



Kalwaria Zebrzydowska, dnia 25.04.2018 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

**na: Pełnienie funkcji Specjalisty ds. Identyfikacji Indywidualnych Potrzeb, w ramach projektu „Aktywizacja społeczno - zawodowa mieszkańców Gminy Kalwaria Zebrzydowska” realizowanego przez Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kalwarii Zebrzydowskiej. Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020**

### Tryb udzielania zamówienia:

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w oparciu o zasadę konkurencyjności określoną w „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020” Ministerstwa Rozwoju (wersja z dnia 19 lipca 2017 r.).

Postępowanie z uwagi na wartość zamówienia nie jest prowadzone w oparciu o przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych.

## I. INFORMACJA O OGŁOSZENIU

### 1. Nazwa projektu

„Aktywizacja społeczno - zawodowa mieszkańców Gminy Kalwaria Zebrzydowska” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 Priorytetu IX Region Spójny Społecznie działanie 9.1 Aktywna Integracja, poddziałanie 9.1.1. Aktywna Integracja- projekty konkursowe wyłącznie dla OPS/PCPR.

### 2. Tytuł zamówienia

Pełnienie funkcji Specjalisty ds. Identyfikacji Indywidualnych Potrzeb, w ramach projektu „Aktywizacja społeczno - zawodowa mieszkańców Gminy Kalwaria Zebrzydowska” realizowanego przez Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kalwarii Zebrzydowskiej. Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.



**3. Termin składania oferty**

**04.05.2018r. do godz. 13:00**

**4. Nazwa Zamawiającego**

Gmina Kalwaria Zebrzydowska

ul. Mickiewicza 7

34-130 Kalwaria Zebrzydowska

NIP 5511158182

w imieniu której działa:

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

w Kalwarii Zebrzydowskiej

Al. Jana Pawła II 7

34-130 Kalwaria Zebrzydowska

**[mgopskalwariaz@poczta.fm](mailto:mgopskalwariaz@poczta.fm)**

**5. Miejsce i sposób składania ofert**

Ofertę należy przygotować zgodnie z formularzem ofertowym stanowiącym załącznik do niniejszego zapytania.

Oferty można składać:

- listownie na adres: Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kalwarii Zebrzydowskiej, Al. Jana Pawła II 7, 34-130 Kalwaria Zebrzydowska w zamkniętej kopercie z dopiskiem: ***Pełnienie funkcji Specjalisty ds. Identyfikacji Indywidualnych Potrzeb, w ramach projektu „Aktywizacja społeczno-zawodowa mieszkańców Gminy Kalwaria Zebrzydowska”***

- osobiście w biurze podawczym (parter pok. nr 24 A) Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kalwarii Zebrzydowskiej, Al. Jana Pawła II 7, 34-130 Kalwaria Zebrzydowska w zamkniętej kopercie z dopiskiem: ***Pełnienie funkcji Specjalisty ds. Identyfikacji Indywidualnych Potrzeb, w ramach projektu „Aktywizacja społeczno-zawodowa mieszkańców Gminy Kalwaria Zebrzydowska”***.

**6. Adres e-mail, na który należy wysłać ofertę**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert za pośrednictwem poczty elektronicznej.

**7. Osoba do kontaktu w sprawie ogłoszenia**



Paulina Kołodziej, Ksenia Podlaszewska

**8. Nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie ogłoszenia**

tel. 338765166

**9. Skrócony opis przedmiotu zamówienia**

*Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na pełnieniu funkcji Specjalisty ds. Identyfikacji Indywidualnych Potrzeb dla 1 osoby, w ramach projektu „Aktywizacja społeczno-zawodowa mieszkańców Gminy Kalwaria Zebrzydowska” realizowanego przez Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kalwarii Zebrzydowskiej. Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.*

**10. Kategoria ogłoszenia**

Usługi

**11. Podkategoria ogłoszenia**

Usługi inne: usługi doradztwa.

**12. Miejsce realizacji zamówienia**

Województwo: małopolskie

Powiat: Wadowicki

Miejscowość: Kalwaria Zebrzydowska

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**1. Cel zamówienia**

Głównym celem zamówienia jest przeprowadzenie Identyfikacji Indywidualnych Potrzeb jednego uczestnika projektu oraz dostosowanie form wsparcia do zdiagnozowanych potrzeb dla UP.

