Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (firma) Wykonawcy(1)** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr regon** | **Telefon** | **Faks** | **E-mail** |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr NIP** | **KRS** |
|  |  |

- dane (telefon, faks, e-mail) podaję dobrowolnie w celu usprawnienia kontaktu z Zamawiającym w zakresie prowadzonego postępowania

Oferujemy realizację części I zamówienia za cenę obliczoną w „Formularzu Cenowym” stanowiącym załącznik do naszej oferty:

***Część I – Budowanie autorytetu wychowawcy:***

Cena oferty brutto (łącznie)……………………………………...………zł (słownie zł …………….. ……………………..……………..………………..………...) wraz z należnym podatkiem …..... % VAT (jeżeli dotyczy)

Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję) 2:

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo

**Doświadczenie zespołu trenerów:**

Do realizacji Zamówienia skieruję ………… trenera *(co najmniej jednego)\**

* ………………………… (Imię i Nazwisko) przeprowadził w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert ……….. (uzupełnić odpowiednio) szkolenia obejmujące tematykę doskonalenia kompetencji wychowawczych w pracy z dzieckiem w obszarze wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, zrealizowane dla łącznie co najmniej 50 osób

*Wypełnić poniższe punkty jeżeli Wykonawca do realizacji zamówienia skieruje więcej niż jedną osobę:*

* ………………………… (Imię i Nazwisko) przeprowadził w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert ……….. (uzupełnić odpowiednio) szkolenia obejmujące tematykę doskonalenia kompetencji wychowawczych w pracy z dzieckiem w obszarze wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, zrealizowane dla łącznie co najmniej 50 osób
* …

*\* Punkty zostaną przyznane zgodnie z informacją zawartą w rozdziale XXV SWZ. W przypadku, gdy Wykonawca pozostawi przedmiotowe pola bez uzupełnienia lub wskaże informacje niezgodne z zapisami rozdziału XXV SWZ, oferta Wykonawcy otrzyma 0 pkt. w tym kryterium.*

Oferujemy realizację części II zamówienia za cenę obliczoną w „Formularzu Cenowym” stanowiącym załącznik do naszej oferty:

***Część II – Diagnoza i procedury postępowania w przypadku zaniedbań opiekuńczo-wychowawczych wobec dziecka:***

Cena oferty brutto (łącznie)……………………………………...………zł (słownie zł …………….. ……………………..……………..………………..………...) wraz z należnym podatkiem …..... % VAT (jeżeli dotyczy)

Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję) 2:

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo

**Doświadczenie zespołu trenerów:**

Do realizacji Zamówienia skieruję ………… trenera *(co najmniej jednego)\**

* ………………………… (Imię i Nazwisko) przeprowadził w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert ……….. (uzupełnić odpowiednio) szkolenia obejmujące tematykę diagnozy/rozpoznania zaniedbań opiekuńczo wychowawczych wobec dziecka, zrealizowane dla łącznie co najmniej 50 osób

*Wypełnić poniższe punkty jeżeli Wykonawca do realizacji zamówienia skieruje więcej niż jedną osobę:*

* ………………………… (Imię i Nazwisko) przeprowadził w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert ……….. (uzupełnić odpowiednio) szkolenia obejmujące tematykę diagnozy/rozpoznania zaniedbań opiekuńczo wychowawczych wobec dziecka, zrealizowane dla łącznie co najmniej 50 osób
* …

*\* Punkty zostaną przyznane zgodnie z informacją zawartą w rozdziale XXV SWZ. W przypadku, gdy Wykonawca pozostawi przedmiotowe pola bez uzupełnienia lub wskaże informacje niezgodne z zapisami rozdziału XXV SWZ, oferta Wykonawcy otrzyma 0 pkt. w tym kryterium.*

Oferujemy realizację części III zamówienia za cenę obliczoną w „Formularzu Cenowym” stanowiącym załącznik do naszej oferty:

***Część III – Interwencja kryzysowa w pracy z rodziną:***

Cena oferty brutto (łącznie)……………………………………...………zł (słownie zł …………….. ……………………..……………..………………..………...) wraz z należnym podatkiem …..... % VAT (jeżeli dotyczy)

Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję) 2:

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo

**Doświadczenie zespołu trenerów:**

Do realizacji Zamówienia skieruję ………… trenera *(co najmniej jednego)\**

* ………………………… (Imię i Nazwisko) przeprowadził w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert ……….. (uzupełnić odpowiednio) szkolenia obejmujące tematykę interwencji kryzysowej w obszarze wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej zrealizowane, dla łącznie co najmniej 50 osób

*Wypełnić poniższe punkty jeżeli Wykonawca do realizacji zamówienia skieruje więcej niż jedną osobę:*

* ………………………… (Imię i Nazwisko) przeprowadził w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert ……….. (uzupełnić odpowiednio) szkolenia obejmujące tematykę interwencji kryzysowej w obszarze wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej zrealizowane, dla łącznie co najmniej 50 osób
* …

*\* Punkty zostaną przyznane zgodnie z informacją zawartą w rozdziale XXV SWZ. W przypadku, gdy Wykonawca pozostawi przedmiotowe pola bez uzupełnienia lub wskaże informacje niezgodne z zapisami rozdziału XXV SWZ, oferta Wykonawcy otrzyma 0 pkt. w tym kryterium.*

Oferujemy realizację części IV zamówienia za cenę obliczoną w „Formularzu Cenowym” stanowiącym załącznik do naszej oferty:

***Część IV – Kurs II stopnia Terapii Skoncentrowanej na Rozwiązaniach:***

Cena oferty brutto (łącznie)……………………………………...………zł (słownie zł …………….. ……………………..……………..………………..………...) wraz z należnym podatkiem …..... % VAT (jeżeli dotyczy)

Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję) 2:

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo

**Doświadczenie zespołu trenerów:**

Do realizacji Zamówienia skieruję ………… trenerów *(co najmniej dwóch)\**

* ………………………… (Imię i Nazwisko) przeprowadził w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert ……….. (uzupełnić odpowiednio) szkolenia obejmujące tematykę pracy z klientem w nurcie TSR, zrealizowane dla łącznie co najmniej 50 osób
* ………………………… (Imię i Nazwisko) przeprowadził w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert ……….. (uzupełnić odpowiednio) szkolenia obejmujące tematykę pracy z klientem w nurcie TSR, zrealizowane dla łącznie co najmniej 50 osób
* …

*Wypełnić poniższe punkty jeżeli Wykonawca do realizacji zamówienia skieruje więcej niż trzy osoby:*

* ………………………… (Imię i Nazwisko) przeprowadził w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert ……….. (uzupełnić odpowiednio) szkolenia obejmujące tematykę pracy z klientem w nurcie TSR, zrealizowane dla łącznie co najmniej 50 osób
* …

*\* Punkty zostaną przyznane zgodnie z informacją zawartą w rozdziale XXV SWZ. W przypadku, gdy Wykonawca pozostawi przedmiotowe pola bez uzupełnienia lub wskaże informacje niezgodne z zapisami rozdziału XXV SWZ, oferta Wykonawcy otrzyma 0 pkt. w tym kryterium.*

Oferujemy realizację części V zamówienia za cenę obliczoną w „Formularzu Cenowym” stanowiącym załącznik do naszej oferty:

***Część V – Rodziny zastępcze – pozyskiwanie rodzin zastępczych, budowanie relacji i efektywna współpraca:***

Cena oferty brutto (łącznie)……………………………………...………zł (słownie zł …………….. ……………………..……………..………………..………...) wraz z należnym podatkiem …..... % VAT (jeżeli dotyczy)

Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję) 2:

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo

**Doświadczenie zespołu trenerów:**

Do realizacji Zamówienia skieruję ………… trenera *(co najmniej jednego)\**

* ………………………… (Imię i Nazwisko) przeprowadził w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert ……….. (uzupełnić odpowiednio) szkolenia obejmujące tematykę pracy z rodzinami zastępczymi, zrealizowane dla łącznie minimum 50 osób

*Wypełnić poniższe punkty jeżeli Wykonawca do realizacji zamówienia skieruje więcej niż jedną osobę:*

* ………………………… (Imię i Nazwisko) przeprowadził w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert ……….. (uzupełnić odpowiednio) szkolenia obejmujące tematykę pracy z rodzinami zastępczymi, zrealizowane dla łącznie minimum 50 osób

*\* Punkty zostaną przyznane zgodnie z informacją zawartą w rozdziale XXV SWZ. W przypadku, gdy Wykonawca pozostawi przedmiotowe pola bez uzupełnienia lub wskaże informacje niezgodne z zapisami rozdziału XXV SWZ, oferta Wykonawcy otrzyma 0 pkt. w tym kryterium.*

Oferujemy realizację części VI zamówienia za cenę obliczoną w „Formularzu Cenowym” stanowiącym załącznik do naszej oferty:

***Część VI – Skuteczna komunikacja w sytuacjach trudnych w pracy z rodziną –rozwiązywanie konfliktów, techniki negocjacyjne:***

Cena oferty brutto (łącznie)……………………………………...………zł (słownie zł …………….. ……………………..……………..………………..………...) wraz z należnym podatkiem …..... % VAT (jeżeli dotyczy)

Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję) 2:

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo

**Doświadczenie zespołu trenerów:**

Do realizacji Zamówienia skieruję ………… trenerów *(co najmniej dwóch)\**

* ………………………… (Imię i Nazwisko) przeprowadził w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert ……….. (uzupełnić odpowiednio) szkolenia obejmujące tematykę prawidłowej komunikacji i/lub rozwiązywania konfliktów w obszarze wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, zrealizowane dla łącznie minimum 50 osób
* ………………………… (Imię i Nazwisko) przeprowadził w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert ……….. (uzupełnić odpowiednio) szkolenia obejmujące tematykę prawidłowej komunikacji i/lub rozwiązywania konfliktów w obszarze wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, zrealizowane dla łącznie minimum 50 osób

*Wypełnić poniższe punkty jeżeli Wykonawca do realizacji zamówienia skieruje więcej niż dwie osoby:*

* ………………………… (Imię i Nazwisko) przeprowadził w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert ……….. (uzupełnić odpowiednio) szkolenia obejmujące tematykę prawidłowej komunikacji i/lub rozwiązywania konfliktów w obszarze wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, zrealizowane dla łącznie minimum 50 osób
* ………………………… (Imię i Nazwisko) przeprowadził w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert ……….. (uzupełnić odpowiednio) szkolenia obejmujące tematykę prawidłowej komunikacji i/lub rozwiązywania konfliktów w obszarze wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, zrealizowane dla łącznie minimum 50 osób
* …

*\* Punkty zostaną przyznane zgodnie z informacją zawartą w rozdziale XXV SWZ. W przypadku, gdy Wykonawca pozostawi przedmiotowe pola bez uzupełnienia lub wskaże informacje niezgodne z zapisami rozdziału XXV SWZ, oferta Wykonawcy otrzyma 0 pkt. w tym kryterium.*

Oferujemy realizację części VII zamówienia za cenę obliczoną w „Formularzu Cenowym” stanowiącym załącznik do naszej oferty:

***Część VII –*** ***Specyfika pracy z rodzeństwem umieszczonym w pieczy zastępczej:***

Cena oferty brutto (łącznie)……………………………………...………zł (słownie zł …………….. ……………………..……………..………………..………...) wraz z należnym podatkiem …..... % VAT (jeżeli dotyczy)

Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję) 2:

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo

**Doświadczenie zespołu trenerów:**

Do realizacji Zamówienia skieruję ………… trenera *(co najmniej jednego)\**

* ………………………… (Imię i Nazwisko) przeprowadził w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert ……….. (uzupełnić odpowiednio) szkolenia obejmujące temat pracy z dzieckiem w obszarze wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, zrealizowane dla łącznie minimum 50 osób

*Wypełnić poniższe punkty jeżeli Wykonawca do realizacji zamówienia skieruje więcej niż jedną osobę:*

* ………………………… (Imię i Nazwisko) przeprowadził w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert ……….. (uzupełnić odpowiednio) szkolenia obejmujące temat pracy z dzieckiem w obszarze wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, zrealizowane dla łącznie minimum 50 osób
* …

*\* Punkty zostaną przyznane zgodnie z informacją zawartą w rozdziale XXV SWZ. W przypadku, gdy Wykonawca pozostawi przedmiotowe pola bez uzupełnienia lub wskaże informacje niezgodne z zapisami rozdziału XXV SWZ, oferta Wykonawcy otrzyma 0 pkt. w tym kryterium.*

Oferujemy realizację części VIII zamówienia za cenę obliczoną w „Formularzu Cenowym” stanowiącym załącznik do naszej oferty:

***Część VIII – Trauma i PTSD u dziecka – rozpoznanie i formy wsparcia:***

Cena oferty brutto (łącznie)……………………………………...………zł (słownie zł …………….. ……………………..……………..………………..………...) wraz z należnym podatkiem …..... % VAT (jeżeli dotyczy)

Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję) 2:

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo

**Doświadczenie zespołu trenerów:**

Do realizacji Zamówienia skieruję ………… trenera *(co najmniej jednego)\**

* ………………………… (Imię i Nazwisko) przeprowadził w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert ……….. (uzupełnić odpowiednio) szkolenia obejmujące temat pracy z dzieckiem z doświadczeniem depresji lub traumy lub PTSD, zrealizowane dla łącznie minimum 50 osób

*Wypełnić poniższe punkty jeżeli Wykonawca do realizacji zamówienia skieruje więcej niż jedną osobę:*

* ………………………… (Imię i Nazwisko) przeprowadził w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert ……….. (uzupełnić odpowiednio) szkolenia obejmujące temat pracy z dzieckiem z doświadczeniem depresji lub traumy lub PTSD, zrealizowane dla łącznie minimum 50 osób
* …

Oferujemy realizację części IX zamówienia za cenę obliczoną w „Formularzu Cenowym” stanowiącym załącznik do naszej oferty:

***Część IX – Trener Treningu Umiejętności Społecznych:***

Cena oferty brutto (łącznie)……………………………………...………zł (słownie zł …………….. ……………………..……………..………………..………...) wraz z należnym podatkiem …..... % VAT (jeżeli dotyczy)

Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję) 2:

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo

**Doświadczenie zespołu trenerów:**

Do realizacji Zamówienia skieruję ………… trenerów *(co najmniej dwóch)\**

* ………………………… (Imię i Nazwisko) przeprowadził w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert ……….. (uzupełnić odpowiednio) treningi TUS, zrealizowane dla łącznie minimum 50 osób
* ………………………… (Imię i Nazwisko) przeprowadził w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert ……….. (uzupełnić odpowiednio) treningi TUS, zrealizowane dla łącznie minimum 50 osób
* …

*Wypełnić poniższe punkty jeżeli Wykonawca do realizacji zamówienia skieruje więcej niż dwie osoby:*

* ………………………… (Imię i Nazwisko) przeprowadził w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert ……….. (uzupełnić odpowiednio) treningi TUS, zrealizowane dla łącznie minimum 50 osób
* …

*\* Punkty zostaną przyznane zgodnie z informacją zawartą w rozdziale XXV SWZ. W przypadku, gdy Wykonawca pozostawi przedmiotowe pola bez uzupełnienia lub wskaże informacje niezgodne z zapisami rozdziału XXV SWZ, oferta Wykonawcy otrzyma 0 pkt. w tym kryterium.*

Oferujemy realizację części X zamówienia za cenę obliczoną w „Formularzu Cenowym” stanowiącym załącznik do naszej oferty:

***Część X – Zaburzenia więzi i przywiązania:***

Cena oferty brutto (łącznie)……………………………………...………zł (słownie zł …………….. ……………………..……………..………………..………...) wraz z należnym podatkiem …..... % VAT (jeżeli dotyczy)

Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję) 2:

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo

**Doświadczenie zespołu trenerów:**

Do realizacji Zamówienia skieruję ………… trenera *(co najmniej jednego)\**

* ………………………… (Imię i Nazwisko) przeprowadził w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert ……….. (uzupełnić odpowiednio) szkolenia obejmujące tematykę zaburzeń więzi i przywiązania u dzieci, zrealizowane dla pracowników systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej dla łącznie minimum 50 osób

*Wypełnić poniższe punkty jeżeli Wykonawca do realizacji zamówienia skieruje więcej niż jedną osobę:*

* ………………………… (Imię i Nazwisko) przeprowadził w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert ……….. (uzupełnić odpowiednio) szkolenia obejmujące tematykę zaburzeń więzi i przywiązania u dzieci, zrealizowane dla pracowników systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej dla łącznie minimum 50 osób

*\* Punkty zostaną przyznane zgodnie z informacją zawartą w rozdziale XXV SWZ. W przypadku, gdy Wykonawca pozostawi przedmiotowe pola bez uzupełnienia lub wskaże informacje niezgodne z zapisami rozdziału XXV SWZ, oferta Wykonawcy otrzyma 0 pkt. w tym kryterium.*

Oferujemy realizację części XI zamówienia za cenę obliczoną w „Formularzu Cenowym” stanowiącym załącznik do naszej oferty:

***Część XI – Zarządzanie zasobami ludzkimi w jednostkach systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej:***

Cena oferty brutto (łącznie)……………………………………...………zł (słownie zł …………….. ……………………..……………..………………..………...) wraz z należnym podatkiem …..... % VAT (jeżeli dotyczy)

Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję) 2:

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo

**Doświadczenie zespołu trenerów:**

Do realizacji Zamówienia skieruję ………… trenera *(co najmniej jednego)\**

* ………………………… (Imię i Nazwisko) przeprowadził w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert ……….. (uzupełnić odpowiednio) szkolenia obejmujące tematykę doskonalenia kompetencji w obszarze wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, zrealizowane dla łącznie minimum 50 osób

*Wypełnić poniższe punkty jeżeli Wykonawca do realizacji zamówienia skieruje więcej niż jedną osobę:*

* ………………………… (Imię i Nazwisko) przeprowadził w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert ……….. (uzupełnić odpowiednio) szkolenia obejmujące tematykę doskonalenia kompetencji w obszarze wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, zrealizowane dla łącznie minimum 50 osób
* …

*\* Punkty zostaną przyznane zgodnie z informacją zawartą w rozdziale XXV SWZ. W przypadku, gdy Wykonawca pozostawi przedmiotowe pola bez uzupełnienia lub wskaże informacje niezgodne z zapisami rozdziału XXV SWZ, oferta Wykonawcy otrzyma 0 pkt. w tym kryterium.*

Oferujemy realizację części XII zamówienia za cenę obliczoną w „Formularzu Cenowym” stanowiącym załącznik do naszej oferty:

***Część XII – Dokumentacja pracy koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej :***

Cena oferty brutto (łącznie)……………………………………...………zł (słownie zł …………….. ……………………..……………..………………..………...) wraz z należnym podatkiem …..... % VAT (jeżeli dotyczy)

Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję) 2:

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo

**Doświadczenie zespołu trenerów:**

Do realizacji Zamówienia skieruję ………… trenera *(co najmniej jednego)\**

* ………………………… (Imię i Nazwisko) przeprowadził w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert ……….. (uzupełnić odpowiednio) szkolenia obejmujące tematykę z zakresu doskonalenia kompetencji koordynatorów rodzinnej pieczy zastępczej, zrealizowane dla łącznie minimum 50 osób

*Wypełnić poniższe punkty jeżeli Wykonawca do realizacji zamówienia skieruje więcej niż jedną osobę:*

* ………………………… (Imię i Nazwisko) przeprowadził w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert ……….. (uzupełnić odpowiednio) szkolenia obejmujące tematykę z zakresu doskonalenia kompetencji koordynatorów rodzinnej pieczy zastępczej, zrealizowane dla łącznie minimum 50 osób
* ….

*\* Punkty zostaną przyznane zgodnie z informacją zawartą w rozdziale XXV SWZ. W przypadku, gdy Wykonawca pozostawi przedmiotowe pola bez uzupełnienia lub wskaże informacje niezgodne z zapisami rozdziału XXV SWZ, oferta Wykonawcy otrzyma 0 pkt. w tym kryterium.*

Oferujemy realizację części XIII zamówienia za cenę obliczoną w „Formularzu Cenowym” stanowiącym załącznik do naszej oferty:

***Część XIII – Opracowywanie lokalnego systemu wspierania rodziny:***

Cena oferty brutto (łącznie)……………………………………...………zł (słownie zł …………….. ……………………..……………..………………..………...) wraz z należnym podatkiem …..... % VAT (jeżeli dotyczy)

Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję) 2:

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo

**Doświadczenie zespołu trenerów:**

Do realizacji Zamówienia skieruję ………… trenera *(co najmniej jednego)\**

* ………………………… (Imię i Nazwisko) przeprowadził w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert ……….. (uzupełnić odpowiednio) szkolenia z obszaru współpracy interdyscyplinarnej/międzyinstytucjonalnej/tworzenia/realizacji lokalnych systemów wspierania, zrealizowane dla łącznie minimum 50 osób

*Wypełnić poniższe punkty jeżeli Wykonawca do realizacji zamówienia skieruje więcej niż jedną osobę:*

* ………………………… (Imię i Nazwisko) przeprowadził w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert ……….. (uzupełnić odpowiednio) szkolenia z obszaru współpracy interdyscyplinarnej/międzyinstytucjonalnej/tworzenia/realizacji lokalnych systemów wspierania, zrealizowane dla łącznie minimum 50 osób
* ….

*\* Punkty zostaną przyznane zgodnie z informacją zawartą w rozdziale XXV SWZ. W przypadku, gdy Wykonawca pozostawi przedmiotowe pola bez uzupełnienia lub wskaże informacje niezgodne z zapisami rozdziału XXV SWZ, oferta Wykonawcy otrzyma 0 pkt. w tym kryterium.*

**Numer rachunku bankowego, o którym mowa we wzorze umowy (patrz: załącznik nr 5, § 4 ust. 3):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |

*Wykonawca* oświadcza, że dla ww. rachunku ***jest / nie jest\**** prowadzony rachunek VAT o którym mowa w art. 62a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 2439).

**\* niepotrzebne skreślić.**

**Niniejszym oświadczam, że:**

* zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
* zapoznałem się z postanowieniami załączonego do SWZ wzoru umowy i przyjmuję go bez zastrzeżeń;
* przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
* jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ;
* Oświadczam/y, że ja/my (imię i nazwisko) ……………………………………………………….………………….. niżej podpisany/i jestem/śmy upoważniony/eni do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie: …………………………...............................……………………………………………………
* Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*.

