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 - Obsługa zajęć pn. Budowanie autorytetu wychowawcy:***

1. Cena oferty brutto (łącznie)……………………………………...………zł (słownie zł …………….. ……………………..……………..………………..………...)
2. Realizacja przedmiotu zamówienia odbędzie się w ………………………………………przy ulicy …………………………… w miejscowości ……………… kod pocztowy ………………………..

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

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo

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

***Część II - Obsługa zajęć pn. Obsługa zajęć pn. Interwencja kryzysowa w pracy z rodziną– Grupa I:***

1. Cena oferty brutto (łącznie)……………………………………...………zł (słownie zł …………….. ……………………..……………..………………..………...)
2. Realizacja przedmiotu zamówienia odbędzie się w ………………………………………przy ulicy …………………………… w miejscowości ……………… kod pocztowy ………………………..

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

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo

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

***Część III - Obsługa zajęć pn. Obsługa zajęć pn. Interwencja kryzysowa w pracy z rodziną – Grupa II:***

1. Cena oferty brutto (łącznie)……………………………………...………zł (słownie zł …………….. ……………………..……………..………………..………...)
2. Realizacja przedmiotu zamówienia odbędzie się w ………………………………………przy ulicy …………………………… w miejscowości ……………… kod pocztowy ………………………..

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

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo

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

***Część IV – Obsługa zajęć pn. Kurs II stopnia Terapii Skoncentrowanej na Rozwiązaniach – Moduł I :***

1. Cena oferty brutto (łącznie)……………………………………...………zł (słownie zł …………….. ……………………..……………..………………..………...)
2. Realizacja przedmiotu zamówienia odbędzie się w ………………………………………przy ulicy …………………………… w miejscowości ……………… kod pocztowy ………………………..

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

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo*.*

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

***Część V – Obsługa zajęć pn. Kurs II stopnia Terapii Skoncentrowanej na Rozwiązaniach – Moduł II:***

1. Cena oferty brutto (łącznie)……………………………………...………zł (słownie zł …………….. ……………………..……………..………………..………...)
2. Realizacja przedmiotu zamówienia odbędzie się w ………………………………………przy ulicy …………………………… w miejscowości ……………… kod pocztowy ………………………..

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

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo

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

***Część VI – Obsługa zajęć pn. Kurs II stopnia Terapii Skoncentrowanej na Rozwiązaniach – Moduł III:***

1. Cena oferty brutto (łącznie)……………………………………...………zł (słownie zł …………….. ……………………..……………..………………..………...)
2. Realizacja przedmiotu zamówienia odbędzie się w ………………………………………przy ulicy …………………………… w miejscowości ……………… kod pocztowy ………………………..

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

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo

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

***Część VII – Obsługa zajęć pn. Kurs II stopnia Terapii Skoncentrowanej na Rozwiązaniach – Moduł IV:***

1.Cena oferty brutto (łącznie)……………………………………...………zł (słownie zł …………….. ……………………..……………..………………..………...)

2.Realizacja przedmiotu zamówienia odbędzie się w ………………………………………przy ulicy …………………………… w miejscowości ……………… kod pocztowy ………………………..

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

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo

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

***Część VIII – Rodziny zastępcze – pozyskiwanie rodzin zastępczych, budowanie relacji i efektywna współpraca- Moduł I:***

1.Cena oferty brutto (łącznie)……………………………………...………zł (słownie zł …………….. ……………………..……………..………………..………...)

2.Realizacja przedmiotu zamówienia odbędzie się w ………………………………………przy ulicy …………………………… w miejscowości ……………… kod pocztowy ………………………..

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

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo

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

***Część IX – Rodziny zastępcze – pozyskiwanie rodzin zastępczych, budowanie relacji i efektywna współpraca- Moduł II:***

1.Cena oferty brutto (łącznie)……………………………………...………zł (słownie zł …………….. ……………………..……………..………………..………...)

2.Realizacja przedmiotu zamówienia odbędzie się w ………………………………………przy ulicy …………………………… w miejscowości ……………… kod pocztowy ………………………..

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

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo

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

***Część X – Skuteczna komunikacja w sytuacjach trudnych w pracy z rodziną – rozwiązywanie konfliktów, techniki negocjacyjne - Moduł II – Grupa I i Grupa II:***

1.Cena oferty brutto (łącznie)……………………………………...………zł (słownie zł …………….. ……………………..……………..………………..………...)

2.Realizacja przedmiotu zamówienia odbędzie się w ………………………………………przy ulicy …………………………… w miejscowości ……………… kod pocztowy ………………………..

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

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo

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

***Część XI – Trauma i PTSD u dziecka – rozpoznanie i formy wsparcia - Moduł I– Grupa I :***

1.Cena oferty brutto (łącznie)……………………………………...………zł (słownie zł …………….. ……………………..……………..………………..………...)

2.Realizacja przedmiotu zamówienia odbędzie się w ………………………………………przy ulicy …………………………… w miejscowości ……………… kod pocztowy ………………………..

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

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo

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

***Część XII – Trauma i PTSD u dziecka – rozpoznanie i formy wsparcia - Moduł II– Grupa I :***

1.Cena oferty brutto (łącznie)……………………………………...………zł (słownie zł …………….. ……………………..……………..………………..………...)

2.Realizacja przedmiotu zamówienia odbędzie się w ………………………………………przy ulicy …………………………… w miejscowości ……………… kod pocztowy ………………………..

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

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo

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

***Część XIII – Trauma i PTSD u dziecka – rozpoznanie i formy wsparcia - Moduł I– Grupa II:***

1.Cena oferty brutto (łącznie)……………………………………...………zł (słownie zł …………….. ……………………..……………..………………..………...)

