



Łagów, dn. 08.08.2012 r.

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY W TRYBIE ZAPYTANIA O CENĘ

na zamówienie o wartości poniżej 14 tys. Euro  
(art. 4 pkt. 8 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych)

### 1. Zamawiający

Gmina Łagów - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łagowie, adres: ul. Rynek 62, 26 – 025 Łagów, realizujący projekt pod nazwą „Integracja społeczna poprzez twórczość ludową” na podstawie umowy ze Świętokrzyskim Biurem Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII – Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1 – Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.1 – Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej

### 2. Przedmiotem zamówienia jest usługa szkoleniowa polegająca na:

Organizacja i przeprowadzenie szkolenia *Kurs sprzedawca z obsługą kasy fiskalnej* lub o nazwie zbliżonej – dla 4 osób

### 3. Termin realizacji zamówienia: do 31.10.2012 r.

### 4. Kryteria wyboru oferty i ich znaczenie: cena brutto – 100 proc.

### 5. Inne istotne warunki zamówienia

#### 1) W cenę przedmiotu zamówienia należy wliczyć:

- ciepły posiłek – na każdym szkoleniu, które trwa więcej niż 5 godzin - dla 4 uczestniczek,
- materiały szkoleniowo - dydaktyczne dla 4 uczestniczek (w tym m.in. długopis, teczka, notes, materiały piśmiennicze) + 1 komplet do akt projektu **oznakowane zgodnie z wymogami Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (PO KL)**,
- koszty dojazdu uczestników na szkolenie – rozliczenie leży w zakresie Oferenta; uczestnicy projektu mieszkają na terenie Gminy Łagów,
- osobę na miejscu zajmującą się obsługą szkolenia ze strony Oferenta,
- odpowiednie oznaczenie sal szkoleniowych zgodnie z wytycznymi PO KL,



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.



Projekt realizowany na podstawie umowy ze Świętokrzyskim Biurem Rozwoju Regionalnego w Kielcach

- przygotowanie (w tym również wydruk) dzienników zajęć, ankiet ewaluacyjnych i innych niezbędnych materiałów do prawidłowego monitoringu i ewaluacji zadań,
- 2) Miejsce szkoleń: Zamawiający nie wskazuje miejsca realizacji szkolenia, Oferent w ofercie zobowiązany jest wskazać miejsce realizacji zamówienia,
- 4) Forma płatności: przelew 30 dni,
- 5) Nie dopuszcza się cząstkowego oraz wariantowego składania ofert.

#### **6. Warunki, jakie muszą spełniać oferenci:**

O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy złożą oświadczenie z art. 22 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych o spełnieniu warunków podmiotowych oraz spełniają warunki dotyczące:

- posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- posiadania wiedzy i doświadczenia:

Na potwierdzenie należy złożyć:

Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich 3 lat a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie z podaniem ich daty i miejsca. Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli wykonawca w tym okresie, wykonał co najmniej dwie usługi odpowiadające swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia (np. szkoleń zawodowych sprzedawców).

Do każdej pozycji wykazu musi być załączony dokument potwierdzający należyte wykonanie zamówienia (referencje).

- nie podlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 pkt. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych (oświadczenie w załączeniu).

#### **7. Do oferty należy dołączyć:**

- a) Program szkolenia *Kurs sprzedawca z obsługą kasy fiskalnej* lub o nazwie zbliżonej,
- b) CV osób prowadzących,
- c) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia Oferenta na podstawie art. 22 Ustawy Prawo zamówień publicznych,
- d) kserokopię zaświadczenia o wpisie instytucji do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzonej przez Wojewódzki Urząd Pracy zgodnie z Ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy - potwierdzoną za zgodność z oryginałem,
- e) wykaz zleceń zrealizowanych przez wykonawcę o podobnym zakresie w ostatnich 3 latach.