*(\*) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*

*(\*\*) w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

**Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Część/zakres zamówienia** | **Nazwa (firma) podwykonawcy (o ile są znane)** |
|  |  |
|  |  |

Oferta została złożona na …..… zapisanych stronach, (kolejno ponumerowanych).

1 W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.

2 Dotyczy tylko i wyłącznie podmiotów, które prowadzą działalność gospodarczą w myśl ustawy
o swobodzie działalności gospodarczej.

Zaznaczyć rodzaj przedsiębiorstwa, jakim jest Wykonawca (w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno):

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Załącznik nr 2 do SWZ

**Wykonawca:**

…………………………………… *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**FORMULARZ CENOWY**

***Część I – Budowanie autorytetu wychowawcy :***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Łączna liczba godzin dydaktycznych do realizacji**  | **Cena jednostkowa brutto****za 1 godzinę dydaktyczną** | **VAT %** | **Wartość zamówienia****3 x 4** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | ***Budowanie autorytetu wychowawcy*** | **16** |  |  |  |

**\* jeżeli Wykonawca jest zwolniony z podatku VAT należy wpisać znak „-” lub „zw”.** Jeżeli Wykonawca zostawi ten punkt niewypełniony (puste pole), Zamawiający uzna, iż Wykonawca jest zwolniony z podatku VAT.

Załącznik nr 2 do SWZ

**Wykonawca:**

…………………………………… *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**FORMULARZ CENOWY**

***Część II –*** ***Diagnoza i procedury postępowania w przypadku zaniedbań opiekuńczo-wychowawczych wobec dziecka:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Łączna liczba godzin dydaktycznych do realizacji**  | **Cena jednostkowa brutto****za 1 godzinę dydaktyczna** | **VAT %** | **Wartość zamówienia****3 x 4** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | ***Diagnoza i procedury postępowania w przypadku zaniedbań opiekuńczo-wychowawczych wobec dziecka***  | **48** |  |  |  |

**\* jeżeli Wykonawca jest zwolniony z podatku VAT należy wpisać znak „-” lub „zw”.** Jeżeli Wykonawca zostawi ten punkt niewypełniony (puste pole), Zamawiający uzna, iż Wykonawca jest zwolniony z podatku VAT.

Załącznik nr 2 do SWZ

**Wykonawca:**

…………………………………… *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**FORMULARZ CENOWY**

***Część III – Interwencja kryzysowa w pracy z rodziną:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Łączna liczba godzin dydaktycznych do realizacji**  | **Cena jednostkowa brutto****za 1 godzinę dydaktyczną** | **VAT %** | **Wartość zamówienia****3 x 4** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | ***Interwencja kryzysowa w pracy z rodziną***  | **32** |  |  |  |

**\* jeżeli Wykonawca jest zwolniony z podatku VAT należy wpisać znak „-” lub „zw”.** Jeżeli Wykonawca zostawi ten punkt niewypełniony (puste pole), Zamawiający uzna, iż Wykonawca jest zwolniony z podatku VAT.

Załącznik nr 2 do SWZ

**Wykonawca:**

…………………………………… *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**FORMULARZ CENOWY**

***Część IV – Kurs II stopnia Terapii Skoncentrowanej na Rozwiązaniach:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Łączna liczba godzin dydaktycznych do realizacji**  | **Cena jednostkowa brutto****za 1 godzinę dydaktyczną** | **VAT %** | **Wartość zamówienia****3 x 4** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | ***Kurs II stopnia Terapii Skoncentrowanej na Rozwiązaniach***  | **128** |  |  |  |

**\* jeżeli Wykonawca jest zwolniony z podatku VAT należy wpisać znak „-” lub „zw”.** Jeżeli Wykonawca zostawi ten punkt niewypełniony (puste pole), Zamawiający uzna, iż Wykonawca jest zwolniony z podatku VAT.

Załącznik nr 2 do SWZ

**Wykonawca:**

…………………………………… *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**FORMULARZ CENOWY**

***Część V – Rodziny zastępcze – pozyskiwanie rodzin zastępczych, budowanie relacji i efektywna współpraca:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Łączna liczba godzin dydaktycznych do realizacji**  | **Cena jednostkowa brutto****za 1 godzinę dydaktyczną** | **VAT %** | **Wartość zamówienia****3 x 4** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | ***Rodziny zastępcze – pozyskiwanie rodzin zastępczych, budowanie relacji i efektywna współpraca***  | **48** |  |  |  |

**\* jeżeli Wykonawca jest zwolniony z podatku VAT należy wpisać znak „-” lub „zw”.** Jeżeli Wykonawca zostawi ten punkt niewypełniony (puste pole), Zamawiający uzna, iż Wykonawca jest zwolniony z podatku VAT.

Załącznik nr 2 do SWZ

**Wykonawca:**

…………………………………… *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**FORMULARZ CENOWY**

***Część VI – Skuteczna komunikacja w sytuacjach trudnych w pracy z rodziną –rozwiązywanie konfliktów, techniki negocjacyjne:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Łączna liczba godzin dydaktycznych do realizacji**  | **Cena jednostkowa brutto****za 1 godzinę dydaktyczną** | **VAT %** | **Wartość zamówienia****3 x 4** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | ***Skuteczna komunikacja w sytuacjach trudnych w pracy z rodziną –rozwiązywanie konfliktów, techniki negocjacyjne***  | **64** |  |  |  |

**\* jeżeli Wykonawca jest zwolniony z podatku VAT należy wpisać znak „-” lub „zw”.** Jeżeli Wykonawca zostawi ten punkt niewypełniony (puste pole), Zamawiający uzna, iż Wykonawca jest zwolniony z podatku VAT.

Załącznik nr 2 do SWZ

**Wykonawca:**

…………………………………… *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**FORMULARZ CENOWY**

***Część VII– Specyfika pracy z rodzeństwem umieszczonym w pieczy zastępczej:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Łączna liczba godzin dydaktycznych do realizacji**  | **Cena jednostkowa brutto****za 1 godzinę dydaktyczną** | **VAT %** | **Wartość zamówienia****3 x 4** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | ***Specyfika pracy z rodzeństwem umieszczonym w pieczy zastępczej***  | **16** |  |  |  |

**\* jeżeli Wykonawca jest zwolniony z podatku VAT należy wpisać znak „-” lub „zw”.** Jeżeli Wykonawca zostawi ten punkt niewypełniony (puste pole), Zamawiający uzna, iż Wykonawca jest zwolniony z podatku VAT.

Załącznik nr 2 do SWZ

**Wykonawca:**

…………………………………… *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**FORMULARZ CENOWY**

***Część VIII– Trauma i PTSD u dziecka – rozpoznanie i formy wsparcia:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Łączna liczba godzin dydaktycznych do realizacji**  | **Cena jednostkowa brutto****za 1 godzinę dydaktyczną** | **VAT %** | **Wartość zamówienia****3 x 4** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | ***Trauma i PTSD u dziecka – rozpoznanie i formy wsparcia***  | **96** |  |  |  |

**\* jeżeli Wykonawca jest zwolniony z podatku VAT należy wpisać znak „-” lub „zw”.** Jeżeli Wykonawca zostawi ten punkt niewypełniony (puste pole), Zamawiający uzna, iż Wykonawca jest zwolniony z podatku VAT.

Załącznik nr 2 do SWZ

**Wykonawca:**

…………………………………… *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**FORMULARZ CENOWY**

***Część IX– Trener Treningu Umiejętności Społecznych:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Łączna liczba godzin dydaktycznych do realizacji**  | **Cena jednostkowa brutto****za 1 godzinę dydaktyczną** | **VAT %** | **Wartość zamówienia****3 x 4** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | ***Trener Treningu Umiejętności Społecznych***  | **144** |  |  |  |

**\* jeżeli Wykonawca jest zwolniony z podatku VAT należy wpisać znak „-” lub „zw”.** Jeżeli Wykonawca zostawi ten punkt niewypełniony (puste pole), Zamawiający uzna, iż Wykonawca jest zwolniony z podatku VAT.

Załącznik nr 2 do SWZ

**Wykonawca:**

…………………………………… *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**FORMULARZ CENOWY**

***Część X– Zaburzenia więzi i przywiązania:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Łączna liczba godzin dydaktycznych do realizacji**  | **Cena jednostkowa brutto****za 1 godzinę dydaktyczną** | **VAT %** | **Wartość zamówienia****3 x 4** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | ***Zaburzenia więzi i przywiązania***  |  **64** |  |  |  |

**\* jeżeli Wykonawca jest zwolniony z podatku VAT należy wpisać znak „-” lub „zw”.** Jeżeli Wykonawca zostawi ten punkt niewypełniony (puste pole), Zamawiający uzna, iż Wykonawca jest zwolniony z podatku VAT.

Załącznik nr 2 do SWZ

**Wykonawca:**

…………………………………… *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**FORMULARZ CENOWY**

***Część XI– Zarządzanie zasobami ludzkimi w jednostkach systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Łączna liczba godzin dydaktycznych do realizacji**  | **Cena jednostkowa brutto****za 1 godzinę dydaktyczną** | **VAT %** | **Wartość zamówienia****3 x 4** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | ***Zarządzanie zasobami ludzkimi w jednostkach systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej***  |  **24** |  |  |  |

**\* jeżeli Wykonawca jest zwolniony z podatku VAT należy wpisać znak „-” lub „zw”.** Jeżeli Wykonawca zostawi ten punkt niewypełniony (puste pole), Zamawiający uzna, iż Wykonawca jest zwolniony z podatku VAT.

Załącznik nr 2 do SWZ

**Wykonawca:**

…………………………………… *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**FORMULARZ CENOWY**

***Część XII– Dokumentacja pracy koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Łączna liczba godzin dydaktycznych do realizacji**  | **Cena jednostkowa brutto****za 1 godzinę dydaktyczną** | **VAT %** | **Wartość zamówienia****3 x 4** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | ***Dokumentacja pracy koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej***  |  **8** |  |  |  |

**\* jeżeli Wykonawca jest zwolniony z podatku VAT należy wpisać znak „-” lub „zw”.** Jeżeli Wykonawca zostawi ten punkt niewypełniony (puste pole), Zamawiający uzna, iż Wykonawca jest zwolniony z podatku VAT.

Załącznik nr 2 do SWZ

**Wykonawca:**

…………………………………… *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**FORMULARZ CENOWY**

***Część XIII– Opracowywanie lokalnego systemu wspierania rodziny:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Łączna liczba godzin dydaktycznych do realizacji**  | **Cena jednostkowa brutto****za 1 godzinę dydaktyczną** | **VAT %** | **Wartość zamówienia****3 x 4** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | ***Opracowywanie lokalnego systemu wspierania rodziny***  |  **8** |  |  |  |

**\* jeżeli Wykonawca jest zwolniony z podatku VAT należy wpisać znak „-” lub „zw”.** Jeżeli Wykonawca zostawi ten punkt niewypełniony (puste pole), Zamawiający uzna, iż Wykonawca jest zwolniony z podatku VAT.

