

Bytów, dnia 21.01.2020 rok

ZAPYTANIE OFERTOWE nr DOA.271-2/20**PROCEDURA WYBORU**

**na wykonanie usługi pod nazwą-przeprowadzenie cyklu superwizji
grupowej dla rodzin zastępczych oraz prowadzących rodzinne domy dziecka**

I. ZAMAWIAJĄCY

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

ul. Miła 26

77-100 Bytów

Tel. 059 – 822- 80 -68

www.pcprbytow.pl**II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Zasada konkurencyjności opisana w podrozdziale 5.1. Wytycznych dotycząca udzielania zamówień publicznych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020

III. PRZEDMIOT I TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

- 1) Przedmiotem zamówienia jest **zorganizowanie i przeprowadzenie cyklu superwizji grupowych dla osób sprawujących pieczę zastępczą oraz prowadzących rodzinne domy dziecka**, uczestników projektu „Razem w drodze Q przyszłości” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Budżetu Państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, w ramach Osi Priorytetowej 6 Integracja, Działanie 6.2 Usługi Społeczne, Poddziałanie 6.2.2 Rozwój usług społecznych.
- 2) Termin i miejsce realizacji zamówienia/umowy: **od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2020 roku.**

IV. KOD CPV ZAMÓWIENIA

80000000-4 - usługi edukacyjne i szkoleniowe

V. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Opis przedmiotu zamówienia:

- 1) Przeprowadzenie cyklu superwizji grupowych dla rodziców zastępczych oraz prowadzących rodzinne domy dziecka z terenu powiatu bytowskiego w celu wspierania rodziców zastępczych w ich wyczerpującej roli poprzez nawiązanie relacji kształcącej, specjalistyczne doradztwo, konsultacje oraz wymianę informacji, dyskusję i wspólną refleksję. Superwizja polegać będzie na wyjaśnieniu dylematów etyczno-moralnych oraz terapeutycznych działaniach w ramach realizacji projektu „Razem w drodze Q przyszłości” współfinansowanego przez Unię Europejską oraz Budżetu Państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 6. Integracja, Działanie 6.2. Usługi Społeczne, Poddziałanie 6.2.2. Rozwój usług społecznych.
- 2) Superwizja będzie organizowana w formie cyklicznych grupowych spotkań superwizora z grupą w okresie od kwietnia 2020 roku do 31 grudnia 2020 roku, 1 spotkanie raz w miesiącu po 4 godziny dydaktyczne, co daje łącznie 36 godzin dydaktycznych.
- 3) Usługa będzie realizowana w sali szkoleniowej w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie. Spotkania będą odbywały się w dni robocze. Zamawiający zapewnia odpowiednie pomieszczenia dostosowane do obsługi osób z niepełnosprawnościami, wyposażone w sprzęt i pomoce dydaktyczne umożliwiające prawidłową realizację zadania, gwarantujące bezpieczne i higieniczne warunki pracy. Koszty dojazdu do miejsca świadczenia usługi pokrywa Wykonawca.
- 4) Wykonawca będzie ustalał z Zamawiającym harmonogram spotkań superwizyjnych.
- 5) Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli w zakresie realizacji przedmiotu umowy.
- 6) Wymagania konieczne w stosunku do Wykonawcy:
 - posiada wykształcenie wyższe magisterskie kierunkowe w zakresie odpowiadającym zamówieniu tj. psychologia oraz odpowiednie kwalifikacje do wykonania usługi,

-posiada doświadczenie w prowadzeniu superwizji z rodzinami zastępczymi poparte dokumentami oraz referencjami wystawione przez podmioty, dla których prowadzona była usługa superwizji.

-posiada pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzysta w pełni z praw publicznych,

-nie była karana za przestępstwa popełnione umyślnie,

-łączne zaangażowanie zawodowe Wykonawcy w realizację projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Beneficjenta i innych podmiotów, nie przekracza 276 godzin miesięcznych.

