

Świdnica, dnia 19 lutego 2020 r.

ZOR.210.15.2020

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. 74/851-50-19, 74/851-50-27
e-mail: pcpr@pcpr.swidnica.pl

zaprasza do złożenia oferty cenowej na:

„Przeprowadzenie cyklu zajęć superwizji grupowej dla pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy”

(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 grupowej dla pracowników Zamawiającego ,tj. :

Superwizji grupowej w wymiarze 32 h zegarowych zrealizowanych w ramach 8 spotkań, po 4 h zegarowe jedno spotkanie.

2. Miejsce realizacji zamówienia: superwizja odbywać się będzie na terenie miasta Świdnica, w siedzibie wskazanej przez Zamawiającego, w godzinach od 11.00 - 15.00 w dniach od poniedziałku do piątku.

Proponowany terminarz:

Rok 2020: marzec, kwiecień, maj, czerwiec, wrzesień, październik, listopad, grudzień

W uzasadnionych sytuacjach dopuszcza się możliwość zmiany terminu zajęć, jednakże zajęcia powinny być zrealizowane do 15 grudnia 2020 roku.

Zamawiający zaznacza, że w 2020 roku winno odbyć się 8 spotkań superwizji grupowej (1 spotkanie w miesiącu z zachowaniem przerwy wakacyjnej lipiec- sierpień 2020 r.)

3. Do obowiązków Wykonawcy w odrębnie zadania 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 zrealizowanych zadań 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.
- f) wydanie zaświadczenia o uczestnictwie w superwizji osobom w niej uczestniczącym.

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 zadania 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 20 superwizji grupowych, które zrealizowała w okresie ostatnich 3 lat (2017-2019) - liczy się łączna liczba,
- 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 - zgodne z treścią zał. 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 - 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 Katarzyna Dudkiewicz pod nr tel. 74/857-45-23
faks: 74/851-50-11, e-mail: katarzyna.dudkiewicz@pcpr.swidnica.pl

b) w sprawach proceduralnych - pani Elżbieta Kinal pod nr tel. 665-748-638
e-mail: elzbietakinal4@gmail.com

VI. Miejsce składania oferty cenowej.

1. Ofertę cenową należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w formie pisemnej, faksem lub drogą elektroniczną **do dnia 28 lutego 2020 r. do g. 13.00**
2. Termin otwarcia ofert **28 lutego 2020 r. godz. 13.15**

VII. Opis sposobu obliczania ceny.

1. Na załączonym formularzu oferty cenowej, należy przedstawić jednostkową za jedną godzinę zegarową 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 (2017-2019) - 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 (2017-2019)- liczy się łączna liczba	Liczba punktów
--	-----------------------

Co najmniej 20 superwizji (warunek udziału w postępowaniu)	0
od 21 do 40 superwizji	20
powyżej 40 superwizji	40

Wymaganą minimalną liczbą jest 20 superwizji grupowych, które osoba zrealizowała w okresie ostatnich trzech lat (2017-2019). 20 superwizji grupowych otrzyma 0 punktów, natomiast przeprowadzenie więcej niż 40 superwizji grupowych otrzyma 40 punktów. Oferty z liczbą poniżej 20 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 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. Nie mają tu zastosowania przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.
11. 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.**
13. 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, gdy zaproponowana przez oferentów wartość zadania będzie przewyższała budżet Zamawiającego na realizację przedmiotowego zamówienia.
15. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia niniejszego postępowania bez podania przyczyny.

Załączniki:

1. Oferta cenowa.
2. Wykaz osób.
3. Oświadczenie Wykonawcy
4. Projekt umowy.

ZATWIERDZIŁ : 19.02.2020.

Dyrektor PCPR

DYREKTOR
POWIATOWEGO CENTRUM
POMOCY RODZINIE W ŚWIDNICY

Beata Galewska

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 19 lutego 2020 r. prowadzone w oparciu o art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych na „Przeprowadzenie cyklu zajęć **superwizji grupowej dla pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy**”

Ja/My niżej podpisany/i,

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

1. Za wykonanie przedmiotu zamówienia, oferuję cenę w wysokości:

Superwizji grupowej w wymiarze 32 h zegarowych zrealizowanych w ramach 8 spotkań, po 4 h zegarowe jedno spotkanie,

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

b) Brutto:.....zł **za 32 godzin zegarowych superwizji grupowej**
/słownie brutto/.....

2. Łączna liczba superwizji grupowych w okresie ostatnich trzech lat (2017-2019) przeprowadzonych przez Wykonawcę wynosi.....