**Zamawiający:**

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Województwa Śląskiego

ul. Modelarska 10, 40-142 Katowice

**Wykonawca:**

…………………………………… *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Wybór osób realizujących usługi szkoleniowe organizowane przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Województwa Śląskiego,** prowadzonego przez Regionalny Ośrodek Polityki społecznej Województwa Śląskiego*,* oświadczam, co następuje:

1. Mając na uwadze przesłanki wykluczenia zawarte w art. 108 ust. 1 pkt 1-6, tj.:

„Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę:

1) będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:

a) udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,

b) handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,

c) o którym mowa w art. 228–230a, art. 250a Kodeksu karnego lub w art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie lub w art. 54 ust 1-4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych,

d) finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,

e) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,

f) powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2021 poz. 1745),

g) przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296–307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270–277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,

h) o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

– lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;

2) jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1;

3) wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;

4) wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;

5) jeżeli zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;

6) jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

- oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 108 ust 1 pkt 1-6

- oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………… ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze (procedura sanacyjna – samooczyszczenie):…………………………………………………………………………....……………………………………………………………………………………………………………………………

Na potwierdzenie powyższego przedkładam następujące środki dowodowe:

1) ………………………………………………..

2) ………………………………………………..

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w ust. 3 rozdziału XIII Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w ust. 3 rozdziału XIII Specyfikacji Warunków Zamówienia
* polegam na zasobach innego/ych podmiotu/ów**\***
* nie polegam na zasobach innego/ych podmiotu/ów**\***

**\*zaznaczyć właściwe**

Nazwa i adres podmiotu:

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

Udostępniane zasoby:

…………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu, w przypadku zaznaczenia, iż Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu).*

Załącznik nr 4 do SWZ

**Zamawiający:**

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Województwa Śląskiego

ul. Modelarska 10 40-142 Katowice

**Wykonawca:**

…………………………………… *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

**ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Wybór osób realizujących usługi szkoleniowe organizowane przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Województwa Śląskiego,** prowadzonego przez Regionalny Ośrodek Polityki społecznej Województwa Śląskiego*,* oświadczam, co następuje:

1. Mając na uwadze przesłanki wykluczenia zawarte w art. 108 ust. 1 pkt 1-6, tj.:

„Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę:

1) będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:

a) udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,

b) handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,

c) o którym mowa w art. 228–230a, art. 250a Kodeksu karnego lub w art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie lub w art. 54 ust 1-4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych,

d) finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,

e) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,

f) powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2021 poz. 1745),

g) przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296–307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270–277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,

h) o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

– lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;

2) jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1;

3) wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;

4) wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;

5) jeżeli zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;

6) jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

- oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 108 ust 1 pkt 1-6

- oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………… ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze (procedura sanacyjna – samooczyszczenie):…………………………………………………………………………....……………………………………………………………………………………………………………………………

Na potwierdzenie powyższego przedkładam następujące środki dowodowe:

1) ………………………………………………..

2) ………………………………………………..

1. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w ust. 3 rozdziału XIII Specyfikacji Warunków Zamówienia udostępniam następujące zasoby:

Udostępniane zasoby:

…………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………

*(należy wskazać zakres w jakim podmiot trzeci udostępnia zasoby).*

1. Oświadczam, iż spełniam warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia określone w ust. 3 rozdziału XIII SWZ w zakresie których udostępniam swoje zasoby Wykonawcy w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu.
2. 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.

Załącznik nr 5 do SWZ

**WZÓR – DOTYCZY CZĘŚCI I - XIII ZAMÓWIENIA**

**UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG**

nr

zawarta w dniu 2022 roku w Katowicach

pomiędzy:

Województwem Śląskim

Regionalnym Ośrodkiem Polityki Społecznej Województwa Śląskiego

z siedzibą w Katowicach (40-142), przy ulicy Modelarskiej 10

NIP: 9542770064

reprezentowanym przez:

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………. |

zwanym w treści umowy *Zamawiającym*

a

…………………………………………………………………………..

reprezentowaną przez:

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………………... |  |

zwaną w treści umowy *Wykonawcą*

o następującej treści:

**§ 1**

1. *Zamawiający* powierza wykonanie, a *Wykonawca* zobowiązuje się wykonać usługę polegającą na:
2. \* ***Część I – Budowanie autorytetu wychowawcy*** - przeprowadzeniu szkolenia pn. ***Budowanie autorytetu wychowawcy***. Szkolenie ma trwać 16 godzin dydaktycznych (2 dni szkoleniowe, następujące po sobie). Liczba grup szkoleniowych: 1, licząca nie więcej niż 20 osób. Uczestnikami szkolenia będą wychowawcy z placówek wsparcia dziennego, placówek opiekuńczo-wychowawczych i regionalnych placówek opiekuńczo-terapeutycznych z terenu województwa śląskiego. Za rekrutację uczestników odpowiada Zamawiający. Celem szkolenia jest wzmocnienie kompetencji uczestników w zakresie budowania własnego autorytetu wśród wychowanków. Szkolenie odbędzie się w następujących terminach: 28-29 marzec 2022 roku
3. ***Część II – Diagnoza i procedury postępowania w przypadku zaniedbań opiekuńczo-wychowawczych wobec dziecka –*** przeprowadzeniu szkolenia pn. ***Diagnoza i procedury postępowania w przypadku zaniedbań opiekuńczo-wychowawczych wobec dziecka:*** Szkolenie składa się z dwóch modułów*: Rozpoznawanie zaniedbań opiekuńczo-wychowawczych wobec dzieci – zasady diagnozy i postępowania i Sytuacja dziecka krzywdzonego – skuteczna interwencja*. Każdy z modułów ma trwać 24 godziny dydaktyczne (3 dni szkoleniowe, następujące po sobie). Liczba grup szkoleniowych: 1, licząca nie więcej niż 20 osób. Zatem łącznie do realizacji jest 48 godzin dydaktycznych (6 dni szkoleniowych, 3 + 3) dla łącznie maksymalnie 20 osób

Uczestnikami szkolenia będą osoby pracujące bezpośrednio z dzieckiem i rodziną oraz służby współpracujące i współtworzące system wspierania rodziny i pieczy zastępczej z terenu województwa śląskiego. Za rekrutację uczestników odpowiada Zamawiający. Celem szkolenia jest wzmocnienie kompetencji uczestników w obszarze umiejętności wykorzystania narzędzi diagnostycznych w pracy z rodziną oraz stosowania procedur w przypadku stwierdzenia zaniedbań opiekuńczo-wychowawczych. Szkolenie odbędzie się w następujących terminach: 11-13 kwiecień 2022 roku i 09-11 maj 2022 roku