7) Obowiązki superwizora:

- 1) przygotowanie i prowadzenie dokumentacji potwierdzającej wykonanie usługi,
- 2) rzetelne i terminowe wykonanie usługi,
- 3) zachowanie pełnej tajemnicy zawodowej w zakresie wszystkich informacji, jakie uzyska w trakcie wykonywania usługi, a w szczególności: nieujawnienia osobom trzecim danych personalnych, dla których świadczona będzie usługa, ich sytuacji rodzinnej, materialnej i zdrowotnej, również po zakończeniu usługi,
- 4) zachowanie profesjonalnego dystansu w relacjach z uczestnikami projektu,
- 5) przestrzeganie w ramach umowy ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych,
- 6) na żądanie Zamawiającego do udzielenia wszelkich niezbędnych wyjaśnień dotyczących realizacji przedmiotu zamówienia,
- 7) prowadzenia dokumentacji określonej przez Zamawiającego niezbędnej do prawidłowej realizacji projektu oraz jej udostępnienia w celu weryfikacji realizowanej usługi,
- 8) współpraca z innymi osobami biorącymi udział przy realizacji projektu,
- 9) oznaczenia niezbędnymi logotypami zgodnie z wzorem przekazanym przez Zamawiającego wszelkich dokumentów wytworzonych przez siebie w związku z realizacją umowy,
- 10) wystawienie rachunku/faktury za przeprowadzenie zajęć superwizyjnych, prowadzenie ewidencji godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconym na wykonanie zadań w projekcie,

- 11) wystawienie uczestnikom superwizji zaświadczeń potwierdzających udział w superwizji.

VI. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

- a) Od kwietnia 2020 roku do grudnia 2020 roku.

Usługa superwizji dla rodzin zastępczych oraz prowadzących rodzinne domy dziecka świadczona będzie w terminach szczegółowo ustalonych z Zamawiającym.

VII. KRYTERIA WYBORU OFERTY

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami
-całkowita cena- 100 pkt.

Zamawiający może nie wybrać żadnej oferty lub zmodyfikować treść zapytania ofertowego w szczególności, jeżeli cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższy kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

VIII. WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Zamawiający wybierze Wykonawcę i podpisze z nim umowę, którego oferta uzyska najwyższą liczbę punktów i odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w zapytaniu ofertowym.
2. W przypadku, gdy wybrany Wykonawca odstąpi od wykonania usługi, możliwy będzie wybór Wykonawcy, który w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego uzyskał kolejną najwyższą liczbę punktów.
3. Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia Zamawiającemu faktury/ rachunku według wzoru:

NABYWCA: POWIAT BYTOWSKI, NIP 842-164-30-30

UL.KS.B.DOMAŃSKIEGO NUMER 2, 77-100 BYTÓW

ODBIORCA: POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W BYTOWIE

UL.MIŁA 26, 77-100 BYTÓW

4. Termin płatności: do 14 dni od dnia przedstawienia Zamawiającemu rachunku/faktury, listy obecności oraz liczbę i ewidencję godzin.

IX. TERMIN ZWIĄZANIA Z OFERTA

Termin związany z ofertą 30 dni.

Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu oznaczonego na składanie ofert.

X. KRYTERIA OCENY OFERT

Ocena spełnienia warunków określonych w zamówieniu dokonana będzie metodą „spełnia – nie spełnia”, w oparciu o dokumenty złożone przez oferentów w niniejszym postępowaniu. Po ocenie spełnienia wymagań zostanie oferta oceniona wg kryterium – 100% cena.

Wykonawca, który poda najniższą cenę brutto za usługę otrzyma 100 pkt., natomiast pozostałe oferty otrzymają punktację na podstawie wzoru: $\text{cena najniższej oferty} / \text{cena badanej oferty} \times 100$.

XI. WYKAZ DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

- a) Formularz oferty-załącznik nr 1,
- b) Dokumenty potwierdzające wykształcenie wyższe magisterskie w zakresie odpowiadającym zamówieniu,
- c) Dokumenty potwierdzające doświadczenie w prowadzeniu superwizji (referencje, szkolenia).