2.Realizacja przedmiotu zamówienia odbędzie się w ………………………………………przy ulicy …………………………… w miejscowości ……………… kod pocztowy ………………………..

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

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo

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

***Część XIV – Trauma i PTSD u dziecka – rozpoznanie i formy wsparcia - Moduł II– Grupa II:***

1.Cena oferty brutto (łącznie)……………………………………...………zł (słownie zł …………….. ……………………..……………..………………..………...)

2.Realizacja przedmiotu zamówienia odbędzie się w ………………………………………przy ulicy …………………………… w miejscowości ……………… kod pocztowy ………………………..

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

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo

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

***Część XV – Trener treningu umiejętności społecznych - Moduł I -Grupa I i Grupa II :***

1.Cena oferty brutto (łącznie)……………………………………...………zł (słownie zł …………….. ……………………..……………..………………..………...)

2.Realizacja przedmiotu zamówienia odbędzie się w ………………………………………przy ulicy …………………………… w miejscowości ……………… kod pocztowy ………………………..

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

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo

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

***Część XVI – Trener treningu umiejętności społecznych - Moduł II -Grupa I i Grupa II:***

1.Cena oferty brutto (łącznie)……………………………………...………zł (słownie zł …………….. ……………………..……………..………………..………...)

2.Realizacja przedmiotu zamówienia odbędzie się w ………………………………………przy ulicy …………………………… w miejscowości ……………… kod pocztowy ………………………..

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

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo

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

***Część XVII – Trener treningu umiejętności społecznych - Moduł III -Grupa I i Grupa II:***

1.Cena oferty brutto (łącznie)……………………………………...………zł (słownie zł …………….. ……………………..……………..………………..………...)

2.Realizacja przedmiotu zamówienia odbędzie się w ………………………………………przy ulicy …………………………… w miejscowości ……………… kod pocztowy ………………………..

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

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo

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

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

1.Cena oferty brutto (łącznie)……………………………………...………zł (słownie zł …………….. ……………………..……………..………………..………...)

2.Realizacja przedmiotu zamówienia odbędzie się w ………………………………………przy ulicy …………………………… w miejscowości ……………… kod pocztowy ………………………..

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

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo

**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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r., poz. 1896 ze zm.).

**\* niewłaściwe 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;
* zaproponowany hotel/hotele posiada/ją kategoryzację minimum trzech gwiazdek oraz posiada/ją decyzję Marszałka Województwa Śląskiego w sprawie zaszeregowania obiektu i nadania kategorii – minimum trzech gwiazdek;
* zaproponowany hotel/hotele jest/są przystosowany/e do potrzeb osób z niepełnosprawnościami;
* 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 – Obsługa zajęć pn. Budowanie autorytetu wychowawcy:***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **j.m.** | **Ilość** | **VAT %** | **Cena jednostkowa brutto zł** | **Wartość brutto zł (kol. 4 x kol. 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | Cena noclegu 1 osoby | nocleg | 21 |  |  |  |
| 2 | Śniadanie | sztuk | 21 |  |  |  |
| 3 | Obiad | sztuk | 42 |  |  |  |
| 4 | Kolacja | sztuk | 21 |  |  |  |
| 5 | Przerwa kawowa | sztuk | 84 |  |  |  |
| **Łączna wartość zamówienia** | | | | | |  |

**UWAGA! Wykonawca zobligowany jest do skalkulowania kosztu udostępnienia zaplecza szkoleniowego (1 sali szkoleniowej do przeprowadzenia zajęć wraz ze sprzętem we wszystkie dni zajęć) w cenie oferty.**

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 – Obsługa zajęć pn. Interwencja kryzysowa w pracy z rodziną– Grupa I:***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **j.m.** | **Ilość** | **VAT %** | **Cena jednostkowa brutto zł** | **Wartość brutto zł (kol. 4 x kol. 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | Cena noclegu 1 osoby | nocleg | 21 |  |  |  |
| 2 | Śniadanie | sztuk | 21 |  |  |  |
| 3 | Obiad | sztuk | 42 |  |  |  |
| 4 | Kolacja | sztuk | 21 |  |  |  |
| 5 | Przerwa kawowa | sztuk | 84 |  |  |  |
| **Łączna wartość zamówienia** | | | | | |  |

**UWAGA! Wykonawca zobligowany jest do skalkulowania kosztu udostępnienia zaplecza szkoleniowego (1 sali szkoleniowej do przeprowadzenia zajęć wraz ze sprzętem we wszystkie dni zajęć) w cenie oferty.**

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 – Obsługa zajęć pn. Interwencja kryzysowa w pracy z rodziną – Grupa II:***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **j.m.** | **Ilość** | **VAT %** | **Cena jednostkowa brutto zł** | **Wartość brutto zł (kol. 4 x kol. 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | Cena noclegu 1 osoby | nocleg | 21 |  |  |  |
| 2 | Śniadanie | sztuk | 21 |  |  |  |
| 3 | Obiad | sztuk | 42 |  |  |  |
| 4 | Kolacja | sztuk | 21 |  |  |  |
| 5 | Przerwa kawowa | sztuk | 84 |  |  |  |
| **Łączna wartość zamówienia** | | | | | |  |

**UWAGA! Wykonawca zobligowany jest do skalkulowania kosztu udostępnienia zaplecza szkoleniowego (1 sali szkoleniowej do przeprowadzenia zajęć wraz ze sprzętem we wszystkie dni zajęć) w cenie oferty.**