1. \****Część III –*** ***Interwencja kryzysowa w pracy z rodziną*** - przeprowadzeniu szkolenia pn. ***Interwencja kryzysowa w pracy z rodziną***. Szkolenie jednomodułowe dla każdej z grup. Szkolenie ma trwać 16 godzin dydaktycznych (2 dni szkoleniowe, następujące po sobie). Liczba grup szkoleniowych: 2, licząca nie więcej niż 20 osób. Zatem łącznie do realizacji są 32 godziny dydaktyczne (4 dni szkoleniowe, 2 + 2 ) dla łącznie maksymalnie 40 osób. Uczestnikami szkolenia będą osoby pracujące bezpośrednio z dzieckiem i rodziną oraz służby współpracujące i współtworzące system wspierania rodziny i pieczy zastępczej z terenu województwa śląskiego. Za rekrutację uczestników odpowiada Zamawiający. Celem szkolenia jest nabycie wiedzy oraz kompetencji w zakresie interwencji kryzysowej w pracy z rodziną. Szkolenie odbędzie się w następującym terminie: Grupa I 25-26 kwiecień 2022 roku, Grupa II 23-24 maj 2022 roku
2. \****Część IV – Kurs II stopnia Terapii Skoncentrowanej na Rozwiązaniach*** - przeprowadzeniu szkolenia pn. ***Kurs II stopnia Terapii Skoncentrowanej na Rozwiązaniach***. Szkolenie składa się z czterech modułów*: Rozwój osobisty terapeuty TSR – praca na zasobach, Specyfika pracy z różnymi grupami klientów, Warsztat pracy terapeuty TSR i Superwizja grupowa*. Każdy z modułów ma trwać 32 godziny dydaktyczne (4 dni szkoleniowe, następujące po sobie). Liczba grup szkoleniowych: 1, licząca nie więcej niż 20 osób. Zatem łącznie do realizacji jest 128 godzin dydaktycznych (16 dni szkoleniowych, 4 + 4 + 4 + 4) dla łącznie maksymalnie 20 osób. Uczestnikami szkolenia będą osoby pracujące bezpośrednio z dzieckiem i rodziną w obszarze systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej, przedstawiciele innych służb pracujących z dziećmi i rodzinami biologicznymi oraz osobami sprawującymi pieczę zastępczą z terenu województwa śląskiego. Za rekrutację uczestników odpowiada Zamawiający. Celem szkolenia jest wzmocnienie wiedzy uczestników z zakresu prowadzenia spotkań z klientem w nurcie TSR. Szkolenie odbędzie się w następujących terminach: Moduł I – 19-22 kwiecień 2022 roku, Moduł II – 17-20 maj 2022 roku, Moduł III – 07-10 czerwiec 2022 roku i Moduł IV – 04-07 lipiec 2022 roku
3. \****Część V – Rodziny zastępcze – pozyskiwanie rodzin zastępczych, budowanie relacji i efektywna współpraca*** - przeprowadzeniu szkolenia pn. ***Rodziny zastępcze – pozyskiwanie rodzin zastępczych, budowanie relacji i efektywna współpraca***. Szkolenie składa się z dwóch modułów*: Poszukiwanie rodzin zastępczych, nawiązywanie współpracy i Budowanie relacji i efektywna współpraca z rodzinami zastępczymi*. Każdy z modułów ma trwać 24 godziny dydaktyczne (3 dni szkoleniowe, następujące po sobie). Liczba grup szkoleniowych: 1, licząca nie więcej niż 20 osób. Zatem łącznie do realizacji jest 48 godzin dydaktycznych (6 dni szkoleniowych, 3 + 3) dla łącznie maksymalnie 20 osób. Uczestnikami szkolenia będą pracownicy ośrodków pomocy społecznej, powiatowych centrów pomocy rodzinie, przedstawiciele organizatora rodzinnej pieczy zastępczej oraz inne osoby odpowiedzialne za tworzenie i koordynację rodzinnych form pieczy zastępczej z terenu województwa śląskiego. Za rekrutację uczestników odpowiada Zamawiający. Celem szkolenia jest wzmocnienie kompetencji uczestników w zakresie metod poszukiwania rodzin zstępczych oraz umiejętności nawiązywania z nimi efektywnej, długofalowej współpracy. Szkolenie odbędzie się w następujących terminach: Moduł I – 16-18 maj 2022 roku i Moduł II – 13-15 czerwiec 2022 roku
4. \****Część VI – Skuteczna komunikacja w sytuacjach trudnych w pracy z rodziną –rozwiązywanie konfliktów, techniki negocjacyjne*** - przeprowadzeniu szkolenia pn. ***Skuteczna komunikacja w sytuacjach trudnych w pracy z rodziną –rozwiązywanie konfliktów, techniki negocjacyjne***. Szkolenie składa się z dwóch modułów*: Zasady efektywnej komunikacji w pracy z rodziną i Przyczyny i skutki konfliktów – sposoby radzenia sobie w sytuacjach trudnych, techniki negocjacyjne*. Każdy z modułów ma trwać 16 godzin dydaktycznych (2 dni szkoleniowe). Liczba grup szkoleniowych: 2, każda licząca nie więcej niż 20 osób. Zatem łącznie do realizacji są 64 godziny dydaktyczne (8 dni szkoleniowych, 2 + 2 i 2 + 2) dla łącznie maksymalnie 40 osób. Uczestnikami szkolenia będą osoby pracujące bezpośrednio z dzieckiem i rodziną oraz służby współpracujące i współtworzące system wspierania rodziny i pieczy zastępczej z terenu województwa śląskiego. Za rekrutację uczestników odpowiada Zamawiający. Celem szkolenia jest wzmocnienie kompetencji uczestników szkolenia w obszarze efektywnej komunikacji w pracy z rodziną, ze szczególnym uwzględnieniem technik negocjacyjnych i metod rozwiązywania konfliktów. Szkolenie odbędzie się w następujących terminach: Grupa I – 21-22 marzec 2022 roku i 27-28 kwiecień 2022 roku, Grupa II – 21-22 marzec 2022 roku i 27-28 kwiecień 2022 roku
5. \****Część VII – Specyfika pracy z rodzeństwem umieszczonym w pieczy zastępczej***  przeprowadzeniu szkolenia pn. ***Specyfika pracy z rodzeństwem umieszczonym w pieczy zastępczej***. Szkolenie ma trwać 16 godzin dydaktycznych (2 dni szkoleniowe, następujące po sobie). Liczba grup szkoleniowych: 1, licząca nie więcej niż 20 osób. Za rekrutację uczestników odpowiada Zamawiający. Uczestnikami szkolenia będą koordynatorzy rodzinnej pieczy zastępczej, rodzice zastępczy, opiekunowie, osoby prowadzące rodzinne domy dziecka, wychowawcy z placówek wsparcia dziennego, placówek opiekuńczo wychowawczych, regionalnych placówek opiekuńczo-terapeutycznych, przedstawiciele organizatora rodzinnej pieczy zastępczej i powiatowych centrów pomocy rodzinie oraz służby współpracujące i współtworzące system wspierania rodziny i pieczy zastępczej pracujące bezpośrednio z dziećmi z terenu województwa śląskiego. Celem szkolenia jest doskonalenie kompetencji uczestników w zakresie pracy z rodzeństwem przebywającym w pieczy zastępczej. Szkolenie odbędzie się w następującym terminie:03-04 marzec 2022 roku
6. \****Część VIII– Trauma i PTSD u dziecka – rozpoznanie i formy wsparcia*** przeprowadzeniu szkolenia pn. ***Trauma i PTSD u dziecka – rozpoznanie i formy wsparcia.*** Szkolenie składa się z dwóch modułów*: Rozpoznawanie traumy i PTSD u dziecka – wstępna diagnoza i Praca z dzieckiem z doświadczeniem traumy i PTSD*. Każdy z modułów ma trwać 24 godziny dydaktyczne (3 dni szkoleniowe). Liczba grup szkoleniowych: 2, każda licząca nie więcej niż 20 osób. Zatem łącznie do realizacji jest 96 godzin dydaktycznych (12 dni szkoleniowych, 3 + 3 i 3 + 3) dla łącznie maksymalnie 40 osób. Uczestnikami szkolenia będą osoby pracujące bezpośrednio z dzieckiem i rodziną z terenu województwa śląskiego. Za rekrutację uczestników odpowiada Zamawiający. Celem szkolenia jest zapoznanie uczestników z problematyką traumy i PTSD u dzieci wraz z omówieniem dostępnych narzędzi diagnostycznych i form wsparcia. Szkolenie odbędzie się w następujących terminach: Grupa I – 16-18 marzec 2022 roku i 13-15 kwiecień 2022 roku, Grupa II – 30 marzec-1 kwiecień 2022 roku i 11-13 maj 2022 roku
7. \****Część IX – Trener Treningu Umiejętności Społecznych***  przeprowadzeniu szkolenia pn. ***Trener Treningu Umiejętności Społecznych***. Szkolenie składa się z trzech modułów*: Trening umiejętności społecznych – wprowadzenie do metody, Prowadzenie treningu umiejętności społecznych w praktyce – metody i narzędzia i Warsztat pracy trenera treningu umiejętności społecznych.* Zajęcia dla każdej z grup mają trwać 72 godziny dydaktyczne (9 dni szkoleniowych, 3 x 3 dni). Liczba grup szkoleniowych: 2, każda licząca nie więcej niż 20 osób. Zatem łącznie do realizacji jest 144 godzin dydaktycznych (18 dni szkoleniowych) dla łącznie maksymalnie 40 osób. Uczestnikami szkolenia będą przedstawiciele ośrodków pomocy społecznej, pracownicy powiatowych centrów pomocy rodzinie, przedstawiciele organizatora rodzinnej pieczy zastępczej, pracownicy placówek wsparcia dziennego, placówek opiekuńczo-wychowawczych i regionalnych placówek opiekuńczo- terapeutycznych a także służby współpracujące i współtworzące system wspierania rodziny i pieczy zastępczej z terenu województwa śląskiego. Za rekrutację uczestników odpowiada Zamawiający. Celem szkolenia jest przygotowanie uczestników do samodzielnego przeprowadzenia treningu umiejętności społecznych. Szkolenie odbędzie się w następujących terminach: Grupa I - 06-08 kwiecień 2022 roku, 25-27 maj 2022 roku, 20-22 czerwiec 2022 roku, Grupa II - 06-08 kwiecień 2022 roku, 25-27 maj 2022 roku, 20-22 czerwiec 2022 roku,
8. \****Część X – Zaburzenia więzi i przywiązania*** - przeprowadzeniu szkolenia pn. ***Zaburzenia więzi i przywiązania***. Szkolenie ma trwać 32 godziny dydaktyczne (4 dni szkoleniowe). Liczba grup szkoleniowych: 2, każda licząca nie więcej niż 20 osób. Zatem łącznie do realizacji są 64 godziny dydaktyczne (8 dni szkoleniowych 4 + 4 ) dla łącznie maksymalnie 40 osób. Uczestnikami szkolenia będą osoby pracujące bezpośrednio z dzieckiem i rodziną a także służby współpracujące i współtworzące system wspierania rodziny i pieczy zastępczej z terenu województwa śląskiego. Za rekrutację uczestników odpowiada Zamawiający. Celem szkolenia jest wzmocnienie wiedzy uczestników w obszarze zagadnień związanych z problematyką zaburzeń więzi i przywiązania u dzieci młodzieży, a także wzrost wsparcia i form terapii rekomendowanych w pracy z dziećmi i młodzieżą u których zdiagnozowano zaburzenia więzi i przywiązania. Szkolenie odbędzie się w następujących terminach Grupa I – 06-09 czerwiec 2022 roku, Grupa II – 27-30 czerwiec 2022 roku
9. ***\*Część XI***  ***– Zarządzanie zasobami ludzkimi w jednostkach systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej*** - przeprowadzeniu szkolenia pn. ***Zarządzanie zasobami ludzkimi w jednostkach systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej***. Szkolenie ma trwać 24 godziny dydaktyczne (3 dzień szkoleniowe). Liczba grup szkoleniowych: 1, licząca nie więcej niż 20 osób. Zatem łącznie do realizacji są 24 godziny dydaktyczne (3 dni szkoleniowe następujące po sobie) dla łącznie 20 osób. Uczestnikami szkolenia będzie kadra zarządzająca w jednostkach systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej z terenu województwa śląskiego. Za rekrutację uczestników odpowiada Zamawiający. Celem szkolenia jest wzmocnienie kompetencji uczestników w obszarze sprawdzonych form, metod i narzędzi przydatnych w zarządzaniu zasobami ludzkimi w jednostkach systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej. Szkolenie odbędzie się w następującym terminie: 09-11 marzec 2022 roku
10. \****Część XII – Dokumentacja pracy koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej*** - przeprowadzeniu szkolenia pn. ***Dokumentacja pracy koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej***. Szkolenie ma trwać 8 godzin dydaktycznych (1 dzień szkoleniowy). Liczba grup szkoleniowych: 1, licząca nie więcej niż 20 osób. Zatem łącznie do realizacji jest 8 godzin dydaktycznych (1 dzień szkoleniowy dla 20 osób. Uczestnikami szkolenia będą koordynatorzy rodzinnej pieczy zastępczej z terenu województwa śląskiego. Za rekrutację uczestników odpowiada Zamawiający. Celem szkolenia jest omówienie dokumentacji prowadzonej przez koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej podczas realizacji obowiązków zawodowych. Szkolenie odbędzie się w terminie: 06 maj 2022 roku

ł)\****Część XIII – Opracowywanie lokalnego systemu wspierania rodziny*** - przeprowadzeniu szkolenia pn. ***Opracowywanie lokalnego systemu wspierania rodziny***. Szkolenie ma trwać 8 godzin dydaktycznych (1 dzień szkoleniowy). Liczba grup szkoleniowych: 1, licząca nie więcej niż 20 osób. Uczestnikami szkolenia będą przedstawiciele ośrodków pomocy społecznej, powiatowych centrów pomocy rodzinie, pracownicy placówek wsparcia dziennego, placówek opiekuńczo – wychowawczych, przedstawiciele organizatora rodzinnej pieczy zastępczej, koordynatorzy rodzinnej pieczy zastępczej, pracownicy ośrodków adopcyjnych, regionalnych placówek opiekuńczo – terapeutycznych, służby pracujące z rodzinami biologicznymi, w tym: pracownicy wymiaru sprawiedliwości, oświaty i służby zdrowia oraz inne osoby odpowiedzialne za opracowywanie lokalnych systemów wspierania rodziny z terenu województwa śląskiego. Celem szkolenia jest podniesienie kompetencji uczestników w zakresie przygotowania lokalnego systemu wspierania rodziny. Szkolenie odbędzie się w terminie: 03 czerwca 2022 roku.