Projekt realizowany na podstawie umowy ze Świętokrzyskim Biurem Rozwoju Regionalnego w Kielcach

**8. WYKONAWCA USŁUGI zobowiązany jest do:**

- wykonania usługi według swojej najlepszej wiedzy fachowej;
- przeprowadzenia szkolenia zgodnie z programem i przez osoby prowadzące zatwierdzone przez Zamawiającego;
- przygotowanie i przeprowadzenie monitoringu szkolenia – list obecności, odbioru materiałów szkoleniowych, odbioru poczęstunku - i ewaluacji – ankiet podsumowujących szkolenie;
- przekazanie kompletu materiałów ze szkolenia do dokumentacji projektowej przechowywanej w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej;
- bieżącego informowania Zamawiającego o przypadkach nieobecności na szkoleniu osoby skierowanej oraz o rezygnacji z uczestnictwa ze szkolenia w trakcie jego trwania, pod rygorem odmowy zapłaty za szkolenie tej osoby;
- wprowadzenie szkolenia do bazy ofert szkoleniowych [www.inwestycjawkadry.pl](http://www.inwestycjawkadry.pl).

**9. WYKONAWCA odpowiada za prowadzenie dokumentacji przebiegu warsztatów:**

- dziennika zajęć zawierającego listę obecności, nazwisko prowadzącego i tematy zajęć,
- rejestr wydanych zaświadczeń lub innych dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia,
- listy odbioru materiałów i poczęstunku;
- właściwego oznakowania sal, w których odbywają się zajęcia zgodnie z wytycznymi PO KL;
- przygotowanie harmonogramu szkolenia na druku przekazanym e-mailowo przez Zamawiającego.

**10. WYKONAWCA jest zobowiązany do przekazania po zakończeniu warsztatów w terminie 7 dni roboczych:**

- oryginału list obecności, odbioru posiłków i materiałów szkoleniowych,
- rejestru zaświadczeń lub innych dokumentów świadczących o ukończeniu przez uczestników szkolenia,
- ankiet ewaluacyjnych przeprowadzonych na początku, w trakcie i na zakończenie szkolenia,
- kompletu materiałów szkoleniowych przekazanych uczestnikom.

**11. ZAMAWIAJĄCY zastrzega sobie prawo wglądu do dokumentów WYKONAWCY** związanych z realizowanym szkoleniem, w tym dokumentów finansowych w przypadku kontroli Instytucji Pośredniczącej lub innych instytucji uprawnionych do tego. ZAMAWIAJĄCY zastrzega prawa autorskie do wytworów wytworzonych w ramach zajęć.

**12. Sposób przygotowania oferty.**

Prosimy o przesłanie oferty wg załącznika - Wzór oferty.



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.



Projekt realizowany na podstawie umowy ze Świętokrzyskim Biurem Rozwoju Regionalnego w Kielcach

### **13. Miejsce i termin złożenia ofert.**

Oferty można składać w następujący sposób:

1. drogą elektroniczną na adres e-mail: [gops@lagow-gmina.pl](mailto:gops@lagow-gmina.pl) (w przypadku wystania oferty drogą e-mailową musi być ona zeskanowana, aby był widoczny czytelny podpis oferenta) lub
2. drogą pocztową na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łagowie; ul. Rynek 62, 26-025 Łagów lub
3. osobiście w biurze projektu GOPS Łagów - ul. Rynek 62, 26-025 Łagów.

Oferty należy składać do: 24.08.2012 r., do godz. 10:00. Rozstrzygnięcie ofert nastąpi w terminie 10 dni roboczych. Oferty, które wpłyną po terminie 24.08.2012 r. po godz. 10:00 nie będą rozpatrywane.

### **14. Osoba do kontaktu w przedmiotowej sprawie.**

Imię i nazwisko: Marzena Kupka – pracownik socjalny  
Tel. 41/30 74 041  
e-mail: [marzena.k@lagow-gmina.pl](mailto:marzena.k@lagow-gmina.pl)

Uwaga: wszelkie pytania ze względu na przejrzystość stosowania zasady konkurencyjności i jawności prosimy kierować pisemnie faxem na adres: (41) 30 74 041.

W przypadku trudności związanych z rozstrzygnięciem postępowania, ze względu na nieporównywalność ofert, Zamawiający zastrzega sobie prawo skierowania do Oferentów pism (-a), w którym poprosi o dodatkowe wyjaśnienie, o ile będzie to potrzebne.

W przypadku uzasadnionej niemożności wyłonienia Wykonawcy lub przekroczenia kwoty zaplanowanej na w/w zadania w budżecie projektu, Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania ofertowego i przeprowadzenia go ponownie.

Każdorazowo o wszelkich zmianach Oferenci będą informowani w formie pisemnej. Za skuteczne uważa się doręczenie pisma – informacji pocztą, faxem oraz e-mailem na adres lub dane wskazane w ofercie.

