Załączniknr1

do ogłoszenia o zamówieniu

**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Przedmiot zamówienia** | „**Zorganizowanie i przeprowadzenie kursu pierwszej pomocy przedmedycznej dla rodzin zastępczych w ramach projektu „Rozwój usług społecznych na terenie Miasta Jastrzębie- Zdrój” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego”** |
| **2** | **Zamawiający** | ***Ośrodek Pomocy Społecznej***  ***ul. Opolska 9,***  ***44-335 Jastrzębie -Zdrój*** |
| **3** | **Wykonawca** |  |
| **4** | **NIP** |  |
| **5** | **REGON** |  |
| **6** | **Nr telef. faksu, e-mail.** |  |
| ***7*** | **Cena brutto zorganizowania i przeprowadzenia kursu pierwszej pomocy przedmedycznej za jednego uczestnika** | ***Cyfrowo:*** *...........................................*  *Słownie: ............................................* |
| **8** | ***Cena brutto oferowana za całość zadania (cena brutto z wiersza 7 x 12 uczestników)*** | ***Cyfrowo:*** *...........................................*  *Słownie: ............................................* |
| **9** | **Termin realizacji** | **do 31.07.2019 r.** |
| **10** | **Termin związania ofertą** | **30 dni** |

***Ponadto oświadczam, iż:***

*- zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia o zamówieniu oraz wzorem umowy i przyjmujemy je bez zastrzeżeń,*

*- uważamy się związani naszą ofertą w ciągu okresu jej ważności i zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez zamawiającego,*

*- dane zawarte w przedstawionych zaświadczeniach i wyciągu z rejestru stwierdzające stan prawny firmy są aktualne na dzień złożenia oferty.*

Oświadczam jednocześnie, iż następujące części zamówienia powierzymy **podwykonawcom** (jeżeli dotyczy):

|  |  |
| --- | --- |
| Lp | Nazwa części zamówienia |
|  |  |
|  |  |

O**świadczamy, iż** wybór naszej oferty **będzie/nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług. *(\*niewłaściwe skreślić)*

*W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy* ***będzie prowadził*** *do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług, wartość tego towaru lub usług bez kwoty podatku VAT.*

*Nazwa towaru lub usług prowadzących do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego …………………………………………………………………………………………………………………*

*oraz wartość tych towarów i usług bez podatku od towarów i usług: ……………..……………. zł*

***UWAGA! Powyższe pola zaznaczone kursywą wypełniają wyłącznie Wykonawcy, których wybór oferty prowadziłby u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego***

**Oświadczamy**, że powyższa cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, w tym należny podatek od towarów i usług.

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

*(miejscowość) (data)*

*…………………………………………*

*(podpis i pieczątka osoby uprawnionej*

*do występowania w imieniu wykonawcy)*

Załączniknr2

do ogłoszenia o zamówieniu

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

(pieczęć wykonawcy)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Działając w imieniu i na rzecz\*

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

(nazwa oraz dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

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

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

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

oświadczam(y), że na dzień składania ofert spełniamy warunki udziału w postępowaniu.

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

*(miejscowość, data)*

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

*(podpis i pieczątka osoby/osób uprawnionych*

*do występowania w imieniu Wykonawcy)*

*\* w przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie należy podać nazwy i dokładne adresy wszystkich Wykonawców*

Załączniknr3

do ogłoszenia o zamówieniu

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

(pieczęć wykonawcy)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Działając w imieniu i na rzecz\*

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

(nazwa oraz dokładny adres Wykonawcy)

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

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

oświadczam(y), iż na dzień składania ofert Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego z powodów wskazanych w pkt. 6.2 ogłoszenia o zamówieniu.

............................................... …………………………………………..………… *(miejscowość, data) (podpisy i pieczątki osób uprawnionych*

*do występowania w imieniu Wykonawcy)*

*\* w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (np. konsorcjum, spółka cywilna tj. wspólnicy spółki cywilnej), każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie składa niniejsze oświadczenie oddzielnie (w przypadku spółki cywilnej należy złożyć niniejsze oświadczenie w odniesieniu do każdego wspólnika spółki cywilnej oddzielnie)*

Załączniknr4

do ogłoszenia o zamówieniu

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

(pieczęć Wykonawcy)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Działając w imieniu i na rzecz\*

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

(nazwa oraz dokładny adres Wykonawcy)

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................oświadczam, że dysponuję osobami, które spełniają wymogi określone w pkt. 6.1 ust 1 ogłoszenia o zamówieniu.

