



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Zatwierdzona  
Przez Kierownika Powiatowego  
Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu  
Panią Barbarę Śliwa  
dnia 10.05.2013 r.

## **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Zwoleniu przy ul. Wł. Jagiełły 4**  
Zwanym dalej „Zamawiającym” zaprasza do składania ofert w postępowaniu prowadzonym w trybie

### **PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8**

w przedmiocie

**Zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń wyjazdowych dla uczestników projektu systemowego „My samodzielni” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII – Promocja Integracji Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez Powiatowe Centra Pomocy Rodzinie**

Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

80570000-0 – usługi szkolenia w dziedzinie rozwoju osobistego  
85312500-4 usługi rehabilitacyjne  
85312320-8 – usługi doradztwa

[Sygnatura postępowania . DO. 381.2.2013

Zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 795 ze zm.)

.....  
**Nazwa i adres Zamawiającego**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu  
ul. Wł. Jagiełły 4  
26-600 Zwolen  
Tel. /48/6763623  
Fax /48/6763623

## I. PODSTAWA PRAWNA OPRACOWANIA SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA.

1. Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.)
2. Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane ( Dz. U. z 2013 poz. 231).
3. Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 16 grudnia 2011 roku w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro, stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych ( Dz.U. Nr 282, poz. 1650)
4. Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 16 grudnia 2011 roku w sprawie kwot wartości zamówień oraz konkursów, od których jest uzależniony obowiązek przekazywania ogłoszeń Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej ( Dz. U. 282, poz. 1649 ze zm.)
5. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny ( Dz. U. z 1964 r. Nr 16, poz. 93 z późn. zmian.)
6. Ustawa z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji ( Dz. U. z 2003 r. Nr 153 poz. 1503 z późn. zmian.)

## II. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Nazwa: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu  
NIP: 811-17-44-392  
Adres: ul. Wł. Jagiełły 4, 26-700 Zwolen  
Strona internetowa: [www.pcpr.zwolen.finn.pl](http://www.pcpr.zwolen.finn.pl)  
Nr telefonu: /48/6763623  
Nr faksu: /48/6763623  
Czas urzędowania: od poniedziałku do piątku, w godzinach 7:30 - 14:00

## III. DEFINICJE I SKRÓTY

Wyrażenie i skróty użyte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oznaczają :

Zamawiający – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

SIWZ - specyfikacja istotnych warunków zamówienia

Ustawa lub Pzp - Ustawa Prawo zamówień publicznych

## VI. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

4.1 Postępowanie prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego** o wartości szacunkowej poniżej progów określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.

4.2 Podstawa prawna wyboru trybu udzielenia zamówienia publicznego – art. 10 ust. 1

## V. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

5.1. Przedmiotem zamówienia jest: zorganizowanie i przeprowadzenie 14 dniowego szkolenia wyjazdowego z zakresu aktywności zawodowej i społecznej wraz z programem rehabilitacyjno – integracyjnego dla jednej grupy składającej się ze 102 osób ( w tym: 60 osób niepełnosprawnych, 40 ich opiekunów osób niepełnosprawnych i 2 opiekunów grupy ze strony Zamawiającego) oraz zorganizowanie i przeprowadzenie 7 dniowego szkolenia wyjazdowego z zakresu rozwoju kompetencji społecznych z programem integracyjnym dla 10 dzieci z rodzin zastępczych i 10 ich opiekunów będących uczestnikami projektu systemowego „My samodzielni” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII – Promocja Integracji Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie

5.2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określają załączniki Nr 1 i Nr 2 do niniejszej SIWZ, które stanowią jej integralną część.

5.3. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych ( Dz. U. z 2011 r. Nr

127, poz. 721 ze zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie turnusów rehabilitacyjnych z dnia 15 listopada 2007 r. ( Dz. U. z 2007 r. Nr 230, poz. 1694).

## **VI. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.**

Termin wykonania zamówienia – w okresie od 15 czerwca 2013 r. do 15 lipca 2013 r.

## **VII. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW.**

7.1 O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy spełniają warunki w art.22 ust.1 pkt 1 – 4 ustawy dotyczące:

### **7.1.1 Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.**

Na potwierdzenie spełnienia tego warunku Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że posiada aktualny na dzień składania ofert i trwania turnusu wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych o którym mowa w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 roku w sprawie turnusów rehabilitacyjnych ( Dz. U. z 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych Nr 230, poz. 1694) Aktualny na dzień składania ofert i trwania turnusu wpis do rejestru ośrodków o którym mowa w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 roku w sprawie turnusów rehabilitacyjnych ( Dz.U. z 2007 r. Nr 230 poz. 1694) Ocena spełnienia tego warunku będzie dokonana w oparciu o kompletność i prawidłowość złożonych wraz z ofertą dokumentów, jakich żąda Zamawiający i zostanie dokonana na podstawie treści tych dokumentów.

### **7.1.2 Posiadanie wiedzy i doświadczenia.**

Wykonawca winien udokumentować wykonanie, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, 2 głównych usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie o łącznej wartości minimum 300 000,00 zł. brutto.

Zamawiający za główną usługę uzna przeprowadzenie szkolenia wyjazdowego z udziałem osób niepełnosprawnych o wartości min. 150 000,00 zł. brutto.

Ponadto Wykonawcy załączą poświadczenia potwierdzające, że usługi te zostały wykonane w sposób należyty.

### **7.1.3 Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym**

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie

### **7.1.4 Dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.**

Wykonawca winien udokumentować posiadanie osób zdolnych do wykonania zamówienia poprzez wykazanie, że osoby uczestniczące w wykonaniu zamówienia posiadają odpowiednie uprawnienia do wykonania zamówienia tj: dysponują lub będą dysponować co najmniej dwoma osobami z wyższym wykształceniem posiadających uprawnienia z zakresu doradztwa zawodowego i co najmniej 2 letnie doświadczenie zawodowe w szkoleniach/warsztatach z osobami niepełnosprawnymi.

### **7.1.5 Sytuacji ekonomicznej i finansowej.**

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

7.2 Wykonawcy, którzy nie wykażą spełnienia warunków udziału w postępowaniu, podlegać będą wykluczeniu z udziału w postępowaniu z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 Ustawy. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

7.3 Z udziału w niniejszym postępowaniu wyklucza się Wykonawców, którzy podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 Ustawy.

