla zawodowych rodzin zastępczych, zwanych dalej RZ i RDD, funkcjonujących na terenie powiatu świdnickiego w łącznym wymiarze 25 godzin zegarowych (5 spotkań X 5h),**

b) Brutto:.....zł. **za 25 godzin zegarowych grupowej superwizji**

/słownie brutto/.....

**4. Dla zadania nr 4 oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na kwotę\*:**

a) Brutto:.....zł. **za 1 godzinę zegarową szkolenia z zakresu przeciwdziałania wypaleniu zawodowemu dla zawodowych, rodzinnych form pieczy zastępczych, zwanych dalej RZ i RDD, funkcjonujących na terenie powiatu świdnickiego w łącznym wymiarze 24 godzin zegarowych (6 spotkań X 4h),**

b) Brutto:.....zł. **za 24 godzin zegarowych szkolenia**

/słownie brutto/.....

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w projekcie umowy i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.

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

6. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7. W załączeniu:

- wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia zał. nr .....
- wstępny terminarz realizacji zajęć zał. nr .....
- odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji zał. nr .....
- zaświadczenie o rekomendacji Polskiego Towarzystwa Psychologicznego zał. nr.....

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

## Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

.....  
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

### WYKAZ OSÓB

Składając ofertę cenową w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na przeprowadzenie: **zajęć grupowej superwizji dla pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy oraz zawodowych rodzin zastępczych** oraz szkolenia z przeciwdziałaniu wypaleniu zawodowemu zawodowym dla rodzinnych form opieki zastępczej w terminie od dnia podpisania umowy do 16 grudnia 2016 r. oświadczam, że w wykonaniu zamówienia :

**Dla zadania nr 1 dla grupy pracowników PIK będzie uczestniczyć:**

L.P	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe (*)	Doświadczenie zawodowe(*)	Przeprowadzone superwizje/ szkolenia w okresie od 2013, 2014, 2015

**Dla zadania nr 2 oświadczam, że w wykonaniu zamówienia dla grupy pracowników jednostki, w szczególności ZPZ będzie uczestniczyć:**

L.P	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe (*)	Doświadczenie zawodowe(*)	Przeprowadzone superwizje/ szkolenia w okresie od 2013, 2014, 2015

**Dla zadania nr 3 oświadczam, że w wykonaniu zamówienia dla grupy RZ i RDD będzie uczestniczyć :**

L.P	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe (*)	Doświadczenie zawodowe(*)	Przeprowadzone superwizje/ szkolenia w okresie od 2013, 2014, 2015

**Dla zadania nr 4 oświadczam, że w wykonaniu zamówienia szkolenia dla grupy RZ i RDD będzie uczestniczyć :**

<b>L.P</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Kwalifikacje zawodowe (*)</b>	<b>Doświadczenie zawodowe(*)</b>	<b>Przeprowadzone superwizja/ szkolenia w okresie od 2013, 2014, 2015</b>

**(\*)** należy wykazać kwalifikacje i doświadczenie zawodowe oraz wykształcenie zgodne z rozdziałem II. pkt. 5 zapytania ofertowego.



**Załącznik nr 3  
do zapytania ofertowego**

.....dnia.....2016 r.  
(miejsowość)

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

**UMOWA nr.....**

zawarta w Świdnicy w dniu ..... 2016 roku pomiędzy:

**Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy** z siedzibą przy ulicy Wałbrzyskiej 15, 58-100 Świdnica w imieniu, którego działa dyrektor Beata Galewska zwanym dalej „Zamawiającym”,

a

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

**§ 1**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia **cyklu zajęć superwizji grupowej zwanej dalej „zajęciami”**:
  - 1) **Zadanie nr 1- przeprowadzenie cyklu superwizji grupowej** dla pracowników Punktu Interwencji Kryzysowej, zwanego dalej „PIK”, będącego w strukturach Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy w łącznym wymiarze 40 godzin zegarowych (8 spotkań X 5h), **realizowanej w nurcie psychodynamicznym**,
  - 2) **Zadanie nr 2- przeprowadzenie cyklu superwizji grupowej** dla pracowników Zespołu Pieczy Zastępczej, zwanego dalej „ZPZ”, będącego w strukturach Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy w łącznym wymiarze 40 godzin zegarowych (8 spotkań X 5h), **realizowanej w nurcie systemowym**,
  - 3) **Zadanie nr 3- przeprowadzenie cyklu superwizji grupowej** dla zawodowych rodzin zastępczych i rodzinnych domów dziecka zwanych dalej „RZ i RDD”, funkcjonujących na terenie powiatu świdnickiego w łącznym wymiarze 25 godzin zegarowych (5 spotkań X 5h), **realizowanej w nurcie systemowym**.
2. Zajęcia, o których mowa w § 1 ust. 1 pkt 1 realizowane będą z uwzględnieniem następującego zakresu tematycznego:
  - a) omawianie problemów pojawiających się w procesie pomagania (wymiana doświadczeń w grupie i z superwizorem),
  - b) ocena swoich preferencji, zasobów, stereotypów i ograniczeń w roli pomagacza,
  - c) rozwijanie świadomości znaczenia wzajemnych relacji między klientami, rozwój i doskonalenie umiejętności interpersonalnych.
3. Zajęcia, o których mowa w § 1 ust. 2 i 3 realizowane będą z uwzględnieniem następującego zakresu tematycznego:

