



POWIATOWE CENTRUM
POMOCY RODZINIE
58-100 Świdnica, ul. Wałbrzyska 15
NIP 884-22-45-249 (1)
tel. 074 851 50 10, fax 074 851 50 11

Świdnica, dnia 07 marca 2018 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. 074/851-50-19, 074/851-50-27
e-mail: biuro.projektu@pcpr.swidnica.pl

zaprasza do złożenia oferty cenowej na:

„Przeprowadzenie cyklu zajęć superwizji dla pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy oraz dla zawodowych rodzin zastępczych i osób prowadzących rodzinne domy dziecka z terenu powiatu świdnickiego”.

(CPV 85.00.00.00-9 - usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej)

(CPV 85.32.23.00-2 – usługi dozoru i doradztwa)

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Specyfikacja głównych wymagań Usługi:

1. Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie superwizji z podziałem na następujące zadania:

- 1) **Zadanie nr 1 - przeprowadzenie cyklu superwizji dla pracowników Zamawiającego, z uwzględnieniem następujących elementów:**
 - a) superwizja grupowa w wymiarze 58,5 h zegarowych zrealizowanych w ramach 13 spotkań, po 4,5 h zegarowe jedno spotkanie,
 - b) superwizja indywidualna w wymiarze do 10 h zegarowych,
 - c) superwizja winna być prowadzona w nurcie systemowym,
 - d) czas realizacji zadania: od dnia podpisania umowy do dnia 10 grudnia 2018 r.

- 2) **Zadanie nr 2- przeprowadzenie cyklu superwizji dla zawodowych rodzin zastępczych (RZ) i osób prowadzących rodzinne domy dziecka (RDD) z terenu powiatu świdnickiego, którzy uczestniczyć będą w projekcie pn. „Akademia rozwoju” realizowanym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020, z uwzględnieniem następujących elementów:**
 - a) superwizja grupowa w wymiarze 140 h zegarowych zrealizowanych w ramach 28 spotkań, po 5 h zegarowych jedno spotkanie,
 - b) superwizja winna być prowadzona w nurcie systemowym,
 - c) czas realizacji zadania: od dnia podpisania umowy do dnia 10 grudnia 2020 r.
Zamawiający zaznacza, że w 2018 r. winno odbyć się 8 spotkań, w 2019 r.-10 spotkań, 2020 r. - 10 spotkań.





2. Miejsce realizacji zamówienia: superwizja odbywać się będzie na terenie miasta Świdnica, w siedzibie wskazanej przez Zamawiającego, w godzinach od 9.00-14.00 w dniach od poniedziałku do piątku.

Proponowany terminarz:

Zadanie nr 1 - pracownicy Zamawiającego w miesiącach: od III do 10.XII 2018 r., z wyłączeniem miesiąca sierpnia (13 superwizji grupowych + 10 h superwizji indywidualnej).

Zadanie nr 2 - RZ i RDD: w 2018 r. w miesiącach od IV do 10.XII (8 spotkań); w 2019 r. i 2020 r od I do 10.XII, z wyłączeniem miesiąca lipca i sierpnia (po 10 spotkań).

W uzasadnionych sytuacjach dopuszcza się możliwość zmiany terminu zajęć, jednakże zajęcia powinny być zrealizowane do 10 grudnia każdego roku.

3. Do obowiązków Wykonawcy w zadaniu nr 1 i nr 2 należy:

- a) sporządzenie wstępnego terminarza,
- b) dokumentowanie prowadzonych superwizji poprzez sporządzanie list obecności osób uczestniczących w niej wraz z podpisem każdego uczestnika,
- c) zapewnienie niezbędnych materiałów dydaktycznych w trakcie superwizji,
- d) przeprowadzenie ankiet ewaluacyjnych wśród uczestników superwizji,
- e) coroczne sporządzanie raportu ze zrealizowanego zadania uwzględniającego wyniki ankiet ewaluacyjnych, opis poziomu motywacji uczestników oraz osiągniętych rezultatów, m.in. wzmocnienie umiejętności pracy z klientami, z dziećmi, poszerzenie świadomości na temat własnego udziału w relacji terapeutycznej, rodzinnej. Raport winien być sporządzony odrębnie dla każdego zadania- dotyczy superwizji grupowych.
- f) wydanie zaświadczenia o uczestnictwie w superwizji osobom w niej uczestniczącym. W przypadku zadania nr 2 zaświadczenia winny być wydane po zrealizowaniu superwizji w danym roku.