7.4 Ocena spełnienia wyżej opisanych warunków udziału w postępowaniu dokonywana będzie w oparciu o złożone przez Wykonawcę w niniejszym postępowaniu dokumenty i oświadczenia.

7.5 O wykluczeniu z postępowania oraz odrzuceniu oferty Wykonawcy zostaną zawiadomieni niezwłocznie po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty. Zawiadomienie zawierać będzie uzasadnienie faktyczne i prawne.

**VIII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.**

- 8.1 Celem potwierdzenia spełnienia warunków o których mowa w rozdziale VII SIWZ Zamawiający żąda następujących dokumentów:
- 8.1.1 **Dokumenty potwierdzające spełnienie warunków określonych w pkt 7.1.1 SIWZ:**  
Zawiadomienie o wpisie do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych i zawiadomienie o wpisie do rejestru ośrodków zgodnie z obowiązującymi przepisami..
- 8.1.2 **Dokumenty potwierdzające spełnienie warunków określonych w pkt 7.1.2 SIWZ:**  
Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych głównych usług – w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie ( załącznik Nr 4 do SIWZ)
- Dowodami, o których mowa w pkt 8.1.2 SIWZ są:
- a) poświadczenia;  
i/lub  
b) inne dokumenty – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa w 8.1.2 lit. a) SIWZ.
- 8.1.3 **Dokumenty potwierdzające spełnienie warunków określonych w pkt 7.1.4 SIWZ:**  
Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informację o podstawie do dysponowania tymi osobami ( załącznik Nr 5 do SIWZ.
- 8.1.4 Oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień ( załącznik Nr 10 do SIWZ)
- 8.2 W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 Ustawy, Wykonawca składa następujące dokumenty:**
- 8.2.1 oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia ( załącznik Nr 6 do SIWZ)
- 8.2.2 aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 Ustawy wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- 8.3 Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnienie warunków, o których mowa w pkt 7.1 SIWZ polega na zasobach innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b Ustawy, Zamawiający w celu oceny, czy Wykonawca będzie dysponował zasobami innych podmiotów w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów żąda:**
- a) zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu,  
b) sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia;  
c) charakteru stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem;  
d) zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia,
- 8.4 Inne dokumenty wymagane przez Zamawiającego:**
- 8.4.1 pełnomocnictwo osób podpisujących ofertę do podejmowania zobowiązań w imieniu Wykonawcy składającej ofertę, o ile nie wynikają z przepisów prawa lub innych dokumentów;
- 8.4.2 oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu ( załącznik Nr 7 Do SIWZ.
- 8.5 Postanowienia dotyczące wnoszenia oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze ( konsorcja/sp. cywilne)**
- 8.5.1 Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.

8.5.2 W przypadku oferty składanej przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenia zamówienia publicznego dokumenty wymienione w pkt 8.2 i 8.4.1 składa każdy z wykonawców oddzielnie a pozostałe składają wspólnie.

8.5.3 Ponadto w przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, do oferty musi być załączony dokument ustanawiający pełnomocnika Wykonawców występujących wspólnie do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia. Przyjmuje się, że pełnomocnictwo do podpisania oferty obejmuje pełnomocnictwo do poświadczenia za zgodność z oryginałem wszystkich kopii.

8.5.4 Jeżeli oferta Wykonawców, którzy złożyli ją wspólnie zostanie wybrana, przed podpisaniem umowy, Wykonawcy muszą przedstawić umowę regulującą ich odpowiedzialność i współpracę

8.5.5 Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

#### **8.6 Postanowienia dotyczące Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej**

8.6.1 Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 8.2.2 SIWZ składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające odpowiednio, że: *nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.*

8.6.2. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się tych dokumentów, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy złożone przed, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub przed notariuszem – wystawionych nie wcześniej niż w terminach określonych wyżej

8.6.3. Dokumenty te są składane w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę wraz z tłumaczeniem na język polski.

**8.7 Inne dokumenty dołączone do oferty, sporządzone w języku obcym, składane są wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.**

**8.8 W przypadku, gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego usługa wskazana w wykazie, o którym mowa w pkt 8.1.2 SIWZ, zostały wcześniej wykonane nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o których mowa w pkt 8.1.2 lit.a) i b).**

<b>IX. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSOBY UPRAWNIONEJ DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.</b>
--

9.1 Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje w zakresie powyższej procedury Wykonawcy przekazują pisemnie, faksem na numer /48/6763623 bądź mailem na adres: pomoc@zwolenpowiat.pl

9.2 Zamawiający wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje w zakresie prowadzonego postępowania przekazuje Wykonawcom pisemnie, faksem bądź mailem.

9.3 Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane faksem uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem wyznaczonego terminu. **Każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.**

9.4. Wszelką korespondencję do Zamawiającego związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować na adres:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu  
ul. Wł. Jagiełły 4, 26-700 Zwoleń

z dopiskiem: **Przetarg nieograniczony na zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń wyjazdowych dla uczestników projektu systemowego „My samodzielni”.**

9.5 W przypadku korespondencji drogą elektroniczną na adres pomoc@zwolenpowiat.pl należy ją niezwłocznie potwierdzić pisemnie.

9.6 Zamawiający nie udziela żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane przez Wykonawców zapytania, w sprawach wymaganych zachowania formy pisemnej.

9.7 Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o przesłanie drogą elektroniczną druków składających się na ofertę Wykonawcy:

- e-mail pomoc@zwolenpowiat.pl
- fax: /48/6763623

9.8 Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami jest:

Pani Barbara Śliwa – odnośnie opisu przedmiotu zamówienia tel. /48/6763623 od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30 – 14:00

Pani Jadwiga Szarpak – odnośnie pozostałych zapisów SIWZ tel. /48/6763389 od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30 – 15:30

#### **9.9 Wyjaśnienia i modyfikacja SIWZ:**

9.9.1 W razie niejasności dotyczących postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w szczególności dotyczących SIWZ, Wykonawca może zwrócić się na piśmie do Zamawiającego o wyjaśnienie, a Zamawiający obowiązany jest udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert - pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

9.9.2 Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 9.9.1 SIWZ, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

9.9.3 Treść zapytania wraz z wyjaśnieniami zostanie jednocześnie przekazana pisemnie wszystkim Wykonawcom, którym doręczono SIWZ, bez ujawnienia źródła zapytania oraz zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego.