Informacje o zmianach będą przekazywane jedynie tym Oferentom, którzy złożyli swoje oferty w odpowiedzi na w/w zapytanie ofertowe.

Z up. Wójta Gminy Łagów  
KIEROWNIK  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
8.08.2012 ..... mgr. Marta Duda  
(data, podpis kierownika jednostki)



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.



Projekt realizowany na podstawie umowy ze Świętokrzyskim Biurem Rozwoju Regionalnego w Kielcach

**Załączniki stanowiące integralną część Zaprośzenia**

- Załącznik nr 1 – Wzór oferty cenowej
- Załącznik nr 2 – Oświadczenie
- Załącznik nr 3 – Projekty umów
- Załącznik nr 4 – Oświadczenie o braku konfliktu interesów
- Załącznik nr 5 – Wykaz wykonanych usług – posiadanie wiedzy i doświadczenia
- Załącznik nr 6 – Życiorys zawodowy osób prowadzących zajęcia.



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**ADWOKAT** Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

*Tomasz Żelechowski*



Załącznik 1

WZÓR OFERTY

.....  
pieczęćka oferenta

.....  
data

OFERTA

Dla  
**Gminnego Ośrodka Pomocy  
Społecznej w Łagowie**  
Ul. Rynek 62,  
26-025 Łagów  
Fax. 41 30 74 041  
e-mail: gops@lagow-gmina.pl

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie o cenę (sondaż rynku) dotyczące zamówienia:

Organizacja i przeprowadzenie szkolenia *Kurs sprzedawca z obsługą kasy fiskalnej*  
lub o nazwie zbliżonej – dla 4 osób

Składam/-y ofertę o następującej treści:

1. Oferuję/emy wykonanie zamówienia za cenę łączną netto ..... zł

Podatek VAT: .....

Cena brutto .....zł

Słownie: .....

2. Przyjmujemy warunki zapisane przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.

3. Oświadczamy, że firma *jest płatnikiem podatku VAT/nie jest płatnikiem podatku VAT*  
(nie potrzebne skreślić)

4. Osoba do kontaktu w przedmiotowej sprawie ze strony Oferenta:



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.



Projekt realizowany na podstawie umowy ze Świętokrzyskim Biurem Rozwoju Regionalnego w Kielcach

.....  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

.....  
(telefon, e-mail)

5. Dopuszcza się złożenie oferty na innym formularzu, ale oferta musi zawierać w/w elementy.
6. Dopuszcza się złożenie dodatkowych informacji/specyfikacji odnośnie oferty.

Załączniki do oferty:

- f) Program szkolenia Kurs sprzedawca z obsługą kasy fiskalnej lub o nazwie zbliżonej
- g) CV osób prowadzących szkolenie
- h) potwierdzenie kwalifikacji osób prowadzących szkolenie - (dyplom ukończenia odpowiednich studiów, certyfikaty itp.)
- i) oświadczenie z art. 22 Ustawy Prawo zamówień publicznych
- j) kserokopia zaświadczenia o wpisie instytucji do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzonej przez Wojewódzki Urząd Pracy zgodnie z Ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy potwierdzoną za zgodność z oryginałem.
- k) wykaz zleceń zrealizowanych przez wykonawcę o podobnym zakresie w ostatnich 3 latach.

.....  
podpis osoby upoważnionej



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.



**Załącznik 2**

.....dnia.....

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że przystępując do przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia spełniam warunki, dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- 4) posiadam doświadczenie zawodowe w prowadzeniu zajęć:

..... letni staż odpowiadający rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia,

Na każde żądanie zamawiającego dostarczę niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartych w oświadczeniu.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kk.

.....  
(imię i nazwisko, podpis Wykonawcy)

.....dnia.....

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że przystępując do przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 oraz ust. 2 pkt. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, (Dz. U. 2010, Nr 113, poz. 759 z póź. zmian.)

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kk.

.....  
(imię i nazwisko, podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.