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 – Obsługa zajęć pn. Kurs II stopnia Terapii Skoncentrowanej na Rozwiązaniach – Moduł I:***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **j.m.** | **Ilość** | **VAT %** | **Cena jednostkowa brutto zł** | **Wartość brutto zł (kol. 4 x kol. 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | Cena noclegu 1 osoby | nocleg | 63 |  |  |  |
| 2 | Śniadanie | sztuk | 63 |  |  |  |
| 3 | Obiad | sztuk | 84 |  |  |  |
| 4 | Kolacja | sztuk | 63 |  |  |  |
| 5 | Przerwa kawowa | sztuk | 147 |  |  |  |
| **Łączna wartość zamówienia** | | | | | |  |

**UWAGA! Wykonawca zobligowany jest do skalkulowania kosztu udostępnienia zaplecza szkoleniowego (1 sali szkoleniowej do przeprowadzenia zajęć wraz ze sprzętem we wszystkie dni zajęć) w cenie oferty.**

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 – Obsługa zajęć pn. Kurs II stopnia Terapii Skoncentrowanej na Rozwiązaniach – Moduł II:***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **j.m.** | **Ilość** | **VAT %** | **Cena jednostkowa brutto zł** | **Wartość brutto zł (kol. 4 x kol. 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | Cena noclegu 1 osoby | nocleg | 63 |  |  |  |
| 2 | Śniadanie | sztuk | 63 |  |  |  |
| 3 | Obiad | sztuk | 84 |  |  |  |
| 4 | Kolacja | sztuk | 63 |  |  |  |
| 5 | Przerwa kawowa | sztuk | 147 |  |  |  |
| **Łączna wartość zamówienia** | | | | | |  |

**UWAGA! Wykonawca zobligowany jest do skalkulowania kosztu udostępnienia zaplecza szkoleniowego (1 sali szkoleniowej do przeprowadzenia zajęć wraz ze sprzętem we wszystkie dni zajęć) w cenie oferty.**

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 – Obsługa zajęć pn. Kurs II stopnia Terapii Skoncentrowanej na Rozwiązaniach – Moduł III:***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **j.m.** | **Ilość** | **VAT %** | **Cena jednostkowa brutto zł** | **Wartość brutto zł (kol. 4 x kol. 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | Cena noclegu 1 osoby | nocleg | 63 |  |  |  |
| 2 | Śniadanie | sztuk | 63 |  |  |  |
| 3 | Obiad | sztuk | 84 |  |  |  |
| 4 | Kolacja | sztuk | 63 |  |  |  |
| 5 | Przerwa kawowa | sztuk | 147 |  |  |  |
| **Łączna wartość zamówienia** | | | | | |  |

**UWAGA! Wykonawca zobligowany jest do skalkulowania kosztu udostępnienia zaplecza szkoleniowego (1 sali szkoleniowej do przeprowadzenia zajęć wraz ze sprzętem we wszystkie dni zajęć) w cenie oferty.**

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 – Obsługa zajęć pn. Kurs II stopnia Terapii Skoncentrowanej na Rozwiązaniach – Moduł IV:***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **j.m.** | **Ilość** | **VAT %** | **Cena jednostkowa brutto zł** | **Wartość brutto zł (kol. 4 x kol. 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | Cena noclegu 1 osoby | nocleg | 63 |  |  |  |
| 2 | Śniadanie | sztuk | 63 |  |  |  |
| 3 | Obiad | sztuk | 84 |  |  |  |
| 4 | Kolacja | sztuk | 63 |  |  |  |
| 5 | Przerwa kawowa | sztuk | 147 |  |  |  |
| **Łączna wartość zamówienia** | | | | | |  |

**UWAGA! Wykonawca zobligowany jest do skalkulowania kosztu udostępnienia zaplecza szkoleniowego (1 sali szkoleniowej do przeprowadzenia zajęć wraz ze sprzętem we wszystkie dni zajęć) w cenie oferty.**

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 – Rodziny zastępcze – pozyskiwanie rodzin zastępczych, budowanie relacji i efektywna współpraca- Moduł I:***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **j.m.** | **Ilość** | **VAT %** | **Cena jednostkowa brutto zł** | **Wartość brutto zł (kol. 4 x kol. 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | Cena noclegu 1 osoby | nocleg | 42 |  |  |  |
| 2 | Śniadanie | sztuk | 42 |  |  |  |
| 3 | Obiad | sztuk | 63 |  |  |  |
| 4 | Kolacja | sztuk | 42 |  |  |  |
| 5 | Przerwa kawowa | sztuk | 105 |  |  |  |
| **Łączna wartość zamówienia** | | | | | |  |

**UWAGA! Wykonawca zobligowany jest do skalkulowania kosztu udostępnienia zaplecza szkoleniowego (1 sali szkoleniowej do przeprowadzenia zajęć wraz ze sprzętem we wszystkie dni zajęć) w cenie oferty.**

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 – Rodziny zastępcze – pozyskiwanie rodzin zastępczych, budowanie relacji i efektywna współpraca- Moduł II:***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **j.m.** | **Ilość** | **VAT %** | **Cena jednostkowa brutto zł** | **Wartość brutto zł (kol. 4 x kol. 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | Cena noclegu 1 osoby | nocleg | 42 |  |  |  |
| 2 | Śniadanie | sztuk | 42 |  |  |  |
| 3 | Obiad | sztuk | 63 |  |  |  |
| 4 | Kolacja | sztuk | 42 |  |  |  |
| 5 | Przerwa kawowa | sztuk | 105 |  |  |  |
| **Łączna wartość zamówienia** | | | | | |  |