**2. Przedmiot zamówienia**

Do obowiązku Wykonawcy w ramach świadczonej usługi należeć będzie:

Przeprowadzenie Identyfikacji Indywidualnych Potrzeb jednego uczestnika projektu oraz dostosowanie form wsparcia do zdiagnozowanych potrzeb w okresie **09.05.2018 – 11.05.2018** r. Wykonawca analizował będzie indywidualne predyspozycje UP przy konsultacji z pracownikami socjalnymi, opracowywał będzie



część diagnozy dotyczącej aktywizacji zawodowej UP którzy mogą być objęci aktywizacją zawodową. Godziny realizacji przewiduje się od 7.30 do 15.30, zgodnie z harmonogramem Zamawiającego.

Specjalista ds. IIP opracowywał będzie Indywidualną Ścieżkę Udziału w projekcie dla UP. Wymagane jest aby przedmiot usługi wykonywany był w siedzibie Zamawiającego przy założeniu realizacji maksymalnie 6 godzin dydaktycznych (45 min.) usługi. Wykonawca odpowiedzialny będzie za monitorowanie postępów UP w realizacji indywidualnej ścieżki, oraz osiąganych rezultatów indywidualnych przez uczestnika projektu w okresie do **30.09.2018 r.**

Zamawiający wymaga, aby usługa prowadzona była przez dwóch specjalistów: psychologa i doradcę zawodowego.

W ramach realizacji zamówienia Wykonawca zobowiązuje się do:

- przeprowadzenia usług Identyfikacji Indywidualnych Potrzeb w miejscu wskazanym przez Zamawiającego
- przekazywania informacji o uczestniku, który opuszcza zajęcia, lub posiada innego rodzaju zaległości
- stałego kontaktu z Zamawiającym
- informowania Zamawiającego o pojawiających się problemach i innych zagadnieniach istotnych dla realizacji usługi
- realizacji przedmiotu zamówienia w zadeklarowanym wymiarze godzinowym
- prowadzenia usługi, zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami
- stosowania wzorów zatwierdzonych przez Zamawiającego
- oznakowania wszystkich wykonywanych dokumentów w związku z realizacją usługi aktualnymi logotypami: Unia Europejska, Europejski Fundusz Społeczny, Logo Małopolski
- zabezpieczenia i zachowania poufności danych osobowych osoby korzystającej z usługi świadczonej przez Wykonawcę tj. wykorzystanie tych danych wyłącznie na potrzeby realizacji przedmiotu zamówienia i związanej z tym sprawozdawczości
- przestrzegania tajemnicy służbowej oraz obowiązków w zakresie ochrony danych osobowych



- terminowego rozliczenia się z powierzonych zadań
- sporządzenia opinii o UP po zakończeniu realizacji zamówienia
- przeprowadzenia ankiet ewaluacyjnych na początku i na zakończenie zajęć
- **W terminie do 3 dni od zakończenia zajęć Wykonawca przedstawi Zamawiającemu dokumentację, na którą złożą się m. in. opinie.**

Zamawiający zapewni listy obecności we własnym zakresie.

### 3. Kod CPV

85 31 23 20 – 8

### 4. Nazwa kodu CPV

usługi doradztwa

### 5. Harmonogram realizacji zamówienia

Planowany termin realizacji zamówienia: 09.05.2018 – 11.05.2018 r., w godzinach pracy Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kalwarii Zebrzydowskiej tj. od godz. 7:30 do 15:30, zgodnie z harmonogramem Zamawiającego.

### 6. Warunki udziału w postępowaniu

**Wiedza i doświadczenie:** Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaze, że wykonał w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej **2 usługi** w zakresie przeprowadzenia Indywidualnych Diagnoz Potrzeb, Identyfikacji Indywidualnych Potrzeb.

**Opis sposobu dokonania oceny spełnienia tego warunku:** Zamawiający uzna warunek za spełniony, gdy Wykonawca przedłoży wykaz wykonanych usług (zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego) oraz załączy referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, potwierdzające należyte wykonanie usług. Dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług winny być złożone w oryginale lub w formie kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

**Dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:**



Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dysponował co najmniej dwiema osobami, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia, posiadające kwalifikacje: w tym co najmniej jedna osoba z zakresu psychologii i co najmniej jedna osoba z zakresu doradztwa zawodowego celem przeprowadzenia Indywidualnej Identyfikacji Potrzeb.