**UMOWA - wzór**

**UMOWA NR ...../.....2012  
o świadczenie usługi szkoleniowej**

w ramach projektu pn. "Integracja społeczna poprzez twórczość ludową" w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII „Promocja integracji społecznej”, Działanie 7.1.1 współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**zawarta w dniu .....2012 roku w Łagowie pomiędzy:**

**Gminną Łagów - Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Łagowie** z siedzibą w Łagowie pod adresem: ul. Rynek 62, 26-025 Łagów, NIP: 657-228-89-56, w imieniu którego działa:

- Marta Danek – Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łagowie,  
zwanym dalej: **Zamawiającym**

a

..... prowadzącym/-ą działalność gospodarczą pod nazwą: .....,  
wpisanym do ewidencji przedsiębiorców przez ..... w dniu ..... pod  
numerem ....., NIP: ..... reprezentowaną przez  
....., z siedzibą .....,  
zwanym dalej **Wykonawcą**.

§ 1.

Przedmiotem niniejszej umowy jest zlecenie przez Zamawiającego Wykonawcy usługi szkoleniowej, polegającej na:

Organizacji i przeprowadzeniu szkolenia *Kurs sprzedawca z obsługą kasy fiskalnej* lub o nazwie zbliżonej – dla 4 osób

W/w zajęcia będą przeprowadzone zgodnie z konspektem zajęć stanowiącym załącznik do złożonej przez wykonawcę oferty.





## § 2.

1. Zamawiający zobowiązuje się wypłacić wykonawcy wynagrodzenie w kwocie .....brutto (słownie.....) za wykonanie przedmiotu umowy określonego w § 1. pkt. 1, 2, 3.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w pkt. 1 będzie płatne w ciągu 30 dni od dnia wpływu faktury do Ośrodka Pomocy Społecznej.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w pkt. 1 współfinansowane jest przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach projektu „Integracja społeczna poprzez twórczość ludową” realizowanego przez Gminę Łagów/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łagowie w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII Promocja integracji Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.1 Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej.

## § 3.

1. Wykonawca zobowiązany jest do:

- wykonania usługi według swojej najlepszej wiedzy fachowej;
- zapewnienia niezbędnego personelu i narzędzi do właściwego i terminowego wykonania umowy;
- informowania uczestniczek szkolenia o współfinansowaniu szkolenia/projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- oznaczenia pomieszczeń, w których realizowane będą zajęcia poprzez powieszenie plakatu, tablicy, naklejki lub innego rodzaju informacji zawierającej treść o współfinansowaniu szkolenia z Europejskiego Funduszu Społecznego;
- przeprowadzenia szkolenia zgodnie ze złożoną ofertą i harmonogramem zatwierdzonym przez Zamawiającego – stanowiącym załącznik do umowy;
- przygotowanie i przeprowadzenie monitoringu szkolenia – list obecności, odbioru materiałów szkoleniowych, odbioru poczęstunku - i ewaluacji – ankiet podsumowujących szkolenie;
- przekazanie kompletu materiałów ze szkolenia do dokumentacji projektowej przechowywanej w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej;
- organizacji wyżywienia – ciepły posiłek na każdym szkoleniu , które trwa więcej niż 5 godz. – dla 4 uczestniczek;
- pokrycia i rozliczenia dojazdów uczestników zajęć z miejsca zamieszkania do miejsca prowadzenia zajęć i z miejsca prowadzenia zajęć do miejsca zamieszkania;
- bieżącego informowania Zamawiającego o przypadkach nieobecności na szkoleniu osoby skierowanej oraz o rezygnacji z uczestnictwa ze szkolenia w trakcie jego trwania, pod rygorem odmowy zapłaty za szkolenie tej osoby;





Projekt realizowany na podstawie umowy ze Świętokrzyskim Biurem Rozwoju Regionalnego w Kielcach

- wprowadzenie szkolenia do bazy ofert szkoleniowych [www.inwestycjawkadry.pl](http://www.inwestycjawkadry.pl)

2. Wykonawca odpowiada za prowadzenie dokumentacji przebiegu szkolenia:

- dziennika zajęć zawierającego listy obecności, imię i nazwisko prowadzącego i tematy zajęć;
- rejestru wydanych zaświadczeń lub innych dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia;
- listy odbioru materiałów szkoleniowych i poczęstunku;
- właściwego oznakowania sal, w których odbywają się zajęcia zgodnie z wytycznymi Zamawiającego;
- przygotowanie harmonogramu szkolenia na druku przekazanym e-mailowo przez Zamawiającego;
- przygotowanie ankiet ewaluacyjnych (do akceptacji przez Kierownika GOPS).