**UWAGA! Wykonawca zobligowany jest do skalkulowania kosztu udostępnienia zaplecza szkoleniowego (1 sali szkoleniowej do przeprowadzenia zajęć wraz ze sprzętem we wszystkie dni zajęć) w cenie oferty.**

Złącznik 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 – Skuteczna komunikacja w sytuacjach trudnych w pracy z rodziną – rozwiązywanie konfliktów, techniki negocjacyjne - Moduł II – Grupa I i Grupa II:***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **j.m.** | **Ilość** | **VAT %** | **Cena jednostkowa brutto zł** | **Wartość brutto zł (kol. 4 x kol. 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | Cena noclegu 1 osoby | nocleg | 42 |  |  |  |
| 2 | Śniadanie | sztuk | 42 |  |  |  |
| 3 | Obiad | sztuk | 84 |  |  |  |
| 4 | Kolacja | sztuk | 42 |  |  |  |
| 5 | Przerwa kawowa | sztuk | 168 |  |  |  |
| **Łączna wartość zamówienia** | | | | | |  |

**UWAGA! Wykonawca zobligowany jest do skalkulowania kosztu udostępnienia zaplecza szkoleniowego (1 sali szkoleniowej do przeprowadzenia zajęć wraz ze sprzętem we wszystkie dni zajęć dla każdej z grup szkoleniowych, czyli łącznie 2 sal szkoleniowych do przeprowadzenia zajęć wraz ze sprzętem we wszystkie dni zajęć) w cenie oferty.**

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 – Trauma i PTSD u dziecka – rozpoznanie i formy wsparcia - Moduł I– Grupa I :***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **j.m.** | **Ilość** | **VAT %** | **Cena jednostkowa brutto zł** | **Wartość brutto zł (kol. 4 x kol. 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | Cena noclegu 1 osoby | nocleg | 42 |  |  |  |
| 2 | Śniadanie | sztuk | 42 |  |  |  |
| 3 | Obiad | sztuk | 63 |  |  |  |
| 4 | Kolacja | sztuk | 42 |  |  |  |
| 5 | Przerwa kawowa | sztuk | 105 |  |  |  |
| **Łączna wartość zamówienia** | | | | | |  |

**UWAGA! Wykonawca zobligowany jest do skalkulowania kosztu udostępnienia zaplecza szkoleniowego (1 sali szkoleniowej do przeprowadzenia zajęć wraz ze sprzętem we wszystkie dni zajęć) w cenie oferty.**

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 – Trauma i PTSD u dziecka – rozpoznanie i formy wsparcia - Moduł II– Grupa I :***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **j.m.** | **Ilość** | **VAT %** | **Cena jednostkowa brutto zł** | **Wartość brutto zł (kol. 4 x kol. 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | Cena noclegu 1 osoby | nocleg | 42 |  |  |  |
| 2 | Śniadanie | sztuk | 42 |  |  |  |
| 3 | Obiad | sztuk | 63 |  |  |  |
| 4 | Kolacja | sztuk | 42 |  |  |  |
| 5 | Przerwa kawowa | sztuk | 105 |  |  |  |
| **Łączna wartość zamówienia** | | | | | |  |

**UWAGA! Wykonawca zobligowany jest do skalkulowania kosztu udostępnienia zaplecza szkoleniowego (1 sali szkoleniowej do przeprowadzenia zajęć wraz ze sprzętem we wszystkie dni zajęć) w cenie oferty.**

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 – Trauma i PTSD u dziecka – rozpoznanie i formy wsparcia - Moduł I– Grupa II:***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **j.m.** | **Ilość** | **VAT %** | **Cena jednostkowa brutto zł** | **Wartość brutto zł (kol. 4 x kol. 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | Cena noclegu 1 osoby | nocleg | 42 |  |  |  |
| 2 | Śniadanie | sztuk | 42 |  |  |  |
| 3 | Obiad | sztuk | 63 |  |  |  |
| 4 | Kolacja | sztuk | 42 |  |  |  |
| 5 | Przerwa kawowa | sztuk | 105 |  |  |  |
| **Łączna wartość zamówienia** | | | | | |  |

**UWAGA! Wykonawca zobligowany jest do skalkulowania kosztu udostępnienia zaplecza szkoleniowego (1 sali szkoleniowej do przeprowadzenia zajęć wraz ze sprzętem we wszystkie dni zajęć) w cenie oferty.**

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 XIV – Trauma i PTSD u dziecka – rozpoznanie i formy wsparcia - Moduł II– Grupa II:***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **j.m.** | **Ilość** | **VAT %** | **Cena jednostkowa brutto zł** | **Wartość brutto zł (kol. 4 x kol. 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | Cena noclegu 1 osoby | nocleg | 42 |  |  |  |
| 2 | Śniadanie | sztuk | 42 |  |  |  |
| 3 | Obiad | sztuk | 63 |  |  |  |
| 4 | Kolacja | sztuk | 42 |  |  |  |
| 5 | Przerwa kawowa | sztuk | 105 |  |  |  |
| **Łączna wartość zamówienia** | | | | | |  |

**UWAGA! Wykonawca zobligowany jest do skalkulowania kosztu udostępnienia zaplecza szkoleniowego (1 sali szkoleniowej do przeprowadzenia zajęć wraz ze sprzętem we wszystkie dni zajęć) w cenie oferty.**