9.9.4 W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert, zmienić treść SIWZ. Dokonana zmiana specyfikacji zostanie przekazana niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano SIWZ oraz zamieszczona na stronie internetowej i będzie wiążąca.

9.9.5 Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania Wykonawców

### **X. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WNIESIENIA WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium w niniejszym postępowaniu

### **XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

11.1 Zgodnie z art. 85 ust.1 pkt 1 ustawy ustala się termin 30 dni związania złożoną ofertą

11.2 Bieg tego terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

### **XII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT.**

12.1 Wykonawcy powinni zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w SIWZ, w celu prawidłowego przygotowania ofert.

12.2 Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Wykonawca.

12.3 Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.

12.4. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę . Złożenie więcej niż jednej oferty do postępowania, spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.

12.5 Oferta pod rygorem nieważności, musi być sporządzona w sposób czytelny ( pismem maszynowym, na komputerze bądź odręcznie) w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej.

**12.6 Oferta powinna zostać sporządzona na formularzu oferty stanowiącym załącznik Nr 3 do SIWZ (bądź w takiej samej formie ze ścisłym zachowaniem treści). Do formularza oferty należy załączyć dokumenty wymagane w SIWZ, tj.:**

- a) dokumenty lub oświadczenia wymienione w rozdziale VIII SIWZ;
- b) listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy, albo informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej Zał. Nr 8 do SIWZ

12.7. Dokumenty wymagane przez Zamawiającego i dołączone do formularza oferty mogą być przedstawione w formie:

a) oryginału,  
b) kopii poświadczonych ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM oraz podpisane przez uprawnione osoby (wymienione w KRS lub zaświadczeniu o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub posiadające pełnomocnictwo podpisane przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania wykonawcy). Poświadczenie za zgodność z oryginałem powinno mieć miejsce na każdej stronie dokumentu zawierającej treść.

c) dokumentu elektronicznego, opatrzonego przez Wykonawcę bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

12.8 Formularz oferty podpisuje osoba reprezentująca Wykonawcę na podstawie wpisu do odpowiedniego rejestru lub ewidencji działalności gospodarczej albo osoba należycie umocowana przez osobę uprawnioną do reprezentacji, przy czym dokument pełnomocnictwa załącza się do oferty.

12.9 W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, do oferty musi być załączony dokument ustanawiający pełnomocnika Wykonawców występujących wspólnie do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia. Przyjmuje się, że pełnomocnictwo do podpisania oferty obejmuje pełnomocnictwo do poświadczenia za zgodność z oryginałem wszystkich kopii.

12.10 W przypadku podpisania oferty i załączników składanych wraz z ofertą w inny sposób niż określony w odpowiednim rejestrze lub wpisie do ewidencji działalności gospodarczej albo też przez inne osoby niż wymienione w odpowiednim rejestrze lub wpisie do ewidencji działalności gospodarczej na podstawie udzielonego im pełnomocnictwa, należy do oferty dołączyć przedmiotowe pełnomocnictwo. W przypadku przedłożenia kopii pełnomocnictwa do podpisania oferty, wymagane będzie notarialne poświadczenie zgodności z oryginałem. Także udzielanie dalszych pełnomocnictw musi być potwierdzone notarialnie..

**12.11 Za podpisanie uznaje się własnoręczny czytelny podpis lub podpis wraz z pieczętką pozwalającą na zweryfikowanie podpisu.**

12.12 Wszelkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany (poprawki, przekreślenia, dopiski) powinny być opatrzone podpisem osoby podpisującej ofertę.

12.13 Wszystkie strony oferty powinny być ponumerowane, spięte(zszyte) w sposób trwały, zapobiegające możliwości dekompletacji zawartości oferty.

12.14 Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej kopercie/opakowaniu w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającą jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert, zaadresowanej:

**POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W ZWOLENIU**

**ul. Wł. Jagiełły 4**

**26-700 Zwoleń**

**i oznaczonej: Przetarg nieograniczony na zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń wyjazdowych dla uczestników projektu systemowego „My samodzielni”**

**Nie otwierać przed godz.11:30. w dniu 20.05.2013 r.**

**Na kopercie podać dane Wykonawcy.**

12.15 Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania koperty/opakowania lub braku którejkolwiek z wymaganych informacji.

12.16. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie przed upływem terminu do składania ofert.

12.17 Powiadomienie musi być złożone według tych samych zasad jak składana oferta z dopiskiem „ZMIANA/WYCOFANIE”. Zarówno zmiana jak i wycofanie wymaga formy pisemnej. Zmiany dotyczące treści oferty powinny być przygotowane, opakowane i zaadresowane w ten sam sposób jak oferta.

12.18. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których wykonawca zastrzega, że nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania, muszą być oznaczone napisem „INFORMACJE STANOWIĄCE

TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA". Informację o zastrzeżeniu dokumentów stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa należy podać również w załączniku Nr 3 Formularzu oferty.

### **XIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

- 13.1 Ofertę należy złożyć w biurze Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie: Zwoleń, ul. Wł. Jagiełły 4 pokój Nr 3 lub przesać pocztą na adres powyżej podany nie później niż do dnia **20.05.2013 r.** do godz. **11:00**.
- 13.2 Złożona oferta zostanie zarejestrowana ( dzień, godzina)
- 13.3 Stosownie do art. 84 ust.2 ustawy, oferty złożone po terminie zostaną niezwłocznie zwrócone.
- 13.4. Jawne otwarcie ofert nastąpi dnia **20.05.2013 r.** o godz. **11:30** w siedzibie Zamawiającego w pok. Nr 3 przy ul. Wł. Jagiełły 4 w Zwoleniu.
- 13.5 Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- 13.6 Otwierając oferty zamawiający poda:
- Nazwy i adresy Wykonawców,
  - Ceny oferowane ( oraz inne istotne elementy zawarte w ofertach)
- 13.7 W przypadku, gdy Wykonawca nie był obecny na otwarciu ofert, na jego pisemny wniosek, Zamawiający prześle mu informacje, które zostały ogłoszone podczas otwarcia ofert.