4. Forma współpracy z Wykonawcą: umowa cywilno – prawna. Projekt umowy stanowi załącznik nr 4 do niniejszego zapytania ofertowego.

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

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - 1) nie podlegają wykluczeniu;
 - 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej i zawodowej - opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje jedną osobą zdolną do wykonania zamówienia, tj. osobą, która:

- legitymuje się dyplomem ukończenia studiów wyższych II stopnia na kierunku psychologia,
- posiada min. 5-letnie doświadczenie w pracy superwizora,
- posiada doświadczenie wyrażające się przeprowadzeniem co najmniej 10 superwizji grupowych, które zrealizowała w okresie ostatnich 3 lat (2015-2017),
- posiada zaświadczenie superwizora z rekomendacją Polskiego Towarzystwa Psychologicznego lub Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego.



2. Wykaz dokumentów i oświadczeń, jakie powinien załączyć Wykonawca na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

1. wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia - zgodnie z treścią załącznika nr 2,
2. 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),
3. oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań kapitałowych z Zamawiającym - zgodnie z załącznikiem nr 3.
4. dokumenty dodatkowe:
 - wstępny terminarz realizacji zajęć (przed podpisaniem umowy), wg załącznika nr 1 do projektu umowy.

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

Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy 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:
 - a) w sprawach merytorycznych - pani Anna Witek pod nr tel. 074/851-50-19 faks: 074/851-50-11, e-mail: anna.witek@pcpr.swidnica.pl
 - b) w sprawach proceduralnych - pan Krzysztof Woźniak pod nr tel. 731-812-768 e-mail: zamet.k@wp.pl

VI. Miejsce składania oferty cenowej.

1. Ofertę cenową należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w formie pisemnej, faksem lub drogą elektroniczną **do dnia 15.03 2018 r.**
2. Termin otwarcia ofert: **16 marca 2018 r. godz. 8.00**

VII. Opis sposobu obliczania ceny.

1. Na załączonym formularzu oferty cenowej, należy przedstawić jednostkową oraz łączną cenę brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia odrębnie dla każdego zadania oraz łączną 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 terminu składania oferty cenowej.
4. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
5. Wybór najkorzystniejszej oferty cenowej zostanie dokonany według następujących kryteriów:





- a) **cena – waga 60%** (liczba możliwych do uzyskania punktów - 60),
b) **doświadczenie zawodowe Wykonawcy** rozumiane jako liczba przeprowadzonych przez Wykonawcę superwizji grupowych w okresie ostatnich 3 lat (2015-2017) - waga 40% (liczba możliwych do uzyskania punktów - 40)

Sposób oceny ofert cenowych: oferty oceniane będą w sposób punktowy.

a) **Punkty za kryterium „cena”**

Oferta zawierająca najniższą cenę ofertową brutto otrzymuje 100 pkt. pomnożone przez wagę kryterium (60%).

Punkty za kryterium – „cena” dla pozostałych ofert to stosunek najniższej ceny ofertowej brutto do wartości ceny ofertowej brutto w badanej ofercie pomnożony przez 100 i wagę kryterium (60%).

b) **Punkty za kryterium „doświadczenie zawodowe Wykonawcy”** – zostaną przyznane w skali punktowej 0-40 punktów i zostaną zweryfikowane na podstawie oświadczenia Wykonawcy zawartego w wykazie osób przewidzianych do realizacji zamówienia – załącznik nr 2 do zapytania ofertowego. Doświadczenie zawodowe Wykonawcy będzie oceniane przy zastosowaniu następującej punktacji:

Doświadczenie zawodowe Wykonawcy liczba przeprowadzonych przez Wykonawcę superwizji grupowych w okresie ostatnich 3 lat (2015-2017)	Liczba punktów
Co najmniej 10 superwizji (warunek udziału w postępowaniu)	0
od 11 do 30 superwizji	20
powyżej 30 superwizji	40

Wymaganą minimalną liczbą jest 10 superwizji grupowych, które osoba zrealizowała w okresie ostatnich trzech lat (2015-2017). 10 superwizji grupowych otrzyma 0 punktów, natomiast przeprowadzenie więcej niż 30 superwizji grupowych otrzyma 40 punktów. Oferty z liczbą poniżej 10 superwizji grupowych zostaną odrzucone, jako niespełnienie warunków udziału w postępowaniu.

Punkty dla każdej oferty cenowej za oba kryteria zostaną zsumowane i zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku. O wyborze oferty decyduje najwyższa łączna ilość punktów za wszystkie kryteria.

6. W przypadku zbieżności cen Zamawiający wezwie oferentów, którzy podali taką samą cenę w ofercie cenowej na 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 nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
8. Zamawiający niezwłocznie zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia o wyborze najkorzystniejszej oferty cenowej.
9. Zamawiający zawrze umowę, dla każdego zadania odrębnie z wybranym Wykonawcą po przekazaniu zawiadomienia o wyborze Wykonawcy, ale nie później niż w terminie związania ofertą.
10. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.



11. Niniejsze postępowanie prowadzone jest na zasadach opartych na wewnętrznych uregulowaniach organizacyjnych Zamawiającego oraz zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020. Nie mają tu zastosowania przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.
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 państw członkowskich Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu przez jednostki samorządu terytorialnego (Dz. U. 2016, 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.
14. Odbiorcą i płatnikiem faktur w dalszym ciągu będzie **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy, ul. Wałbrzyska 15, 58-100 Świdnica.**
15. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania w przypadku, gdy zaproponowana przez oferentów wartość zadania będzie przewyższała budżet Zamawiającego na realizację przedmiotowego zamówienia.
16. Z procedury udzielenia zamówienia publicznego wykluczeni zostają wykonawcy, którzy powiązani są kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym.
17. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury udzielenia zamówienia publicznego a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
 - a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji – o ile niższy próg niż 10% nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez Instytucję Zarządzającą,
 - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Załączniki:

1. Oferta cenowa.
2. Wykaz osób.
3. Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym.
4. Projekt umowy.

ZATWIERDZIŁ :

Dyrektor PCPR
DYREKTOR
POWIATOWEGO CENTRUM
POMOCY RODZINIE w ŚWIDNICY

Beata Golewska



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 07 marca 2018 r. prowadzone w oparciu o art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych na „Przeprowadzenie cyklu zajęć superwizji dla pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy oraz dla zawodowych rodzin zastępczych i osób prowadzących rodzinne domy dziecka z terenu powiatu świdnickiego”

Ja/My niżej podpisany/i,

.....
działając w imieniu i na rzecz:
.....

Za wykonanie przedmiotu zamówienia, oferuję cenę w wysokości:

1. Dla zadania nr 1* - przeprowadzenie cyklu superwizji dla pracowników Zamawiającego:

a) Brutto:.....zł za 1 godzinę zegarową superwizji grupowej
/słownie brutto/.....

b) Brutto:.....zł za 58,5 godzin zegarowych superwizji grupowej
/słownie brutto/.....

c) Brutto:.....zł za 1 godzinę zegarową superwizji indywidualnej
/słownie brutto/.....

d) Brutto:.....zł za 10 godzin zegarowych superwizji indywidualnej
/słownie brutto/.....

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



2. Dla zadania Nr 2 - przeprowadzenie cyklu superwizji dla zawodowych rodzin zastępczych i osób prowadzących rodzinne domy dziecka:

a) Brutto:.....zł **za 1 godzinę zegarową superwizji grupowej**
/słownie brutto/.....

b) Brutto:.....zł **za 140 godzin zegarowych superwizji grupowej**
/słownie brutto/.....