3. Wykonawca jest zobowiązany do przekazania po zakończeniu szkolenia w terminie 7 dni roboczych:

- oryginału list obecności, odbioru posiłków i materiałów szkoleniowych;
- oryginału ankiet oceniających przeprowadzonych wśród uczestników na początku oraz na końcu szkolenia;
- wzór kompletu materiałów przekazanych uczestnikom;
- imiennego wykazu osób, które ukończyły zajęcia;
- imiennego wykazu osób, które nie ukończyły zajęć (o ile takie będą);
- kserokopii wszystkich zaświadczeń potwierdzających ukończenie szkolenia, poświadczonych za zgodność z oryginałem;

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wglądu do dokumentów Wykonawcy związanych z realizowanym Projektem, w tym dokumentów finansowych.

#### § 4.

Zamawiający ma prawo do:

1. Dokonywania kontroli przebiegu i sposobu prowadzenia szkolenia;
2. Uczestnictwa w ocenie końcowej osoby szkolonej;
3. Odstąpienia od umowy i żądania zwrotu przekazanych środków w przypadku nie wywiązania się Wykonawcy z warunków oferty i umowy;
4. Zmiany terminu realizacji szkolenia w przypadku zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy;



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.



Projekt realizowany na podstawie umowy ze Świętokrzyskim Biurem Rozwoju Regionalnego w Kielcach

5. Wykorzystania opracowań wytworzonych w wyniku szkolenia do realizacji celów, ewaluacji i monitoringu projektu.

§ 5.

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę, Zamawiający może naliczyć karę umowną w następujących przypadkach i wysokościach:
  - a) Za zwłokę w rozpoczęciu zajęć/warsztatów w wysokości 0,1 % wynagrodzenia, o którym mowa w § 2. Ust. 1 za każdy dzień zwłoki;
  - b) Za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie wykonawcy w wysokości 10 % wynagrodzenia, o którym mowa w § 2. Ust. 1.
2. O nałożeniu kary umownej, jej wysokości i podstawie jej nałożenia Zamawiający będzie informował Wykonawcę pisemnie w terminie 14 dni od zaistnienia zdarzenia stanowiącego podstawę nałożenia kary.
3. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego jeżeli wartość powstałej szkody przekroczy wysokość kary umownej.

§ 6.

Właściwym do rozpoznania sporów wynikłych na tle realizacji niniejszej umowy jest sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 7.

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zgodnego oświadczenia woli stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

§ 9.

Umowa obowiązuje do 31.10.2012 r.

.....  
Zamawiający

.....  
Wykonawca



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



ADWOKAT

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

*Tomasz Żelechowski*



Projekt realizowany na podstawie umowy ze Świętokrzyskim Biurem Rozwoju Regionalnego w Kielcach

Załącznik do umowy z dn. ....2012 r.

**HARMONOGRAM**

**SZKOLENIA/WARSZTATU/ZAJĘĆ**

|  |   |                           |                      |  |
|--|---|---------------------------|----------------------|--|
| Organizator szkolenia/warsztatu/zajęć            | <b>Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łagowie</b> |                           |                      |  |
| Tytuł szkolenia/warsztatu/zajęć                  |   |                           |                      |  |
| Data i miejsce szkolenia/warsztatu/zajęć         |   | liczba godzin<br>.....    |                      |  |
| <b>INFORMACJE OGÓLNE</b>                         |   |                           |                      |  |
| <b>Data realizacji szkolenia/warsztatu/zajęć</b> | <b>Przedmiot/temat</b>                            | <b>Godziny realizacji</b> | <b>Liczba godzin</b> | <b>Trener prowadzący (imię i nazwisko)</b> |
|  |   |                           |                      |  |
|  |   |                           |                      |  |
|  |   |                           |                      |  |
|  |   |                           |                      |  |
|  |   |                           |                      |  |

.....  
Zamawiający

.....  
Wykonawca



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Biuro Projektu**  
**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łagowie**  
ul. Rynek 62  
26-025 Łagów  
41 3074041



ŚWIĘTOKRZYSKIE BIURO  
ROZWOJU REGIONALNEGO

Projekt realizowany na podstawie umowy ze Świętokrzyskim Biurem Rozwoju Regionalnego w Kielcach

---

### OŚWIADCZENIE

Niniejszym potwierdzam, iż zapoznałem się z treścią umowy i akceptuję jej warunki.