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

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

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

6. W załączeniu:

- wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia
- wstępny terminarz realizacji zajęć
- odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji
- oświadczenie

zał. nr

zał. nr

zał. nr

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 grupowej dla pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy”, 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: (2017, 2018, 2019 - 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 grupowej dla pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy”

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.

.....
(podpis osoby uprawnionej)

....., dnia r.
(miejsowość)

UMOWA nr/2020

zawarta w dniu 2020 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 grupowej dla pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy prowadzonych w nurcie systemowym, zwanych dalej „zajęciami” w wymiarze 32 h zegarowych zrealizowanych w ramach 8 spotkań, po 4h zegarowe jedno spotkanie.
2. Zajęcia, o których mowa w § 1 ust. 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. Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do realizacji **zajęcia** w okresie od **dnia podpisania umowy do dnia 15 grudnia 2020 r.** Zamawiający zastrzega, że w 2020 roku winno odbyć się 8 spotkań (po 1 w miesiącu z uwzględnieniem przerwy wakacyjnej lipiec-sierpień).
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) 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,
 - e) wydanie zaświadczenia o uczestnictwie w zajęciach osobom w niech uczestniczących.

§ 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 realizacji przedmiotu umowy weźmie udziałzgodnie ze złożoną ofertą.
2. Wykonawca zapewnia, że osoba wskazana w § 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 20 superwizji grupowych, które zrealizowała w okresie ostatnich 3 lat (2017-2019) oraz posiada zaświadczenie superwizora z rekomendacją Polskiego Towarzystwa Psychologicznego lub Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego.
3. Wykonawca nie może powierzyć wykonania wynikających z umowy czynności innej osobie niż wskazana w § 3 ust. 1 bez zgody Zamawiającego.
4. Zamawiający dopuszcza zmianę osoby realizującej usługę, jedynie za uprzednią pisemną zgodą Zamawiającego, w przypadku:
 - a) choroby lub zdarzeń losowych dotyczących osoby prowadzącej zajęcia,
 - b) nie wywiązywania się osoby z obowiązków wynikających z umowy,
 - c) jeżeli zmiana osoby prowadzącej 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 usługi zgodnie z harmonogramem,
 - 4) przedkładania do 10-go dnia miesiąca zestawienia obejmującego:
 - a) liczbę godzin faktycznie przeprowadzonych zajęć,
 - b) oryginału list obecności osób uczestniczących w zajęciach.
 - 5) przedłożenia do 20-go grudnia 2020 roku:
 - 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,

b) zaświadczeń o uczestnictwie w zajęciach.

6) zachowania zgodnie z ustawą z dnia 8 czerwca 2001 r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów (Dz. U. z 2019 r. poz. 1026) w tajemnicy informacji związanych z klientami, uzyskanych w związku z wykonywaniem usługi.

§ 5

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.
2. Kwota łączna wynagrodzenia stanowi iloczyn godzin świadczonych usług i ceny brutto za jedną godzinę zegarową zajęć.
3. Łączna wartość wynagrodzenia za realizację przedmiotu umowy nie przekroczy kwoty określonej w ofercie tj.,- zł brutto (słownie: zł 00/100).
4. Wypłata wynagrodzenia będzie realizowana w systemie miesięcznym proporcjonalnie do ilości godzin zrealizowanego przedmiotu umowy.
5. Wypłata wynagrodzenia nastąpi każdorazowo, z zastrzeżeniem ust. 7, 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,
 - b) oryginałów list obecności osób uczestniczących w zajęciach.
6. Wykonawca nie może zrzec się wynagrodzenia.
7. Wypłata wynagrodzenia za miesiąc grudzień nastąpi do dnia 23 grudnia 2020 r. po weryfikacji oraz zaakceptowaniu:
 - a) raportu końcowego ze zrealizowanych zajęć z uwzględnieniem analizy ankiet ewaluacyjnych, poziomu motywacji uczestników oraz rezultatów m. in. wzmocnienie umiejętności pracy z klientami, z dziećmi, poszerzenia świadomości na temat własnego udziału w relacji terapeutycznej, rodzinnej,
 - b) zaświadczeń o uczestnictwie w zajęciach dla uczestników.
8. Zamawiający dokona weryfikacji dokumentacji, o której mowa w § 5 ust. 5 i 7. Dokumentacja bez zastrzeżeń stanowi podstawę do dokonania płatności wynagrodzenia.
9. 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.
10. Z należnego Wykonawcy wynagrodzenia brutto Zamawiający potrącać będzie zaliczkę na podatek dochodowy oraz należne składki z tytułu ubezpieczenia społecznego i ubezpieczenia zdrowotnego zgodnie z obowiązującymi przepisami, a także składki na ubezpieczenie społeczne należne od Zamawiającego w przypadku, gdy Wykonawca nie posiada innych tytułów do ubezpieczenia, których kwota jest równa lub wyższa niż minimalne wynagrodzenie za pracę.
11. Płatność podmiotom gospodarczym i osobom prawnym nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury lub rachunku za wykonaną usługę, gdzie nabywcą będzie Powiat Świdnicki, ul. Marii Skłodowskiej- Curie 7, 58-100 Świdnica, NIP: 884-23-69-827, a odbiorcą: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy, ul. Wałbrzyska 15, 58-100 Świdnica.
12. 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.