XII. OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTU:

Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest Aldona Chwarzyńska (a.chwarzynska@pcprbytow.pl) oraz Marzena Chamier Ciemińska (m.trzebiatowska@pcprbytow.pl)

XIII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT: Oferty należy złożyć do dnia 07.02.2020 roku do godziny 12.00 na adres Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie, ul. Miła numer 26 , 77-100 Bytów lub na e-mail: kontakt@pcprbytow.pl

1. **Termin otwarcia ofert:** to dzień 07.02.2019 rok godzina 12.30 pokój numer 16 w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie.
2. Ofertę należy sporządzić w języku polskim w formie pisemnej na formularzu oferty- stanowiącym załącznik numer jeden do niniejszego zapytania ofertowego.
3. Niniejsze zapytanie nie jest równoznaczne ze złożeniem zamówienia.
4. Zamówienie następować będzie do wysokości środków finansowanych przeznaczonych na ten cel w budżecie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie.

XIV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

- 1) Po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający powiadomi wszystkich wykonawców biorących udział w postępowaniu o wynikach.
- 2) Zamawiający wskaże Wykonawcy, którego oferta została wybrana termin podpisania umowy.
- 3) Wykonawca przed podpisaniem umowy dostarczy wykaz osób mogących uczestniczyć w wykonaniu zamówienia.
- 4) W przypadku gdy z wykazu wymienionego w pkt. 3 będzie wynikało, że wyłoniony Wykonawca będzie wykonywał zamówienie osobiście, wówczas w celu podpisania umowy i niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, dostarczy zamawiającemu oświadczenie o którym mowa w pkt. 5.

5) Oświadczenie ma potwierdzić spełnienie warunków kwalifikowalności wydatków związanych z angażowaniem personelu projektu, zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020:

- a) Obciążenia wynikające z wykonywania przedmiotu zamówienia, nie wykluczają możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań przez cały okres realizacji zamówienia pod rygorem rozwiązania umowy,
- b) Osoba wykonująca zamówienie nie przekracza 276 godzin miesięcznie łącznego zaangażowania zawodowego (dotyczy zaangażowania w realizację projektu „Razem w drodze Q przyszłości” oraz wszystkich innych projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym Śródków własnych Beneficjenta i deklaruje spełnienie warunku przez cały okres realizacji zamówienia pod rygorem rozwiązania umowy.
- c) Osoba wykonująca zamówienie nie jest jednocześnie pracownikiem Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie zatrudniona w ramach stosunku pracy i deklaruje spełnienie warunku przez cały okres realizacji zamówienia pod rygorem rozwiązania umowy.
- d) Osoba wykonująca zamówienie nie jest jednocześnie zatrudniona w instytucji uczestniczącej w realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020 na podstawie stosunku pracy lub jeżeli jest pracownikiem instytucji uczestniczącej w realizacji RPO WP nie zachodzi konflikt interesów i podwójnego finansowania, a także deklaruje spełnienie warunku przez cały okres realizacji zamówienia pod rygorem rozwiązania umowy.

XV. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAWARCIA UMOWY I WARUNKÓW PŁATNOŚCI

1. Obowiązki Zamawiającego i Wykonawcy, terminy płatności oraz istotne postanowienia zostaną ujęte w umowie zawartej pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą. Wzór umowy stanowi załącznik nr 4.
2. W przypadku gdy Wykonawca odstąpi od podpisania umowy z Zamawiającym, możliwe jest podpisanie umowy z kolejnym Wykonawcą w ramach danej części, którego oferta złożona w ramach postępowania o udzielenie zamówienia publicznego uzyskała kolejną najwyższą liczbę punktów.