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 XV – Trener treningu umiejętności społecznych – Moduł I – Grupa I i Grupa II:***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **j.m.** | **Ilość** | **VAT %** | **Cena jednostkowa brutto zł** | **Wartość brutto zł (kol. 4 x kol. 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | Cena noclegu 1 osoby | nocleg | 84 |  |  |  |
| 2 | Śniadanie | sztuk | 84 |  |  |  |
| 3 | Obiad | sztuk | 126 |  |  |  |
| 4 | Kolacja | sztuk | 84 |  |  |  |
| 5 | Przerwa kawowa | sztuk | 210 |  |  |  |
| **Łączna wartość zamówienia** | | | | | |  |

**UWAGA! Wykonawca zobligowany jest do skalkulowania kosztu udostępnienia zaplecza szkoleniowego (1 sali szkoleniowej do przeprowadzenia zajęć wraz ze sprzętem we wszystkie dni zajęć dla każdej z grup szkoleniowych, czyli łącznie 2 sal szkoleniowych do przeprowadzenia zajęć wraz ze sprzętem we wszystkie dni zajęć) w cenie oferty.**

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 XVI – Trener treningu umiejętności społecznych – Moduł II – Grupa I i Grupa II:***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **j.m.** | **Ilość** | **VAT %** | **Cena jednostkowa brutto zł** | **Wartość brutto zł (kol. 4 x kol. 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | Cena noclegu 1 osoby | nocleg | 84 |  |  |  |
| 2 | Śniadanie | sztuk | 84 |  |  |  |
| 3 | Obiad | sztuk | 126 |  |  |  |
| 4 | Kolacja | sztuk | 84 |  |  |  |
| 5 | Przerwa kawowa | sztuk | 210 |  |  |  |
| **Łączna wartość zamówienia** | | | | | |  |

**UWAGA! Wykonawca zobligowany jest do skalkulowania kosztu udostępnienia zaplecza szkoleniowego (1 sali szkoleniowej do przeprowadzenia zajęć wraz ze sprzętem we wszystkie dni zajęć dla każdej z grup szkoleniowych, czyli łącznie 2 sal szkoleniowych do przeprowadzenia zajęć wraz ze sprzętem we wszystkie dni zajęć) w cenie oferty.**

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 XVII– Trener treningu umiejętności społecznych – Moduł III – Grupa I i Grupa II:***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **j.m.** | **Ilość** | **VAT %** | **Cena jednostkowa brutto zł** | **Wartość brutto zł (kol. 4 x kol. 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | Cena noclegu 1 osoby | nocleg | 84 |  |  |  |
| 2 | Śniadanie | sztuk | 84 |  |  |  |
| 3 | Obiad | sztuk | 126 |  |  |  |
| 4 | Kolacja | sztuk | 84 |  |  |  |
| 5 | Przerwa kawowa | sztuk | 210 |  |  |  |
| **Łączna wartość zamówienia** | | | | | |  |

**UWAGA! Wykonawca zobligowany jest do skalkulowania kosztu udostępnienia zaplecza szkoleniowego (1 sali szkoleniowej do przeprowadzenia zajęć wraz ze sprzętem we wszystkie dni zajęć dla każdej z grup szkoleniowych, czyli łącznie 2 sal szkoleniowych do przeprowadzenia zajęć wraz ze sprzętem we wszystkie dni zajęć) w cenie oferty.**

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 XVIII – Zaburzenia więzi i przywiązania:***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **j.m.** | **Ilość** | **VAT %** | **Cena jednostkowa brutto zł** | **Wartość brutto zł (kol. 4 x kol. 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | Cena noclegu 1 osoby | nocleg | 63 |  |  |  |
| 2 | Śniadanie | sztuk | 63 |  |  |  |
| 3 | Obiad | sztuk | 84 |  |  |  |
| 4 | Kolacja | sztuk | 63 |  |  |  |
| 5 | Przerwa kawowa | sztuk | 147 |  |  |  |
| **Łączna wartość zamówienia** | | | | | |  |

**UWAGA! Wykonawca zobligowany jest do skalkulowania kosztu udostępnienia zaplecza szkoleniowego (1 sali szkoleniowej do przeprowadzenia zajęć wraz ze sprzętem we wszystkie dni zajęć) w cenie oferty.**

Załącznik nr 3 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 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. **Świadczenie usług hotelarsko-gastronomicznych podczas zajęć organizowanych przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Województwa Śląskiego w ramach projektu pn. *Doskonalenie kompetencji kadr systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej*,** 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 roku 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) ………………………………………………..