1. W przypadku uzasadnionym sytuacją epidemiczną w kraju szkolenia, o których mowa w ust. 1, mogą zostać przeprowadzone w trybie zdalnym, w czasie rzeczywistym, z wykorzystaniem połączeń on-line. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia odpowiedniej platformy celem prawidłowej realizacji niniejszego zamówienia na własny koszt i ryzyko. Szkolenie zdalne powinno mieć charakter interaktywny, tj. zapewniający uczestnikom wymianę wiedzy, z zastosowaniem metod aktywizujących, w tym ćwiczeń, rozmów, testów itp.
2. Przedmiot umowy określony w ust. 1 realizowany jest w ramach projektu pod nazwą Doskonalenie kompetencji kadr systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. *Wykonawca* oświadcza, że:
4. w wykonaniu umowy dołoży najwyższej staranności zarówno w opracowaniu harmonogramu; przygotowaniu: pre i post testów i materiałów dydaktycznych; jak i w przekazaniu wiedzy uczestnikom szkolenia,
5. będzie realizował przedmiot umowy określony w ust. 1 zgodnie z zapisami aktualnych Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 oraz zgodnie ze wskazówkami przekazywanymi mu przez *Zamawiającego,*
6. zapewni uczestnikom materiały dydaktyczne i przeniesie na *Zamawiającego* autorskie prawa majątkowe do tych materiałów dydaktycznych,
7. umieści na materiałach dydaktycznych informację o współfinansowaniu szkolenia ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w sposób zgodny z Podręcznikiem wnioskodawcy i beneficjenta programów polityki spójności 2014-2020 w zakresie informacjii promocji*,*
8. dostarczy *Zamawiającemu*, w formie elektronicznej, przygotowane materiały dydaktyczne na 5 dni roboczych przed terminem szkolenia,
9. przyjmuje do wiadomości i godzi się na to, iż złożona przez niego cena ofertowa zawiera wszystkie wydatki leżące po jego stronie.
10. sporządzi protokół (zgodnie z załącznikiem nr 1), wskazujący prawidłowe wykonanie zadania, a także liczbę godzin poświęconych na jego realizację oraz przekaże go *Zamawiającemu* w ramach rozliczenia wynagrodzenia, o którym mowa w § 3, ust. 1, w terminie do 7 dni od dnia zakończenia szkolenia.
11. *Wykonawca* odpowiada za realizację podczas szkolenia niniejszych czynności:
12. przywitanie uczestników szkolenia w imieniu Zamawiającego,
13. przestrzeganie aktualnych wytycznych związanych z przeciwdziałaniem epidemii COVID-19,
14. poinformowanie uczestników o współfinansowaniu szkolenia ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego z podaniem nazwy programu operacyjnego i pełnego tytułu szkolenia,
15. rozdanie uczestnikom materiałów szkoleniowych zapewnionych przez Zamawiającego (czyli: notes, długopis, teczka),
16. przeprowadzenie testów sprawdzających wiedzę uczestników przed i po szkoleniu lub w przypadku szkolenia kilkumodułowego po zakończeniu każdego modułu oraz sporządzenie sprawozdania z przeprowadzonego szkolenia,
17. rozdanie zaświadczeń udziału w szkoleniu oraz ankiet ewaluacyjnych przygotowanych przez Zamawiającego podczas zakończenia szkolenia lub w przypadku szkolenia kilkumodułowego po zakończeniu każdego modułu,
18. przekazanie kompletnej dokumentacji szkoleniowej Zamawiającemu.

**§ 2**

1. Bezpośrednim realizatorem przedmiotu umowy ze strony *Wykonawcy* będzie/będą: …………………….. *Zamawiający* dopuszcza możliwość zmiany osób wymienionych w zdaniu poprzednim zgodnie z zapisami § 8 ust. 2 lit. d) niniejszej umowy. *Wykonawca* ponosi pełną odpowiedzialność za działania zastępcy, o którym mowa w zdaniu poprzednim, w szczególności za nienależyte wykonanie przedmiotu umowy.
2. Ze strony *Zamawiającego* za uzgadnianie form i metod pracy, udzielanie koniecznych informacji oraz podejmowanie innych niezbędnych działań wynikających z niniejszej umowy, których podjęcie jest konieczne do prawidłowego wykonywania pracy odpowiedzialni są: \**Tomasz Matwijów, Jan Stanoszek.*
3. Wykonawca nie może bez zgody Zamawiającego, powierzyć prowadzenia szkoleń osobie trzeciej innej niż wskazana w ust. 1.
4. Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania osób, którym powierzy wykonanie swoich obowiązków tak jak za swoje własne działania i zaniechania.
5. *Zamawiający* zastrzega sobie prawo do prowadzenia wizyty monitorującej w trakcie zajęć, stanowiących przedmiot umowy określony w § 1 ust. 1.

**§ 3**

1. *Wykonawcy* za wykonanie przedmiotu umowy określonego w § 1 ust. 1 przysługuje wynagrodzenie
w maksymalnej wysokości ……… zł brutto (słownie: …………… ../100), obliczone w następujący sposób:
	1. ***\*Część I – Budowanie autorytetu wychowawcy***: cena brutto za 1 godzinę dydaktyczną - ………. zł (słownie: …………… ../100) x liczba godzin szkolenia: 16,
	2. ***\*Część II –*** ***Diagnoza i procedury postępowania w przypadku zaniedbań opiekuńczo-wychowawczych wobec dziecka***: cena brutto za 1 godzinę dydaktyczną - ………. zł (słownie: …………… ../100) x liczba godzin szkolenia: 48,
	3. ***\*Część III – Interwencja kryzysowa w pracy z rodziną***: cena brutto za 1 godzinę dydaktyczną - ………. zł (słownie: …………… ../100) x liczba godzin szkolenia: 32,
	4. ***\*Część IV – Kurs II stopnia Terapii Skoncentrowanej na Rozwiązaniach***: cena brutto za 1 godzinę dydaktyczną - ………. zł (słownie: …………… ../100) x liczba godzin szkolenia: 128,
	5. ***\*Część V – Rodziny zastępcze – pozyskiwanie rodzin zastępczych, budowanie relacji i efektywna współpraca***: cena brutto za 1 godzinę dydaktyczną - ………. zł (słownie: …………… ../100) x liczba godzin szkolenia: 48,
	6. ***Część VI – Skuteczna komunikacja w sytuacjach trudnych w pracy z rodziną – rozwiązywanie konfliktów, techniki negocjacyjne***: cena brutto za 1 godzinę dydaktyczną - ………. zł (słownie: …………… ../100) x liczba godzin szkolenia: 64,
	7. ***Część VII –*  *Specyfika pracy z rodzeństwem umieszczonym w pieczy zastępczej***: cena brutto za 1 godzinę dydaktyczną - ………. zł (słownie: …………… ../100) x liczba godzin szkolenia: 16,
	8. ***Część VIII – Trauma i PTSD u dziecka – rozpoznanie i formy wsparcia***: cena brutto za 1 godzinę dydaktyczną - ………. zł (słownie: …………… ../100) x liczba godzin szkolenia: 96,
	9. ***Część IX – Trener Treningu Umiejętności Społecznych***: cena brutto za 1 godzinę dydaktyczną - ………. zł (słownie: …………… ../100) x liczba godzin szkolenia: 144,
	10. ***Część X – Zaburzenia więzi i przywiązania***: cena brutto za 1 godzinę dydaktyczną - ………. zł (słownie: …………… ../100) x liczba godzin szkolenia: 64,
	11. ***Część XI – Zarządzanie zasobami ludzkimi w jednostkach systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej***: cena brutto za 1 godzinę dydaktyczną - ………. zł (słownie: …………… ../100) x liczba godzin szkolenia: 24,
	12. ***Część XII* – *Dokumentacja pracy koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej***: cena brutto za 1 godzinę dydaktyczną - ………. zł (słownie: …………… ../100) x liczba godzin szkolenia: 8,

ł) ***Część XIII* – *Opracowywanie lokalnego systemu wspierania rodziny***: cena brutto za 1 godzinę dydaktyczną - ………. zł (słownie: …………… ../100) x liczba godzin szkolenia: 8.

1. ***\*Cena brutto za 1 godzinę dydaktyczną zawiera obowiązkowe potrącenia i narzuty po stronie Wykonawcy i Zamawiającego.\*\*\****Kwota wykazana w ust. 1 stanowi ostateczną wartość i zawiera wszelkie koszty niezbędne do realizacji przedmiotu umowy określonego w § 1, w tym przeniesienie na *Zamawiającego* autorskich praw majątkowych do materiałów dydaktycznych.
2. Środki finansowe na realizację niniejszej umowy zostały zabezpieczone w budżecie Województwa Śląskiego na 2022 rok w ramach projektu pn. *Doskonalenie kompetencji kadr systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej*, dział 853 - Pozostałe zadania w zakresie polityki społecznej, rozdział 85395 - Pozostała działalność, ***§ 4307 i 4309 – Zakup usług pozostałych,*** ***§ 4707 i 4709 – Szkolenia pracowników niebędących członkami korpusu służby cywilnej, § 4177 i 4179 – Wynagrodzenia bezosobowe, § 4117 i 4119 – Składki na ubezpieczenia społeczne, § 4127 i 4129 – Składki na Fundusz Pracy oraz Fundusz Solidarnościowy\****.

**§ 4**

1. Rozliczenie wynagrodzenia odbywać się będzie na podstawie protokołu, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Faktura/rachunek po zrealizowaniu szkolenia lub modułu szkoleniowego w przypadku szkoleń kilkumodułowych zostanie wystawiona *przez Wykonawcę/Lidera/Partnera Konsorcjum\** i dostarczona najpóźniej w terminie do 7 dni od zakończenia realizacji usługi przez *Wykonawcę* po podpisaniu protokołu bez uwag ze strony *Zamawiającego*.
3. Wynagrodzenia będą wypłacone *Wykonawcy* w terminie do 30 dni od otrzymania przez *Zamawiającego* prawidłowo wystawionych faktur/rachunków przelewem na następujący rachunek: …………….……………..…
4. W przypadku zmiany rachunku bankowego, o którym mowa w ust. 3, *Wykonawca* zobligowany jest niezwłocznie do przesłania do *Zamawiającego* informacji podpisanej przez umocowane do reprezentacji osoby, z podaniem nowego numeru rachunku wraz z oświadczeniem, o którym mowa w ust. 5.
5. *\*\*Wykonawca* oświadcza, że dla rachunku, o którym mowa w ust. 3 ***jest / nie jest\**** prowadzony rachunek VAT o którym mowa w art. 62a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1896 z późn. zm.).
6. W przypadku opóźnienia w przekazaniu środków *Zamawiającemu* przez Instytucję Zarządzającą/Pośredniczącą, *Zamawiający* zastrzega sobie możliwość dokonania płatności w terminie przekraczającym termin wskazany w ust. 3 bez odsetek za zwłokę i bez prawa żądania przez *Wykonawcę* jakiegokolwiek odszkodowania. Płatność wynagrodzenia *Wykonawcy* nastąpi niezwłocznie po otrzymaniu środków.
7. \*\*W przypadku podania rachunku, który nie obsługuje przelewów zgodnie z przepisem wykazanym w ust. 5, pomimo istnienia takiego obowiązku lub w przypadku braku możliwości realizacji płatności zgodnie z powołanymi przepisami, *Zamawiający* jest uprawniony do wstrzymania się z płatnością do czasu uzyskania możliwości dokonania płatności zgodnie z przepisami. To samo dotyczy sytuacji, gdy wbrew obowiązkom faktura nie zawiera odpowiednich adnotacji.
8. \*\*Faktura/rachunek musi być bezwzględnie wystawiony na:

Województwo Śląskie

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Województwa Śląskiego

ul. Modelarska 10, 40-142 Katowice

NIP: 9542770064

**§ 5**

Umowę zawiera się w oparciu o zapisy art. 275 pkt 1 w związku z art. 359 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.).