**Art. 233** § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. nr 88, poz. 553 z późn. zm.) stanowi:

*Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.*

**Art. 297.**  § 1 . Kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. nr 88, poz. 553 z późn. zm.) stanowi: *Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.*

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią art. 233 § 1 oraz297 § 1 *Kodeksu karnego* i własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość złożonego oświadczenia.

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

*(miejscowość) (data) (podpis i pieczątka osoby uprawnionej*

*do występowania w imieni*

Załączniknr4a

do ogłoszenia o zamówieniu

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

(pieczęć wykonawcy)

**Wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert lub jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie- do oceny kryterium oceny ofert**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zamawiający,**  **nazwa i adres** | **Przedmiot zamówienia**  **(ilość osób przeszkolonych na podstawie jednej umowy)** | **Czas trwania zamówienia (umowy)** | |
| **Data rozpoczęcia** | **Data zakończenia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA: Wykonawca do każdej z wykazanych usług musi dołączyć dowody poświadczające ich należyte wykonanie.**

**………………………….dn. ………………….. …..…………………………………….**

Podpis i pieczątka osoby uprawnionej do występowania w imieniu wykonawcy

Załącznik nr 5

do ogłoszenia

o zmówieniu

................................................................... Jastrzębie- Zdrój, dn. ……………..….2019r.

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja niżej podpisany ……………………..…….……………………………………… oświadczam, że:

1) nie ubiegam się o udzielenie tego zamówienia;

2) nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia oraz nie jestem związana z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia;

3) przed upływem 3 lat od dnia wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia nie pozostawałam w stosunku pracy lub zlecenia z wykonawcą ani nie byłam członkiem organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia;

4) nie pozostaję z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób;

5) nie zostałam prawomocnie skazana za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.

6) nie jestem powiązany osobowo ani kapitałowo z wykonawcami, którzy złożyli oferty w szczególności:

* 1. nie uczestniczę w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  2. nie posiadam co najmniej 10% udziałów lub akcji. O ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez Instytucję Zarządzającą w wytycznych programowych,
  3. nie pełnię funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  4. nie pozostaję 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.

…………………………data……………… ………………...…………………..

Załącznik nr 6

do ogłoszenia

o zmówieniu

ZP. 260.1.2.2019.RUS - projekt umowy-

**UMOWA NR ……/2019**

Zawarta w dniu ……………………… 2019r. w Jastrzębiu - Zdroju

pomiędzy:

Jastrzębie-Zdrój- Miasto na prawach powiatu, Al. J. Piłsudskiego 60; 44-335 Jastrzębie- Zdrój NIP: 633-221-66-15

reprezentowane przez mgr Klaudię Nietrzebka - Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej

44-335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Opolska 9 na podstawie upoważnienia Prezydenta Miasta Jastrzębie- Zdrój

zwanym dalej **„*Zamawiającym*”**

a………………………………………………………………………………………………; NIP: ……………….……………………. reprezentowanym przez:

1. ……………………………………………….……

zwanym dalej **„*Wykonawcą*”**

w sprawie „**Zorganizowanie i przeprowadzenie kursu pierwszej pomocy przedmedycznej dla rodzin zastępczych w ramach projektu „Rozwój usług społecznych na terenie Miasta Jastrzębie- Zdrój” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego”**

Stosownie do dokonanego przez Zamawiającego wyboru oferty w trybie art. 138o ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. ([Dz.U. 2018 poz. 1986](http://prawo.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20170001579)) oraz Regulaminu udzielania zamówień publicznych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Jastrzębiu-Zdroju wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora nr 31/2016 z dnia 14.11.2016 r. strony zawarły umowę następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie i przeprowadzenie kursu pierwszej pomocy przedmedycznej dla rodzin zastępczych **w ramach projektu „Rozwój usług społecznych na terenie Miasta Jastrzębie- Zdrój” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego** realizowanego przez Jastrzębie-Zdrój - Miasto na prawach Powiatu/Ośrodek Pomocy Społecznej w Jastrzębiu- Zdroju w ramach Priorytetu IX - Włączenie Społeczne dla działania 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne, poddziałanie 9.2.5.- Rozwój usług społecznych- konkurs

