Kielce, dnia 27.02.2018r.

**ZATWIERDZAM**

**Nr sprawy: 10/ZK/2018/MNS2**

**ZAPROSZENIE**

do złożenia oferty cenowej w prowadzonym zgodnie z zasadą konkurencyjności postępowaniu na **„Usługę w zakresie zatrudnienia doradców zawodowych”**  
w celu realizacji projektu pn. „MŁODZI NA START! Program aktywizacji zawodowej osób młodych   
do 29 r.ż. w województwie świętokrzyskim (II edycja)”  
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

#### Nazwa i adres zamawiającego:

|  |  |
| --- | --- |
| **Zamawiający:** | **Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach** ul. Paderewskiego 55, 25-950 Kielce |
| **Prowadzący rozpoznanie (adres):** | **Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach** ul. Paderewskiego 55, 25-950 Kielce  **Stanowiska ds. Zamówień Publicznych i Kontraktowania Wydatków**  **Biuro Zakładu** ul. Śląska 9, 25-328 Kielce  **godziny pracy: od poniedziałku do piątku  w godzinach od 8:00 do 16:00**  tel. 041/ 366-47-91, fax. 041/ 366-39-26,  [www.zdz.kielce.pl](http://www.zdz.kielce.pl) e-mail: [jjakobik@zdz.kielce.pl](mailto:jjakobik@zdz.kielce.pl) |

*Postępowanie jest prowadzone w celu udzielenia zamówienia zgodnie z wytycznymi zawartymi w Komunikacie Wyjaśniającym Komisji* [*dotyczącym prawa wspólnotowego obowiązującego w dziedzinie udzielania zamówień, które nie są lub są jedynie częściowo objęte dyrektywami w sprawie zamówień publicznych*](http://www.wmarr.olsztyn.pl/s/images/stories/Pliki/komunikat_wyjasniajacy_komisji.pdf)*Dziennik Urzędowy UE (2006/C 179/02) oraz wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 odnoszącego się do zasady konkurencyjności w trybie otwartym „PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO” Zamawiający informuje, że prowadzonym postępowaniu posiłkuje się ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.) zwanej dalej ustawą.*

#### Opis przedmiotu zamówienia

1. Nazwy i kody przedmiotu zamówienia zgodne ze Wspólnym Słownikiem Zamówień: **85312320-8 usługi doradztwa** CPV: 80000000-4 usługi edukacyjne i szkoleniowe.
2. Charakterystyka przedmiotu zamówienia określa złącznik nr 1 do zaproszenia.
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych zamówieni zostało podzielone na 8 części.
   * Zadanie nr 1 - Przeprowadzenie w CKZ w Kielcach indywidualnego doradztwa zawodowego wraz z opracowaniem Indywidualnego Planu Działania (IPD) i zdiagnozowaniem stopnia oddalenia od rynku pracy oraz grupowych warsztatów z doradztwa zawodowego;
   * Zadanie nr 2 - Przeprowadzenie w CKZ w Skarżysku Kamiennej indywidualnego doradztwa zawodowego wraz z opracowaniem Indywidualnego Planu Działania (IPD) i zdiagnozowaniem stopnia oddalenia od rynku pracy oraz grupowych warsztatów z doradztwa zawodowego;
   * Zadanie nr 3 - Przeprowadzenie w CKZ w Końskich indywidualnego doradztwa zawodowego wraz z opracowaniem Indywidualnego Planu Działania (IPD) i zdiagnozowaniem stopnia oddalenia od rynku pracy oraz grupowych warsztatów z doradztwa zawodowego;
   * Zadanie nr 4 - Przeprowadzenie w OKZ w Chmielniku indywidualnego doradztwa zawodowego wraz z opracowaniem Indywidualnego Planu Działania (IPD) i zdiagnozowaniem stopnia oddalenia od rynku pracy oraz grupowych warsztatów z doradztwa zawodowego;
   * Zadanie nr 5 - Przeprowadzenie w CKZ w Starachowicach indywidualnego doradztwa zawodowego wraz z opracowaniem Indywidualnego Planu Działania (IPD) i zdiagnozowaniem stopnia oddalenia od rynku pracy oraz grupowych warsztatów z doradztwa zawodowego;
   * Zadanie nr 6 - Przeprowadzenie w CKZ w Ostrowcu indywidualnego doradztwa zawodowego wraz z opracowaniem Indywidualnego Planu Działania (IPD) i zdiagnozowaniem stopnia oddalenia od rynku pracy oraz grupowych warsztatów z doradztwa zawodowego;
   * Zadanie nr 7 - Przeprowadzenie w OKZ we Włoszczowie indywidualnego doradztwa zawodowego wraz z opracowaniem Indywidualnego Planu Działania (IPD) i zdiagnozowaniem stopnia oddalenia od rynku pracy oraz grupowych warsztatów z doradztwa zawodowego;
   * Zadanie nr 8 - Przeprowadzenie w OKZ w Sandomierzu indywidualnego doradztwa zawodowego wraz z opracowaniem Indywidualnego Planu Działania (IPD) i zdiagnozowaniem stopnia oddalenia od rynku pracy oraz grupowych warsztatów z doradztwa zawodowego;
4. Zajęcia będą odbywać się w godzinach porannych oraz popołudniowych, od poniedziałku do niedzieli.

**Termin wykonania zamówienia: od marca do grudnia 2018 roku.**

Termin realizacji może ulec zmianie w zależności od naboru uczestników na zajęcia.

Wykonawca może złożyć ofertę na wybraną liczbę zadań mając na uwadze możliwość zrealizowania zamówienia zgodnie ze złożoną ofertą np. pokrycie się terminów realizacji doradztwa przez kilka grup, w różnych miejscowościach.

Harmonogramy spotkań będą ustalane indywidualnie z Wykonawcą w terminie minimum 10 dni przed rozpoczęciem zajęć.

1. **Warunki udziału w rozpoznaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków.**
2. **Warunek wiedzy i doświadczenia :**

O realizację zamówienia mogą ubiegać się osoby fizyczne, osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą oraz firmy posiadające osobowość prawną, które posiadają niezbędną wiedzę, kwalifikacje i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia, tj. doradca zawodowy/firma wskazany/a w ofercie musi spełniać poniższe minimalne wymagania:

* wykształcenie wyższe z zakresu doradztwa zawodowego, bądź wykształcenie wyższe, zdobyte na kierunkach pokrewnych (np. psychologia) lub też ukończone odpowiednie studia podyplomowe.

Spełnienie warunku na podstawie przedłożenia CV wg wzoru z załącznika nr 4 do niniejszego Zapytania, wraz z kopią dyplomu ukończenia studiów wyższych, bądź kopią świadectwa ukończenia studiów podyplomowych, a także kopią innych dokumentów potwierdzających kwalifikacje (zaświadczenia, certyfikaty, itp.);

* Doradca zawodowy realizujący zamówienie musi się wykazać zrealizowaniem usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie trenera; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

Na potwierdzenie warunku złożyć wykaz wykonanych 2 usług przeprowadzenia doradztwa zawodowego odpowiadającej swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia przez osobę realizującą przedmiot zamówienia, odpowiadającym swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot zamówienia zgodnie z warunkiem powyżej odpowiednio do zadania:

Zad 1- 2 usługi każda po 56 h o minimalnej wartości każda po 1680,00 złotych brutto.

Zad 2- 2 usługi każda po 112 h o minimalnej wartości każda po 3360,00 złotych brutto.

Zad 3- 2 usługi każda po 112 h o minimalnej wartości każda po 3360,00 złotych brutto.

Zad 4- 2 usługi każda po 56 h o minimalnej wartości każda po 1680,00 złotych brutto.

Zad 5- 2 usługi każda po 112 h o minimalnej wartości każda po 5000 złotych brutto.

Zad 6- 2 usługi każda po 112 h o minimalnej wartości każda po 5000 złotych brutto.

Zad 7- 2 usługi każda po 56 h o minimalnej wartości każda po 1680,00 złotych brutto.

Zad 8- 2 usługi każda po 56 h o minimalnej wartości każda po 1680,00 złotych brutto.

Spełnienie warunku na podstawie wykazu doświadczenia wg wzoru z załącznika nr 3 do niniejszego Zapytania, wraz z kopią dokumentów poświadczających należycie wykonanie usług wymienionych w załączniku nr 3;

* Osoba realizująca przedmiot zamówienia musi: posiadać wiedzę i umiejętności związane z aktywizującymi metodami wsparcia indywidualnego; posiadać znajomość ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2014, nr 99, poz. 1001 z późniejszymi zmianami), Kodeksu Pracy, wiedzy z zakresu poradnictwa zawodowego z uwzględnieniem znajomości potrzeb grupy docelowej projektu; posiadać wiedzę na temat zapotrzebowania na zawody, kształcenie, kwalifikacje na lokalnym rynku pracy tj. na terenie województwa świętokrzyskiego.

Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli osoba realizująca zamówienie złoży podpisane oświadczenie wg wzoru z załącznika nr 5 do niniejszego Zapytania.

* oferent powinien przedstawić konspekt planowanego wsparcia dla Uczestników/Uczestniczek Projektu.

Spełnienie warunku na podstawie załączonego konspektu wg wzoru z załącznika nr 6 do niniejszego Zapytania.

Warunki dotyczące wiedzie i doświadczenia musi spełniać osoba która będzie realizował przedmiot zamówienia.

1. **Oferta zostanie uznana za spełniającą warunki, jeśli będzie:**
   1. zgodna w kwestii sposobu jej przygotowania, oferowanego przedmiotu i warunków zamówienia ze wszystkimi wymogami w niniejszym zaproszeniu,
   2. złożona w wyznaczonym terminie składania ofert.
2. **Informacje o wykluczeniu:**

Wykonawca zostanie wykluczony z rozpoznania, jeżeli jest powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

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

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w w/w zakresie Wykonawca składa oświadczenie stanowiące Załącznik nr 8 do zaproszenia.

1. **Zamawiający dokona oceny spełnienia wymaganych warunków na podstawie załączonych do ofert dokumentów i oświadczeń metodą spełnia / nie spełnia**
2. **Warunki wykluczające z udziału w rozpoznaniu**

Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawców w przypadkach niespełnienia opisanych warunków w pkt. II.1 – II.3.

1. **Opis sposobu przygotowania ofert**

* Oferta musi być sporządzona w języku polskim, pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
* Jeżeli oryginalny dokument został sporządzony w innym języku – wymaga się oprócz tego dokumentu złożenia jego tłumaczenia na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.
* Oferta powinna być sporządzona z uwzględnieniem wszelkich wymagań Zamawiającego, określonych w zaproszeniu.
* Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, zapieczętowanej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.
* Na kopercie oferty należy zamieścić następujące informacje:

|  |
| --- |
| **„Usługa w zakresie zatrudnienia doradców zawodowych”**  **Numer sprawy: 10/ZK/2018/MNS2 Nie otwierać przed 2018-03-07 godz. 10.00** |

*W przypadku braku w/w informacji Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z tego braku, np. przypadkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia, a w przypadku składania oferty pocztą lub pocztą kurierską za jej nie otwarcie   
w trakcie sesji otwarcia ofert.*

1. **Oferta musi zawierać:**

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczenie woli | |
| Oferta cenowa | Załącznik nr 2 |
| W przypadku złożenia oferty przez firmę, aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia do umocowania osoby składającej oświadczenie woli | |
| Dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnienie warunków udziału w postepowaniu | |
| Doświadczenie wykonawcy wraz z dokumentami potwierdzającymi należyte wykonanie usługi | Załącznik nr 3 |
| Życiorys zawodowy | Załącznik nr 4 |
| Kopie dyplomów, świadectw, certyfikatów potwierdzających wykształcenie oraz kwalifikacje | |
| Oświadczenie o posiadaniu wiedzy i umiejętności | Załącznik nr5 |
| Konspekt w przypadku nie załączenia dokutemu wykonawca otrzyma 0 punktów. | Załącznik nr 6 |
| Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia w przypadku złożenia oferty przez firmę | Załącznik nr 7 |
| Oświadczenie do ZUS stanowiące złącznik nr 10 które posłuży do porównania ofert. W przypadku oferty złożonej przez firmę Załącznik nr 10 nie ma zastosowania. | Załącznik nr 10 |
| Dokumenty i oświadczenia potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z rozpoznania | |
| Oświadczenie o wykluczeniu | Załącznik nr 8 |

Kolejność złożonych dokumentów w ofercie powinna odpowiadać kolejności określonej w pkt. II.7. Niespełnienie tego wymogu nie będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

* Wszystkie kartki złożonej oferty powinny być kolejno ponumerowane, a ilość kartek oraz wyszczególnienie załączników do oferty wpisana do formularza ofertowego – załącznik do zaproszenia. Niespełnienie tego wymogu nie będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

Za kompletność złożonej oferty, która nie została ponumerowana oraz nie zostały wyszczególnione załączniki, Zamawiający nie bierze odpowiedzialności.

* Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, należy w górnym prawym rogu oznaczyć zapisem: *„Dokument stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa”*, i muszą być dołączone do oferty w oddzielnej kopercie oznaczonej: *„Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa”.*
* Wszystkie dokumenty składane z ofertą, oprócz pełnomocnictw, oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia, muszą być przedstawione w formie oryginału lub kopii poświadczonej *„za zgodność z oryginałem”* na każdej stronie zawierającej treść przez Wykonawcę (osobę/osoby upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy wymienioną w dokumencie rejestracyjnym prowadzonej działalności gospodarczej) lub pełnomocnika.
* Pełnomocnictwa dołączone do oferty muszą być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia musi być złożone w formie oryginału. Jeżeli pełnomocnik w imieniu Wykonawcy podpisuje także oświadczenie wiedzy o spełnieniu przez Wykonawcę warunków udziału Wykonawcy w postępowaniu, udzielone pełnomocnictwo ma zawierać upoważnienie do złożenia takiego oświadczenia.

1. **Informacje dotyczące warunków składania ofert**

Niniejsze zaproszenie oraz wszystkie dokumenty do niej dołączone mogą być użyte jedynie w celu sporządzenia oferty.

Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszym zaproszeniu.

Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

1. **Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów.**

* Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim.
* Przedmiotowe Zaproszenie znajduje się na stronie internetowej Zamawiającego. Wykonawca przed złożeniem oferty zobowiązany jest zapoznać się z informacjami umieszczonymi na tej stronie, gdyż wszelkie informacje związane z zapytaniami do przedmiotowego rozpoznania oraz odpowiedzi na pytania wykonawców Zamawiający zamieści na tej stronie.
* Ogłoszenie o zamówieniu zostało zamieszczone w siedzibie Zamawiającego – Tablica Ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego oraz Bazie Zasady Konkurencyjności od dnia 2018-02-27 do dnia 2018-03-07

1. **Wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami.**

W sprawach prowadzonego postępowania kontakt – Jowita Stachura-Jakóbik

tel. 41/ 366-47-91 w. 131/130 jjakobik@zdz.kielce.pl

Wszelkie pisma Zamawiający przyjmuje w dni robocze w godz. od 08:00 do 15:30 w siedzibie Zamawiającego.

1. **Termin związania ofertą**

Termin związania ofertą upływa po 30 dniach od daty terminu składania ofert.

1. **Wymagania dotyczące wadium**

Nie dotyczy.

1. **Wymagania dotyczące zabezpieczenia**

Nie dotyczy.

#### Miejsce i termin składania ofert

|  |
| --- |
| Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego, sekretariat Biura Zarządu  **Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach**  **ul. Śląska 9, 25-328 Kielce** w terminie **do dnia 2018-03-07 do godziny** **10.00** |

Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania.

Zamawiający powiadomi o wynikach postępowania wszystkich Wykonawców. Wybranemu  
 Wykonawcy Zamawiający wskaże termin i miejsce podpisania umowy.

1. **Opis sposobu obliczenia ceny oraz opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert**

Zamawiający określił 4 kryteria oceny ofert składanych na stanowisko doradcy zawodowego: cenę, doświadczenie zawodowe, konspekt, dodatkowe kwalifikacje Wygrywa wykonawca który uzyska największą ilość punktów po sumowaniu wszystkich punktów z danego kryterium :

* **Cena: 40%, max. 40 pkt.**

Kryterium Cena (C) będzie oceniane w wyniku porównania ceny oferty najkorzystniejszej (Cmin) z ceną podaną w ofercie rozpatrywanej (Cor), tj:

C = Cmin. / Cor. x 40%

Cena w ofercie musi być podana w walucie polskiej i być ceną brutto, tzn. obejmować wszystkie należne podatki, obciążenia i koszty.

Jeżeli w zaoferowanej cenie na podstawie złożonego Oświadczenia Zleceniobiorcy (Załącznik nr 8) powstanie po stronie Zamawiającego obowiązek odprowadzenia należnych składek na rzecz ZUS, to Zamawiający do złożonej oferty w celu porównania ofert doliczy należne składki obciążające Zamawiającego. Jeżeli w trakcie realizacji umowy ulegnie zmianie statusu zleceniobiorcy, która spowoduje zwiększenie składek ZUS odprowadzanych przez Zamawiającego, Umowa z wykonawcą zostanie rozwiązania w terminie 7 dni od powzięcia takiej informacji.