Wymaga się, aby osoby wyznaczone do realizacji zamówienia (każda z osób) posiadała doświadczenie w wykonaniu minimum 5 Indywidualnych Diagnoz Potrzeb/ Indywidualnych Identyfikacji Potrzeb. Spełnienie wyżej opisanego warunku stanowi minimum, natomiast dysponowanie i wyznaczenie do realizacji zamówienia osób o doświadczeniu w wykonaniu Indywidualnych Diagnoz Potrzeb/ Indywidualnych Identyfikacji Potrzeb w ilości większej niż 5 stanowi kryterium oceny ofert i będzie podstawą przyznania punktów w tym kryterium.

**Należy przedłożyć następujące dokumenty:**

- a) licencja doradcy zawodowego lub ukończone studia wyższe z zakresu doradztwa zawodowego lub studia podyplomowe z zakresu doradztwa zawodowego – należy załączyć potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje,
- b) dokumenty potwierdzające wykształcenie wyższe uprawiające do wykonywania zawodu psychologa (potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów).

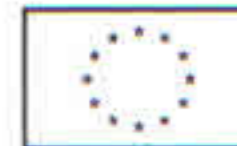
**Opis sposobu dokonania oceny spełnienia tego warunku:**

Zamawiający uzna warunek za spełniony, gdy Wykonawca przedłoży wykaz osób zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do zapytania ofertowego oraz dokumenty potwierdzające wymagania zawarte w ppkt. 6).

**Warunki zmiany umowy:**

Zamawiający dopuszcza możliwość zmian postanowień zawartej umowy. Wprowadzone zmiany dotyczyć mogą w szczególności:

- zmiany osoby/osób wymienionych w wykazie osób załączonym do oferty w przypadku zaistnienia jakichkolwiek przyczyn losowych lub innych zdarzeń



niezależnych od Wykonawcy, skutkujących koniecznością zmiany osoby/osób. Wykonawca zobowiązany jest do zastąpienia jej/ich osobą/osobami i potwierdzenia, że każda nowa osoba spełnia wymagania określone w zapytaniu ofertowym. W przypadku gdy Wykonawca otrzymał dodatkowe punkty w związku z udziałem zmienianej osoby obowiązany jest zapewnić zastępstwo o co najmniej takim samym doświadczeniu,

- terminu wykonania zamówienia w przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających realizację usługi.

Zmiany wprowadzone zostaną pod rygorem nieważności w formie pisemnej po wcześniejszym zgłoszeniu przez którąkolwiek ze stron umowy faktu zaistnienia okoliczności, warunkującej konieczność wprowadzenia zmiany. Wzór umowy stanowi załącznik nr 4 do zapytania ofertowego.

#### Lista dokumentów/oświadczeń wymaganych od Wykonawcy:

- formularz oferty – na formularzu stanowiącym zał. nr 1 do zapytania ofertowego
- wykaz wykonanych usług – na formularzu stanowiącym zał. nr 2 do zapytania ofertowego wraz z załącznikami
- wykaz osób – na formularzu stanowiącym zał. nr 3 do zapytania ofertowego wraz z załącznikami

## 7. Ocena oferty

### **Kryteria oceny i opis sposobu przyznawania punktacji:**

Zamawiający przy wyborze oferty będzie się kierować następującymi kryteriami:

**Cena brutto (Kryterium K1): 80%**

**Doświadczenie osoby nr 1 wyznaczonej do realizacji zamówienia (Kryterium K 2): 10%**

**Doświadczenie osoby nr 2 wyznaczonej do realizacji zamówienia (Kryterium K3): 10%**

Opis sposobu obliczania punktacji w kryterium **cena (K1) - 80%**

Cena powinna być podana w złotych wraz ze wszystkimi należnymi podatkami i obciążeniami.

Punkty przyznawane za kryterium cena będą liczone wg następującego wzoru:

$$K1 = (K_{\min} : K_b) \times 80$$



gdzie:

K1 – liczba punktów przyznana danej ofercie,

K min – najniższa cena spośród ważnych ofert,

K b – cena obliczona badanej oferty.

Maksymalna liczba punktów do uzyskania przez Wykonawcę w kryterium cena wynosi 80.

Opis sposobu obliczania punktacji w kryterium: **Doświadczenie osoby nr 1 wyznaczonej do realizacji zamówienia (K2): 10%**

Ilość punktów za kryterium zostanie przyznana według następujących zasad:

Jeżeli Wykonawca wykaże się dysponowaniem co najmniej dwoma osobami spełniającymi warunek udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt. 6, z których: osoba nr 1 posiada dodatkowe ponad wymagane minimum doświadczenie w wykonaniu Indywidualnych Diagnoz Potrzeb/ Indywidualnych Identyfikacji Potrzeb otrzyma dodatkowe punkty w w/w kryterium.