Załącznik nr 4 do SWZ

**WZÓR – DOTYCZY CZĘŚCI I - XVIII 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* zleca, a *Wykonawca* przyjmuje do wykonania obsługę:
2. ***\*Część I – Obsługa zajęć pn. Budowanie autorytetu wychowawcy:*** dwudniowych zajęć pod nazwą ***. Budowanie autorytetu wychowawcy***, które odbędą się od 28 do 29 marca 2022 roku (przewiduje się około 21 uczestników).
3. ***\*Część II – Obsługa zajęć pn. Interwencja kryzysowa w pracy z rodziną – Grupa I:*** dwudniowych zajęć dla jednej grupy szkoleniowej pod nazwą ***Interwencja kryzysowa w pracy z rodziną – Grupa I***, które odbędzie się od 25 do 26 kwietnia 2022 roku ( przewiduje się około 21 uczestników).
4. ***\*Część III – Obsługa zajęć pn. Interwencja kryzysowa w pracy z rodziną– Grupa II:*** dwudniowych zajęć dla jednej grupy szkoleniowej pod nazwą ***Interwencja kryzysowa w pracy z rodziną– Grupa II***, które odbędzie się od 23 do 24 maja 2022 roku ( przewiduje się około 21 uczestników).
5. ***\*Część IV – Obsługa zajęć pn. Kurs II stopnia Terapii Skoncentrowanej na Rozwiązaniach – Moduł I:*** czterodniowych zajęć pod nazwą ***Kurs II stopnia Terapii Skoncentrowanej na Rozwiązaniach***, które odbędą się od 19 do 22 kwietnia 2022 (przewiduje się około 21 uczestników).
6. ***\*Część V – Obsługa zajęć pn. Kurs II stopnia Terapii Skoncentrowanej na Rozwiązaniach –Moduł II*** czterodniowych zajęć pod nazwą ***Kurs II stopnia Terapii Skoncentrowanej na Rozwiązaniach– Moduł II***, które odbędą się od 17 do 20 maja 2022roku ( przewiduje się około 21 uczestników).
7. ***\*Część VI – Obsługa zajęć pn. Kurs II stopnia Terapii Skoncentrowanej na Rozwiązaniach –Moduł III*** czterodniowych pod nazwą ***Kurs II stopnia Terapii Skoncentrowanej na Rozwiązaniach– Moduł III***, które odbędą się od 07 do 10 czerwca 2022roku ( przewiduje się około 21).
8. ***\*Część VII – Obsługa zajęć pn. Kurs II stopnia Terapii Skoncentrowanej na Rozwiązaniach –Moduł IV*** czterodniowych zajęć pod nazwą ***Kurs II stopnia Terapii Skoncentrowanej na Rozwiązaniach– Moduł IV***, które odbędą się od 04 do 07 lipca 2022roku ( przewiduje się około 21 uczestników).
9. ***\*Część VIII – Obsługa zajęć pn. Rodziny zastępcze – pozyskiwanie rodzin zastępczych, budowanie relacji i efektywna współpraca – Moduł I*** trzydniowych zajęć dla jednej grupy szkoleniowej pod nazwą ***Rodziny Zastępcze – pozyskiwanie rodzin zastępczych, budowanie relacji i efektywna współpraca – Moduł I***, które odbędzie się od 16 do 18 maja 2022 roku (przewiduje się około 21 uczestników).
10. ***\*Część IX – Obsługa zajęć pn. Rodziny zastępcze – pozyskiwanie rodzin zastępczych, budowanie relacji i efektywna współpraca – Moduł II*** trzydniowych zajęć dla jednej grupy szkoleniowej pod nazwą ***Rodziny Zastępcze – pozyskiwanie rodzin zastępczych, budowanie relacji i efektywna współpraca – Moduł II***, które odbędzie się od 13 do 15 czerwca 2022 roku (przewiduje się około 21 uczestników).
11. ***\*Część X – Obsługa zajęć pn. Skuteczna komunikacja w sytuacjach trudnych w pracy z rodziną – rozwiązywanie konfliktów, techniki negocjacyjne – Moduł II - Grupa I i Grupa II*** dwudniowych zajęć dla dwóch grup szkoleniowych jednocześnie pod nazwą ***Skuteczna komunikacja w sytuacjach trudnych w pracy z rodziną – rozwiązywanie konfliktów, techniki negocjacyjne – Moduł II - Grupa I i Grupa II***, które odbędą się od 27 do 28 kwietnia 2022roku (grupa I i grupa II – zajęcia realizowane równolegle, przewiduje się około 21 uczestników w grupie I oraz około 21 uczestników w grupie II). Zatem łącznie przewiduje się maksymalnie 42 uczestników zajęć.
12. ***\*Część XI – Obsługa zajęć pn. Trauma i PTSD u dziecka- rozpoznanie i formy wsparcia – Moduł I –Grupa I*** trzydniowych zajęć dla jednej grupy szkoleniowej pod nazwą ***Trauma i PTSD u dziecka – rozpoznanie i formy wsparcia – Moduł I – Grupa I***, które odbędzie się od 16 do 18 marca 2022 roku (przewiduje się około 21 uczestników).
13. ***\*Część XII – Obsługa zajęć pn. Trauma i PTSD u dziecka- rozpoznanie i formy wsparcia – Moduł II –Grupa I*** trzydniowych zajęć dla jednej grupy szkoleniowej pod nazwą ***Trauma i PTSD u dziecka – rozpoznanie i formy wsparcia – Moduł I – Grupa I***, które odbędzie się od 13 do 15 kwietnia 2022 roku (przewiduje się około 21 uczestników).

***ł) \*Część XIII – Obsługa zajęć pn. Trauma i PTSD u dziecka- rozpoznanie i formy wsparcia –***

***Moduł I –Grupa II*** trzydniowych zajęć dla jednej grupy szkoleniowej pod nazwą ***Trauma i***

***PTSD u dziecka – rozpoznanie i formy wsparcia – Moduł I – Grupa II***, które odbędzie się od 30

marca do 01 kwietnia 2022 roku (przewiduje się około 21 uczestników).