### **XIV. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY.**

- 14.1. Podstawą do określenia ceny jest pełen zakres zamówienia określony w niniejszej SIWZ ( zał. Nr 1 i zał. Nr 2 do SIWZ)
- 14.2 Cena musi zawierać: zapłatę za przedmiot zamówienia oraz inne koszty związane z jego realizacją.
- 14.3 Cena pozostaje niezmienna przez okres obowiązywania umowy, nie podlega waloryzacji przez okres realizacji zamówienia.
- 14.4 Cena musi być podana w polskich złotych, cyfrowo i słownie, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- 14.5 Wykonawca podaje cenę oferty w Załączniku Nr 3 – formularzu oferty
- 14.6 Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- 14.7 Cena w formularzu ofertowym winna być obliczona w następujący sposób:
- 14.8 Wykonawca obliczy cenę brutto 14 – dniowego szkolenia wyjazdowego dla osoby niepełnosprawnej, oraz cenę brutto za 14 – dniowego wyjazdu dla opiekuna osoby niepełnosprawnej i 14 dniowego wyjazdu dla opiekuna grupy osób niepełnosprawnych ze strony Zamawiającego, zgodnie z poniższym wzorem:

$$(Cn \times \text{liczba osób niepełnosprawnych}) + (Co \times \text{liczba opiekunów osób niepełnosprawnych}) + Cog \times \text{liczba opiekunów grupy} = Cr$$

- Cn** - cena brutto za 14 - dniowy pobyt osoby niepełnosprawnej  
**Co** – cena brutto za 14 – dniowy pobyt dla opiekuna osoby niepełnosprawnej  
**Cr** – cena realizacji całego zamówienia dla osób niepełnosprawnych  
**Cog** – cena brutto za 14 dniowy pobyt opiekuna grupy ze strony Zamawiającego

Wykonawca obliczy cenę brutto 7 – dniowego szkolenia wyjazdowego dla jednego dziecka, oraz cenę brutto za 7 – dniowy pobyt jego opiekuna, zgodnie z poniższym wzorem.:

$$(Cn \times \text{liczba dzieci}) + (Co \times \text{liczba opiekunów}) = Crd$$

- Cn** - cena brutto za 7 - dniowy pobyt dziecka  
**Co** – cena brutto za 7 – dniowy pobyt dla jego opiekuna  
**Crd** – cena realizacji całego zamówienia dla dzieci z rodzin zastępczych  
Cenę oferty należy wyliczyć w następujący sposób:

$$Cr + Crd = Owz$$



**Cr** – cena realizacji całego zamówienia dla osób niepełnosprawnych  
**Crd** – cena realizacji całego zamówienia dla dzieci z rodzin zastępczych  
**Owz** – ogółem wartość zamówienia – stanowiąca cenę oferty

**XV INFORMACJE DOTYCZĄCE WALUT OBCYCH, W JAKICH MOGĄ BYĆ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ.**

Zamawiający nie przewiduje możliwości dokonywania rozliczeń z Wykonawcą w walutach obcych.

**XVI. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KIEROWAŁ SIĘ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU OCENY OFERT.**

16.1 Kryterium, którym zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty jest cena, obliczona w sposób określony w niniejszym rozdziale.

16.2 Znaczenie kryterium:

Cena oferty - 100 %

16.3 Ilość punktów dla każdej ocenianej oferty zostanie wyliczona wg poniższego wzoru, gdzie zaokrąglenia dokonane zostaną z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku:

$$\text{Cena} = \frac{\text{Cena oferty najniższej}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 100 \text{ pkt} \quad \text{Gdzie: 1 pkt} - 1\%$$

16.4 Oferta wykonawcy, która uzyska najwyższy wynik uznana zostanie przez Zamawiającego za najkorzystniejszą.

**XVII. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.**

17.1 Z Wykonawcą, którego oferta została uznana jako oferta najkorzystniejsza w rozumieniu ustawy Pzp zostanie zawarta umowa zgodnie ze Wzorem umowy załączonym do niniejszej specyfikacji.

17.2 Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze oferty faksem lub pocztą elektroniczną, albo w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia w inny sposób.

17.3 Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminów, o których mowa w pkt 2, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia została złożona tylko jedna oferta.

**XVIII WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY.**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**XIX ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA OD WYKONAWCY, ABY ZAWARŁ Z NIM UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA TAKICH WARUNKACH.**

19.1 Wzór Umowy stanowi zał. Nr **9 SIWZ**. Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na zawartych w niej warunkach.

19.2 Sposób rozliczeń, wysokość kar umownych, możliwości i warunki zmiany umowy zostały zawarte we Wzorze umowy.

**XX ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCE WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Środkami ochrony prawnej w niniejszym postępowaniu są odwołanie i skarga do sądu, przewidziane w Dziale VI ustawy Pzp, które przysługują Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w

uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę organizacji uprawnionych do wnoszenia środków ochrony prawnej prowadzoną przez Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych.

#### **XXI. INFORMACJA O DOPUSZCZENIU PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych

#### **XXII. OFERTY WARIANTOWE**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

#### **XXIII. ZAMÓWIENIA UZUPEŁNIAJĄCE.**

Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielania zamówień uzupełniających.

#### **ROZDZIAŁ XXIV ISTOTNE POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE EWENTUALNYCH ZMIAN W UMOWIE**

24.1 Wszelkie zmiany niniejszej umowy mogą być dokonywane w formie pisemnej pod rygorem ich nieważności i są dopuszczalne w granicach określonych w ustawie Prawo zamówień publicznych.