W ramach niniejszego kryterium Oferent może uzyskać maksymalnie 40 punktów.

* **Doświadczenie zawodowe: 30%, max. 30pkt.**

**Dla zadania 1,4,7,8:**

Kryterium Doświadczenie zawodowe (DZ)oceniane będzie zgodnie z poniższą specyfikacją:

1. Doradca zawodowy posiada udokumentowane doświadczenie w przeprowadzaniu poniżej 112 h zajęć indywidualnych/grupowych związanych z doradztwem zawodowym w ciągu ostatnich 3 lat od daty składania ofert – 0 punktów;
2. Doradca zawodowy posiada udokumentowane doświadczenie w przeprowadzaniu co najmniej 168 h zajęć indywidualnych/grupowych związanych z doradztwem zawodowym w ciągu ostatnich 3 lat od daty składania ofert – 5 punktów;
3. Doradca zawodowy posiada udokumentowane doświadczenie w przeprowadzaniu co najmniej 224 h zajęć indywidualnych/grupowych związanych z doradztwem zawodowym w ciągu ostatnich 3 lat od daty składania ofert – 10 punktów;
4. Doradca zawodowy posiada udokumentowane doświadczenie w przeprowadzaniu co najmniej 280 h zajęć indywidualnych/grupowych związanych z doradztwem zawodowym w ciągu ostatnich 3 lat od daty składania ofert – 15 punktów;
5. Doradca zawodowy posiada udokumentowane doświadczenie w przeprowadzaniu co najmniej 336 h zajęć indywidualnych/grupowych związanych z doradztwem zawodowym w ciągu ostatnich 3 lat od daty składania ofert – 20 punktów;
6. Doradca zawodowy posiada udokumentowane doświadczenie w przeprowadzaniu co najmniej 392 h zajęć indywidualnych/grupowych związanych z doradztwem zawodowym w ciągu ostatnich 3 lat od daty składania ofert – 25 punktów;
7. Doradca zawodowy posiada udokumentowane doświadczenie w przeprowadzaniu co najmniej 448 h i więcej zajęć indywidualnych/grupowych związanych z doradztwem zawodowym w ciągu ostatnich 3 lat od daty składania ofert – 30 punktów;

**Dla zadania 2,3,5,6:**

Kryterium Doświadczenie zawodowe (DZ)oceniane będzie zgodnie z poniższą specyfikacją:

* + - 1. Doradca zawodowy posiada udokumentowane doświadczenie w przeprowadzaniu poniżej 224 h zajęć indywidualnych/grupowych związanych z doradztwem zawodowym w ciągu ostatnich 3 lat od daty składania ofert – 0 punktów;
      2. Doradca zawodowy posiada udokumentowane doświadczenie w przeprowadzaniu co najmniej 336 h zajęć indywidualnych/grupowych związanych z doradztwem zawodowym w ciągu ostatnich 3 lat od daty składania ofert – 5 punktów;
      3. Doradca zawodowy posiada udokumentowane doświadczenie w przeprowadzaniu co najmniej 448 h zajęć indywidualnych/grupowych związanych z doradztwem zawodowym w ciągu ostatnich 3 lat od daty składania ofert – 10 punktów;
      4. Doradca zawodowy posiada udokumentowane doświadczenie w przeprowadzaniu co najmniej 560 h zajęć indywidualnych/grupowych związanych z doradztwem zawodowym w ciągu ostatnich 3 lat od daty składania ofert – 15 punktów;
      5. Doradca zawodowy posiada udokumentowane doświadczenie w przeprowadzaniu co najmniej 672 h zajęć indywidualnych/grupowych związanych z doradztwem zawodowym w ciągu ostatnich 3 lat od daty składania ofert – 20 punktów;
      6. Doradca zawodowy posiada udokumentowane doświadczenie w przeprowadzaniu co najmniej 784 h zajęć indywidualnych/grupowych związanych z doradztwem zawodowym w ciągu ostatnich 3 lat od daty składania ofert – 25 punktów;
      7. Doradca zawodowy posiada udokumentowane doświadczenie w przeprowadzaniu co najmniej 896 h i więcej zajęć indywidualnych/grupowych związanych z doradztwem zawodowym w ciągu ostatnich 3 lat od daty składania ofert – 30 punktów;

Doświadczenie będzie oceniane na podstawie dołączonych do oferty dokumentów, które pozwolą na weryfikację posiadania odpowiedniego doświadczenia (załącznik nr 3 oraz kopii referencji/umów/ itp.). Oferent w przedstawionych dokumentach musi dołożyć należytej staranności w celu przedstawienia rzetelnych informacji, zgodnych z prawdą. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zweryfikowania oryginalności przedłożonych dokumentów.

W ramach niniejszego kryterium Oferent może uzyskać do maksymalnie 30 punktów.

* **Przygotowanie konspektu: 20%, max. 20pkt.**

Kryterium konspektu (Kon) oceniane będzie przez 3 osobową komisję, na podstawie przedłożonego konspektu. Konspekt musi zostać złożony w osobnej oznaczonej danym wykonawcy kopercie bez oznaczeń wykonawcy, aby nie był rozpoznawalny dla komisji. Konspekty zostaną zaszyfrowane. Odtajnienie próbek zostanie przeprowadzone po dokonaniu oceny przez komisję. Kryterium konspektu (Kon) będzie oceniane na zasadzie przyznania punktów od 0 do 20 za odniesienie się do zakresów przedmiotowych określonych w niniejszego zapytania, a także za wartość merytoryczną konspektu, zastosowane metody oraz prognozowane efekty, zgodnie   
z poniższymi wytycznymi:

|  |
| --- |
| **Cel główny zadania** |
| Cel główny powinien zawierać krótką charakterystykę:  - oczekiwanych efektów końcowych realizacji zadania,  - wykorzystywanych w trakcie zadania form, metod i narzędzia pracy z uczestnikami,  - potencjału kadrowego – liczbę i kwalifikacje osób, które będą uczestniczyć w realizacji zadania a tym samym zapewnią wystarczający poziom obsługi indywidualnego doradztwa zawodowego oraz grupowego doradztwa zawodowego.  - potencjału technicznego, który zapewni wysoki poziom obsługi uczestników,  Przedstawiona propozycja celu głównego powinna charakteryzować się:  - właściwym określeniem efektów końcowych,  - adekwatnością doboru metod, narzędzie i form pracy z uczestnikami uwzględniając ich potrzeby   i zindywidualizowane podejście do uczestników,  - wystarczającym zakresem diagnozy sytuacji zawodowej uczestnika oraz trafność zastosowanych narzędzi diagnostycznych.  - odpowiednią formą i częstotliwością kontaktu z uczestnikami.  - odpowiednią liczbą i kwalifikacjami osób prowadzących indywidualne doradztwo zawodowe, tworzenie IPD, grupowe doradztwo zawodowe oraz potencjałem technicznym zapewniającym wysoki poziom obsługi uczestników. |
| **0 pkt.** brak/niewłaściwie określony cel główny zadania.  **3 pkt.** brak w głównym celu propozycji wykorzystywanych w trakcie zadania form, metod i narzędzia pracy z uczestnikami, nieprecyzyjne określenie efektów końcowych, potencjał kadrowy zapewni niski poziom obsługi uczestników.  **6 pkt.** wskazano formy, metody i narzędzia pracy z uczestnikami, dobrze określano efekty końcowe, potencjał kadrowy zapewni wystarczający poziom obsługi uczestników.  **9 pkt.** wskazano logicznie i spójne formy, metody i narzędzia pracy z uczestnikami, dobrze określano efekty końcowe, potencjał kadrowy zapewni wysoki poziom obsługi uczestników.  **12 pkt.** wskazano logicznie i spójne formy, metody i narzędzia pracy z uczestnikami, precyzyjnie określano efekty końcowe, potencjał kadrowy zapewni bardzo wysoki poziom obsługi uczestników.  Maksymalna ilość punktów: 12. |
| **Poruszone problemy i zagadnienia przewidziane do omówienia i przepracowania z uczestnikiem** |
| Opis problemów i zagadnień przewidzianych do omówienia i przepracowania z uczestnikami powinien być zgodny z przedmiotem zamówienia. |
| **0 pkt.** brak wskazania problemów i zagadnień przewidzianych do omówienia i przepracowania na indywidualnym doradztwie zawodowym, tworzenie IPD oraz grupowym doradztwie zawodowym,  **2 pkt.** wskazane problemy i zagadnienia przewidziane do omówienia i przepracowania na indywidualnym doradztwie zawodowym, tworzenie IPD oraz grupowym doradztwie zawodowym są minimalnie zgodne z przedmiotem zamówienia.  **3 pkt.** wskazane problemy i zagadnienia przewidziane do omówienia i przepracowania na indywidualnym doradztwie zawodowym, tworzenie IPD oraz grupowym doradztwie zawodowym są zgodne z przedmiotem zamówienia.  Maks ilość punktów: 3 |
| **Szczegółowy program każdego spotkania z uczestnikiem** |
| **Szczegółowy program każdego spotkania z uczestnikiem musi zawierać** **co najmniej następujące elementy:** nazwa i zakres, czas trwania i sposób organizacji indywidualnego doradztwa zawodowego, tworzenie IPD oraz grupowego doradztwa zawodowego, wymagania wstępne dla uczestników szkolenia, cele szkolenia, plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar, niezbędne środki i materiały dydaktyczne, sposób sprawdzania efektów szkolenia. |
| **0 pkt.** szczegółowy program każdego spotkania nie jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego,  **3 pkt.** przedstawiony opis szczegółowe programu jest częściowo zgodny z wymaganiami Zamawiającego,  **5 pkt.** przedstawiony opis jest w zgodny z wymaganiami Zamawiającego,  Maksymalna ilość punktów: 5. |
| **Metody aktywizujące i narzędzia pracy** |
| Wykonawca przedstawi propozycje w zakresie zastosowania odpowiednich metod i narzędzi w indywidualnym doradztwie zawodowym, tworzenie IPD oraz grupowym doradztwie zawodowym. |
| **0 pkt.** brak wskazania metod i narzędzi , które zostaną zastosowane w indywidualnym doradztwie zawodowym, tworzeniu IPD oraz grupowym doradztwie zawodowym lub przedstawione metody i narzędzia są nieadekwatne do przedmiotu zamówienia,  **3 pkt.** wskazano logiczne, spójnie metod i narzędzi , które zostaną zastosowane w indywidualnym doradztwie zawodowym, tworzeniu IPD oraz grupowym doradztwie zawodowym. Przedstawiony opis jest w wystarczającym stopniu adekwatny do celu głównego i charakterystyki uczestników,  **5 pkt.** wskazano logiczne, spójnie metod i narzędzi , które zostaną zastosowane w indywidualnym doradztwie zawodowym, tworzeniu IPD oraz grupowym doradztwie zawodowym. Przedstawiony opis jest w wysokim stopniu adekwatny do celu głównego i charakterystyki uczestników.  Maksymalna ilość punktów: 5. |
| **Środki zaradcze w przypadku wystąpienia sytuacji problemowych, związanych z brakiem wiary  w siebie, w swoje umiejętności i możliwości, przez uczestnika projektu, które mogą skutkować jego rezygnacją z udziału w projekcie** |
| W punkcie tym Zamawiający oceni podejście do identyfikacji, oceny i kontroli sytuacji problemowych oraz proponowane działania minimalizujące ich wystąpienie. |
| **0 pkt.** brak / niewłaściwie określenie sytuacji problemowych oraz środków minimalizujących ich wystąpienie.  **3 pkt.** trafne zidentyfikowanie potencjalnych sytuacji problemowych mogących wystąpić podczas indywidualnego doradztwa zawodowego, tworzenie IPD oraz grupowego doradztwa zawodowego. Zaś środki je minimalizujące dają podstawę do wnioskowania z umiarkowanym prawdopodobieństwem, że podjęte działania wpłyną korzystnie na realizację zajęć.  **5 pkt.** trafne zidentyfikowanie potencjalnych sytuacji problemowych mogących wystąpić podczas indywidualnego doradztwa zawodowego, tworzenie IPD oraz grupowego doradztwa zawodowego. Zaś środki je minimalizujące dają podstawę do wnioskowania z wysokim prawdopodobieństwem, że podjęte działania wpłyną korzystnie na realizację zajęć.  Maksymalna ilość punktów: 5. |

* **Dodatkowe kwalifikacje: 10 %, max. 10 pkt.**

Kryterium Dodatkowe kwalifikacje (DK) oceniane będzie na podstawie załącznika nr 4 Życiorys zawodowy i złożonych do oferty kopii certyfikatów, zaświadczeń, dyplomów potwierdzających uzyskanie kwalifikacji wartościowych w zakresie wykonywania usług doradztwa zawodowego z oraz potwierdzających ciągłe podnoszenie kwalifikacji przez doradców zawodowych w zakresie przedmiotowym postepowania.

W ramach niniejszego kryterium Oferent może uzyskać maksymalnie 10 punktów. Jeden punkt za każdy dokument spełniający określone powyżej wymagania.

1. **Dodatkowe informacje**
2. W celu zapewnienia porównywalności wszystkich ofert, Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z wybranymi Oferentami w celu uzupełnienia lub doprecyzowania ofert.
3. Po wyborze Wykonawcy Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjacji warunków Zamówienia.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odpowiedzi tylko na wybraną ofertę.
5. Zamawiający w trakcie oceny ofert ma możliwość weryfikacji spełnienia warunków zastrzeżonych w niniejszym zapytaniu poprzez żądanie dostarczenia dokumentów potwierdzających spełnianie tych warunków.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wyboru kilku wykonawców spośród tych, którzy uzyskali największą ilość punktów podczas oceny ofert. Wykonawcy deklarują gotowość do realizacji wskazanych zadań w terminach i wymiarze godzinowym uzgadnianych każdorazowo z Zamawiającym.
7. W odniesieniu do Wykonawców, którzy spełnili postawione warunki komisja dokona oceny ofert na Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym zaproszeniu i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium wyboru, podpisując umowę, której wzór stanowi załącznik do niniejszego zaproszenia.
8. Udział podwykonawców: Zamawiający wyklucza udział Podwykonawców w realizacji zamówienia.
9. Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

### Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający jednocześnie zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty, o:

* wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w przyjętym kryterium oceny ofert,
* Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne,
* Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne.

1. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy   
   w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli zamawiający wymaga od wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach określa wzór umowy stanowiący załącznik do zaproszenia.

Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany umowy co do lokalizacji podanej w zaproszeniu, terminu i ilości godzin. Wykonawca może zmienić osobę która będzie realizowała przedmiot zamówienia pod warunkiem wymiany tej osoby na taka która ma takie same lub lepsze kwalifikacje,

1. Wykonawcom nie przysługuje prawo wnoszenia odwołań.
2. Załączniki stanowiące integralną część zaproszenia:
3. Załącznik nr 1 - charakterystyka przedmiotu zamówienia
4. Załącznik nr 2 - formularz ofertowy
5. Załącznik nr 3 - doświadczenie
6. Załącznik nr 4 - życiorys
7. Załącznik nr 5 - oświadczenie
8. Załącznik nr 6 - Konspekt
9. Załącznik nr 7 - wykaz
10. Załącznik nr 8 - oświadczenie wykonawcy
11. Załącznik nr 9 - projekt umowy
12. Załącznik nr 10 - ZUS

**mgr Jowita Stachura-Jakóbik**

gł. Specjalista ds. Zamówień Publicznych   
i Kontraktowania Wydatków

Załącznik nr 1

**Charakterystyka przedmiotu zamówienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Rodzaj zajęć: |
| 1\* | przeprowadzenie indywidualnego doradztwa zawodowego |
| 2\* | przeprowadzenie grupowego doradztwa zawodowego |

**1\*Przeprowadzenie indywidualnego doradztwa zawodowego** powinno być prowadzone w formie   
 indywidualnych spotkań - wywiad/doradztwo z Uczestnikiem/Uczestniczką Projektu wraz z identyfikacją potrzeb, diagnozą możliwości doskonalenia zawodowego (w tym opracowanie IPD).

Celem indywidualnego doradztwa jest przeprowadzanie wywiadów z Uczestnikami/Uczestniczkami Projektu, przeanalizowanie informacji – ich weryfikacja, określenie problemu do rozwiązania, przygotowanie Uczestników/Uczestniczki do samodzielnego przeprowadzenia testów tj. Kwestionariusza Istotnych Kompetencji w Poszukiwaniu Zatrudnienia (KIK-PZ), identyfikacja stopnia oddalenia od rynku pracy Uczestników/Uczestniczek Projektu, opracowanie Indywidualnego Planu Działania kierującego na ścieżkę: SZKOLENIA - STAŻE – ZATRUDNIENIE, przedłożenie Uczestnikom/Uczestniczkom Projektu (UP) szczegółowo opisanych arkuszy IPD   
a Zamawiającemu listy imiennej z potwierdzeniem odbioru IPD przez UP.