2. Lista uczestników stanowi **załącznik nr 1** do niniejszej umowy.

3. Lista osób prowadzących zajęcia stanowi **załącznik nr 2** do niniejszej umowy.

4. Całość zadania winna zostać zrealizowana nie później niż do 31.07.2019 r.

5. Wykonawca zapewni przeprowadzenie usług w następującym zakresie:

1. zorganizowanie i przeprowadzenie dla 12 osób (osoby będące rodziną zastępczą) 50 godzin lekcyjnych kursu pierwszej pomocy przedmedycznej,
2. zajęcia będą się odbywać w sali szkoleniowej Ośrodka Pomocy Społecznej w Jastrzębiu- Zdroju przy ulicy Opolskiej 9 (sala szkoleniowa udostępniona zostanie Wykonawcy nieodpłatnie na potrzeby kursu),
3. zajęcia rozpoczną się w terminie do 7 dni od daty podpisania umowy i zakończą się w terminie do dnia 31.07.2019r.
4. każdy z uczestników kursu otrzyma nieodpłatne materiały szkoleniowe/podręczniki/skrypty, które przed wydaniem uczestnikom kursu winny być przedłożone do akceptacji przez Zamawiającego,
5. każdy z uczestników kursu po jego zakończeniu otrzyma zaświadczenie/certyfikat o jego ukończeniu,
6. kurs będzie się odbywał raz w tygodniu (w dniach od poniedziałku do piątku) jednorazowo 5 godzin lekcyjnych i będzie trwał przez 10 kolejnych tygodni,
7. godziny odbywania się kursu zostaną ustalone z grupą uczestników,
8. w ramach realizacji kursu Wykonawca zapewni niezbędne na potrzeby kursu materiały: - fantomy do ćwiczenia resuscytacji dla dorosłych – co najmniej jeden na grupę ćwiczeniową,

- fantomy do ćwiczenia resuscytacji dla dziecka – co najmniej jeden na grupę ćwiczeniową,

- fantomy do ćwiczenia resuscytacji dla niemowlaka – co najmniej jeden na grupę ćwiczeniową,

- ćwiczeniowy AED (automatyczny defibrylator zewnętrzy) – co najmniej jeden na grupę ćwiczeniową,

- maseczki do ćwiczenia oddechów ratunkowych oraz jednorazowe rękawiczki dla każdego uczestnika,

- maty i podkłady do ćwiczenia oceny stanu poszkodowanego i pozycji bezpiecznej,

- ćwiczeniowe środki opatrunkowe/bandaże 2 szt na uczestnika,

- gaziki o różnych rozmiarach,

- deskę ortopedyczną,

- szyny unieruchamiające,

- chustę trójkątną- jedna na parę uczestników,

- 4 szt glukagonu,

- sztuczną krew 50 ml,

- plastry różnego typu,

- środek do dezynfekcji ran,

- zestaw do płukania oka,

- glukometry 2 szt

1. w ramach realizacji kursu Wykonawca zapewni catering: - napoje ciepłe kawa 250 ml/osoba, herbata 250 ml plus cukier i mleczko do kawy na dzień/osoba, napoje zimne sok 200 ml/osoba 300 ml/osoba woda gazowana/ niegazowana na dzień, ciastka suche różnego rodzaju 150 g/ osoba/ (powyższe podane na dzień)
2. zapewnienie ubezpieczenia NNW każdego uczestnika kursu na czas realizacji zajęć; na potwierdzenie objęcia uczestników ubezpieczeniem Wykonawca przedłoży Zamawiającemu potwierdzenie ubezpieczenia przed rozpoczęciem kursu,

6. Minimalny program kursu pierwszej pomocy przedmedycznej (tematy/zagadnienia), który Wykonawca zobowiązany jest zrealizować:

1) łańcuch ratunkowy,

2) zasady prawidłowego nadawania sygnału „na ratunek” i wzywania ambulansu, skuteczne wzywanie pomocy,

3) bezpieczeństwo podczas udzielania pierwszej pomocy (ratującego i ratowanego),

4) ocena stanu poszkodowanego:

- ocena przytomności,

- udrożnienie dróg oddechowych, używanie rurki ustno-gardłowej, metody bez przyrządowego udrażniania dróg oddechowych, sztucznego oddychania i ucisków klatki piersiowej,