24.2 Zamawiający dopuszcza zmianę postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w następujących przypadkach:

- 1) gdy z powodu okoliczności niezależnych od Zamawiającego lub Wykonawcy konieczna będzie zmiana terminu realizacji zamówienia, Zamawiający na wniosek Wykonawcy może zmienić termin realizacji zamówienia;
- 2) w przypadku, gdy zmiany postanowień zawartej umowy będą korzystne dla Zamawiającego, a zdarzenia stanowiące podstawę zmian wynikły w trakcie realizacji zamówienia;
- 3) zmianie osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia pod warunkiem, że osoba wskazana przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, będzie posiadała kwalifikacje i doświadczenie odpowiadające wymaganiom Zamawiającego określonym w SIWZ po pisemnym zawiadomieniu Zamawiającego, bez konieczności zachowania pisemnej formy zmiany umowy, Zmiany osobowe nie wymagają anektowania umowy.
- 4) zmiana ilości uczestników wyjazdu;

**Załącznikami do SIWZ są:**

1. **Załącznik nr 1** – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – dla grupy osób niepełnosprawnych i ich opiekunów
2. **Załącznik nr 2** – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – dla dzieci z rodzin zastępczych i ich opiekunów
3. **Załącznik nr 3** – Formularz oferty
4. **Załącznik nr 4** – Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich trzech lat
5. **Załącznik nr 5** – wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia,
6. **Załącznik nr 6** - Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia, zgodne z art. 24 ust 1 Ustawy
7. **Załącznik nr 7** - Oświadczenie zgodne z art. 22 ust. 1 Ustawy
8. **Załącznik nr 8** – Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej
9. **Załącznik nr 9** – Wzór umowy
10. **Załącznik nr 10** – oświadczenie wykonawcy, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia.



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 3 do SIWZ

.....  
Pieczęć adresowa Wykonawcy

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
w Zwoleniu  
ul. Wł. Jagiełły 4  
26-700 Zwolen**

#### FORMULARZ OFERTOWY

Działając w imieniu i na rzecz firmy:

Nazwa firmy .....

Adres .....

Telefon/faks .....

NIP .....

REGON .....

Osoba do kontaktu .....

e-mail .....

nr konta bankowego Wykonawcy .....

imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy:

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

W odpowiedzi na ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na „**Zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń wyjazdowych dla uczestników projektu systemowego „My samodzielni”**”, składamy niniejszą ofertę.

Oferujemy realizację zamówienia zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia za poniższą cenę:  
brutto..... zł.( słownie brutto zł.....)

co w przeliczeniu na jednego uczestnika – osoby niepełnosprawnej wynosi .....zł.

( słownie zł:.....).

Opiekuna osoby niepełnosprawnej wynosi .....zł.

( słownie zł:.....).

Dziecka z rodzin zastępczych - .....zł.

( słownie zł:.....).

Opiekuna dziecka - .....zł.

( słownie zł:.....).

Koszt pobytu opiekuna grupy ze strony zamawiającego - .....zł.

( słownie zł:.....).

1.Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie .....

2. Miejsce wykonania usługi .....

3. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SIWZ oraz miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

5. Usługi objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami\*

Następujący zakres usługi zamierzamy zlecić podwykonawcom\*

6. Polegamy/nie polegamy na zasobach innych podmiotów, o których mowa w Rozdziale VIII pkt 8.3 SIWZ\*

7. Oświadczamy, że sposób reprezentacji i odpowiedzialności spółki/konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

*/wypełniają jedynie wykonawcy składający wspólną ofertę- spółki cywilne i konsorcja/*

8. Oświadczamy, iż- za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach Nr od ..... do ..... niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

.....  
*Podpis i pieczęć imienna osoby – osób upoważnionej (ych)  
do reprezentowania Wykonawcy*

.....  
data i miejscowość

W załączeniu:

- Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich trzech lat ( wg Załącznika nr 4 do SIWZ)
- Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, ( wg Załącznika nr 5 do SIWZ)
- Oświadczenie wykonawcy , że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia ( wg Załącznika nr 10 do SIWZ)
- Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia, zgodne z art. 24 ust 1 Ustawy ( wg Załącznika nr 6 –do SIWZ)
- Oświadczenie zgodne z art. 22 ust. 1 Ustawy ( wg Załącznika nr 7 –do SIWZ)
- Aktualny odpis z właściwego rejestru
- Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej ( wg Załącznika nr 8 –do SIWZ)
- oświadczenie, o którym mowa w art. 26 ust. 2b Ustawy Pzp
- Pełnomocnictwo
- zawiadomienie o wpisie do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych i zawiadomienie o wpisie do rejestru ośrodków

#### UWAGA

WSZYSTKIE ZMIANY JUŻ PO WYPEŁNIENIU OFERTY POWINNY BYĆ DOKONYWANE POPRZEZ SKREŚLENIE POPRZEDNIEJ WARTOŚCI LUB WYRAŻENIA ORAZ WPISANIE NOWEJ Z PARAFKĄ OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY. NIE DOPUSZCZA SIĘ UŻYWANIA KOREKTORÓW.

\*niepotrzebne skreślić



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik Nr 6 do SIWZ

Pieczęć adresowa Wykonawcy

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**  
**w Zwoleniu**  
**ul. Wł. Jagiełły 4**  
**26-700 Zwolen**

#### **OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**W IMIENIU FIRMY:**

.....  
.....

**oświadczam /oświadczamy, że:**

nie ma podstaw do wykluczenia naszej firmy z postępowania o udzielenie zamówienia, zgodnie z art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych ( Dz.U. z 2010 r. Nr 113 poz. 759 ze zm.), na potwierdzenie czego składamy dokumenty określone w Rozdziale VIII pkt 8.2 SIWZ

.....  
( podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do składania  
Oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy – wraz z pieczętką)

....., dnia ..... 2013 r.



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik Nr 7 do SIWZ

Pieczęć adresowa Wykonawcy

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
w Zwoleniu  
ul. Wł. Jagiełły 4  
26-700 Zwolen**

### OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

**W IMIENIU FIRMY:**

.....  
.....

**oświadczam /oświadczamy, że:**

spełniamy warunki określone w art. 22 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych ( Dz.U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.) oraz w SIWZ

.....  
( podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do składania  
Oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy – wraz z pieczętką)

....., dnia ..... 2013 r.



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik Nr 4 do SIWZ

Pieczęć adresowa Wykonawcy

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
w Zwoleniu  
ul. Wł. Jagiełły 4  
26-700 Zwolen**

**Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich 3 lat odpowiadających swoim rodzajem i wartością usługom stanowiącym przedmiot zamówienia.**

L.p	Przedmiot usługi (określić rodzaj usługi jaki był wykonywany w taki sposób aby Zamawiający mógł jednoznacznie stwierdzić, czy warunek wiedzy i doświadczenia określony w Rozdziale VII pkt 7.1.2 został spełniony)	Wartość brutto usług ( w zł.)	Termin realizacji usług		Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane
			Data rozpoczęcia (dd/mm/rrrr/	Data zakończenia (dd/mm/rrrr/	

Do wykazu załączam dowody potwierdzające należyte wykonanie usług wskazanych w niniejszym wykazie.