**2\*Przeprowadzenie grupowego doradztwa zawodowego** powinno być prowadzone w formie   
 warsztatów grupowych.

Celem warsztatów grupowych jest zapoznanie Uczestników/Uczestniczki Projektu z bazowymi zagadnieniami związanymi z rynkiem pracy (przygotowanie do rekrutacji, techniki rekrutacji), potrzebami rynku pracy, kierunkami i formami kształcenia, znaczenia kompetencji miękkich, kształtowania umiejętności interpersonalnych, budowania motywacji i wytrwałości. Ich realizacja będzie przebiegała wg. opracowanego programu warsztatów doradztwa zawodowego z zastosowaniem aktywizujących metod wsparcia.

**Grupa docelowa: Uczestnikami/Uczestniczkami Projektu będzie 156 młodych osób w wieku 15 - 29 lat, zamieszkujących (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) na terenie województwa świętokrzyskiego, które są bierne zawodowo lub bezrobotne, niezarejestrowane w urzędach pracy oraz nie uczestniczą w kształceniu i szkoleniu, tzw. młodzież NEET.**

(doradztwo będzie odbywało się w placówkach ZDZ, przypisanych do każdego zadania)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie 1**  Przeprowadzenie w **CKZ w Kielcach** indywidualnego doradztwa zawodowego wraz z opracowaniem Indywidualnego Planu Działania oraz grupowych warsztatów z doradztwa zawodowego.  Miejsce realizacji usługi: CKZ w Kielcach, ul. Paderewskiego 55. | | | | |
| Wyszczególnienie | Ilość osób | Ilość grup | Liczba godzin | Razem |
| Indywidualne doradztwo zawodowe | 12 | - | 96 | **112 godz.** |
| Grupowe doradztwo zawodowe | 12 | 1 | 16 |
|  | | | | |
| **Zadanie 2**  Przeprowadzenie w **CKZ w Skarżysku - Kamiennej** indywidualnego doradztwa zawodowego wraz  z opracowaniem Indywidualnego Planu Działania oraz grupowych warsztatów z doradztwa zawodowego.  Miejsce realizacji usługi: CKZ w Skarżysku - Kamiennej, ul. Metalowców 54. | | | | |
| Wyszczególnienie | Ilość osób | Ilość grup | Liczba godzin | Razem |
| Indywidualne doradztwo zawodowe | 24 | - | 192 | **224 godz.** |
| Grupowe doradztwo zawodowe | 24 | 2 | 32 |
|  | | | | |
| **Zadanie 3**  Przeprowadzenie w **CKZ w Końskich** indywidualnego doradztwa zawodowego wraz  z opracowaniem Indywidualnego Planu Działania oraz grupowych warsztatów z doradztwa zawodowego.  Miejsce realizacji usługi: CKZ w Końskich, ul. Piłsudskiego 82. | | | | |
| Wyszczególnienie | Ilość osób | Ilość grup | Liczba godzin | Razem |
| Indywidualne doradztwo zawodowe | 24 | - | 192 | **224 godz.** |
| Grupowe doradztwo zawodowe | 24 | 2 | 32 |
|  | | | | |
| **Zadanie 4**  Przeprowadzenie w **OKZ w Chmielniku** indywidualnego doradztwa zawodowego wraz  z opracowaniem Indywidualnego Planu Działania oraz grupowych warsztatów z doradztwa zawodowego.  Miejsce realizacji usługi: OKZ w Chmielniku, ul. Mielczarskiego 7. | | | | |
| Wyszczególnienie | Ilość osób | Ilość grup | Liczba godzin | Razem |
| Indywidualne doradztwo zawodowe | 12 | - | 96 | **112 godz.** |
| Grupowe doradztwo zawodowe | 12 | 1 | 16 |
|  | | | | |
| **Zadanie 5**  Przeprowadzenie w **CKZ w Starachowicach** indywidualnego doradztwa zawodowego wraz  z opracowaniem Indywidualnego Planu Działania oraz grupowych warsztatów z doradztwa zawodowego.  Miejsce realizacji usługi: CKZ w Starachowicach, ul. Kwiatkowskiego 4. | | | | |
| Wyszczególnienie | Ilość osób | Ilość grup | Liczba godzin | Razem |
| Indywidualne doradztwo zawodowe | 36 | - | 288 | **336 godz.** |
| Grupowe doradztwo zawodowe | 36 | 3 | 48 |
|  | | | | |
| **Zadanie 6**  Przeprowadzenie w **CKZ w Ostrowcu Świętokrzyskim** indywidualnego doradztwa zawodowego wraz  z opracowaniem Indywidualnego Planu Działania oraz grupowych warsztatów z doradztwa zawodowego.  Miejsce realizacji usługi: CKZ w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Furmańska 5. | | | | |
| Wyszczególnienie | Ilość osób | Ilość grup | Liczba godzin | Razem |
| Indywidualne doradztwo zawodowe | 24 | - | 192 | **224 godz.** |
| Grupowe doradztwo zawodowe | 24 | 2 | 32 |
|  | | | | |
| **Zadanie 7**  Przeprowadzenie w **OKZ we Włoszczowie** indywidualnego doradztwa zawodowego wraz  z opracowaniem Indywidualnego Planu Działania oraz grupowych warsztatów z doradztwa zawodowego.  Miejsce realizacji usługi: OKZ we Włoszczowie, ul. Młynarska 56. | | | | |
| Wyszczególnienie | Ilość osób | Ilość grup | Liczba godzin | Razem |
| Indywidualne doradztwo zawodowe | 12 | - | 96 | **112 godz.** |
| Grupowe doradztwo zawodowe | 12 | 1 | 16 |
|  | | | | |
| **Zadanie 8**  Przeprowadzenie w **OKZ w Sandomierzu** indywidualnego doradztwa zawodowego wraz  z opracowaniem Indywidualnego Planu Działania oraz grupowych warsztatów z doradztwa zawodowego.  Miejsce realizacji usługi: OKZ w Sandomierzu, ul. Koseły 22. | | | | |
| Wyszczególnienie | Ilość osób | Ilość grup | Liczba godzin | Razem |
| Indywidualne doradztwo zawodowe | 12 | - | 96 | **112 godz.** |
| Grupowe doradztwo zawodowe | 12 | 1 | 16 |
|  | | | | |

**Przez godzinę doradztwa należy rozumieć godzinę zegarową (60 minut).**

Zajęcia będą odbywać się w godzinach porannych oraz popołudniowych, od poniedziałku do niedzieli.

**Termin wykonania zamówienia: od marca do grudnia 2018 roku.**

Termin realizacji może ulec zmianie w zależności od naboru uczestników na zajęcia.

Wykonawca może złożyć ofertę na wybraną liczbę zadań mając na uwadze możliwość zrealizowania zamówienia zgodnie ze złożoną ofertą np. pokrycie się terminów realizacji doradztwa przez kilka grup, w różnych miejscowościach.

Harmonogramy spotkań będą ustalane indywidualnie z Wykonawcą w terminie minimum 10 dni przed rozpoczęciem zajęć.

**Załącznik nr 2**

|  |
| --- |
|  |
| Pieczęć / imię i nazwisko, adres Wykonawcy |

**O F E R T A C E N O W A**

Nawiązując do zaproszeniana: Usługę w zakresie zatrudnienia doradców zawodowych w celu realizacji projektu pn. **„MŁODZI NA START! Program aktywizacji zawodowej osób młodych   
do 29 r.ż. w województwie świętokrzyskim (II edycja)”**

oferuję realizację przedmiotu zamówienia na:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zadanie 1** | | |
| wartość za 1 godzinę za indywidulane doradztwo (brutto): | |  |
| wartość za 1 godzinę za warsztaty grupowe (brutto): | |  |
| **ogółem cena brutto za całość usługi:** | |  |
| **słownie**: |  | |
| **Zadanie 2** | | |
| wartość za 1 godzinę za indywidulane doradztwo (brutto): | |  |
| wartość za 1 godzinę za warsztaty grupowe (brutto): | |  |
| **ogółem cena brutto za całość usługi:** | |  |
| **słownie**: |  | |
| **Zadanie 3** | | |
| wartość za 1 godzinę za indywidulane doradztwo (brutto): | |  |
| wartość za 1 godzinę za warsztaty grupowe (brutto): | |  |
| **ogółem cena brutto za całość usługi:** | |  |
| **słownie**: |  | |
| **Zadanie 4** | | |
| wartość za 1 godzinę za indywidulane doradztwo (brutto): | |  |
| wartość za 1 godzinę za warsztaty grupowe (brutto): | |  |
| **ogółem cena brutto za całość usługi:** | |  |
| **słownie**: |  | |
| **Zadanie 5** | | |
| wartość za 1 godzinę za indywidulane doradztwo (brutto): | |  |
| wartość za 1 godzinę za warsztaty grupowe (brutto): | |  |
| **ogółem cena brutto za całość usługi:** | |  |
| **słownie**: |  | |
| **Zadanie 6** | | |
| wartość za 1 godzinę za indywidulane doradztwo (brutto): | |  |
| wartość za 1 godzinę za warsztaty grupowe (brutto): | |  |
| **ogółem cena brutto za całość usługi:** | |  |
| **słownie**: |  | |
| **Zadanie 7** | | |
| wartość za 1 godzinę za indywidulane doradztwo (brutto): | |  |
| wartość za 1 godzinę za warsztaty grupowe (brutto): | |  |
| **ogółem cena brutto za całość usługi:** | |  |
| **słownie**: |  | |
| **Zadanie 8** | | |
| wartość za 1 godzinę za indywidulane doradztwo (brutto): | |  |
| wartość za 1 godzinę za warsztaty grupowe (brutto): | |  |
| **ogółem cena brutto za całość usługi:** | |  |
| **słownie**: |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Dane dotyczące Wykonawcy: | |
| Imię, nazwisko osoby (osób) upoważnionych do podpisania umowy: |  |
| Numer telefonu: |  |
| Numer REGON: |  |
| Numer NIP: |  |
| Adres kontaktowy e-mail: |  |