3. Łączna wartość zamówienia dla zadania nr 1 i zadania nr 2 wynosi:

Brutto..... zł
/słownie brutto/.....

4. Liczba przeprowadzonych przez Wykonawcę superwizji grupowych w okresie ostatnich trzech lat (2015-2017)wynosi:.....

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

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

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

8. 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
- oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym zał. nr.....

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



Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

Składając ofertę cenową w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Przeprowadzenie cyklu zajęć superwizji dla pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy oraz dla zawodowych rodzin zastępczych i osób prowadzących rodzinne domy dziecka z terenu powiatu świdnickiego”, oświadczam, że zamówienie wykona:

Lp.	Nazwisko i imię	1) kwalifikacje zawodowe/ wykształcenie, 2) doświadczenie w pracy superwizora, 3) przeprowadzone superwizje grupowe w ostatnich 3 latach: (2015, 2016,2017-ilość będzie punktowana), 4) zaświadczenie superwizora z rekomendacją Polskiego Towarzystwa Psychologicznego lub Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego.	Dysponujemy/ będziemy dysponowali

UWAGA: Wykonawca dołącza również do wykazu dokumenty potwierdzające spełnienie wymagań określonych rozdziałem III. pkt. 1 zapytania ofertowego, tj. kserokopia dyplomu ukończenia studiów, oświadczenie o doświadczeniu w pracy superwizora, referencje lub umowy potwierdzające liczbę przeprowadzonych superwizji grupowych, kserokopia zaświadczenia z PTP.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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





Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

.....
(Wykonawca)

OŚWIADCZENIE

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na przeprowadzenie cyklu zajęć superwizji dla pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy oraz dla zawodowych rodzin zastępczych i osób prowadzących rodzinne domy dziecka z terenu powiatu świdnickiego oświadczam, że spełniam warunki dotyczące:

1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
3. zdolności technicznej lub zawodowej.

Oświadczam(y), że nie jestem(eśmy) powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

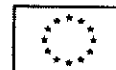
- 1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- 2) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- 4) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
(podpis osoby uprawnionej)

....., dnia r.

(miejscowość)





Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego
PROJEKT UMOWY

UMOWA nr/2018

zawarta w dniu 2018 r. 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

....., zwanymi dalej „Wykonawcą”.

§ 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia **cyklu zajęć superwizji dla pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy oraz dla zawodowych rodzin zastępczych i osób prowadzących rodzinne domy dziecka z terenu powiatu świdnickiego zwanych dalej „zajęciami”** z podziałem na następujące zadania:

1) **Zadanie nr 1- przeprowadzenie cyklu superwizji dla pracowników Zamawiającego**, z uwzględnieniem następujących elementów:

- a) superwizja grupowa w wymiarze 58,5 h zegarowych zrealizowanych w ramach 13 spotkań, po 4,5 h zegarowe jedno spotkanie,
- b) superwizja indywidualna w wymiarze do 10 h zegarowych,
- c) superwizja winna być prowadzona w nurcie systemowym,
- d) czas realizacji zadania: od dnia podpisania umowy do dnia 10 grudnia 2018 r.

2) **Zadanie nr 2- przeprowadzenie cyklu superwizji dla zawodowych rodzin zastępczych (RZ) i osób prowadzących rodzinne domy dziecka (RDD) z terenu powiatu świdnickiego**, którzy uczestniczyć będą w projekcie pn. „Akademia rozwoju” realizowanym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020, z uwzględnieniem następujących elementów:

- a) superwizja grupowa w wymiarze 140 h zegarowych zrealizowanych w ramach 28 spotkań, po 5 h zegarowych jedno spotkanie,
- b) superwizja winna być prowadzona w nurcie systemowym,
- c) czas realizacji zadania: od dnia podpisania umowy do dnia 10 grudnia 2020 r. Zamawiający zaznacza, że w 2018 r. winno odbyć się 8 spotkań, w 2019 r.-10 spotkań, 2020 r. - 10 spotkań.