- ocena oddechu,

- ocena oznak krążenia,

- wywiad z poszkodowanym,

5) postępowanie z przytomnym prawidłowo oddychającym,

1. nauka postępowania w sytuacji z poszkodowanym nieprzytomnym, poparta ćwiczeniami,
2. pozycja bezpieczna, przewracanie z brzucha na plecy (ćwiczenia), pozycja przeciwwstrząsowa,
3. nauka postępowania w sytuacji nagłego zatrzymania krążenia (resuscytacja krążeniowo oddechowa dorosłych, dzieci i niemowląt, odmienność łańcucha ratowania życia),
4. użycie defibrylatora AED, zasady bezpiecznego stosowania AED u dorosłych i dzieci (ćwiczenia),
5. ciało obce w drogach oddechowych u osoby dorosłej, u dziecka i niemowlęcia, zadławienia (ćwiczenia), udrażnianie dróg oddechowych, nauka rękoczynu Heimlicha, postępowanie przy zakrztuszeniach,
6. nauka postępowania podczas tamowania krwotoków, nauka wykorzystania odpowiedniego opatrunku przy różnych rodzajach zranień, omówienie wybranych urazów ciała i nauka ich zaopatrywania, postępowanie przy krwotoku z nosa, złamania (unieruchomienie złamań), zwichnięcia, skręcenia, obrażenia poszczególnych części ciała:

- urazy głowy,

- urazy klatki piersiowej,

- urazy brzucha,

- urazy kręgosłupa

- urazy miednicy,

- urazy kończyn,

- znaczenie czasu w urazach.

12) oparzenia (termiczne, chemiczne), odmrożenia, hipotermia, porażenie prądem, udar cieplny i słoneczny, wstrząs.

13) nauka o rodzajach zatruć (m.in. tlenkiem węgla, środkami chemicznymi, lekami, alkoholowe, środkami narkotycznymi) oraz postępowaniu ratowniczym na przykładach. 14)omówienie podtopień, porażeń, ukąszeń, użądleń, pogryzień. 15) nauka rozpoznania i postępowania w przypadkach takich jak: utrata przytomności, omdlenia, zaburzenia świadomości, ataki astmy, alergie, stany cukrzycowe, nagłe zachorowania, napad drgawek, stany nagłe u dzieci,

16) wypadki komunikacyjne:

- schemat postępowania, zabezpieczenie miejsca zdarzenia (ćwiczenia),

- sposoby ewakuacji poszkodowanego z samochodu,

- sposoby przenoszenia poszkodowanych z użyciem sprzętu ratowniczego,

17) postępowanie w zdarzeniach masowych,

18) standardy postępowania, organizacja działań i współpraca ze służbami ratowniczymi,

19) skład i sposoby wykorzystania apteczek samochodowych i domowych.

Powyższy program kursu pierwszej pomocy przedmedycznej zostanie zrealizowany przez Wykonawcę w ramach zajęć teoretycznych (omówienie problemu i zagadnienia) oraz w ramach zajęć praktycznych.

7. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia działań informacyjnych i promocyjnych kierowanych do uczestników poprzez umieszczenie obowiązujących logotypów na wszystkich dokumentach dotyczących projektu, w tym materiałach informacyjnych, dotyczących usługi oraz informowania uczestników, że **projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.** Należy to zrobić stosując odpowiednie logotypy i informacje. Zamawiający udostępni Wykonawcy wzory obowiązujących logotypów, a Wykonawca we własnym zakresie zapewni wydruk w/w oznaczeń. Wykonawca oznaczy budynek i pomieszczenia, w których prowadzone będą zajęcia na rzecz projektu m. in. materiałami dostarczonymi przez Zamawiającego.

8. Wykonawca zapewnia wszelkie niezbędne materiały szkoleniowe i dydaktyczne związane z przeprowadzeniem kursu tj.: materiały i sprzęt dydaktyczny,

9. Zamawiający nie dopuszcza możliwości prowadzenia kursu metodą e-learning.

10. Wykonawca usługi wyznaczy osobę, która odpowiedzialna będzie za bieżący kontakt z pracownikiem Zamawiającego a także organizację i terminową realizację kursu.

11. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia list obecności uczestników kursu, które przekaże Zamawiającemu w oryginałach.

12. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z realizacją kursu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

13. Zmiana liczby uczestników kursu może nastąpić w drodze jednostronnego oświadczenia Zamawiającego złożonego Wykonawcy. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia liczby uczestników w przypadku uzasadnionej rezygnacji i braku możliwości zastąpienia go innym uczestnikiem.