Ilość punktów będzie przyznawana w następujący sposób:

- a) **wykonanie przez osobę nr 1: do 5** Indywidualnych Diagnoz Potrzeb/ Indywidualnych Identyfikacji Potrzeb - 0 pkt
- b) **wykonanie przez osobę nr 1: od 6 do 15** Indywidualnych Diagnoz Potrzeb/ Indywidualnych Identyfikacji Potrzeb - 5 pkt
- c) **wykonanie przez osobę nr 1: 16 i więcej** Indywidualnych Diagnoz Potrzeb/ Indywidualnych Identyfikacji Potrzeb - 10 pkt

*Ilość punktów, które wykonawca może uzyskać w ramach przedmiotowego kryterium zostanie obliczona na podstawie oświadczenia złożonego przez Wykonawcę w pkt. 3 Formularza oferty stanowiącego załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.*

Opis sposobu obliczania punktacji w kryterium: **Doświadczenie osoby nr 2 wyznaczonej do realizacji zamówienia (K2): 10%**

Ilość punktów za kryterium zostanie przyznana według następujących zasad:

Jeżeli Wykonawca wykaże się dysponowaniem co najmniej dwoma osobami spełniającymi warunek udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt. 6, z których: osoba nr 2 posiada dodatkowe ponad wymagane minimum doświadczenie w wykonaniu Indywidualnych Diagnoz Potrzeb/ Indywidualnych Identyfikacji Potrzeb otrzyma dodatkowe punkty w w/w kryterium.





Ilość punktów będzie przyznawana w następujący sposób:

- d) **wykonanie przez osobę nr 2: do 5** Indywidualnych Diagnoz Potrzeb/ Indywidualnych Identyfikacji Potrzeb - 0 pkt
- e) **wykonanie przez osobę nr 2: od 6 do 15** Indywidualnych Diagnoz Potrzeb/ Indywidualnych Identyfikacji Potrzeb - 5 pkt
- f) **wykonanie przez osobę nr 2: 16 i więcej** Indywidualnych Diagnoz Potrzeb/ Indywidualnych Identyfikacji Potrzeb - 10 pkt.

*Ilość punktów, które wykonawca może uzyskać w ramach przedmiotowego kryterium zostanie obliczona na podstawie oświadczenia złożonego przez Wykonawcę w pkt. 3 Formularza oferty stanowiącego załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.*

Obliczenia punktacji, zgodnie z wyżej wskazanymi kryteriami, zostaną dokonane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, wg poniższego wzoru:

$$X = K1 + K2 + K3$$

Gdzie:

X- wynik oceny – całkowita liczba punktów

K1 – ilość punktów w kryterium „Cena brutto”

K2 – ilość punktów w kryterium „Doświadczenie osoby nr 1 wyznaczonej do realizacji zamówienia”

K3 – ilość punktów w kryterium „Doświadczenie osoby nr 2 wyznaczonej do realizacji zamówienia”.

Jako najkorzystniejsza zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą łączną ocenę w wyżej wymienionych kryteriach oceny ofert. Pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością przyznanych punktów.

Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę.

O podpisaniu umowy Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę.

#### **8. Termin związania ofertą**

Wykonawca jest związany ofertą przez 14 dni (bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania oferty). Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania z ofertą.

#### **9. Opis sposobu obliczania ceny**



- 1) Cenę należy wskazać na formularzu oferty, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do zapytania ofertowego. W formularzu oferty należy podać cenę za godzinę netto i brutto, która musi określać wycenę przedmiotu zamówienia przy założeniu realizacji maksymalnie 6 godzin dydaktycznych usługi, z uwzględnieniem kwalifikowalności wydatków projektowych w okresie 25.04.2018r. – 30.09.2018 r.
- 2) Cena ofertowa musi uwzględniać wszystkie należne wykonawcy elementy wynagrodzenia wynikające z tytułu przygotowania oferty, realizacji i rozliczenia przedmiotu zamówienia.
- 3) W wyniku nieuwzględnienia okoliczności, które mogą wpłynąć na cenę zamówienia, Wykonawca ponosić będzie skutki błędów w ofercie. Od Wykonawcy wymagane jest bardzo szczegółowe zapoznanie się z przedmiotem zamówienia, a także sprawdzenie warunków wykonania zamówienia i skalkulowanie ceny oferty z należytą starannością.
- 4) Cena ma być wyrażona w złotych polskich netto i brutto z uwzględnieniem należnego podatku VAT. Cenę oferty należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- 5) Dla porównania ofert zamawiający przyjmuje cenę brutto stanowiącą wycenę całości przedmiotu zamówienia, określoną w formularzu ofertowym.