* oświadczam, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia w tym koszty dojazdu do miejsca realizacji usługi,
* oświadczam, że posiadam stosowne uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności objętej projektem umowy,
* oświadczam, że uzyskałem od Zamawiającego wszelkie informacji niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty zgodnie z wymogami określonymi w projekcje umowy,
* oświadczam, że zapoznałem się z projektem umowy i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uznaje się za związanego określonymi w niej zasadami, przez okres 30 dni od daty złożenia oferty,
* oświadczam, że zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach,  w miejscu i terminie określonych przez Zamawiającego.

......................................... dnia ..............................

miejscowość data

………………………………………………………………

imię i nazwisko, podpis osoby/

osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli

**Załącznik nr 3**

**DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Wykaz przeprowadzonego **indywidualnego** / **grupowego doradztwa** przez oferenta (doradcę zawodowego)

Imię i nazwisko doradcy zawodowego / nazwa firmy:

…………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, dla którego zrealizowano usługę (nazwa i adres)** | **Okres realizacji od … do…** | **Wartość usługi** | **Liczba godzin udzielonego wsparcia** | **Dane kontaktowe do osoby mogącej potwierdzić należyte wykonanie usługi: imię, nazwisko, instytucja/ telefon, email** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **SUMA:** | | | |  |  |

……………………………………. …………………………………………………….

Miejscowość, data Czytelny podpis Oferenta

**Załącznik nr 4**

**ZAKUP USŁUG doradcy zawodowego**

**ŻYCIORYS ZAWODOWY**

Nazwisko i imię …………………………………………

Data urodzenia …………………………………………

Miejsce urodzenia …………………………………………

Adres …………………………………………

Telefon …………………………………………

e-mail …………………………………………

**Wykształcenie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Okres nauki  (od-do) | Nazwa uczelni i miejscowość oraz nazwa kierunku | Uzyskane stopnie naukowe, tytuły zawodowe lub dyplomy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(Wypisać każdy typ kształcenia ponadpodstawowego, począwszy od ostatniego)*

**Szkolenia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rok | Nazwa szkolenia | Nazwa organizatora |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(Wypisać począwszy od ostatniego)*

**Doświadczenie zawodowe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Okres pracy  (od-do) | Nazwa pracodawcy  i miejscowość | Stanowisko | Krótki opis obowiązków |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*(Wypisać począwszy od ostatniego)*

**Doświadczenie dydaktyczne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Okres pracy  (od-do) | Nazwa uczelni/szkoły/instytucji szkolącej i miejscowość | Stanowisko | Krótki opis obowiązków |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*(Wypisać począwszy od ostatniego)*

**Uprawnienia zawodowe**

* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(Wymienić uprawnienia zawodowe)*

**Umiejętności**

* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(Wymienić umiejętności, które mogą być ważne dla ZDZ (społeczne np. komunikatywność i umiejętność pracy w zespole, organizacyjne np. zarządzanie ludźmi i koordynowanie ich pracy, umiejętności techniczne np. umiejętność pracy z komputerem lub innym sprzętem specjalistycznym, twórcze np. publikacje własne)*

**Informacje dodatkowe**

* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(podać informacje, które mogą być istotne dla ZDZ, np. dot. dyspozycyjności)*

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rekrutacji, zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133 poz. 883)***

***Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 kk za złożenie fałszywego oświadczenia.***

***Informacje podane w Życiorysie Zawodowym są zgodne z prawdą.***

…………………………………….

Podpis

**Załącznik nr 5**

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że posiadam wiedzę i umiejętności w zakresie aktywizujących metod wsparcia indywidualnego, a także posiadam znajomość ustawy o promocji zatrudnienia   
i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2014, nr 99, poz. 1001 z późniejszymi zmianami), Kodeksu Pracy oraz wiedzę z zakresu doradztwa zawodowego, z uwzględnieniem znajomości potrzeb grupy docelowej projektu.

Oświadczam, że posiadać wiedzę na temat zapotrzebowania na zawody, kształcenie, kwalifikacje na lokalnym rynku pracy tj. na terenie województwa świętokrzyskiego.

……………………………………. ……………..……………………………….

Miejscowość, data Czytelny podpis Oferenta

**Załącznik nr 6**

**KONSEPEKT**

(konspekt należy stworzyć oddzielnie dla każdej z dwóch wskazanych form doradztwa)

**Dotyczy:**

1 - INDYWIDUALNE DORADZTWO ZAWODOWE, TWORZENIE IPD (nieodpowiednie skreślić)

* + - 1. - GRUPOWE DORADZTWO ZAWODOWE (nieodpowiednie skreślić)

|  |
| --- |
| 1.Cel główny Zadania: |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| 1. Poruszane problemy i zagadnienia przewidziane do omówienia i przepracowania z uczestnikami: |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| 3.Szczegółowy program każdego spotkania z uczestnikiem\*\* |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| 4.Metody aktywizujące i narzędzia pracy: |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| 5.Środki zaradcze w przypadku wystąpienia sytuacji problemowych, związanych z brakiem wiary  w siebie, w swoje umiejętności i możliwości przez uczestnika projektu, które mogą skutkować jego rezygnacją z udziału w projekcie: |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

\*\* istnieje możliwość dołączenia wzoru wypracowanego dokumentu na podstawie, którego jest możliwy przebieg realizacji całego zadania

……………………………………. ……………..………………………….

Miejscowość, data Czytelny podpis Oferenta

**Załącznik nr 7 – dotyczy jedynie osób prowadzących działalność gospodarczą / instytucji**

|  |
| --- |
|  |
| Pieczęć Wykonawcy |

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Imię i nazwisko | Wykształcenie / posiadane kwalifikacje | Numer telefonu, adres e-mail |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| … |  |  |  |

\**jeśli Wykonawca oprócz zaangażowania kadry, jednocześnie będzie wykonywał usługę, również powinien uwzględnić swoje dane w wykazie*

Oświadczam, że osoby w/w posiadają wiedzę, doświadczenie i kwalifikacje do wykonania przedmiotu zamówienia.

Oświadczam, że posiadam zgodę w/w osób na dysponowanie zaangażowania ich w okresie realizacji przedmiotu zamówienia.

……………………………………. ……………..………………………….

Miejscowość, data Czytelny podpis Oferenta

**Załącznik nr 8**

……………………………………………

Miejscowość i data

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

Pieczęć adresowa

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

NIP / Regon

**Oświadczenie Wykonawcy**

Oświadczamy, iż ubiegając się o udzielenie zamówienia (nr sprawy: 10/ZK/2018/MNS2), nie jesteśmy powiązani z Zamawiającym – Zakładem Doskonalenia Zawodowego z siedzibą w Kielcach osobowo lub kapitałowo w rozumieniu zapisów *Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 z dnia 19.07.2017 r.*

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

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli z n/w osobami:
   1. Prezes Zarządu - Jerzy Wątroba
   2. Członek Zarządu - Dariusz Wątroba
   3. Członek Zarządu - Joanna Ząbek
   4. Członek Zarządu - Grzegorz Solarz
   5. Członek Zarządu - Zbigniew Ciupiński
   6. Przewodniczący - Jowita Stachura-Jakóbik
   7. Członek-Sekretarz - Anna Kruk
   8. Członek - Magdalena Barańska
   9. Członek - Elżbieta Nowacki

……………………………………………………………………………  
podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta

**Załącznik nr 9**

**UMOWA ZLECENIA** **Nr 10/ZK/2018/MNS2/…**

***[projekt „MŁODZI NA START! Program aktywizacji zawodowej osób młodych do 29 r.ż. w województwie świętokrzyskim (II edycja)”***