**§ 6**

1. *Wykonawca* przenosi na *Zamawiającego* autorskie prawa majątkowe do materiałów dydaktycznych, o których mowa w rozdziale III w pkt. 2 lit. b) Opisu przedmiotu zamówienia, w zakresie prawa do ich wykorzystania, w szczególności na następujących polach eksploatacji:
	1. zwielokrotnianie w każdej możliwej technice i bez żadnych ograniczeń ilościowych,
	2. utrwalanie i przechowywanie, w tym na nośnikach elektronicznych,
	3. nieodpłatne przekazywanie (użyczenie), w tym w formie skróconej innym podmiotom,
	4. odtwarzanie,
	5. publikacja i rozpowszechnianie w całości lub w części za pomocą druku, wizji lub fonii przewodowej albo bezprzewodowej przez stację naziemną, nadawanie za pośrednictwem satelity, równoległe i integralne nadawanie dzieła przez inną organizację radiową bądź telewizyjną, transmisję komputerową (sieć szerokiego dostępu, Internet) łącznie z utrwalaniem w pamięci komputerów i serwerów sieci komputerowych oraz zezwalaniem na tworzenie i nadawanie kompilacji,
	6. publiczne prezentowanie,
	7. edytowanie, w tym z wykorzystaniem technologii cyfrowych,
	8. tłumaczenie,
	9. wprowadzanie do obrotu,
	10. wykorzystywanie w materiałach wydawniczych, w tym promocyjnych, informacyjnych i szkoleniowych oraz we wszelkiego rodzaju mediach audio-wizualnych i komputerowych.
2. *Wykonawca* przenosi na *Zamawiającego* także wyłączne prawo zezwalania na wykonywanie zależnych praw autorskich do materiałów dydaktycznych, o których mowa w art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1062) na polach eksploatacji wskazanych w ust. 1.
3. *Zamawiający* nabywa prawo do korzystania i rozporządzania nabytymi prawami w kraju i za granicą.
4. *Zamawiający* ma prawo zbyć nabyte prawa lub upoważnić osoby trzecie do korzystania z uzyskanych zezwoleń.
5. *Wykonawca* oświadcza, że osoby trzecie nie uzyskały i nie uzyskają autorskich praw majątkowych do przedmiotu umowy.
6. Korzystanie i rozporządzanie prawami przeniesionymi na *Zamawiającego* na podstawie niniejszej umowy nie może przynosić uszczerbku autorskim prawom osobistym *Wykonawcy.*
7. *Wykonawca* oświadcza, że jego autorskie prawa majątkowe do materiałów szkoleniowych nie są niczym ograniczone.

**§ 7**

1. W przypadku uznania przez *Zamawiającego*, że przedmiot umowy został nienależycie wykonany, *Zamawiający* może obciążyć *Wykonawcę* karą umowną w wysokości do 40% maksymalnego wynagrodzenia określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy *dla każdego z zadań*\*. Za nienależyte wykonanie przedmiotu umowy uważa się w szczególności naruszenie postanowień § 1 ust. 1-2 i 4-5 oraz § 9 niniejszej umowy.
2. W przypadku nienależytego wykonania przedmiotu umowy *Zamawiający* może również wezwać *Wykonawcę* do zmiany sposobu realizacji umowy w określonym terminie.
3. W przypadku kiedy *Wykonawca,* w określonym terminie nie zmieni sposobu realizacji umowy, *Zamawiający* możeodstąpić od umowy. Prawo to *Zamawiający* może wykonać w terminie 14 dni od uzyskania informacji o braku zmiany sposobu realizacji umowy przez *Wykonawcę* o którym mowa w zdaniu poprzednim.
4. W przypadku odstąpienia od umowy na zasadzie określonej w ust. 3, *Zamawiający* może obciążyć *Wykonawcę* karą umowną w wysokości 30% maksymalnego wynagrodzenia określonego w § 3 ust.1 niniejszej umowy.
5. Kary umowne mogą być naliczane niezależnie od siebie, za każdy przypadek naruszenia Umowy odrębnie i podlegają sumowaniu, z zastrzeżeniem, że suma kar umownych nie może przekroczyć poziomu 40% maksymalnego wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy.
6. Strony zgodnie postanawiają, że kara umowna może zostać potrącona z wynagrodzenia *Wykonawcy*,
o czym zostanie on poinformowany pisemnie, chyba że obowiązujące w tym zakresie przepisy stanowią inaczej.
7. W przypadku niewykonania przedmiotu umowy, *Wykonawcy* nie przysługuje wynagrodzenie, a ponadto *Zamawiający* może obciążyć *Wykonawcę* karą umowną naliczoną na zasadach określonych w ust. 1.
8. W przypadku, gdy wysokość poniesionej szkody przewyższa wysokość zastrzeżonej kary umownej *Zamawiający* zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.

**§ 8**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności pisemnej formy aneksu, zaakceptowanego przez strony, pod rygorem nieważności.
2. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany zawartej umowy w stosunku do treści wybranej oferty w zakresie uregulowanym w art. 454-455 ustawy Pzp, tj.:
	1. Zaistnienia omyłki pisarskiej,
	2. Zaistnienia siły wyższej (np. powódź, pożar, zamieszki, strajki, ataki terrorystyczne, przerwy w dostawie energii elektrycznej, zagrożenia epidemiologiczne i inne zdarzenia) mającej wpływ na realizację umowy,
	3. Wystąpienia innych zdarzeń mających wpływ na realizację umowy, w szczególności takich, które powstały niezależnie od działań samych stron, bądź których strony nie były w stanie przewidzieć,
	4. W szczególnie uzasadnionych wypadkach, za które Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności dopuszczalna jest zmiana osób prowadzących szkolenie, po uprzednim poinformowaniu o tym fakcie Zamawiającego, z podaniem przyczyny tejże zmiany i uzyskaniu akceptacji dla osoby wskazanej na zastępcę. Zaproponowana osoba musi posiadać kwalifikacje i doświadczenie zgodne z wymaganiami określonymi w SWZ (na spełnienie warunków udziału w postępowaniu). Ponadto zaproponowana osoba musi uzyskać taką samą liczbę punktów w kryterium „Doświadczenie zespołu trenerów” co osoba zmieniana. Wykonawca zobligowany jest do przedłożenia Zamawiającemu *Wykazu osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia*,
	5. Nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia,
	6. Zmiany stawki podatku powstałej w odniesieniu do stawki ofertowej, niezależnie od przyczyny takiego zdarzenia, z zastrzeżeniem niezmienności wysokości dotychczasowego wynagrodzenia,
	7. Konieczność wprowadzenia zmian będzie następstwem zmian wytycznych dotyczących Programu Operacyjnego lub wytycznych i zaleceń Instytucji Pośredniczącej i /lub Zarządzającej,
	8. Zmiany oświadczeń Wykonawcy i sposobu płatności za realizację usługi związaną z zastosowaniem systemu podzielonej płatności (split payment),
	9. Terminu realizacji umowy w tym należnego *Wykonawcy* wynagrodzenia w przypadku zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć pomimo zachowania należytej staranności, jak również z powodu przyczyny o której mowa w ust. 3 poniżej.
3. *Zamawiający* zastrzega sobie prawo do odstąpienia od niniejszej umowy w przypadku, gdy istniejąca w kraju sytuacja epidemiczna bądź zagrożenia epidemicznego w szczególności w zakresie ustalonych obostrzeń, zakazów lub nakazów w ocenie *Zamawiającego* uniemożliwia należytą realizację niniejszej umowy. Prawo to *Zamawiający* może wykonać w terminie 30 dni od uzyskania informacji i podjęcia decyzji w tym zakresie. W przypadku o którym mowa powyżej *Wykonawca* oświadcza, że nie będzie z tego tytułu podnosił jakichkolwiek roszczeń wobec *Zamawiającego*, związanych z niezrealizowanym przedmiotem umowy. W tym przypadku *Wykonawca* może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**§ 9**

1. Strony postanawiają, że w celu spełnienia obowiązków wynikających z art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. zwanego dalej „Rozporządzeniem”, *Zamawiający* powierza *Wykonawcy* przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji niniejszej Umowy.
2. Zakres przetwarzania obejmuje wgląd w dane osobowe *Zamawiającego*.
3. Przetwarzane dane dotyczą: uczestników szkolenia.
4. Przetwarzane dane obejmują: imię, nazwisko.
5. *Zamawiający* oświadcza, że jest uprawniony do powierzenia przetwarzania danych *Wykonawcy*, a powierzone mu dane gromadzone są zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
6. *Zamawiający* zobowiązany jest do przekazywania danych zachowując zasady bezpieczeństwa w celu zachowania poufności i integralności powierzanych danych.
7. *Zamawiający* zezwala/nie zezwala***\*\*\*\**** *Wykonawcy* na korzystanie z usług innego podmiotu przetwarzającego.
8. *Zamawiający* ma prawo samodzielnie lub za pomocą upoważnionych przez siebie audytorów przeprowadzić audyty lub inspekcje u *Wykonawcy*, których celem jest weryfikacja realizacji obowiązków wynikających z zapisów Rozporządzenia.
9. *Wykonawca* przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych zobowiązany jest stosować przepisy Rozporządzenia, w tym:
	1. stosować środki techniczne i organizacyjne zapewniające bezpieczeństwo powierzanym danym, w stopniu adekwatnym do ryzyka występujących zagrożeń,
	2. powinien zabezpieczyć dane przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem,
	3. dopuszczać do przetwarzana danych wyłącznie osoby, które zobowiązały się do zachowania tajemnicy lub podlegają odpowiedniemu ustawowemu obowiązkowi zachowania tajemnicy.
10. *Wykonawca* zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych wyłącznie na udokumentowane polecenie *Zamawiającego*.
11. *Wykonawca* zobowiązuje się do udostępnienia *Zamawiającemu* wszelkich informacji niezbędnych do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia oraz umożliwienia *Zamawiającemu* lub audytorowi upoważnionemu przez *Zamawiającego* do przeprowadzania w tym zakresie audytów, kontroli i inspekcji a także do brania czynnego w nich udziału. *Wykonawca* związany będzie wszelkimi wydawanymi w toku audytu, kontroli lub inspekcji zaleceniami.
12. *Wykonawca* zobowiązany jest do wykorzystania powierzonych danych osobowych wyłącznie w zakresie i celu niezbędnym do realizacji obowiązków wynikających z niniejszej Umowy.
13. W miarę możliwości *Wykonawca* pomagać będzie *Zamawiającemu* poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw.
14. W miarę możliwości *Wykonawca* zobowiązuje się pomagać *Zamawiającemu* w realizacji obowiązków wynikających z art. 32-36 Rozporządzenia, a odnoszących się do: bezpieczeństwa przetwarzania, zgłaszania naruszeń ochrony danych organowi nadzorczemu, zawiadamiania osoby, której dane dotyczą, o naruszeniu ochrony danych osobowych, oceny skutków dla ochrony danych oraz uprzednich konsultacji. W szczególności *Wykonawca* zgłasza *Zamawiającemu* przypadki naruszeń ochrony danych osobowych w ciągu 24 godzin.
15. Każda ze Stron odpowiada za szkody wyrządzone drugiej Stronie oraz osobom trzecim w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy, zgodnie z przepisami Rozporządzenia i Kodeksu cywilnego.
16. W celu uniknięcia wątpliwości, *Wykonawca* ponosi odpowiedzialność za działania swoich pracowników i innych osób, przy pomocy których przetwarza powierzone dane osobowe, jak za własne działanie i zaniechanie.
17. Strony postanawiają, iż po zakończeniu przetwarzania danych *Wykonawca* zobowiązany jest do niezwłocznego zakończenia wykonywania operacji na powierzonych mu danych oraz do usunięcia powierzonych mu danych (i wszelkich ich istniejących kopii) lub zwrotu *Zamawiającemu* – w zależności od jego decyzji, o ile nie następuje konieczność dalszego przetwarzania danych wynikająca z przepisów odrębnych.
18. Z tytułu wykonywania świadczeń określonych w niniejszym paragrafie *Wykonawcy* nie przysługuje dodatkowe wynagrodzenie ponad to, które zostało określone w § 3 ust. 1 umowy.