.....  
( podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do składania  
Oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy – wraz z pieczętką)

....., dnia ..... 2013 r.



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik Nr 8 do SIWZ

.....  
Pieczęć adresowa Wykonawcy

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
w Zwoleniu  
ul. Wł. Jagiełły 4  
26-700 Zwolen**

**LISTA PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ\*  
(ART.26 UST.2D USTAWY)**

**W IMIENIU FIRMY:**

.....  
.....

**oświadczam, że:**

**1 NALEŻĘ DO GRUPY KAPITAŁOWEJ\*\***

L.p	Nazwa podmiotu	Adres	Typ powiązania

**Nie należę do grupy kapitałowej\*\***

.....  
( podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do składania  
Oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy – wraz z pieczętką)

....., dnia ..... 2013 r.

\*grupa kapitałowa w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2007 r. Nr 50, poz. 331 ze zm) tj. wszyscy przedsiębiorcy, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę

\*\* niepotrzebne skreślić





**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik Nr 5 do SIWZ

.....  
Pieczęć adresowa Wykonawcy

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**  
w Zwoleniu  
ul. Wł. Jagiełły 4  
26-700 Zwolen

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

L.p	Imię i nazwisko	Opis kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia	Zakres czynności, które będą wykonywane przez osobę wskazaną w kol.2	Informacja Wykonawcy o dysponowaniu osobami w wykonaniu zamówienia	
				Dysponuję	Będę dysponował
		<b>Doradca zawodowy</b> <b>Wykształcenie</b> ..... ..... ..... <b>Uprawnienia</b> ..... ..... ..... <b>Doświadczenie/praktyka/*</b> ..... ..... .....			
		<b>Doradca zawodowy</b> <b>Wykształcenie</b> ..... ..... ..... <b>Uprawnienia</b> ..... ..... ..... <b>Doświadczenie/praktyka/*</b> ..... ..... .....			

		<b>Doradca zawodowy</b> <b>Wykształcenie</b> ..... ..... ..... ..... <b>Uprawnienia</b> ..... ..... ..... ..... <b>Doświadczenie/praktyka/*</b> ..... ..... ..... .....		
--	--	---	--	--

.....  
( podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do składania  
Oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy – wraz z pieczętką)

....., dnia ..... 2013 r.

UWAGA: Wykonawca, który będzie dysponował osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, zobowiązany jest dołączyć do oferty pisemne zobowiązanie tych podmiotów, do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia, niezależnie od charakteru prawnego łączącego go z nimi stosunków

\* w kol.2 - doświadczenie należy wykazać latami pracy, żeby jednoznacznie wynikało spełnienie 2 letniego doświadczenia przez osobę przewidzianą do wykonania usługi..



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik Nr 10 do SIWZ

.....  
Pieczęć adresowa Wykonawcy

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
w Zwoleniu  
ul. Wł. Jagiełły 4  
26-700 Zwolen**

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest przeprowadzenie usługi szkoleniowej pn. „ **Zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń wyjazdowych dla uczestników projektu systemowego „My samodzielni”** realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII – Promocja Integracji Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie,

Oświadczam, że:

Osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

.....,.....2013 r.  
/ miejscowość/ /data/

.....  
/podpis i pieczęć Wykonawcy/



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik Nr 9 do SIWZ

**PROJEKT UMOWY Nr ...../2013**

**Zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń wyjazdowych dla uczestników projektu systemowego „My samodzielni” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII – Promocja Integracji Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie**

Zawarta w dniu ..... 2013 roku w Zwoleniu pomiędzy Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Zwoleniu, przy ul. Wł. Jagiełły 4  
NIP: 811-17-44-392 REGON: 671995010  
reprezentowanym przez:

– Kierownika Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu  
zwanym dalej w treści umowy „**Zamawiającym**”  
a wyłonioną w trybie przetargu nieograniczonego firmą .....  
.....  
z siedzibą w ..... przy ul. ....  
NIP: ..... REGON: .....

Wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ..... Wydział Gospodarczy Krajowego rejestru Sądowego pod numerem ..... zwaną/zwanym dalej „**Wykonawcą**”

reprezentowanym przez:

1 ..... - .....

lub

.....prowadzącą/prowadzącym  
działalność gospodarczą pod firmą..... ul. .... wpisaną/wpisanym do CEIDG,  
NIP..... REGON: ..... zwaną/zwanym dalej „**Wykonawcą**”

Wykonawca został wybrany zgodnie z wynikiem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie art. 10 ust.1 i 39-46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. z 2010 r. Nr 113 poz. 759 ze zm.) i została z nim zawarta Umowa o następującej treści:

§ 1

**Przedmiot umowy.**

**Przedmiotem niniejszego zamówienia jest:**

1.Zorganizowanie i przeprowadzenie 14 dniowego szkolenia wyjazdowego z zakresu aktywności zawodowej i społecznej wraz z programem rehabilitacyjno– integracyjnym dla jednej grupy składającej się z 102 osób ( w tym: 60 osób niepełnosprawnych , 40 ich opiekunów oraz 2 opiekunów grupy ze strony Zamawiającego) z następującymi dysfunkcjami lub schorzeniami:

- z dysfunkcją narządu ruchu w tym osoby poruszające się na wózkach inwalidzkich ( min. 5 osób na wózkach) ;

- z chorobami neurologicznymi;
- z dysfunkcją narządu wzroku;
- z dysfunkcją układu oddechowego i krążenia;
- z chorobami psychicznymi;
- z chorobami umysłowymi;
- osoby z chorobami onkologicznymi
- osoby z epilepsją;
- osoby z zaburzeniami mowy, głosu i słuchu;

oraz zorganizowanie i przeprowadzenie 7 dniowego szkolenia wyjazdowego z zakresu rozwoju kompetencji społecznych z programem integracyjnym dla 10 dzieci z rodzin zastępczych i 10 ich opiekunów będących uczestnikami projektu systemowego „My samodzielni” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII – Promocja Integracji Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie.

2. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych ( Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 ze zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie turnusów rehabilitacyjnych z dnia 15 listopada 2007 r. ( Dz. U. z 2007 r. Nr 230, poz. 1694).

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Zał. Nr 1 i Nr 2 do SIWZ stanowiące integralną część niniejszej Umowy.

## § 2.

### Prawa i obowiązki Stron

#### 1. Wykonawca będzie zobowiązany do:

- 1) Transportu osób ze Zwolenia do miejscowości w której położony jest ośrodek oraz przywóz uczestników z ośrodka do Zwolenia po zakończeniu pobytu, pojazdami wyposażonymi w klimatyzację, wc, system nagłośnienia, sprawnymi technicznie ( posiadającymi aktualne przeglądy techniczne), a kierowcy posiadać będą odpowiednie uprawnienia do prowadzenia pojazdu i aktualne badania lekarskie;
- 2) Poinformowania zamawiającego o terminie, miejscu i godzinie podstawienia autokaru w dniu wyjazdu ze Zwolenia w formie pisemnej najpóźniej na 5 dni przed planowanym terminem wyjazdu;
- 3) Ubezpieczenia NNW wszystkich uczestników na czas pobytu i przejazdu autokarowego w wysokości 10 tys. zł. przypadających na jednego uczestnika a w razie zaistnienia potrzeby sporządzenia protokołu okoliczności i przyczyn wypadku związanego z uczestnikiem również w drodze do i z miejsca pobytu;
- 4) Zapewnienia opieki w trakcie przejazdów i wspierania tych osób przez cały okres pobytu;
- 5) Zakwaterowania uczestników w jednym obiekcie sanatoryjnym lub wypoczynkowym ( całej grupy) uprawnionym do realizacji niniejszego zamówienia oraz rozlokowania wszystkich osób w pokojach 2 lub 3 osobowych ( w tym dzieci z opiekunami w pokojach 2-osobowych) z pełnym węzłem sanitarnym ( tj: umywalka, prysznic, wc, z całodobowym dostępem do ciepłej i zimnej wody) zlokalizowanych na parterze ośrodka, wyposażonych w telewizor z pilotem, telefon, czajnik bezprzewodowy, ręczniki kąpielowe ) w przypadku zakwaterowania na piętrze niezbędne wyposażenie obiektu w windę oraz podjazdy dla osób niepełnosprawnych w tym poruszających się na wózkach. Ośrodek musi posiadać salę szkoleniową do przeprowadzenia zajęć objętych programem.
- 6) Zapewnienia obsługi sprzątającej celem utrzymania czystości w pokojach i węzłach sanitarnych oraz innych pomieszczeniach, z których będą korzystać uczestnicy wyjazdu.
- 7) Zapłaty taksy klimatycznej za wszystkich uczestników, jeżeli wymagać będzie tego lokalizacja ośrodka miejscowości uzdrowiskowej;
- 8) Całodziennego wyżywienia uczestników pobytu składającego się z trzech posiłków dziennie tj: śniadania, obiadu dwudaniowego z kompotem i deserem, kolacji, z zastrzeżeniem, iż pobyt rozpoczyna się obiadem, ponadto Wykonawca zapewni uczestnikom suchy prowiant na czas podróży, oraz dodatkowo w trakcie realizacji szkolenia poczęstunek w postaci suszu ciastkowego, napoi, i owoców. Żywnienie uczestników pobytu powinno odbywać się zgodnie z zasadami racjonalnego żywienia i zasad higieny, w tym:
  - a) śniadanie (szwedzki stół) w godzinach od 7.30 do 9.30; minimum jedno danie ciepłe, przekąski zimne, pieczywo jasne i ciemne, napoje gorące, soki, owoce, warzywa
  - b) obiad: dwudaniowy z kompotem i deserem;

c) kolacja: minimum jedno danie ciepłe przekąski zimne, pieczywo jasne i ciemne, napoje gorące, soki, owoce, warzywa

a w przypadku osób wymagających zastosowania specjalistycznej diety, zagwarantuje zbilansowane i urozmaicone posiłki, dostosowane do rodzaju schorzenia;

9) Przeprowadzenia dwóch zabiegów dziennie przez min. 10 dni zabiegowych dla każdej osoby niepełnosprawnej, według wskazań lekarza, dostosowanych do rodzaju schorzenia lub dysfunkcji, na terenie ośrodka w którym zakwaterowani będą uczestnicy przez wykwalifikowaną kadrę rehabilitantów i fizykoterapeutów;

10) Wykonania badań lekarskich na początku i na końcu pobytu osób niepełnosprawnych, oraz zapewnienia całodobowej opieki medycznej ( lekarz i pielęgniarka na stałe przebywający w ośrodku) a w przypadku konieczności przewozu uczestnika do szpitala, koszty transportu pokryje Wykonawca,

11) Zorganizowania zajęć integracyjno – rozrywkowych ( ogniska, grillowanie, zabawy taneczne, wieczorki integracyjne wraz z poczęstunkiem odpowiednim do typu imprez) ;

12) Zorganizowania uczestnikom dwóch wycieczek autokarowych z opłaceniem wszelkich biletów wstępu, wejściówek opłat parkingowych itp;

13) Przeprowadzenia grupowego szkolenie w ilości 40 godz. z zakresu rozwoju aktywności zawodowej i społecznej oraz indywidualnego doradztwa zawodowego ilości 60 godz. ( po 1 godz. dla każdej osoby niepełnosprawnej) a tematyka szkolenia obejmuje:

- umiejętności komunikacji interpersonalnej;
- jak podnieść poczucie własnej wartości;
- jak wzmocnić pewność siebie;
- nabycie umiejętności radzenia sobie ze stresem;
- poruszanie się po rynku pracy;
- warunki zatrudnienia osób niepełnosprawnych oraz przysługujące im prawa i obowiązki;
- nauka konstruowania CV oraz listu motywacyjnego;
- nabywanie wiedzy z zakresu autoprezentacji;