## 10. Opis przygotowania oferty

Zgodnie z formularzem ofertowym stanowiącym załącznik do niniejszego zapytania. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę. Ewentualne poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone czytelnym podpisem osoby/osób sporządzających ofertę. Prawidłowe ustalenie stawki podatku VAT należy do obowiązków Wykonawcy.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany warunków lub terminów prowadzonego postępowania ofertowego. Wszelkie zmiany zostaną opublikowane w miejscach publikacji zapytania ofertowego.

Zamawiający

Z up. Burmistrza Miasta  
Kalwarii Zebrzydowskiej  
*Dorota*  
mgr Dorota Poczłowska  
Kierownik Miejskiej Gminnej  
Ośrodka Pomocy Społecznej



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego  
z dnia 25.04.2018r

### FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy:

REGON ..... NIP .....

Adres .....

powiat ..... województwo .....

tel. .... fax. .... e-mail .....

Nawiązując do prowadzonego postępowania na realizację zamówienia pn.:

***Pełnienie funkcji Specjalisty ds. Identyfikacji Indywidualnych Potrzeb, w ramach projektu „Aktywizacja społeczno - zawodowa mieszkańców Gminy Kalwaria Zebrzydowska” realizowanego przez Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kalwarii Zebrzydowskiej. Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020***

składam następującą ofertę:

1. Oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia przy wynagrodzeniu za godzinę brutto wynoszącym ..... PLN (słownie: .....), stawka podatku VAT wynosi .....%, cena netto za godzinę wynosi ..... PLN.
2. Łączny koszt realizacji usług przy założeniu realizacji maksymalnie 6 godzin wynosi brutto ..... zł.
3. a) oświadczam, że osoba nr 1 wyznaczona do realizacji zamówienia wykonała dodatkowe ponad wymagane minimum (5) ..... Indywidualne Diagnozy Potrzeb/ Indywidualne Identyfikacje Potrzeb,

Nazwa zadania	Nazwa podmiotu, na zlecenie którego IDP/IIP były wykonane

- b) oświadczam, że osoba nr 2 wyznaczona do realizacji zamówienia wykonała dodatkowe ponad wymagane minimum (5) ..... Indywidualne Diagnozy Potrzeb/ Indywidualne Identyfikacje Potrzeb,

Nazwa zadania	Nazwa podmiotu, na zlecenie którego IDP/IIP były wykonane



- a) Termin wykonania zamówienia: od 09.05.2018 r. do 11.05.2018 r.
- b) Termin związania ofertą: 14 dni licząc od dnia upływu składania oferty.
- c) Oświadczamy, że zaoferowana cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- d) Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- e) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do jej zawarcia w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
- f) Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym, warunki.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć firmy, podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)



Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego  
z dnia 25.04.2018r.

Umowa nr.....

zawarta w Kalwarii Zebrzydowskiej w dniu ..... pomiędzy:

Gminą Kalwaria Zebrzydowska z siedzibą: ul. Mickiewicza 7, 34-130 Kalwaria Zebrzydowska, NIP – 5511158182, w imieniu której działa Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kalwarii Zebrzydowskiej, z siedzibą przy Al. Jana Pawła II 7, 34-130 Kalwaria Zebrzydowska, reprezentowany przez Dorotę Pochtowską – Kierownika Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kalwarii Zebrzydowskiej Al. Jana Pawła II 7, 34-130 Kalwaria Zebrzydowska

a

.....  
..... z siedzibą w .....

NIP: ....., zwanym/-ą w dalszej części umowy „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

.....  
.....

§1

Przedmiotem zamówienia jest *Pełnienie funkcji Specjalisty ds. Identyfikacji Indywidualnych Potrzeb, w ramach projektu „Aktywizacja społeczno - zawodowa mieszkańców Gminy Kalwaria Zebrzydowska” realizowanego przez Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kalwarii Zebrzydowskiej. Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.*

§ 2

1. Wykonawca zrealizuje zadanie określone w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” w zapytaniu ofertowym w terminach:
  - Przeprowadzenie Identyfikacji Indywidualnych Potrzeb, jednego uczestnika projektu oraz dostosowanie form wsparcia do zdiagnozowanych potrzeb zgodnie z zapisami w okresie 09.05.2018 – 11.05.2018 r.
  - Specjalista odpowiedzialny będzie za monitorowanie postępów UP w realizacji indywidualnej ścieżki, oraz osiągniętych rezultatów indywidualnych przez uczestnika



projektu w okresie do 30.09.2018 r., zgodnie z ofertą złożoną w dniu.....