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) genogram i jego wykorzystanie w pracy z klientami,
- d) rozwijanie świadomości znaczenia wzajemnych relacji między klientami, rozwój i doskonalenie umiejętności interpersonalnych.

3. Zajęcia, o których mowa w § 1 ust. 1 pkt 2 realizowane będą z uwzględnieniem następującego zakresu tematycznego:

9



- a) omawianie problemów pojawiających się w procesie wychowania i opieki nad dziećmi w rodzinnych formach pieczy zastępczych, (wymiana doświadczeń w grupie i z superwizorem),
 - b) ocena swoich preferencji, zasobów, stereotypów i ograniczeń w roli 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.
4. Do obowiązków Wykonawcy należy:
- a) dokumentowanie prowadzonych zajęć poprzez sporządzanie list obecności osób uczestniczących w zajęciach wraz z podpisem każdego uczestnika,
 - b) zapewnienie niezbędnych materiałów dydaktycznych w trakcie zajęć,
 - c) przeprowadzenie ankiet ewaluacyjnych wśród uczestników zajęć,
 - d) coroczne sporządzanie raportu ze zrealizowanego zadania uwzględniającego wyniki ankiet ewaluacyjnych, opis poziomu motywacji uczestników oraz osiągniętych rezultatów, m.in. wzmocnienie umiejętności pracy z klientami, z dziećmi, poszerzenie świadomości na temat własnego udziału w relacji terapeutycznej, rodzinnej. Raport winien być sporządzony odrębnie dla każdego zadania- dotyczy superwizji grupowych,
 - e) wydanie zaświadczenia o uczestnictwie w zajęciach osobom w niej uczestniczącym, przy czym w przypadku zadania nr 2 zaświadczenia winny być wydane po zrealizowaniu zajęć w danym roku.

§ 2

1. Ustala się, że zajęcia będą realizowane w dniach od poniedziałku do piątku, w godzinach uzgodnionych z Zamawiającym, w oparciu o harmonogram, **stanowiący załącznik nr 1 do umowy.**
2. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy określonego w § 1 zgodnie z ustalonym harmonogramem. Zmiana terminu i godzin musi być zgłoszona Wykonawcy z co najmniej 3 dniowym wyprzedzeniem. Świadczenie usługi w nowych terminach, pozostaje bez wpływu na wysokość wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy.
3. Zajęcia realizowane będą na terenie miasta Świdnica, w siedzibie wskazanej przez Zamawiającego.
4. Koszty związane z dojazdem do miejsca świadczenia usługi pozostają po stronie Wykonawcy.

§ 3

1. Wykonawca oświadcza, że w świadczeniu usługi weźmie udział następująca osoba:, zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Wykonawca zapewnia, że osoba wskazana § 3 ust 1 posiada odpowiednie kwalifikacje umożliwiające realizację zadania, tj. legitymuje się dyplomem ukończenia studiów wyższych II stopnia na kierunku psychologia, posiada min. 5- letnie doświadczenie w pracy superwizora i przeprowadziła co najmniej 10 superwizji grupowych, które zrealizowała w okresie ostatnich 3 lat (2015-2017) oraz posiada zaświadczenie superwizora z rekomendacją Polskiego Towarzystwa Psychologicznego lub Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego.
3. Wykonawca nie może powierzyć wykonania wynikających z umowy czynności innym osobom bez zgody Zamawiającego.
4. Zamawiający dopuszcza zmianę osoby realizującej usługę, jedynie za uprzednią pisemną zgodą Zamawiającego, w przypadku:





- a) śmierci, choroby lub zdarzeń losowych dotyczących osób prowadzącej zajęcia,
 - b) nie wywiązywania się osoby z obowiązków wynikających z umowy,
 - c) jeżeli zmiana osób prowadzących zajęcia stanie się konieczna z jakichkolwiek przyczyn niezależnych od Wykonawcy (np. rezygnacji).
5. W przypadku zmiany osoby, w przypadkach określonych w § 3 ust. 4 umowy, nowa osoba prowadząca zajęcia musi spełniać wymagania wymienione w §3 ust 2 umowy.
6. Za zmianę i zagwarantowanie innej niż wskazana w niniejszej umowie osoby wykonującej usługę odpowiada Wykonawca.