3. W przypadku, gdy pomimo właściwego upublicznienia zapytania ofertowego: wpłynie tylko jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu – uznaje się zasadę konkurencyjności za spełnioną.
4. Zmiany umowy. Zmiana postanowień umowy może nastąpić w szczególności w przypadku gdy:
 - a) nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu umowy,
 - b) niezbędna jest zmiana sposobu, terminu i miejsca wykonywania zobowiązania o ile zmiana taka jest konieczna w celu prawidłowego wykonywania umowy,
 - c) dotrzymanie przez Wykonawcę istotnych postanowień Umowy nie jest możliwe ze względu na okoliczności, na które Strony nie mają wpływu.
 - d) wysokość wynagrodzenia ulegnie zmniejszeniu w razie rezygnacji z przeprowadzenia danego szkolenia przez Zamawiającego, odpowiednio o wysokość wynagrodzenia z tego tytułu.

XVI. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie ul. Miła numer 26, 77-100 Bytów.**
- inspektorem ochrony danych osobowych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie jest **Pan Piotr Szumko, iod@pcprbytow.pl**
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego - zgodnie z zasadą konkurencyjności opisaną w podrozdziale 5.1. Wytycznych dotyczących udzielania zamówień publicznych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020 o numerze DOA 271-17-30/18,
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;

- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**

XIII. UWAGI KOŃCOWE

Wykonawcy nie przysługują żadne środki odwoławcze.

RADCA PRAWNY

PODINSPEKTOR
ds. administracyjno-kadrowych

Beata Lew Kiedrowska

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Bydgoszczy

mgr Wojciech Kwaśniewski
(podpis Zamawiającego)

Załącznik numer 1.

FORMULARZ OFERTY

1. Nazwa i adres wykonawcy:

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

2. NIP, numer rachunku bankowego:

.....
.....

3. Oferuję wykonanie usługi pod nazwą:

-przeprowadzenie cyklu superwizji grupowej dla rodzin zastępczych oraz rodzinnych domów dziecka.

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za następującą cenę obejmującą całość przedmiotu zamówienia:

Cena Brutto:.....zł,

W tym podatek VAT.....

Słownie.....

4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
5. Potwierdzam termin realizacji zamówienia- kwiecień 2020- grudzień 2020 rok.
6. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
7. Potwierdzam pozostałe warunki realizacji przedmiotu zamówienia, wymienione w zapytaniu ofertowym.

.....

Data i podpis oferenta

RADCA PRAWNY

mgr Danuta

Oh

OŚWIADCZENIE

o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Ja niżej podpisany oświadczam, iż nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

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

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

.....
podpis osoby upoważnionej

RADCA PRAWNY

mgr Danuta C.
Opaszy

Ohu

.....
(miejscowość, data)

Zleceniobiorca:

.....
(pieczęć adresowa zleceniobiorcy/imię/nazwisko/adres/telefon/e-mail)

NIP

Regon

OŚWIADCZENIE

o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, zgodnie z przepisami prawa.
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie w zakresie objętym ofertą.
3. Dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia czyli osobom wykładowcy posiadającego wykształcenie wyższe magisterskie kierunkowe w zakresie odpowiadającym zamówieniu tj. psychologia oraz odpowiednie kwalifikacje do wykonania usługi.
4. Posiadam wykształcenie wyższe magisterskie kierunkowe w zakresie odpowiadającym zamówieniu tj. psychologia oraz odpowiednie kwalifikacje do wykonania usługi.

.....
miejscowość i data

.....
(pieczęć i podpis Zleceniobiorcy)

RADCA PRAWNY
Handwritten signature: Danuta C.
mgr Danuta C.



Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków
informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

.....
(data i podpis Wykonawcy)

¹⁾ 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).