1. ***\*Część XIV – Obsługa zajęć pn. Trauma i PTSD u dziecka- rozpoznanie i formy wsparcia – Moduł II –Grupa II*** trzydniowych zajęć dla jednej grupy szkoleniowej pod nazwą ***Trauma i PTSD u dziecka – rozpoznanie i formy wsparcia – Moduł II – Grupa II***, które odbędzie się od 11 do 13 maja 2022 roku (przewiduje się około 21 uczestników).
2. ***\*Część XV – Obsługa zajęć pn. Trener treningu umiejętności społecznych – Moduł I –Grupa I i Grupa II*** trzydniowych zajęć dla jednej grupy szkoleniowej pod nazwą ***Trener treningu umiejętności społecznych – Moduł I –Grupa I i Grupa II***, które odbędzie się od 06 do 08 kwietnia 2022 roku (grupa I i grupa II – zajęcia realizowane równolegle, przewiduje się około 21 uczestników w grupie I oraz około 21 uczestników w grupie II). Zatem łącznie przewiduje się maksymalnie 42 uczestników zajęć.
3. ***\*Część XVI – Obsługa zajęć pn. Trener treningu umiejętności społecznych – Moduł II –Grupa I i Grupa II*** trzydniowych zajęć dla jednej grupy szkoleniowej pod nazwą ***Trener treningu umiejętności społecznych – Moduł II –Grupa I i Grupa II***, które odbędzie się od 25 do 27 maja 2022 roku (grupa I i grupa II – zajęcia realizowane równolegle, przewiduje się około 21 uczestników w grupie I oraz około 21 uczestników w grupie II). Zatem łącznie przewiduje się maksymalnie 42 uczestników zajęć.
4. ***\*Część XVII – Obsługa zajęć pn. Trener treningu umiejętności społecznych – Moduł III –Grupa I i Grupa II*** trzydniowych zajęć dla jednej grupy szkoleniowej pod nazwą ***Trener treningu umiejętności społecznych – Moduł III –Grupa I i Grupa II***, które odbędzie się od 20 do 22 czerwca 2022 roku (grupa I i grupa II – zajęcia realizowane równolegle, przewiduje się około 21 uczestników w grupie I oraz około 21 uczestników w grupie II). Zatem łącznie przewiduje się maksymalnie 42 uczestników zajęć.
5. ***\*Część XVIII – Obsługa zajęć pn. Zaburzenia więzi i przywiązania*** czterodniowych zajęć pod nazwą ***Zaburzenia więzi i przywiązania***, które odbędą się od 06 do 09 czerwca 2022 roku (przewiduje się około 21 uczestników).
6. Świadczenie usługi polega na zapewnieniu noclegów, wyżywienia oraz udostępnieniu zaplecza szkoleniowego i sprzętu podczas zajęć w obiekcie o standardzie minimum 3 gwiazdek.
7. Zajęcia odbędą się w: ***\*Część ….. – Obsługa zajęć pn. …………….:*** ……………………… (dane adresowe obiektu). *Wykonawca* oświadcza, iż *wskazany w zdaniu poprzednim obiekt spełnia/ww. obiekty spełniają*\* wszystkie wymagania wyszczególnione w *Opisie Przedmiotu Zamówienia* (Rozdział III SWZ).
8. 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.

**§ 2**

1. *Wykonawcy*, za wykonanie przedmiotu umowy określonego w § 1 umowy, przysługuje wynagrodzenie brutto (tj. cena netto + VAT) - wg faktycznej liczby uczestników.
2. Maksymalna kwota wynagrodzenia nie może przekroczyć kwoty …………… złotych brutto (słownie: ……………………………………………………………….………), w tym:
   1. ***\*Część I – Obsługa zajęć pn. Budowanie autorytetu wychowawcy:*** – ………….. zł brutto (słownie: ………………………… …/100),
   2. ***\*Część II – Obsługa zajęć pn. Interwencja kryzysowa w pracy z rodziną –Grupa I:*** – ………….. zł brutto (słownie: ………………………… …/100),
   3. ***\*Część III – Obsługa zajęć pn. Interwencja kryzysowa w pracy z rodziną –Grupa II:*** – ………….. zł brutto (słownie: ………………………… …/100),
   4. ***\*Część IV – Obsługa zajęć pn. Kurs II stopnia Terapii Skoncentrowanej na Rozwiązaniach – Moduł I:*** – ………….. zł brutto (słownie: ………………………… …/100),
   5. ***\*Część V – Obsługa zajęć pn. Kurs II stopnia Terapii Skoncentrowanej na Rozwiązaniach – Moduł II:*** – ………….. zł brutto (słownie: ………………………… …/100),
   6. ***\*Część VI – Obsługa zajęć pn. Kurs II stopnia Terapii Skoncentrowanej na Rozwiązaniach – Moduł III:*** – ………….. zł brutto (słownie: ………………………… …/100),
   7. ***\*Część VII – Obsługa zajęć pn. Kurs II stopnia Terapii Skoncentrowanej na Rozwiązaniach – Moduł IV:*** – ………….. zł brutto (słownie: ………………………… …/100),
   8. ***\*Część VIII – Obsługa zajęć pn. Rodziny zastępcze – pozyskiwanie rodzin zastępczych, budowanie relacji i efektywna współpraca – Moduł I:*** – ………….. zł brutto (słownie: ………………………… …/100),
   9. ***\*Część IX – Obsługa zajęć pn. Rodziny zastępcze – pozyskiwanie rodzin zastępczych, budowanie relacji i efektywna współpraca – Moduł II:*** – ………….. zł brutto (słownie: ………………………… …/100),
   10. ***\*Część X – Obsługa zajęć pn. Skuteczna komunikacja w sytuacjach trudnych w pracy z rodziną – rozwiązywanie konfliktów, techniki negocjacyjne – Moduł II –Grupa I i Grupa II***– ………….. zł brutto (słownie: ………………………… …/100),
   11. ***\*Część XI – Obsługa zajęć pn. Trauma i PTSD u dziecka – rozpoznanie i formy wsparcia – Moduł I – Grupa I*** – ………….. zł brutto (słownie: ………………………… …/100),
   12. ***\*Część XII – Obsługa zajęć pn. Trauma i PTSD u dziecka – rozpoznanie i formy wsparcia – Moduł II – Grupa I*** – ………….. zł brutto (słownie: ………………………… …/100),