§ 4

1. Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) wykonania czynności będących przedmiotem umowy z należytą starannością,
- 2) czuwania nad prawidłową realizacją niniejszej umowy,
- 3) świadczenia usług zgodnie z harmonogramem,
- 4) przedkładania do 10-go dnia miesiąca zestawienia obejmującego:
 - a) liczbę godzin faktycznie przeprowadzonych zajęć z podziałem na zajęcia grupowe i indywidualne, odrębnie dla każdego z zadań,
 - b) oryginału list obecności osób uczestniczących w zajęciach, odrębnie dla każdego z zadań,
- 5) przedkładania do 20-go grudnia każdego roku realizacji zadania:
 - a) raportu końcowego ze zrealizowanego zadania uwzględniającego wyniki ankiet ewaluacyjnych, opis poziomu motywacji uczestników oraz osiągniętych rezultatów, m.in. wzmocnienie umiejętności pracy z klientami, z dziećmi, poszerzenie świadomości na temat własnego udziału w relacji terapeutycznej, rodzinnej, odrębnie dla każdego z zadań,
 - b) zaświadczeń o uczestnictwie w zajęciach dla uczestników poszczególnych zadań.
- 6) zachowania zgodnie z ustawą z dnia 8 czerwca 2001 r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów (Dz. U. z 2001 r. Nr 73 poz. 763 z póź. zm.) w tajemnicy informacji związanych z klientami, uzyskanych w związku z wykonywaniem usługi.

§ 5

1. Dla **zadania nr 1** ustala się, że za jedną godzinę zegarową **zajęć prowadzonych w formie grupowej** Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości zł brutto (słownie: 00/100), obejmujące także składki na ubezpieczenie społeczne finansowane przez pracodawcę w przypadku, gdy pracodawca zobowiązany jest do ich ponoszenia., natomiast za jedną godzinę zegarową **zajęć prowadzonych w formie indywidualnej** Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości zł brutto (słownie: 00/100), obejmujące także składki na ubezpieczenie społeczne finansowane przez pracodawcę w przypadku, gdy pracodawca zobowiązany jest do ich ponoszenia.
2. Dla **zadania nr 2** ustala się, że za jedną godzinę zegarową **zajęć prowadzonych w formie grupowej** Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości zł brutto (słownie: 00/100), obejmujące także składki na ubezpieczenie społeczne finansowane przez pracodawcę w przypadku, gdy pracodawca zobowiązany jest do ich ponoszenia.
3. Kwota łączna wynagrodzenia stanowi sumę iloczynu ilości godzin świadczonych usług i ceny brutto za jedną godzinę zegarową zajęć indywidualnych i grupowych, przewidzianych na zadanie nr 1 oraz iloczynu ilości godzin świadczonych usług i ceny brutto za jedną godzinę zegarową zajęć grupowych przewidzianych na zadanie nr 2.