***– nr umowy: POWR.01.02.01-26-0033/17-00]***

zawarta w …………………. w dniu …….…….. roku pomiędzy **Zakładem Doskonalenia Zawodowego w Kielcach**, ul. Paderewskiego 55 25-950 Kielce, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym pod nr **KRS** 0000067987, prowadzonym przez Sąd Rejonowy X Wydział Gospodarczy w Kielcach, **NIP** 657-000-88-69- reprezentowanym przez Pana/Panią …………………….…….…………………..…. – pełnomocnika- zwanym dalej **„Zleceniodawcą”**,

a   
Panem/Panią ...............................................zamieszkałym/ łą w............................... przy ulicy ................................. **PESEL:** …………………..….., zwanym dalej **„Zleceniobiorcą”.**

**§ 1**

Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do przeprowadzenia indywidualnego doradztwa zawodowego wraz z opracowaniem Indywidualnego Planu Działania i zdiagnozowaniem stopnia oddalenia od rynku pracy oraz grupowych warsztatów z doradztwa zawodowego, realizowanych w ramach Projektu *„MŁODZI NA START! Program aktywizacji zawodowej osób młodych do 29 r.ż. w województwie świętokrzyskim (II edycja)”* na podstawie umowy zawartej pomiędzy ZDZ Kielce a Wojewódzkim Urzędem Pracy (Instytucją Pośredniczącą) – Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa I, Działanie 1.2, Poddziałanie 1.2.1.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa zajęć | Ilość godzin osoba/grupa | Cena za godzinę | Razem |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| OGÓŁEM | | | |  |

1. Czynności wymienione w ust. 1 zostaną wykonane zgodnie z programem i harmonogramem.

Doradztwo zawodowe odbywać się będzie w …………………………………… ul. ……………….………………..

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do dołożenia najwyższej staranności w wykonaniu zleconych czynności.

**§ 2**

1. Za wykonanie czynności określonych w §1 umowy Zleceniodawca zobowiązuje się wypłacić Zleceniobiorcy przez cały okres trwania umowy wynagrodzenie o łącznej wysokości nie więcej niż ……………………………… (słownie: …………………………………..…).
2. Wynagrodzenie będzie wypłacone po zakończeniu każdego miesiąca na podstawie ilości zrealizowanych godzin i stawek za każdą godzinę w ciągu 15 dni miesiąca następującego po miesiącu wykonania usługi.
3. Podstawą do wypłaty wynagrodzenia będzie protokół odbioru oraz rachunek albo zestawienie należności (opracowane dla potrzeb Projektu) sprawdzone i zatwierdzone przez Dyrektora Projektu oraz inne dokumenty wymagane w Projekcie.
4. Od kwoty wynagrodzenia (brutto), o której mowa w § 2 ust. 1 zostaną naliczone i potrącone:
   1. obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe, zdrowotne) w przypadku obowiązku zgłoszenia Zleceniobiorcy do ubezpieczenia emerytalno–rentowego (ZUS ZUA),
   2. obowiązkowe składki na ubezpieczenie zdrowotne w przypadku obowiązku zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego (ZUS ZZA).
5. W przypadku zatrudnienia studenta do 26 roku życia nie będą naliczone i odprowadzone składki na ubezpieczenie społeczne.
6. Strony postanawiają, że jeżeli w okresie 12 miesięcy od udzielenia zamówienia podstawowego zajdzie konieczność wykonania zamówień uzupełniających przewidzianych w ogłoszeniu o zamówieniu dla zamówienia podstawowego, a stanowiących nie więcej niż 50 % wartości zamówienia podstawowego i polegających na powtórzeniu tego samego rodzaju zamówienia, to Wykonawca wykona je na warunkach określonych w § 1.

**§ 3**

1. Strony zawierają umowę na czas od dnia………………….…do dnia………………………...………..
2. Zleceniodawca może wypowiedzieć zlecenie w każdym czasie. Wypowiedzenie zlecenia powinno być dokonane na piśmie i jest równoznaczne z rozwiązaniem umowy ze skutkiem na dzień wypowiedzenia.
3. W przypadkach, o których mowa w ust. 2, Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie obliczone zgodnie z zasadami określonymi w § 2 umowy, w proporcji odpowiadającej faktycznie wykonanym czynnościom.

**§ 4**

1. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada kwalifikacje i umiejętności wymagane do wykonania postanowień niniejszej umowy.
2. Zleceniobiorca nie może powierzyć innej osobie wykonania czynności określonych w § 1 umowy, bez zgody Zleceniodawcy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się poinformować Zleceniodawcę, co najmniej z trzydniowym wyprzedzeniem, o braku możliwości przeprowadzenia zajęć w określonym czasie.
4. Zleceniobiorca jest zobowiązany informować wyznaczonego pracownika Zleceniodawcy o wszelkich przeszkodach utrudniających lub uniemożliwiających realizację umowy, a także o wszelkich innych zdarzeniach mających wpływ na realizację umowy.
5. W razie niedopełnienia obowiązku wymienionego w ust. 2 i 3 lub nienależytego wykonywania usług Zleceniobiorca zobowiązany jest do zapłacenia kary umownej za każdy powtórzony przypadek w wysokości 400 zł.
6. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków wynikających z zawartej umowy, jeżeli niewykonanie lub nienależyte wykonanie spowoduje szkodę dla ZDZ w Kielcach, Zleceniobiorca zobowiązany będzie do pokrycia szkody w pełnej wysokości.
7. Przedstawiciel Zleceniodawcy i Zleceniobiorca mogą przekazywać sobie nawzajem informacje i wyjaśnienie za pośrednictwem poczty elektronicznej na adresy:
   1. przedstawiciel Zleceniodawcy:………………………………………………………………………………………
   2. Zleceniobiorca:…………………………………………………………………………………………………………

**§ 5**

1. Zleceniobiorca przenosi na Zleceniodawcę autorskie prawa majątkowe do wszelkich materiałów wytworzonych podczas realizacji umowy na wszelkich polach eksploatacji, a w szczególności przeniesienie autorskich praw majątkowych upoważnia Zleceniodawcę do korzystania z materiałów w następującym zakresie:
2. W zakresie utrwalania i zwielokrotniania – wytwarzanie każdą dostępną techniką,
3. W zakresie rozpowszechniania wprowadzanie do obrotu oryginału albo egzemplarzy, na których materiały utrwalono – bez ograniczeń przedmiotowych, terytorialnych i czasowych i bez względu na przeznaczenie, użyczenie lub najem oryginału albo egzemplarzy,
4. Wykorzystywanie całości lub fragmentów materiałów w publikacjach zbiorowych w postaci książkowej (podręczniki, albumy, katalogi, leksykony), samodzielnie lub w wydaniach z utworami innych podmiotów,
5. Rozpowszechnianie po dokonaniu opracowania redakcyjnego, polegającego m.in. na wprowadzaniu śródtytułów, podtytułów, opisów, dokonaniu składu drukarskiego, wykonaniu szaty graficznej,
6. Tworzenie nowych wersji, opracowań, i adaptacji (tłumaczenie, przystosowanie, zmianę układu lub jakiekolwiek inne zmiany),
7. Zezwolenie na tworzenie opracowań, przeróbek i adaptacji materiałów, prawo do rozporządzania opracowaniami, przeróbkami i adaptacjami utworu oraz prawo udostępniania ich do korzystania w tym udzielania licencji na rzecz osób trzecich, na wszystkich wymienionych polach eksploatacji wymienionych w niniejszym punkcie,
8. Prawo do wykorzystywania materiałów do celów marketingowych lub promocji, w tym reklamy, sponsoringu, promocji sprzedaży, a także do oznaczenia lub identyfikacji produktów i usług oraz innych przejawów działalności, a także przedmiotów jego własności, a także dla celów edukacyjnych lub szkoleniowych.
9. Z tytułu przeniesienia na Zleceniodawcę autorskich praw majątkowych, Zleceniobiorcy nie przysługuje dodatkowe wynagrodzenie.
10. Przeniesienie autorskich praw majątkowych nie jest ograniczone pod względem celu rozpowszechniania materiałów, ani też pod względem czasowym i terytorialnym, a prawa te mogą być przenoszone przez Zamawiającego na inne podmioty bez żadnych ograniczeń.
11. Rozpowszechnianie i zwielokrotnianie materiałów dotyczy całości lub fragmentów, samodzielnie lub z dziełami innych podmiotów lub w dziełach innych podmiotów, a także po dokonaniu opracowania redakcyjnego i technicznego.
12. Zleceniodawca nabywa własność wszystkich egzemplarzy, na których materiały utrwalono, o ile ich przekazanie nastąpi na fizycznych nośnikach.
13. W przypadku zgłoszenia przez osoby trzecie jakichkolwiek roszczeń wobec Zleceniodawcy w związku z korzystaniem przez niego z praw autorskich, w szczególności roszczeń związanych z naruszeniem jakiegokolwiek prawa własności intelektualnej, Zleceniodawca poinformuje Zleceniobiorcę o zgłoszeniu roszczeń, a Zleceniobiorca zobowiązuje się zwolnić Zleceniodawcę z odpowiedzialności wobec osób trzecich.
14. Wraz z przeniesieniem autorskich praw majątkowych na Zleceniodawcę przechodzi wyłączne prawo zezwalania na wykonanie autorskiego prawa zależnego.
15. Zleceniobiorca zobowiązuje się do niewykonywania przysługujących mu autorskich praw osobistych do dzieła.
16. Zleceniobiorca upoważnia Zleceniodawcę do nadzoru nad sposobem korzystania z dzieła i decydowania o udostępnianiu dzieła.
17. W wypadku wynalezienia lub odkrycia nowego, nieznanego współcześnie pola eksploatacji, Zleceniobiorca zobowiązuje się do przeniesienia na Zleceniodawcę na jego żądanie praw do utworu na takim polu eksploatacji oraz przeniesienia prawa do rozporządzania nim, w takim samym zakresie i na takich samych warunkach jak określone w niniejszej umowie.