- a) omawianie problemów pojawiających się w procesie wychowania i opieki nad dziećmi w rodzinnych formach pieczy zastępczych, w tym wymiana doświadczeń w grupie i z superwizorem,
- b) ocena swoich preferencji, zasobów, stereotypów i ograniczeń w roli tzw. pomagacza i opiekuna zastępczego,
- c) genogram i jego wykorzystanie w pracy z dziećmi,
- d) rozwijanie świadomości znaczenia wzajemnych relacji między opiekunem zastępczym a dzieckiem, rozwój i doskonalenie umiejętności interpersonalnych.

## § 2

1. Zajęcia odbywać się będą w następujących terminach:
  - 1) zadanie nr 1- .....marzec 2016 r. ,.....kwiecień 2016 r., .....maj 2016 r., .....czerwiec 2016 .....wrzesień 2015 r., październik 2016 r. .... listopad 2016 r. , .....grudzień 2016 r. w łącznym wymiarze 40 godzin zegarowych (8 spotkań x 5h),\*
  - 2) zadanie nr 2 - .....marzec 2016 r. ,.....kwiecień 2016 r., .....maj 2016 r., .....czerwiec 2016 .....wrzesień 2015 r., październik 2016 r. .... listopad 2016 r., .....grudzień 2016 r. w łącznym wymiarze 40 godzin zegarowych (8 spotkań x 5h),\*
  - 3) zadanie nr 3 - .....marzec 2016 r. .... kwiecień 2016 r., .....czerwiec 2016 .....wrzesień 2016r., .....listopad 2016 w łącznym wymiarze 25 godzin zegarowych (5 spotkania x 5h).\*
2. W uzasadnionych sytuacjach dopuszcza się możliwość zmiany terminu zajęć, jednakże zadanie powinno być zrealizowane do 16 grudnia 2016 r. Zmiana terminu odbywania zajęć wymaga zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie, pod rygorem nieważności.
3. Zamawiający zapewnia salę szkoleniową do prowadzenia zajęć.
4. Zajęcia zostaną przeprowadzone w miejscu wskazanym przez Zamawiającego w dniach od poniedziałku do piątku, w godzinach od 9.00 do 14.00.
5. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia zajęć w formie warsztatowej.

## § 3

1. Wykonawca oświadcza, że zgodnie ze złożoną ofertą w przeprowadzeniu zajęć weźmie udział:
  - 1) zadanie nr 1 – .....,\*
  - 2) zadanie nr 2 - .....,\*
  - 3) zadanie nr 3 - .....,\*
2. Każdorazowa zmiana osoby przeprowadzającej zajęcia wymaga uzgodnienia z Zamawiającym.
3. W przypadku zmiany osób prowadzących zajęcia, nowe osoby prowadzące oddziaływania muszą spełniać wymagania stawiane na etapie składania oferty.
4. Wykonawca zapewnia, iż osoba prowadząca zajęcia posiada odpowiednie kwalifikacje umożliwiające ich realizację tj. musi legitymować się ukończeniem studiów wyższych na kierunku psychologii z min. 10-letnim doświadczeniem w zawodzie psychologa, 3-letnim doświadczeniem pracy superwizora i przeprowadzeniem co najmniej 3 superwizji grupowych oraz posiada zaświadczenie o rekomendacji Polskiego Towarzystwa Psychologicznego lub Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego.

\* - treść umowy zależna od oferty Wykonawcy – niepotrzebne skreślić.

5. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia uczestnikom zajęć materiałów dydaktycznych.
6. Z przeprowadzonych zajęć Wykonawca sporządza, odrębnie dla każdego z zadań, listy obecności wraz z podpisami uczestników, ankiety ewaluacyjne, kserokopie zaświadczeń o uczestnictwie oraz raport końcowy z uwzględnieniem postaw uczestników i rezultatów zastosowanych ćwiczeń, m.in. wzmocnienia umiejętności pracy z klientami, poszerzenia świadomości na temat własnego udziału w relacji terapeutycznej i rodzinnej.
7. Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia uczestnikom zaświadczeń końcowych o udziale w zajęciach, odrębnie dla każdego z zadań. Zaświadczenie oprócz danych osobowych, rodzaju zajęć winno także datę uczestnictwa w zajęciach superwizyjnych, w których uczestnik uczestniczył. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu dokumenty, o których mowa w § 3 pkt. 6-7 w terminie 5 dni od daty zakończenia zajęć, odrębnie dla każdego z zadań.
8. W terminie 10 dni od dnia złożenia przez Wykonawcę dokumentów, o których mowa w § 3 pkt 6-7 Zamawiający zobowiązuje się do ich weryfikacji.
9. W przypadku, gdy Zamawiający zgłosi uwagi do przedłożonej dokumentacji Wykonawca zobowiązuje się do usunięcia uchybień w terminie 3 dni od daty otrzymania informacji o uwagach.

#### § 4

1. Ustala się, że za przeprowadzone zajęcia w pełnym wymiarze godzin Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości:
  - 1) ..... zł brutto za realizację zadania nr 1,\*
  - 2) ..... zł brutto za realizację zadania nr 2,\*
  - 3) ..... zł brutto za realizację zadania nr 3.\*

\* - treść umowy zależna od oferty Wykonawcy – niepotrzebne skreślić.

2. Wypłata wynagrodzenia realizowana będzie odrębnie dla każdego z zadań. Wynagrodzenie wypłacane będzie w systemie półrocznym na podstawie przedstawionego przez Wykonawcę rachunku/ faktury w terminie 7 dni na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę wraz z dołączonymi do niego listami obecności uczestników szkolenia z zastrzeżeniem ust.3.
3. Wypłata wynagrodzenia w miesiącu grudniu 2016 r. nastąpi po dokonaniu weryfikacji dokumentów, o których mowa w § 3 pkt 6-7, bez zastrzeżeń.

#### § 5

1. 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 (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) przy zachowaniu postanowień ww. ustawy dotyczących gwarancji ochrony przetwarzania tych danych, w tym wglądu "Wykonawcy" w swoje dane osobowe i możliwość ich zmiany.
2. Wykonawca ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w wyniku realizacji przedmiotu umowy.
3. 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 (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.).

### § 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 przedłożenia do siedziby Zamawiającego dokumentów, o których mowa w § 3 ust. 6-7 w wysokości 10 zł za każdy dzień opóźnienia,
  - 2) z tytułu niewykonania przez Wykonawcę umowy – w wysokości 1000 złotych brutto,
  - 3) za rozwiązanie umowy z winy Wykonawcy lub rozwiązanie umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które Zamawiający nie ponosi winy 1000 złotych brutto.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy oraz dochodzenia odszkodowania przynoszącego 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.


### § 7

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WYKONAWCA:**

**RADCA PRAWNY**

  
mgr Przemysław Zieliński  
WL/WB/493

**UMOWA Nr.....2016**

zawarta w Świdnicy w dniu ..... 2016 roku pomiędzy:

**Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy** z siedzibą przy ulicy Wałbrzyskiej 15, 58-100 Świdnica w imieniu, którego działa dyrektor Beata Galewska zwanym dalej „Zamawiającym”,

a

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

**§ 1**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia szkolenia z zakresu przeciwdziałania wypaleniu zawodowemu zwanego dalej „szkoleniem” dla rodzinnych form pieczy zastępczych funkcjonujących na terenie powiatu świdnickiego.
2. Adresatami szkolenia będą rodziny zastępcze zawodowe oraz osoby pełniące funkcję rodzinnego domu dziecka. Liczba uczestników szkolenia nie przekroczy 20 osób.
3. Szkolenie, o którym mowa w ust. 1 zostanie przeprowadzone w formie warsztatowej w łącznym wymiarze 24 h zegarowych.
4. Szkolenie zostanie przeprowadzone w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
5. Szkolenie odbywać się będzie w następujących terminach:
  - 1) pierwsze spotkanie: .....marca 2016 r. w godz. 9.00 do 13.00
  - 2) drugie spotkanie;..... maja 2016 r. w godz. 9.00 do 13.00,
  - 3) trzecie spotkanie: .....sierpnia 2016 r. w godz. 9.00 do 13.00,
  - 4) czwarte spotkanie: .....października 2016 r. w godz. 9.00 do 13.00,
  - 5) piąte spotkanie: .....listopada 2016 r. w godz. 9.00 do 13.00,
  - 6) szóste spotkanie:..... grudnia 2016 r. w godz. 9.00 do 13.00.
6. W uzasadnionych sytuacjach dopuszcza się możliwość zmiany terminu zajęć, jednakże zadanie powinno być zrealizowane do 16 grudnia 2016 r. Zmiana terminu odbywania zajęć wymaga zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie, pod rygorem nieważności.
7. Zamawiający zapewnia salę szkoleniową do prowadzenia szkolenia.
8.  Szkolenie, o którym mowa w ust. 1 realizowane będzie z uwzględnieniem następującego zakresu tematycznego:
  - 1) Znaczenie stresu. Umysł, ciało, emocje w stresie.
  - 2) Fazy i symptomy stresu.
  - 3) Stresory obiektywne i subiektywne.
  - 4) Przeciążenie układu nerwowego – trauma.
  - 5) Sposoby i techniki równoważenia organizmu.
  - 6) Specyfika pracy w zawodach pomocowych.
  - 7) Syndrom wypalenia zawodowego.Relaksacja i sposoby radzenia sobie z napięciem i przeciążeniem organizmu.