9



4. Łączna wartość wynagrodzenia za realizację przedmiotu umowy nie przekroczy kwoty określonej w ofercie tj.,- zł brutto (słownie: zł 00/100).
5. Wypłata wynagrodzenia będzie realizowana w systemie miesięcznym proporcjonalnie do ilości godzin zrealizowanego przedmiotu umowy.
6. Wypłata wynagrodzenia nastąpi każdorazowo, z zastrzeżeniem ust. 8, po przedstawieniu rachunku/ faktury na wskazany przez Wykonawcę numer rachunku bankowego w terminie 14 dni od daty przedstawienia faktury/rachunku i weryfikacji oraz zaakceptowaniu:
 - a) zestawienia uwzględniającego liczbę godzin faktycznie przeprowadzonych zajęć w danym miesiącu, odrębnie dla każdego z zadań,
 - b) oryginałów list obecności osób uczestniczących w zajęciach, odrębnie dla każdego z zadań.
7. Wykonawca nie może zrzec się wynagrodzenia.
8. Wypłata wynagrodzenia za miesiąc grudzień każdego roku nastąpi do dnia 31 grudnia każdego roku po weryfikacji oraz zaakceptowaniu:
 - a) raportu końcowego ze zrealizowanych zajęć grupowych 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, odrębnie dla każdego z zadań,
 - b) zaświadczeń o uczestnictwie w zajęciach dla uczestników poszczególnych zadań.
9. Zamawiający dokona weryfikacji dokumentacji, o której mowa w § 5 ust. 6 i 8. Dokumentacja bez zastrzeżeń stanowi podstawę do dokonania płatności wynagrodzenia.
10. W przypadku, gdy Zamawiający zgłosi uwagi do przedłożonej dokumentacji Wykonawca zobowiązuje się do usunięcia uchybień w terminie 3 dni roboczych od daty otrzymania informacji o uwagach.
11. 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.
12. 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.
13. 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.
14. Wykonawca jest zobowiązany do comiesięcznego przedkładania Zamawiającemu oświadczenia dotyczącego stanu faktycznego wykonawcy w kwestii obowiązku ubezpieczenia społecznego, **zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy.**
15. W przypadku podania przez Wykonawcę nieprawdziwych danych, o których mowa w pkt 12 umowy Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia należnych składek na ubezpieczenie społeczne w przypadku przypisu tych składek.
16. Wynagrodzenie o którym mowa w § 5 ust 2 jest współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020, z wyjątkiem pierwszego spotkania, które będzie opłacone ze środków JST.

§ 6

1. Wykonawca został poinformowany, że Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy oraz w części zadania nr 2 - Marszałek

Q



- Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego – w odniesieniu do zboru: „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020”; Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy Placu Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa – w odniesieniu do zbioru: „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
2. Wykonawca wyraża zgodę na uczestnictwo oraz kontrolę osoby upoważnionej ze strony Zamawiającego w realizowanych przez niego konsultacjach oraz w części zadania nr 2 – ze strony Instytucji Zarządzającej – Zarząd Województwa Dolnośląskiego oraz Instytucji Pośredniczącej – Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy 58-306 Wałbrzych, ul. Ogrodowa 5b w realizowanych przez niego formach wsparcia.
 3. Zamawiający wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestników zajęć w zakresie niezbędnym do wykonania przedmiotu umowy, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych przy zachowaniu postanowień ww. ustawy dotyczących gwarancji ochrony przetwarzania tych danych.
 4. Zasady przetwarzania przez Wykonawcę danych osobowych uczestników zajęć będzie określać odrębna umowa powierzenia danych zawarta pomiędzy stronami.
 5. 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.
 6. W części zadania nr 2 - dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020.
 7. Dane dostarczone Wykonawcy przez Zamawiającego są chronione i nie mogą być bez jego zgody przekazywane osobom trzecim.
 8. Wykonawca ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w wyniku realizacji przedmiotu umowy.
 9. 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.

§ 7

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 § 4 ust.1 pkt 4 i 5 – w wysokości 10 zł za każdy dzień opóźnienia,
 - 2) z tytułu nienależytego wykonania przez Wykonawcę umowy – w wysokości 5 % kwoty określonej w § 5 ust. 4 umowy,
 - 3) za rozwiązanie umowy z winy Wykonawcy lub rozwiązanie umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które Zamawiający nie ponosi winy – 5 % kwoty określonej w § 5 ust.4 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 późniejszym terminie. Strony zobowiązane są do udokumentowania notatką lub protokołem potwierdzającym, wystąpienie takiej sytuacji wraz z podaniem rozwiązań.

§ 8

Wykonawca zobowiązany jest do:

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

§ 10

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

§ 11

1. Umowę zawiera się na czas określony, od dnia jej podpisania do dnia 31 grudnia 2020 r.
2. Wszelkie zmiany dotyczące umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
4. Spory wynikłe na tle realizacji umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.





§ 12

Umowę i załączniki sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jednym dla Wykonawcy.