Wzór umowy zlecenia

Umowa nr

Zawarta w dniu roku w Bytowie pomiędzy:

Powiatem Bytowskim,

ul. Ks. Bolesława Domańskiego 2, 77-100 Bytów

NIP 842-164-30-30

reprezentowanym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie

w imieniu, którego działa Wojciech Kwaśniewski - Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie na podstawie upoważnienia wynikającego z Uchwały Nr 163/503/2018 Zarządu Powiatu Bytowskiego z dnia 16 stycznia 2018 roku.

zwanym dalej **Zleceniodawcą**

a

....., zwanym dalej
Zleceniobiorcą, reprezentowanym przez

w ramach projektu „Razem w drodze Q przyszłości” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego i Budżetu Państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, w ramach Osi Priorytetowej 6 Integracja, Działanie 6.2 Usługi Społeczne, Poddziałanie 6.2.2 Rozwój usług społecznych w wyniku rozstrzygnięcia zapytania ofertowego, umowa o następującej treści:

§ 1.

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania zlecenie polegające na prowadzeniu superwizji dla osób sprawujących rodzinną pieczę zastępczą oraz prowadzących rodzinne domy dziecka, uczestników projektu: „Razem w drodze Q przyszłości” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej oraz Budżetu Państwa.

2. Superwizja odbywać się będzie w ilości 9 spotkań po 4 godziny dydaktyczne każde, trwać będzie przez 9 miesięcy. Superwizja dla osób sprawujących rodzinną pieczę zastępczą, uczestników projektu: „Razem w drodze Q przyszłości” odbywać się będzie raz w miesiącu od kwietnia 2020 roku do grudnia 2020 roku, łączna liczba godzin dydaktycznych- 36.
3. Superwizja odbywać się będzie w terminach zgodnie z harmonogramem przedstawionym przez.....
4. Do obowiązków Zleceniobiorcy należy w szczególności:
 1. Przeprowadzenia szkolenia zgodnie z zapytaniem ofertowym.
 2. Wystawienia faktury/rachunku w następujący sposób: **Nabywca:** Powiat Bytowski, ul. Ks. Bolesława Domańskiego 2, 77-100 Bytów, NIP: 842-164-30-30, **Odbiorca:** Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie , ul. Miła 26, 77-100 Bytów.
 3. Wykonanie w okresie od2020 roku do 31.12.2020 roku przedmiotu umowy z należytą starannością wynikającą z przyjętych standardów i zgodnie z postanowieniami umowy;
 4. Zapewnienie sprzętu, materiałów i urządzeń oraz wszelkich przedmiotów niezbędnych do prawidłowego i terminowego wykonania umowy;
 5. Zaprezentowanie uczestnikom projektu informacji o instytucjach i zasadach współfinansowania projektu z udziałem środków z Europejskiego Funduszu Społecznego;
 6. Zapewnienie Zleceniodawcy oraz instytucjom współfinansującym Projekt lub innym instytucjom upoważnionych do kontroli pełną dostępność do dokumentacji dotyczącej wykonywania umowy;
 7. Zgłaszanie Zleceniodawcy na piśmie zmian organizacyjnych oraz problemów dotyczących realizacji umowy;
 8. Stosowanie w całej prowadzonej dokumentacji emblematów UE, logo EFS oraz logo Urzędu Marszałkowskiego;
 9. Przekazanie Zamawiającemu w każdym miesiącu listy obecności na zajęciach superwizji oraz protokołu, najpóźniej 7 dni po zakończeniu superwizji w danym miesiącu;
 10. Przekazanie Zamawiającemu w każdym miesiącu ewidencji czasu pracy w ostatnim dniu pracy przypadającym w danym miesiącu;
 11. Przestrzegania zasad przetwarzania danych osobowych, prowadzenia ewidencji czasu pracy oraz sporządzenie protokołu odbioru z przebiegu świadczenia usługi.

§ 2.

1. Wykonawca wykonywać będzie zlecenie od.....2020 roku do 31 grudnia 2020 roku.
2. Wykonanie umowy następuje po zaakceptowaniu dokumentacji zawartej w § 1. Ust.4 pkt.9 i 10 przez Zleceniodawcę bez uwag.