14. Wykonawca dołoży wszelkich starań w celu zapewnienia bezpieczeństwa uczestnikom kursu.

15. Program kursu powinien być tak skonstruowany, aby zapewnić jak najwyższą jakość zajęć oraz profesjonalne przygotowanie uczestników.

16. Program kursu oferowany przez Wykonawcę oraz udostępniany uczestnikom powinien zawierać co najmniej następujące elementy:

a) Nazwa i zakres kursu,

b) Czas trwania i sposób organizacji kursu,

c) Cele kursu,

d) Ilość godzin,

e) Bezzwrotne materiały szkoleniowe – pakiet zawierający podręcznik/skrypt z zakresu tematyki kursu+ notatnik (format A-4, twarda oprawa; niezbędne ologowanie materiałów szkoleniowych i przedłożenie Zamawiającemu do akceptacji), długopis.

17. Wykonawca zobowiązuje się do przechowywania dokumentacji związanej z realizacją projektu przez okres pięciu lat począwszy od dnia zakończenia okresu realizacji projektu w sposób zapewniający dostępność, poufność i bezpieczeństwo oraz do informowania Zamawiającego o miejscu archiwizacji dokumentów związanych z realizacją niniejszej umowy.

18. W przypadku zmiany adresu archiwizacji dokumentów, zawieszenia lub zaprzestania przez Wykonawcę działalności przed terminem o którym mowa w ust. 17 Wykonawca zobowiązany jest poinformować Zamawiającego o miejscu archiwizacji w/w dokumentów. W przypadku konieczności przedłużenia terminu przechowywania dokumentacji określonego w ust. 17, Zamawiający powiadomi Wykonawcę o tym na piśmie. Na wezwanie Zamawiającego Wykonawca zobligowany jest przekazać oryginały dokumentacji z zajęć Zamawiającemu.

19. Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego informowania w formie telefonicznej oraz jednocześnie pisemnej Zamawiającego o problemach w realizacji usługi będącej przedmiotem zamówienia.

20. Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli dokonywanej przez Zamawiającego oraz inne uprawnione podmioty w zakresie prawidłowości realizacji usługi będącej przedmiotem zamówienia.

21. Zajęcia powinny być zrealizowane przez personel zgodny z Ustawą z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2017 poz. 2195 z późn. zm.) tj. realizowane z udziałem: lekarzy systemu/ pielęgniarek systemu/ ratowników medycznych/ nauczycieli posiadających odpowiednie przygotowanie zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2009r. w sprawie przygotowania nauczycieli do prowadzenia zajęć edukacyjnych w zakresie udzielania pierwszej pomocy (Dz. U. 2009 nr 139 poz. 1132) oraz posiadający minimum 3- letnie doświadczenie zawodowe.

22. Kontrola może zostać przeprowadzona zarówno w siedzibie Wykonawcy, jak i w miejscu realizacji usługi będącej przedmiotem zamówienia.

23. Wykonawca zapewnia kontrolującym, o których mowa w ust. 20 prawo wglądu we wszystkie dokumenty związane z realizacją projektu, przez cały okres ich przechowywania określony w ust. 17.

24. Wykonawca zobowiązuje się do przedstawiania na pisemne wezwanie Zamawiającego wszelkich informacji i wyjaśnień związanych z realizacją zamówienia, w terminie określonym w wezwaniu przez cały okres realizacji zamówienia oraz przez okres o którym mowa w ust. 17.

25. Zamawiający ma prawo do przeprowadzania czynności monitorujących podczas trwania usługi, w szczególności do przeprowadzania ankiet, rozmów, konsultacji z uczestnikami, trenerami.

26. Wykonawca zobowiązuje się do współpracy z ewaluatorami zewnętrznymi, prowadzącymi badania na zlecenie Zamawiającego lub przez inne podmioty posiadające uprawnienia do przeprowadzenia tego typu badań.

27. Wykonawca wyraża zgodę na upublicznienie swoich danych teleadresowych przez Zamawiającego oraz inne uprawnione do tego podmioty.

28. Wykonawca zobowiązany jest do stosowania aktualnych wytycznych w zakresie zasad przygotowania, realizacji, rozliczania projektów, kwalifikowania wydatków, zasad finansowania oraz innych przepisów prawa ogłaszanych przez Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego.