2. Zamawiający potwierdzi wykonanie czynności, o których mowa w ust. 1 protokołem odbioru, który jest podstawą do wystawienia faktury.
3. W przypadku zaistnienia jakichkolwiek przyczyn losowych lub innych zdarzeń niezależnych od Wykonawcy, skutkujących koniecznością zmiany osoby/osób wymienionych w wykazie osób załączonym do oferty, Wykonawca zobowiązany jest do zastąpienia jej/ich osobą/osobami i potwierdzenia, że każda nowa osoba spełnia wymagania określone w zapytaniu ofertowym. W przypadku gdy Wykonawca otrzymał dodatkowe punkty w związku z udziałem zmienianej osoby obowiązany jest zapewnić zastępstwo o co najmniej takim samym doświadczeniu.

### § 3

1. Wysokość wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy ustalona została na podstawie oferty Wykonawcy i wynosi ..... zł brutto (słownie ..... zł 00/100).
2. Termin zapłaty faktury za wykonanie przedmiotu umowy ustala się do 30 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury, z zastrzeżeniem §2, ust.2. Fakturę należy sporządzić wg następującego wzoru:

Nabywca - **Gmina Kalwaria Zebrzydowska**  
**ul. Mickiewicza 7**  
**34-130 Kalwaria Zebrzydowska,**  
**NIP – 5511158182,**

Odbiorca - **Miejsko - Gminny**  
**Ośrodek Pomocy Społecznej**  
**Al. Jana Pawła II 7**  
**34-130 Kalwaria Zebrzydowska**

3. Wynagrodzenie przysługujące Wykonawcy jest płatne przelewem na jego konto wskazane na fakturze.
4. Przelew wierzytelności wymaga zgody Zamawiającego.

### § 4

Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi przepisami, standardami oraz postanowieniami umowy.

### § 5

1. Strony zastrzegają sobie prawo do dochodzenia kar umownych za niezgodne z umową lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z umowy.
2. Wykonawca zapłaci zamawiającemu karę umowną w przypadku:



- 1) odstąpienia od umowy wskutek okoliczności, za które odpowiada Wykonawca w wysokości 10% wartości brutto wynagrodzenia określonego w § 3 ust. 1,
  - 2) zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy w wysokości 0,5% wartości brutto wynagrodzenia określonego w § 3 ust. 1 za każdy dzień zwłoki,
  - 3) zwłoki w usunięciu wad przedmiotu umowy w wysokości 0,5% wartości brutto wynagrodzenia określonego w § 3 ust. 1 za każdy dzień zwłoki, licząc od następnego dnia po upływie terminu określonego przez Strony w celu usunięcia wad.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia ewentualnych kar umownych z należnego wynagrodzenia określonego w § 3 ust. 1.
  4. Jeżeli kara nie pokrywa poniesionej szkody, Strony mogą dochodzić odszkodowania uzupełniającego.
  5. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę w terminie 14 dni od daty stwierdzenia tych faktów.

#### § 6

1. Wszelkie oświadczenia Strony umowy składają na piśmie, pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy mogą nastąpić za zgodą Stron w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

#### § 7

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

#### § 8

Sądem właściwym dla rozstrzygania sporów, które wynikają z realizacji niniejszej umowy będzie sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

#### § 9

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jeden dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA



Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego  
z dnia 25.04.2018r.

**WYKAZ OSÓB**  
którymi będzie dysponował Wykonawca w realizacji zamówienia

L.p.	Imię i nazwisko	Posiadane wykształcenie	Ilość wykonanych Indywidualnych Diagnoz Potrzeb/ Indywidualnych Identyfikacji Potrzeb	Sposób dysponowania osobą w realizacji zamówienia
	Osoba nr 1 wyznaczona do realizacji zamówienia			
	Osoba nr 2 wyznaczona do realizacji zamówienia			

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć firmy, podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)





Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego  
z dnia 25.04.2018r.

### WYKAZ USŁUG

wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie

L.p.	Przedmiot zamówienia	Data rozpoczęcia zamówienia	Data zakończenia zamówienia	Nazwa odbiorcy

#### UWAGA!!

Do wykazu należy załączyć referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, potwierdzające należyte wykonanie usług. Dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług winny zostać złożone w oryginale lub w formie kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć firmy, podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)