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

Handwritten mark



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



**DOLNY
ŚLĄSK**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



załącznik nr 1 do umowy
z dnia

**HARMONOGRAM CYKLU ZAJĘĆ SUPERWIZJI
W RAMACH UMOWY NR/2018 Z DNIA 2018 R.**

ZADANIE NR 1- PRACOWNICY ZAMAWIAJĄCEGO

ROK 2018

LP.	GRUPA ODBIORCÓW	MIESIĄCE	DATA	LICZBA SUPERWIZJI W MIESIĄCU	RODZAJ SUPERWIZJI	ŹRÓDŁO FINANSOWANIA
1	PRACOWNICY ZAMAWIAJĄCEGO	MARZEC				BUDŻET JST
2		KWIECIEŃ				
3		MAJ				
4		CZERWIEC				
6		SIERPIEŃ				
7		WRZESIEŃ				
8		PAŹDZIERNIK				
9		LISTOPAD				
10		GRUDZIEŃ				

le



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



DOLNY
ŚLĄSK



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

ZADANIE NR 2- RODZINY ZASTĘPCZE I OSOBY PROWADZĄCE RODZINNE DOMY DZIECKA

ROK 2018

LP.	GRUPA ODBIORCÓW	RODZAJ SUPERWIZJI	MIESIĄCE	DATA	ŹRÓDŁO FIANSOWANIA
1	ZA WODOWE RODZINY ZASTĘPCZE I OSOBY PROWADZĄCE RODZINNE DOMY DZIECKA	GRUPOWA	KWIECIEŃ		BUDŻET JST
2			MAJ		
3			CZEWNRWIEC		
4			LIPIEC		
5			WRZESIEŃ		
6			PAŹDZIERNIK		
7			LISTOPAD		
8			GRUDZIEŃ		

BUDŻET EFS,
W RAMACH
PROJEKTU
„AKADEMIA
ROZWOJU”

2



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



DOLNY
ŚLĄSK



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

ZADANIE NR 2- RODZINY ZASTĘPCZE I OSOBY PROWADZĄCE RODZINNE DOMY DZIECKA

ROK 2019

LP.	GRUPA ODBIORCÓW	RODZAJ SUPERWIZJI	MIESIĄCE	DATA	ŹRÓDŁO FIANSOWANIA
1	ZAWODOWE RODZINY ZASTĘPCZE I OSOBY PROWADZĄCE RODZINNE DOMY DZIECKA	GRUPOWA	STYCZEŃ		BUDŻET EFS, W RAMACH PROJEKTU „AKADEMIA ROZWOJU”
2			LUTY		
3			MARZEC		
4			KWIECIEŃ		
5			MAJ		
6			CZEWRIEC		
7			WRZESIEŃ		
8			PAŹDZIERNIK		
9			LISTOPAD		
10			GRUDZIEŃ		

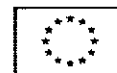


ZADANIE NR 2- RODZINY ZASTĘPCZE I OSOBY PROWADZĄCE RODZINNE DOMY DZIECKA

ROK 2020

LP.	GRUPA ODBIORCÓW	RODZAJ SUPERWIZJI	MIESIACE	DATA	ŹRÓDŁO FIANSOWANIA
1	ZAWODOWE RODZINY ZASTĘPCZE I OSOBY PROWADZĄCE RODZINNE DOMY DZIECKA	GRUPOWA	STYCZEŃ		BUDŻET EFS, W RAMACH PROJEKTU „AKADEMIA ROZWOJU”
2			LUTY		
3			MARZEC		
4			KWIECIEŃ		
5			MAJ		
6			CZEWRAWIEC		
7			WRZESIEŃ		
8			PAŹDZIERNIK		
9			LISTOPAD		
10			GRUDZIEŃ		

Q



Załącznik nr 2 do umowy
z dnia 2018 r.

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 odpłacam 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. Zobowiązuje się do niezwłocznego zawiadomienia Zleceniodawcy o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia w trakcie trwania umowy zlecenia.

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





Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