**§ 6**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych tą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Spory mogące wyniknąć na tle stosowania niniejszej umowy, strony poddają rozstrzygnięciu Sądu miejscowo właściwemu dla siedziby Zleceniodawcy.

**§ 7**

Umowa została zawarta z uwzględnieniem obowiązującego w Zakładzie Doskonalenia Zawodowego w Kielcach systemu jakości zgodnego z wymogami normy PN-EN ISO 9001:2015-10. Strony zobowiązują się do przestrzegania procedur i instrukcji jakości przy realizacji przedmiotu umowy.

**§ 8**

Zleceniobiorca wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych na potrzeby działalności Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Kielcach, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r.(t. j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Administratorem danych osobowych jest Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach. Zleceniobiorcy przysługuje prawo do treści danych oraz do ich poprawiania. Zleceniodawca upoważnia Zleceniobiorcę do przetwarzania danych osobowych osób dla potrzeb wykonania umowy. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych osobowych osób, z którymi się zapoznał przy wykonywaniu umowy.

**§ 9**

Zważywszy na fakt, że przedmiot umowy ma być sfinansowany ze środków pochodzących z funduszy Unii Europejskiej, Zakład Doskonalenia Zawodowego zastrzega sobie możliwość ograniczenia jego zakresu, jeżeli z przyczyn niezależnych od Zakładu Doskonalenia Zawodowego wysokość środków na sfinansowanie zamówienia zostanie zmniejszona. W przypadku zmniejszenia zakresu będących przedmiotem umowy, Wykonawca otrzyma wynagrodzenie w wysokości proporcjonalnej do ilości już zrealizowanej i zrzeka się dochodzenia roszczeń odszkodowawczych związanych z ograniczeniem zakresu przedmiotu umowy.

**§ 10**

Umowa została sporządzona w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, z których 2 egzemplarze otrzymuje Zleceniodawca, a 1 egzemplarz Zleceniobiorca.

**ZLECENIOBIORCA ZLECENIODAWCA**

**…………………………………… ………………………………………………….**

**Załącznik nr 10**

**OŚWIADCZENIE NALEŻY WYPEŁNIĆ DWUSTRONNIE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(jednostka organizacyjna ZDZ w Kielcach)

**OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY/**PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE **do umowy nr…………..**

***DLA CELÓW USTALENIA OBOWIĄZKU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH I UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO   
Z TYTUŁU WYKONYWANIA UMOWY ZLECENIA***

**Obowiązującej na okres od dnia ………………… do dnia …………………………..**

nazwisko ................................................imiona .............................................................

imię ojca .................................................. imię matki .....................................................

miejsce urodzenia ...........................................data urodzenia ........................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr PESEL /NIP** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DANE DO PIT**

miejsce zamieszkania ...................................................... ul............................................nr domu …...... nr lok........

gmina …………………………………………………. kod pocztowy …………………………..

powiat ...................................................................... województwo ............................................................................

**urząd skarbowy**, do którego należy zleceniobiorca / wykonawca dzieła .....................................................................................................................................................................................

**nr konta osobistego** i nazwa banku …………………………………………………………………………………………….………………………………………

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

**DANE DO ZUS**

1. Ja niżej podpisany(a), **oświadczam, że jestem objęty ubezpieczeniem społecznym** z tytułu zatrudnienia na podstawie **umowy o pracę**  TAK/NIE\* ………………………………………………………………………………………………………………………………

(Dokładna nazwa i adres zakładu pracy)

I mój przychód z tego tytułu **jest równy lub wyższy** niż kwota minimalnego wynagrodzenia za pracę (od 01.01.2018 – 2.100.00 zł) - TAK/NIE

1. **Wykonuję umowę zlecenia u innego zleceniodawcy** TAK/NIE

W PRZYPADKU UDZIELENIA ODPOWIEDZI **TAK** oświadczam, że umowa została zawarta na okres od dnia…………….. do dnia………… Z tytułu wykonywania tej umowy zlecenia uzyskuję /uzyskałam /przychód miesięczny będący podstawą wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne (wybrać właściwe):

w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia brutto;

w wysokości poniżej minimalnego wynagrodzenia brutto w kwocie ……………

1. Prowadzę działalność gospodarczą i z tego tytułu opłacam składki na ubezpieczenia społeczne TAK/NIE\*

Jeśli odpowiedz brzmi TAK proszę określić wysokość podstawy od której opłacane są składki:

min. 60% prognozowanego przeciętnego wynagrodzenia;

30% kwoty minimalnego wynagrodzenia (tzw. „preferencyjne składki ZUS”)

1. Przebywam:

- na urlopie bezpłatnym TAK/NIE\* (jeśli „tak” proszę podać okres) ……………………………………………………………………………………………………….

- na urlopie wychowawczym TAK/NIE\* (jeśli „tak” proszę podać okres) ……………………………………………………………………………………………………….

- na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim TAK/NIE\* (jeśli „tak” proszę podać okres) ……………………………………………………………………………………………………….

1. Jestem uczniem/studentem i nie ukończyłem/am 26 lat TAK/NIE\* (jeśli „tak” proszę dostarczyć zaświadczenie z uczelni) .…………………………………………………………..
2. Jestem osobą bezrobotną TAK/NIE\*
3. Jestem emerytem/rencistą TAK/NIE\* - numer legitymacji……………………………………
4. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności TAK/NIE\*

Jeśli odpowiedź brzmi TAK , określić orzeczony stopień niepełnosprawności …………….

***Kwota brutto minimalnego wynagrodzenia miesięcznie obowiązująca w roku 2018 – 2.100,00 zł.***

Dodatkowe informacje nie zawarte w ww. informacjach: ………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Przyjmuję do wiadomości, że administratorem podanych danych osobowych jest Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach ul. Paderewskiego 55 i zgodnie z art. 23 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 t. j. ze zm.). Zleceniobiorca/Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych wynikających z łączącego strony stosunku prawnego dla potrzeb jego wykonania i innych usprawiedliwionych celów administratora danych.

**Prawidłowość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem. Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania ZDZ w Kielcach o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym oświadczeniu.**

Miejscowość..............................................., dnia ............................

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

czytelny podpis wypełniającego oświadczenie

**POUCZENIE**

**Zleceniobiorca przyjmuje do wiadomości, że w przypadku podania nieprawdziwych danych lub nie poinformowania o zmianie swojej sytuacji mającej wpływ na obowiązki Zleceniodawcy w zakresie ubezpieczeń społecznych, będzie zobowiązany do pokrycia poniesionej przez Zleceniodawcę z tego tytułu szkody.**

Miejscowość..............................................., dnia ............................

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

czytelny podpis wypełniającego oświadczenie

Powyższe Oświadczenie zostało sprawdzone pod względem kompletności uzupełnionych informacji o danych identyfikacyjnych oraz zatrudnieniu zleceniobiorcy.

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

czytelny podpis pracownika jednostki organizacyjnej, szkoły, przedszkola, przyjmującego oświadczenie

Dodatkowe oświadczenie – dobrowolne:

***Oświadczenie***

W związku z zawartą z ZDZ Kielce umową zlecenie, która jest jedynym moim źródłem dochodu i podleganiu z tego tytułu obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym proszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

Miejscowość..............................................., dnia ............................

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

czytelny podpis wypełniającego oświadczenie