29. Wykonawca zobowiązany będzie do prowadzenia odpowiedniej dokumentacji przebiegu kursu, na którą składać się będą:

* dziennik zajęć edukacyjnych zawierający: tematy i wymiar godzin zajęć edukacyjnych; listę obecności zawierającą imię i nazwisko oraz podpis uczestnika kursu,
* rejestr wydanych zaświadczeń lub innych dokumentów potwierdzających ukończenie kursu.

30. Wykonawca, pod rygorem utraty prawa do zapłaty za kurs, zobowiązany będzie do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o:

* nie zgłoszeniu się uczestników na kurs,
* przerwaniu kursu lub rezygnacji z uczestnictwa oraz każdorazowej nieobecności skierowanych osób,
* innych sytuacjach, które mają wpływ na realizację programu kursu i umowy.

31. Wykonawca zobowiązany będzie do przekazania Zamawiającemu, w terminie do 5 dni od dnia zakończenia kursu, następujących dokumentów:

* oryginału imiennego wykazu osób, które ukończyły kurs;
* oryginału imiennego wykazu osób, które nie ukończyły szkolenia;
* kserokopii rejestru wydanych zaświadczeń lub innych dokumentów potwierdzających ukończenie kursu i uzyskanie kwalifikacji poświadczone za zgodność z oryginałem;
* oryginału dziennika zajęć;
* oryginału list obecności;
* oryginału oświadczeń uczestników potwierdzających odbiór materiałów dydaktycznych;
* oryginału oświadczeń uczestników potwierdzających odbiór cateringu;

32. Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania przepisów Ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r. poz. 1000) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) [2016/679](http://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguyts) 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](http://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrvgaytgnbsge4a) (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119 z 04.05.2016, [str. 1](http://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguyts)) przy gromadzeniu oraz przetwarzaniu danych osobowych osób skierowanych na szkolenie.

**§2**

1. Z tytułu realizacji umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie w kwocie nie większej niż **…………. zł** **brutto** (słownie: …………………………………………………. złotych 00/100).

2. Faktyczne rozliczenie następować będzie wg rzeczywistego wykonania a do rozliczeń posłużą ceny jednostkowe, o których mowa w **ofercie**, zgodnie z frekwencją uczestników opisaną w § 2 pkt 8 umowy.

3. Podstawą do wystawienia przez Wykonawcę faktury jest przekazanie protokołu odbioru usługi zgodnie z **załącznikiem nr 3** do niniejszej umowy. Czas przekazania protokołu wynosi 14 dni od dnia wykonania usługi.

4. Termin płatności wynosi 21 dni od daty wystawienia faktury za wykonanie usługi.

5. Wynagrodzenie płatne będzie na rachunek bankowy Wykonawcy nr ………………………….

6, Warunkiem rozliczenia niniejszej umowy będzie: przekazanie dokumentacji związanej z realizacją zajęć wskazanych w § 1 ust. 5 i 6 do siedziby Zamawiającego. Wynagrodzenie będzie należało się Wykonawcy za faktycznie zrealizowane usługi potwierdzone stosowną dokumentacją.

7. Wynagrodzenie Wykonawcy finansowane będzie ze środków przyznanych Zamawiającemu na realizację projektu „Rozwój usług społecznych na terenie Miasta Jastrzębie- Zdrój” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego; Priorytet IX-Włączenie Społeczne dla działania 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne, poddziałanie 9.2.5.- Rozwój usług społecznych- konkurs. 8. Rozliczenie umowy odbędzie się ze względu na uzyskaną frekwencję uczestników zajęć:

1) W przypadku uzyskania co najmniej 70% frekwencji przez uczestnika Zamawiający zobowiązuje się wypłacić Wykonawcy całość wynagrodzenia za udział uczestnika w zajęciach.

2) W przypadku uzyskania 50-69% frekwencji przez uczestnika Zamawiający zobowiązuje się wypłacić Wykonawcy połowę wynagrodzenia za udział uczestnika w zajęciach.

3) W przypadku uzyskania frekwencji poniżej 50% przez uczestnika, Zamawiający nie wypłaca Wykonawcy żadnego wynagrodzenia.

**§3**

1. Zajęcia odbywać się będą na podstawie harmonogramu zajęć obejmującym swoim zakresem terminy rozpoczęcia i zakończenia zajęć z uwzględnieniem zakresu usług, o którym mowa w § 1 ust. 5 i 6 niniejszej umowy.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany harmonogramu w szczególności w przypadku gdy objęte harmonogramem zajęcia kolidują z innymi zajęciami, w których biorą udział uczestnicy projektu.