**§ 10**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Ewentualne spory wynikłe na tle niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sądy powszechne właściwe ze względu na miejsce siedziby *Zamawiającego.*
3. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
4. Integralną częścią umowy są Specyfikacja Warunków Zamówienia (SWZ) wraz
z załącznikami oraz oferta *Wykonawcy* wraz z załącznikami.
5. Integralną częścią umowy jest również załącznik nr 2 obowiązujący strony w sytuacji gdy w wyniku zmian do umowy dojdzie do sytuacji, w której umowa obowiązywać będzie przez termin dłuższy niż 12 miesięcy.

|  |  |
| --- | --- |
| ZAMAWIAJĄCY:  | WYKONAWCA: |
| .................................................. |  .................................................. |

Kontrasygnata finansowa:

Katowice, dnia

***\* Niewłaściwe skreślić.***

*\*\* Zostanie skreślone w przypadku wybrania oferty Wykonawcy, który nie prowadzi działalności gospodarczej.*

***\*\*\* Zostanie skreślone w przypadku wybrania oferty Wykonawcy, który prowadzi działalność gospodarczą.***

***\*\*\*\* Zapis uzależniony od skorzystania przez Wykonawcę z usług podwykonawcy.***

**Załącznik nr 1 do umowy nr ....../WER/2022**

**PROTOKÓŁ**

**z realizacji zadania w ramach ………………………………………………………**

Za okres od ..................... do .......................

Imię i nazwisko: ...........................................

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonywane zadania: |  |
| Dzień miesiąca | Opis zadań wykonywanych na rzecz lub w ramach projektu | Liczba godzin  |
|  |  |  |
| Ogółem: |  |
|  |  |  |
| Potwierdzam wykonanie zadań zgodnie z umową nr ……/WER/2022 z dnia .................: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Podpis realizatora ze strony Wykonawcy Podpis osoby sprawdzającej ze strony Zamawiającego |  |
|  |
|  |

**Załącznik nr 2 do umowy nr ....../WER/2022**

– zapisy na wypadek zmian do umowy

powodujących zmianę terminu jej obowiązywania ponad 12 miesięcy.

W przypadku gdy w wyniku zmiany umowy dojdzie do sytuacji w której termin jej obowiązywania przekroczy 12 miesięcy, Strony związane są również poniższymi zapisami:

**§8a**

1. W związku z art. 436 i 439 ustawy Prawo zamówień publicznych, strony ustalają następujące zasady związane ze zmianą wynagrodzenia *Wykonawcy*:

a) w odniesieniu do wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,

- zmiana ta będzie obejmować wyłącznie część wynagrodzenia należnego *Wykonawcy*, w odniesieniu, do której nastąpiła zmiana wysokości kosztów wykonania umowy przez *Wykonawcę* w związku z wejściem w życie przepisów odpowiednio zmieniających wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę bądź minimalnej stawki godzinowej. Kwota wynagrodzenia *Wykonawcy* ulegnie zmianie o kwotę odpowiadająca wzrostowi kosztu *Wykonawcy* w związku ze zwiększeniem wysokości wynagrodzeń osób świadczących usługi do wysokości aktualnie obowiązującego minimalnego wynagrodzenia za pracę, bądź minimalnej stawki godzinowej z uwzględnieniem wszystkich obciążeń publicznoprawnych od kwoty wzrostu minimalnego wynagrodzenia. Kwota odpowiadająca wzrostowi kosztu *Wykonawcy* będzie odnosić się wyłącznie do części wynagrodzenia pracowników świadczących usługi, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, odpowiadającej zakresowi, w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją umowy. W przypadku zaistnienia opisanej sytuacji, po wejściu w życie przepisów będących przyczyną waloryzacji, *Wykonawca* może zwrócić się do *Zamawiającego* z wnioskiem o dokonanie odpowiedniej zmiany wynagrodzenia wskazując kwotę, o którą wynagrodzenie *Wykonawcy* ma ulec zmianie, wraz z uzasadnieniem zawierającym szczegółowe wyliczenie całkowitej kwoty, o jaką wynagrodzenie miałoby wzrosnąć. Wraz z wnioskiem *Wykonawca* zobowiązany jest przedłożyć dokumenty, z których będzie wynikać, w jakim zakresie zmiany te mają wpływ na koszty wykonania umowy, w szczególności: pisemne zestawienie wynagrodzeń (zarówno przed jak i po zmianie) osób świadczących usługi, wraz z określeniem zakresu (części etatu), w jakim wykonują oni pracę bezpośrednio związane z realizacją umowy oraz części wynagrodzenia odpowiadającej temu zakresowi. Zmiany wynagrodzenia mogą nastąpić wyłącznie, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez *Wykonawcę*. Zmiana ta jest możliwa wyłącznie w przypadku udowodnienia przez *Wykonawcę*, że wskazana zmiana ma wpływ na koszty wykonania umowy.

b) w odniesieniu do zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub ubezpieczenie zdrowotne,

- zmiana ta będzie obejmować wyłącznie część wynagrodzenia należnego *Wykonawcy*, w odniesieniu, do której nastąpiła zmiana wysokości kosztów wykonania umowy przez Wykonawcę w związku z wejściem w życie przepisów odpowiednio dokonujących zmian w zakresie zasad podleganiu ubezpieczeniu społecznemu lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub w zakresie wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne. W przypadku zaistnienia opisanej sytuacji po wejściu w życie przepisów będących przyczyną waloryzacji, *Wykonawca* może zwrócić się do *Zamawiającego* z wnioskiem o dokonanie odpowiedniej zmiany wynagrodzenia w którym wskaże kwotę, o którą wynagrodzenie *Wykonawcy* ma ulec zmianie, wraz z uzasadnieniem zawierającym szczegółowe wyliczenie całkowitej kwoty, o jaką wynagrodzenie *Wykonawcy* powinno ulec zmianie, oraz wskazanie daty, od której nastąpiła bądź nastąpi zmiana wysokości kosztów wykonania umowy uzasadniająca zmianę wysokości wynagrodzenia należnego *Wykonawcy*. Wraz z wnioskiem *Wykonawca* zobowiązany jest przedłożyć dokumenty, z których będzie wynikać, w jakim zakresie zmiany te maja wpływ na koszty wykonania umowy, w szczególności: pisemne zestawienie wynagrodzeń (zarówno przed jak i po zmianie) pracowników świadczących usługi, wraz z kwotami składek uiszczanych do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych/Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w części finansowanej przez *Wykonawcę*, z określeniem zakresu (części etatu), w jakim wykonują oni pracę bezpośrednio związane z realizacją umowy oraz części wynagrodzenia odpowiadającej temu zakresowi. Zmiany wynagrodzenia mogą nastąpić wyłącznie, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez *Wykonawcę*. Zmiana ta jest możliwa wyłącznie w przypadku udowodnienia przez *Wykonawcę*, że wskazana zmiana ma wpływ na koszty wykonania umowy.

c)  zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych,

- zmiana ta będzie obejmować wyłącznie część wynagrodzenia należnego *Wykonawcy*, w odniesieniu, do której nastąpiła zmiana wysokości kosztów wykonania umowy przez *Wykonawcę* w związku ze zmianą zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych. W przypadku zaistnienia opisywanej okoliczności, *Wykonawca* może zwrócić się do *Zamawiającego* z wnioskiem w formie pisemnej o dokonanie odpowiedniej zmiany wynagrodzenia. We wniosku tym *Wykonawca* zobowiązany jest wskazać kwotę, o którą wynagrodzenie *Wykonawcy* ma ulec zmianie, wraz z uzasadnieniem zawierającym szczegółowe wyliczenie całkowitej kwoty, o jaką wynagrodzenie *Wykonawcy* powinno ulec zmianie. *Wykonawca* zobowiązany jest również do wskazania daty, od której nastąpiła bądź nastąpi zmiana wysokości kosztów wykonania umowy uzasadniająca zmianę wysokości wynagrodzenia należnego *Wykonawcy*. *Wykonawca* zobowiązany jest przedłożyć dokumenty, z których będzie wynikać, w jakim zakresie zmiany te mają wpływ na koszty wykonania umowy. Zmiana ta jest możliwa wyłącznie w przypadku udowodnienia przez *Wykonawcę*, że wskazana zmiana ma bezpośredni wpływ na koszty wykonania umowy.

2. Strony ustalają następujące zasady wprowadzania zmian wysokości wynagrodzenia należnego *Wykonawcy*, w przypadku zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia:

a) poziom zmiany ceny materiałów lub kosztów, o których mowa w zdaniu poprzednim, uprawniający *Wykonawcę* do żądania zmiany wynagrodzenia na poziomie zwiększenia tychże kosztów o 10% przy czym pierwsza zmiana wynagrodzenia może być dokonana dopiero po upływie 12 miesięcy a kolejna po upływie kolejnych 6 miesięcy obowiązywania umowy;

b) jako sposób ustalania zmiany wynagrodzenia przyjmuje się waloryzację wynagrodzenia w oparciu o wskaźnik ogłaszany w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Biuletynie Statystycznym GUS na stronie internetowej Urzędu.

c) zmiana wynagrodzenia *Wykonawcy* może nastąpić wyłącznie w przypadku udowodnienia przez *Wykonawcę*, że wskazana zmiana ma bezpośredni wpływ na koszty wykonania umowy i nie może być dokonywana częściej niż w okresach o których mowa w lit. a) powyżej.

d) maksymalną wartość zmiany wynagrodzenia, jaką dopuszcza *Zamawiający* w efekcie zastosowania postanowień o zasadach wprowadzania zmian wysokości wynagrodzenia o których mowa w lit a -c ) powyżej, ustala się na poziomie 15 % całkowitego wynagrodzenia brutto *Wykonawcy* za daną część zamówienia.

3. Ponadto Zamawiający dopuszcza zmianę umowy dotyczącą:

a) wynagrodzenia *Wykonawcy* w przypadku urzędowych zmian w obowiązujących przepisach podatkowych, w tym zmiany podatku VAT lub podatku akcyzowego, w każdym przypadku w którym koniecznym będzie dostosowanie przepisów umowy do obowiązującego prawa przy czym kwota wynagrodzenia *Wykonawcy* określona w umowie rozumiana będzie jako przyszła kwota brutto, a w odniesieniu do podatku akcyzowego ponadto tylko w przypadku gdy *Wykonawca* wykaże, iż zmiana ta będzie miała wpływ na koszty wykonania zamówienia przez *Wykonawcę*.

4. Niezależnie od pozostałych zapisów umownych w sytuacji gdy umowa realizowana jest z udziałem podwykonawcy, *Wykonawca* zapłaci *Zamawiającemu* karę umowną również w przypadku braku zapłaty lub nieterminowej zapłaty wynagrodzenia należnego podwykonawcom z tytułu zmiany wysokości wynagrodzenia, o której mowa w art. 439 ust. 5 Pzp w wysokości 20 % wartości wynagrodzenia brutto *Wykonawcy* za daną część przy której uczestniczył podwykonawca, za każdy przypadek.