3. W przypadku stwierdzenia usterek, wad lub braków w dokumentacji Zleceniodawca może odmówić jej zatwierdzenia, wskazać usterek, wady lub braki oraz termin ich usunięcia. Po ich usunięciu następuje zatwierdzenie.

§ 3.

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udostępnienia wszelkich jawnych danych oraz udzielenia wyjaśnień niezbędnych do należytego wykonania umowy.
2. Nie dostarczenie żądanych przez Zleceniodawcę danych lub wyjaśnień nie stanowi usprawiedliwienia opóźnienia w wykonaniu przedmiotu umowy.
3. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności wobec osób trzecich za działania Wykonawcy wykonywane w ramach niniejszej umowy.

§ 4.

1. Strony umowy mogą rozwiązać umowę za porozumieniem stron w każdym czasie.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca nie realizuje umowy lub realizuje ją w sposób nienależyty.
3. Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania umowy innym osobom bez pisemnej zgody Zleceniodawcy.
4. Wszelkie zmiany umowy dla swojej ważności wymagają formy pisemnej.
5. Zleceniodawca może odstąpić od dalszej realizacji umowy, w razie nie prowadzenia przez Zleceniobiorcę zajęć, bez zmiany terminu. W takiej sytuacji Zleceniobiorca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej na rzecz Zleceniodawcy w wysokości 1.000 zł.

§ 5.

1. Za wykonanie umowy Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie w łącznej wysokości
 - a) Prowadzenie superwizji dla osób sprawujących rodzinną pieczę zastępczą oraz prowadzących rodzinne domy dziecka, uczestników projektu: „Razem w drodze Q przyszłości” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej oraz Budżetu Państwa- w wysokości (słownie:00/100) miesięcznie brutto.
 - b) Wynagrodzenie współfinansowane jest ze środków Unii Europejskiej oraz Budżetu Państwa w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
 - c) Zapłata wynagrodzenia następuje w terminie 14 dni od dnia dostarczenia w każdym miesiącu przez Wykonawcę do siedziby Zamawiającego rachunku/faktury.

- d) Wypłata wynagrodzenia następuje w terminie 14 dni od dnia dostarczenia w każdym miesiącu przez Wykonawcę do siedziby Zamawiającego rachunku/faktury.
- e) Wypłata wynagrodzenia w każdym miesiącu może nastąpić nie wcześniej niż po dokonaniu odbioru przedmiotu umowy określonego w § 1 ust. 4 pkt. 9 i 10 przez Zamawiającego bez uwag.

§ 6.

- 1. Zleceniobiorca wyraża zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych.
- 2. Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej Umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla Zleceniodawcy.

§ 7.

- 1. Wykonawca wyraża zgodę na zbieranie i przetwarzanie swoich danych osobowych.
- 2. W sprawach nieuregulowanych mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 8.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Wykonawcy i Zamawiającego.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

**PROTOKÓŁ ODBIORU Z PRZEBIEGU ŚWIADCZENIA USŁUGI
w ramach realizacji projektu „Razem w drodze Q przyszłości”**

1. Powiat Bytowski / Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie

2. Nr umowy o dofinansowanie: Nr RPPM.06.02.02-22-0030/17-01

3. Nazwa i adres Zleceniobiorcy:

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

PESEL trenera

(do Bazy Personelu w SL2014)

4. Wykonane zadania:

Dzień / miesiąc / rok	Opis zadań wykonywanych na rzecz lub w ramach projektu	Liczba godzin
Ogółem godzin w okresie		

5. Wynagrodzenie przypadające za czas pracy przepracowany w ramach projektu w miesiącu, zł (brutto).

.....
Data, podpis Zleceniobiorcy

6. Oświadczam, że moje łączne zaangażowanie zawodowe w miesiącu nie przekroczyło 276 godzin.

.....
Data, podpis Zleceniobiorcy

7. Potwierdzam wykonanie powyżej wymienionych prac zgodnie z umową.

.....
Data, podpis Zleceniobiorcy

Akceptuję:.....
(data i podpis Koordynatora projektu)