3.Harmonogram terminów realizacji zajęć zostanie przedłożony również uczestnikom projektu. Pod pojęciem uczestnika projektu rozumie się osobę zakwalifikowaną do projektu.

4.W przypadku zmiany harmonogramu Wykonawca zobowiązany jest do jego bieżącej aktualizacji. Po każdej aktualizacji Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia go Zamawiającemu.

5.Aktualizacja harmonogramu nie wymaga zmiany niniejszej umowy.

**§ 4**

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie niniejszej umowy innemu podmiotowi w zakresie w jakim wskazał to w ofercie.

2. W razie korzystania z podwykonawcy przy realizacji umowy Wykonawca zagwarantuje, że podwykonawca będzie dysponował analogicznym zakresem doświadczenia i wykwalifikowanym personelem biorącym udział w realizacji umowy, jak doświadczenie i personel Wykonawcy. Wykonawca przed powierzeniem realizacji umowy lub jej części podwykonawcy przedłoży stosowne oświadczenia z których będzie wynikać spełnianie przez Podwykonawcę wymagań o których mowa w zdaniu pierwszym. Powierzenie przez Wykonawcę realizacji umowy Podwykonawcy niespełniającemu wymagań o których mowa w zdaniu pierwszym stanowi podstawę do odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z przyczyn za które odpowiada Zamawiający.

3. Oferenci występujący wspólnieponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia.

**§ 5**

W razie niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy przez Wykonawcęi nie przedstawienia przez Wykonawcęwyjaśnień (w terminie 3 dni od dnia otrzymania wezwania Zamawiającego w formie pisemnej/mailowej), które Zamawiający uzna za wystarczające i uzasadnione, Zamawiający ma prawo powierzyć wykonanie niniejszej umowy innym osobom, obciążając Wykonawcępowstałymi z tego powodu kosztami.

**§ 6**

1. Strony niniejszej umowy ustalają następujące zasady zapłaty kar umownych:

1) Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w razie:

- odstąpienia od niniejszej umowy przez Wykonawcę wskutek okoliczności, za które odpowiada Zamawiający – w wysokości 30 % wynagrodzenia, o którym mowa w § 2 ust. 1

2) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w razie:

- odstąpienia od niniejszej umowy przez Zamawiającego wskutek okoliczności, za które odpowiada Wykonawca w wysokości 30 % wynagrodzenia, o którym mowa w § 2 ust. 1,

3) nieuzasadnionego odstąpienia od niniejszej umowy przez Wykonawcę, w wysokości 30 % wynagrodzenia, o którym mowa w § 2 ust. 1

4) zwłoki w zorganizowaniu szkolenia – w wysokości 1 % kosztu za każdy dzień zwłoki, o którym mowa w § 2 ust. 1

5) zwłoki w terminie realizacji, o którym mowa w § 1 ust. 4 niniejszej umowy. W takiej sytuacji Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 2 ust. 1 za każdy dzień zwłoki

1. Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

**§ 7**

Zamawiającemu lub innym uprawnionym do kontroli podmiotom w zakresie prawidłowości realizacji niniejszej umowy przysługuje prawo do:

1) Kontroli przebiegu zajęć wraz z udziałem w zajęciach, kontroli frekwencji uczestników, a także wglądu do dokumentów dotyczących realizacji zapisów niniejszej umowy, w tym do dokumentów finansowych tj. dowodów poniesionych wydatków wraz z dokumentacją sposobu ich wyliczenia.

2) Prowadzenia monitoringu realizacji niniejszej umowy na każdym etapie wykonania niniejszej umowy przez Wykonawcę.

**§ 8**

1. Przez czas trwania niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się udzielać Zamawiającemu na żądanie niezwłocznie wszelkich informacji dot. realizacji niniejszej umowy.

2. Jako osobę do kontaktów merytorycznych ze strony Zamawiającego wskazuje się Panią Halinę Hanzlik-Grabiec.

3. Jako osobę do kontaktów merytorycznych ze strony Wykonawcy wskazuje się ………………………

4. W przypadku kolizji zajęć realizowanych równocześnie przez Wykonawcę, zajęcia realizowane na rzecz Zamawiającego posiadają pierwszeństwo przed innymi osobami i podmiotami.