12. 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.
13. Wykonawca jest zobowiązany do comiesięcznego przedkładania Zamawiającemu oświadczenia dotyczącego stanu faktycznego Wykonawcy w kwestii obowiązku ubezpieczenia społecznego, **zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy.**
14. 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.
15. W przypadku kiedy Wykonawca, jest podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą, nr rachunku bankowego wskazany przez Wykonawcę w treści faktury powinien znajdować się na białej liście podatników VAT. Jeżeli nr rachunku bankowego Wykonawcy nie jest ujęty na białej liście podatników VAT, to Zamawiający może wstrzymać płatność wynagrodzenia do czasu aż nr rachunku bankowego znajdzie się na tej liście, a za czas opóźnienia w wypłacie wynagrodzenia Wykonawcy nie przysługują odsetki ustawowe za opóźnienie.

§ 6

1. Wykonawca został poinformowany, że Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy oraz został poinformowany, o zasadach przetwarzania swoich danych osobowych przez podmiot reprezentujący Zamawiającego.
2. Wykonawca wyraża zgodę na uczestnictwo oraz kontrolę osoby upoważnionej ze strony Zamawiającego w realizowanych przez niego konsultacjach.
3. Zamawiający wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestników konsultacji w zakresie niezbędnym do wykonania przedmiotu umowy, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), (Dz. U. UE.L.2016.119.1), zwanej dalej „RODO”, przy zachowaniu postanowień ww. rozporządzenia dotyczących gwarancji ochrony przetwarzania tych danych.
4. Dane osobowe dostarczone Wykonawcy przez Zamawiającego są chronione i nie mogą być bez jego zgody przekazywane osobom trzecim. Zasady przetwarzania przez Wykonawcę danych osobowych uczestników zajęć będzie określać **odrębna umowa powierzenia danych** zawarta pomiędzy stronami.
5. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że jego dane osobowe oraz ewentualnie dane osobowe innych osób biorących udział w realizacji zamówienia, zawarte w niniejszej umowie dla potrzeb niezbędnych do realizacji obowiązku podatkowego czy procesu ewidencyjnego, a także w celach archiwalnych oraz statystycznych, będą przetwarzane zgodnie z RODO, przy zachowaniu postanowień ww. rozporządzenia dotyczących gwarancji ochrony przetwarzania tych danych, w tym wglądu Wykonawcy w swoje dane osobowe i możliwość ich zmiany.
6. W zakresie związanym z realizacją przedmiotu umowy, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem, przechowywaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania wymogów wynikających z RODO, przy zachowaniu postanowień ww. rozporządzenia dotyczących gwarancji ochrony przetwarzania tych danych.
7. Wykonawca ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w wyniku realizacji przedmiotu umowy.

§ 7

1. W przypadku nie wykonywania 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. 3 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. 3 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, żaloby 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.

§ 9

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.

§ 10

1. Umowę zawiera się na czas określony, tj. **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.

§ 11

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

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

Załącznik nr 1 do umowy
z dnia 2020 r.

**HARMONOGRAM CYKLU ZAJĘĆ SUPERWIZJI GRUPOWEJ
DLA PRACOWNIKÓW POWIATOWEGO CENTRUM POMOCY RODZINIE
W ŚWIDNICY**

W RAMACH UMOWY NR/2020 Z DNIA 2020 R.

LP.	MIESIĄCE	DATA
1.	MARZEC	
2.	KWIECIEŃ	
3.	MAJ	
4.	CZERWIEC	
5.	WRZESIEŃ	
6.	PAŹDZIERNIK	
7.	LISTOPAD	
8.	GRUDZIEŃ	

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 2.600,00 zł brutto

równa lub wyższa kwocie 2.600,00 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 2.600,00 zł brutto, kwoty z umów zleceń są równe lub wyższe kwocie 2.600,00 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)