***ł) \*Część XIII – Obsługa zajęć pn. Trauma i PTSD u dziecka – rozpoznanie i formy wsparcia –***

***Moduł I – Grupa II*** – ………….. zł brutto (słownie: ………………………… …/100),

* 1. ***\*Część XIV – Obsługa zajęć pn. Trauma i PTSD u dziecka – rozpoznanie i formy wsparcia – Moduł II – Grupa II*** – ………….. zł brutto (słownie: ………………………… …/100),
  2. ***\*Część XV – Obsługa zajęć pn. Trener treningu umiejętności społecznych – Moduł I –Grupa I i Grupa II*** – ………….. zł brutto (słownie: ………………………… …/100),
  3. ***\*Część XVI – Obsługa zajęć pn. Trener treningu umiejętności społecznych – Moduł II –Grupa I i Grupa II*** – ………….. zł brutto (słownie: ………………………… …/100),
  4. ***\*Część XVII – Obsługa zajęć pn. Trener treningu umiejętności społecznych – Moduł III –Grupa I i Grupa II*** – ………….. zł brutto (słownie: ………………………… …/100),
  5. ***\*Część XVIII – Obsługa zajęć pn. Zaburzenia więzi i przywiązania –Grupa I*** – ………….. zł brutto (słownie: ………………………… …/100),

1. Na cenę pobytu (dwudniowego, trzydniowego czterodniowego)\* składają się następujące elementy:
   1. cena jednostkowa noclegu jednej osoby - …….. zł brutto x liczba noclegów – ………… w trakcie pobytu,
   2. cena jednostkowa jednego śniadania - …….. zł brutto x liczba śniadań – ………… podczas pobytu,
   3. cena jednostkowa jednego obiadu - …….. zł brutto x liczba obiadów – ………… podczas pobytu,
   4. cena jednostkowa jednej kolacji - …… zł brutto x liczba kolacji – ………… podczas pobytu,
   5. cena jednostkowa jednej przerwy kawowej - ……. zł brutto x liczba przerw kawowych – ………… podczas pobytu.

**§ 3**

*Wykonawcy* przysługuje wynagrodzenie za rzeczywistą realizację usługi. Podstawą zapłaty przez *Zamawiającego* wynagrodzeń będzie przedstawienie przez *Wykonawcę*, po zrealizowaniu pobytów składających się na przedmiot umowy, prawidłowo wystawionych faktur VAT wraz ze specyfikacjami określającymi faktyczną liczbę uczestników w poszczególnych dniach zajęć. *Wykonawca* prawidłowo wystawi i dostarczy fakturę VAT za każdy pobyt najpóźniej w terminie do 10 dni kalendarzowych od dnia zakończenia realizacji usługi.

Wynagrodzenia będą wypłacone *Wykonawcy* w terminie do 30 dni od otrzymania przez *Zamawiającego* prawidłowo wystawionych faktur/rachunków przelewem na następujący rachunek: ……………………...

W przypadku zmiany rachunku bankowego, o którym mowa w ust. 2, *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 ustępie 4.

*Wykonawca* oświadcza, że dla rachunku, o którym mowa w ust. 2 ***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, 2447 ze zm.).

W przypadku podania rachunku który nie obsługuje przelewów zgodnie z przepisem wykazanym w ust. 4, 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.

W przypadku opóźnienia w przekazaniu środków *Zamawiającemu* przez Instytucję Zarządzającą/Pośredniczącą, *Zamawiający* zastrzega sobie możliwość dokonania płatności w terminie przekraczającym termin wskazany w ust. 2 bez odsetek za zwłokę i bez prawa żądania przez *Wykonawcę* jakiegokolwiek odszkodowania. Płatność wynagrodzenia *Wykonawcy* nastąpi niezwłocznie po otrzymaniu środków.

Faktura/rachunek musi być bezwzględnie wystawiony na:

Województwo Śląskie

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Województwa Śląskiego

ul. Modelarska 10

40-142 Katowice

NIP: 9542770064

**§ 4**

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.).

**§ 5**

Środki finansowe zostały zabezpieczone w budżecie Województwa Śląskiego na 2022 rok: 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\**.**

**§ 6**

1. W przypadku nienależytego wykonania przedmiotu umowy *Zamawiający* może obciążyć *Wykonawcę* karą umowną w wysokości do 40% maksymalnego wynagrodzenia określonego w § 2 ust. 2 niniejszej umowy *za każde z zadań\*.*
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 może odstąpić 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 § 2 ust. 2 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 § 2 ust. 2 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.

**§ 7**

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. Dopuszcza się możliwość zmiany terminu zajęć składających się na przedmiot umowy z następujących przyczyn:
      * jeżeli w wyniku przeprowadzonej rekrutacji do udziału w zajęciach nie zostanie zakwalifikowana przynajmniej 60% grupa uczestników spełniających kryteria stawiane na etapie procesu rekrutacji,
      * jeżeli ze względu na wypadek losowy nie będzie możliwe przeprowadzenie zajęć (w szczególności: choroba trenera, siła wyższa, stan epidemii lub zagrożenia epidemicznego, określone przepisami prawa nakazy bądź zakazy z tym związane),
      * 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. Dopuszcza się możliwość przeprowadzenia innych zajęć w wymiarze osobowym i czasowym tożsamym z planowanymi zajęciami,
   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),
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.

**§ 8**

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 1 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

**Załącznik nr 1 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.