## § 2

1. Wykonawca oświadcza, że w przeprowadzeniu zajęć weźmie udział .....
2. Każdorazowa zmiana osoby przeprowadzającej zajęcia wymaga zgody Zamawiającego.
3. W przypadku zmiany osób prowadzących zajęcia, nowa osoba prowadząca szkolenie musi spełniać wymagania określone w ust. 4.
4. Wykonawca zapewnia, iż osoba prowadząca zajęcia posiada odpowiednie kwalifikacje umożliwiające ich realizację, tj. musi legitymować się ukończeniem studiów wyższych na kierunku psychologii, pedagogiki, posiadać min. z 10-letnie doświadczenie zawodowe, kwalifikacje trenera i wykazać, że w okresie ostatnich 3 lat przeprowadziła co najmniej trzy szkolenia z podobnego zakresu.
5. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia uczestnikom zajęć niezbędnych materiałów dydaktycznych.
6. Z przeprowadzonego szkolenia Wykonawca sporządza listy obecności wraz z podpisami uczestników.
7. W terminie 7 dni od daty zakończenia szkolenia Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia Zamawiającemu ankiet ewaluacyjnych, raportu końcowego z uwzględnieniem postaw uczestników i rezultatów zastosowanych ćwiczeń oraz zaświadczeń końcowych o udziale w szkoleniu, odrębnie dla każdego z uczestników.
8. W terminie 10 dni od dnia złożenia przez Wykonawcę dokumentów, o których mowa w § 2 pkt 6-7 Zamawiający zobowiązuje się do ich weryfikacji.
9. W przypadku, gdy Zamawiający zgłosi uwagi do przedłożonej dokumentacji Wykonawca zobowiązuje się do usunięcia uchybień w terminie 3 dni od daty otrzymania informacji o uwagach.

## § 3

1. Ustala się, że za przeprowadzone szkolenie Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości: .....zł. zł brutto za realizację pełnego wymiaru godzinowego i sześciu dni szkolenia.
2. Wypłata wynagrodzenia za odbyte szkolenie będzie realizowana w systemie miesięcznym na podstawie przedstawionego przez Wykonawcę rachunku/faktury w terminie 7 dni na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę wraz z dołączonymi do niego listami obecności uczestników szkolenia z zastrzeżeniem ust.3.
3. Wypłata wynagrodzenia za szóste spotkanie, które ma odbyć się miesiącu grudniu 2016 r. nastąpi po dokonaniu weryfikacji dokumentów bez zastrzeżeń, o których mowa w § 2 ust. 7 niniejszej umowy.

## § 4

1. 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 (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) przy zachowaniu postanowień ww. ustawy dotyczących gwarancji ochrony przetwarzania tych danych, w tym wglądu "Wykonawcy" w swoje dane osobowe i możliwość ich zmiany.
2. Wykonawca ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w wyniku realizacji przedmiotu umowy.

3. 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 (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.).

#### § 5

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 przedłożenia do siedziby Zamawiającego dokumentów, o których mowa w § 2 ust.7 – w wysokości 10 zł za każdy dzień opóźnienia,
- 2) z tytułu niewykonania przez Wykonawcę umowy – w wysokości 1000 złotych brutto,
- 3) za rozwiązanie umowy z winy Wykonawcy lub rozwiązanie umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które Zamawiający nie ponosi winy 1000 złotych brutto.

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.

#### § 6

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

3. Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

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

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WYKONAWCA:**