.....  
**Podpis Wykonawcy**



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

---



\_\_\_\_\_ ,  
*miejsowość*

\_\_\_\_\_ ,  
*data*

**Oświadczenie o niewystępowaniu konfliktu interesów oraz o unikaniu podwójnego finansowania**

Mając na uwadze, Wytyczne w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach PO KL podejmując umowę..... z dnia....., składam poniższe oświadczenie.

Oświadczam, że realizując postanowienia ww. umowy:

1. nie jestem w sytuacji konfliktu interesów, o którym mowa jest w Rozdziale 4, Podrozdziale 5, punkcie 6 „Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach PO KL”,
2. nie jestem w sytuacji konfliktu interesów, o którym mowa jest w Rozdziale 6, Podrozdziale 4, punkcie 3, części II, ust. 2, lit a) oraz ust. 4 „Zasad realizacji pomocy technicznej w ramach PO KL”,
3. realizacja przedmiotowej umowy nie wiąże się z podwójnym finansowaniem w rozumieniu Rozdziału 3, Podrozdziału 1, sekcji 2 pkt.2 „Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach PO KL”,
4. realizacja przedmiotowej umowy nie wiąże się z podwójnym finansowaniem w rozumieniu Rozdziału 6, Podrozdziału 1, punktu 3 „Zasad realizacji pomocy technicznej w ramach PO KL”.

Ponadto oświadczam, że:

1. zaangażowanie w ramach posiadanego stosunku pracy pozwala mi na efektywne wykonywanie zadań w ramach przedmiotowej umowy ,obciążenie wynikające z wykonywania wszystkich realizowanych przeze mnie umów cywilnoprawnych finansowanych ze środków publicznych nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji zadań w ramach projektu „Integracja społeczna poprzez twórczość ludową” realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łagowie, **oraz łączne zaangażowanie w realizację zadań we wszystkich projektach oraz ze stosunku pracy nie przekracza 240 godzin miesięcznie,**
2. zakres przedmiotowej umowy jest rodzajowo różny od zakresu obowiązków służbowych wynikających z umowy o pracę (zaznaczyć gdy składający oświadczenie jest równocześnie zatrudniony na umowę o pracę u Beneficjenta realizującego projekt ).

**Jednocześnie zobowiązuje się do informowania o każdej zmianie okoliczności mającej wpływ na treść złożonego oświadczenia oraz zwrotu na rzecz Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łagowie pełnych kosztów poniesionych przez GOPS w związku z umową ..... z dnia....., wraz z należnymi odsetkami liczonymi jak dla zaległości podatkowej,**



**Biuro Projektu**  
**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łagowie**  
ul. Rynek 62  
26-025 Łagów  
41 3074041



ŚWIĘTOKRZYSKIE BIURO  
ROZWOJU REGIONALNEGO

Projekt realizowany na podstawie umowy ze Świętokrzyskim Biurem Rozwoju Regionalnego w Kielcach

**jeżeli treść powyższego oświadczenia nie odzwierciedlałaby stanu faktycznego, w wyniku czego koszty przedmiotowej umowy zostałyby uznane za niekwalifikowane przez Instytucję Pośredniczącą.**

.....  
Czytelny podpis składającego oświadczenie



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.





### ZAKUP USŁUG - ŻYCIORYS ZAWODOWY PROWADZĄCEGO

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 Krotki opis obowiązków

*(Wypisać począwszy od ostatniego)*

#### Doświadczenie dydaktyczne

Okres pracy

(od-do)

Nazwa uczelni/szkoły/institucji

szkolącej i miejscowość

Stanowisko Krotki opis obowiązków

*(Wypisać począwszy od ostatniego)*

#### Uprawnienia zawodowe

- ...

*(Wymienić uprawnienia zawodowe)*

#### Umiejętności

- ...

*(Wymienić umiejętności, które mogą być ważne dla zamawiającego (społeczne np. komunikatywność i umiejętność pracy w zespole, organizacyjne)*



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.



Projekt realizowany na podstawie umowy ze Świętokrzyskim Biurem Rozwoju Regionalnego w Kielcach

*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 zamawiającego, 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**

**falszywego oświadczenia.**

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

*Uwaga*

1. *życiorys musi być wypełniony komputerowo*

.....  
Czytelny podpis wykonawcy



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.