**§ 9**

Sprawy sporne związane z niniejszą Umową rozstrzygane będą przez Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§ 10**

W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W przypadku, o którym mowa wyżej,Wykonawcamoże żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**§ 11**

1. Zakazuje się istotnych zmian niniejszej umowy w stosunku do treści oferty – na podstawie, której dokonano wyboru wykonawcy z zastrzeżeniem ust. 2.

2. Dopuszcza się dokonywania zmian treści umowy w zakresie zmiany składu kadry szkoleniowej, przy czym zmiany te nie mogą powodować pogorszenia poziomu kwalifikacji zmienionej kadry w stosunku do tej zaoferowanej w momencie podpisania umowy. Dokonane w/w zmiany nie wymagają sporządzania aneksu. Wykonawca zobowiązany jest do wcześniejszego poinformowania Zamawiającego w formie pisemnej o zmianie kadry szkolącej jej kwalifikacjach, wykształceniu i doświadczeniu, które winny być zgodne z warunkami wymaganymi przez Zamawiającego w niniejszej umowie.

3. Z zastrzeżeniem wyjątków przewidzianych w umowie zmiana jej postanowień dokonywana będzie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

4. W przypadku zmiany prawodawstwa wprowadzającego zmiany w zasadach szkolenia, Wykonawca w ramach wynagrodzenia o którym mowa w §2 zobowiązany będzie przeprowadzić kurs zgodnie z nowymi przepisami**.**

**§ 12**

W przypadkach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy:

1) Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (Dz. U. 2018 r. poz1986.)

2) Kodeksu Cywilnego (Dz. U. 2018 poz. 1025).

**§ 13**

Wykonawca zobowiązuje się stosować ustawę z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r. poz. 1000) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) [2016/679](http://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguyts) 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](http://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrvgaytgnbsge4a) (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119 z 04.05.2016, [str. 1](http://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguyts) ).

**§ 14**

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

2.Integralną częścią umowy jest ogłoszenie o zamówieniu oraz oferta Wykonawcy.

Zamawiający Wykonawca

*Załącznik nr 1 do umowy*

**Lista uczestników**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Imię i nazwisko uczestnika zajęć | Uwagi |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |

……………………………………. …………………………………….

podpis Zamawiającego podpis Wykonawcy

*Załącznik nr 2**do*

*umowy*

……………………………..

(pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB PROWADZĄCYCH ZAJĘCIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Imię, Nazwisko** | ***Kwalifikacje*** | ***Zakres wykonywanych czynności*** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

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

Podpis i pieczątka osoby /osób/ uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy

…………….., data ………………….

*Załącznik nr 3 do umowy*

***FORMULARZ PROTOKOŁU ODBIORU/WYKONANIA USŁUGI***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Przedmiot zamówienia*** | **Zorganizowanie i przeprowadzenie kursu pierwszej pomocy przedmedycznej dla rodzin zastępczych w ramach projektu „Rozwój usług społecznych na terenie Miasta Jastrzębie- Zdrój” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego”** |
| ***Zamawiający*** | **Miasto Jastrzębie-Zdrój- Miasto na prawach Powiatu/Ośrodek Pomocy Społecznej w Jastrzębiu-Zdroju** |
| ***Wykonawca***  ***Nr tel., fax, e-mail*** |  |
| ***Wykonawca przekazał a Zamawiający przyjął je bez zastrzeżeń stwierdzając, że usługa wykonana została zgodnie z zawartą umową.x***/ |  |
| ***Zamawiający zgłosił następujące zastrzeżenia i uwagi do wykonanej pracy x/*** |  |
| ***Wykonawca uzupełni i poprawi wykonaną pracę zgodnie z zastrzeżeniami i uwagami***  ***niniejszego protokółu. X/*** | **w terminie** |
| **Cena wykonanej usługi**  **cena brutto (w tym VAT)** | **Cyfrowo: ……………..**  **Słownie: .............................. złotych** |
| **Termin zatwierdzenia protokołu** | **14 dni** |

Ze strony Zamawiającego Ze strony Wykonawcy

Załącznik nr 4 do umowy

**Wykaz Podwykonawców (firm), uczestniczących w wykonaniu zamówienia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa firmy | Adres siedziby | Rodzaj oraz zakres prac |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**………………………….dn. ………………….. …………………………………….**

Podpis i pieczątka osoby uprawnionej do występowania w imieniu wykonawcy