14) Przeprowadzenia 10 godz. grupowego szkolenia dla dzieci z rodzin zastępczych z zakresu rozwoju kompetencji społecznej oraz 10 godz. indywidualnego doradztwa zawodowe ( po 1 godz. dla każdego dziecka), którego tematyka obejmuje:

- rozpoznawanie osobistych kompetencji, umiejętności, mocnych stron niezbędnych do pracy z ludźmi;
- rozpoznawanie własnych skutecznych strategii, wywieranie wpływu społecznego;
- stwarzanie wizji własnej pracy zawodowej;
- twórcze przekraczanie własnych ograniczeń;
- trening umiejętności optymalnego wyrażania własnego zdania, życzeń, uczuć, obmowy i krytyki;
- budowanie dobrych, bliskich relacji rodzinnych;
- asertywność, radzenie sobie ze stresem;
- kreatywne myślenie i twórcze rozwiązywanie konfliktów;
- znaczenie i istota komunikacji interpersonalnej;

15) Oznakowania miejsc, z których korzystać będą uczestnicy projektu, poprzez umieszczenie plakatów informacyjnych dotyczących realizowanego projektu, prowadzenia dokumentacji zdjęciowej i przekazania jej w formie zapisu cyfrowego na płycie CD Zamawiającemu po zakończeniu zrealizowanej usługi), przekazania sprawozdania w formie pisemnej zawierającego opis przeprowadzonej usługi oraz innych dokumentów wymaganych przez Zamawiającego, niezbędnych przy realizacji ww. projektu

16) Zawiadomienia zamawiającego o każdym przypadku przerwania pobytu przez jego uczestnika;

17) Poddania się kontroli ze strony Zamawiającego oraz innych uprawnionych osób dotyczącej przebiegu szkolenia zgodnie z zawartą umową .

**17. Zamawiający oświadcza, że** podane ilości uczestników są szacunkowe a Zamawiający poda wstępną ilość osób na 5 dni przed rozpoczęciem realizacji usługi. Powiadomienie o wstępnej ilości uczestników nastąpi faksem lub pocztą elektroniczną na numer/adres podany przez Wykonawcę w ofercie. Zamawiający zastrzega, że liczba uczestników i opiekunów może ulec zmianie (zwiększeniu lub zmniejszeniu) i tak:

- a) jeżeli zamawiający zgłosi zmniejszenie ilości uczestników, najpóźniej w dniu wyjazdu do to nie poniesie kosztów umownych świadczeń przewidzianych dla tych uczestników, których nieobecność została zgłoszona;
- b) jeżeli zamawiający nie dokona zgłoszenia o zmniejszeniu ilości uczestników, zapłaci umowną cenę świadczeń przewidzianych dla danej osoby za wszystkie dni trwania usługi;
- d) jeżeli liczba osób zostanie zwiększona Zamawiający, dodatkowo pokryje koszty tych osób zgodnie z e złożoną w niniejszym postępowaniu ofertą.

20. Każdorazowa zmiana ilości osób uczestników projektu wymagać będzie formy pisemnej w postaci aneksu do

### §3

#### **Wymagania dotyczące ośrodka**

1. Ośrodek przyjmujący osoby niepełnosprawne musi posiadać wpis do rejestru ośrodków o którym mowa w § 17 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych ( Dz. U. z dnia 11 grudnia 2007 r.).
2. Organizator musi być uprawniony do organizowania turnusów dla osób niepełnosprawnych a ośrodek, w którym odbędzie się turnus musi być uprawniony do przyjmowania osób niepełnosprawnych z określonymi schorzeniami: narządu ruchu, układu krążenia, neurologicznym, , upośledzenie umysłowe, narząd wzroku ,z chorobami onkologicznymi, epilepsją, z zaburzeniami mowy, głosu i słuchu.

### § 4

#### **Termin i miejsce wykonania zamówienia.**

1. Termin realizacji wykonania zamówienia Strony ustalają na okres od podpisania Umowy do .....

2. Miejscem realizacji zamówienia będzie .....

### § 5

#### **Wynagrodzenie.**

1. Zapłata wynagrodzenia nastąpi po zakończeniu usługi objętej Umową i przekazaniu Zamawiającemu niezbędnych dokumentów wymaganych przy realizacji niniejszego Projektu.
2. Strony zgodnie ustalają łączną wartość wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu Umowy na kwotę .....zł. brutto ( słownie zł: .....) w oparciu o ofertę Wykonawcy w tym:
  - a) koszt 14 dniowego pobytu osoby niepełnosprawnej ..... zł. (słownie zł: .....)
  - b) koszt 14 dniowego pobytu jego opiekuna ..... zł. (słownie zł: .....)
  - c) koszt 7 dniowego pobytu dziecka ..... zł. (słownie zł: .....)
  - d) koszt 7 dniowego pobytu jego opiekuna ..... zł. (słownie zł: .....)
  - e) koszt pobytu opiekuna grupy ze strony Zamawiającego ..... zł. (słownie zł: .....)
3. Wynagrodzenie określone w postanowieniach § 5 ust. 2 niniejszej Umowy, uwzględnią wszystkie koszty związane z realizacją usługi określonej w Umowie oraz SIWZ, która stanowi jej integralną część.
4. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie za faktyczną ilość uczestników pobytu

### § 6.

#### **Płatność**

1. Strony postanawiają, że zapłata wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu Umowy nastąpi na podstawie faktury końcowej wystawionej przez Wykonawcę oraz przekazania niezbędnych dokumentów związanych z realizacją Projektu wraz z protokołem końcowym odbioru zrealizowanej usługi w terminie 7 dni.
2. Płatność zostanie dokonana przelewem z rachunku bankowego Zamawiającego na rachunek bankowy Wykonawcy, w terminie 7 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury wraz z dokumentami potwierdzającymi wykonanie usługi.
3. Za dzień zapłaty uważany będzie dzień złożenia przez Zamawiającego dyspozycji obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego kwotą wynagrodzenia.
4. Zamawiający ma prawo do potrącania z faktur kar umownych, o których mowa w § 7
5. Strony nie przewidują płatności częściowych i nie przewidują zaliczek.

### § 7.

#### **Kary umowne.**

1. Wykonawca jest zobowiązany zapłacić karę umowną Zamawiającemu:
  - a) za odstąpienie od Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy – w wysokości 20% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 5 ust. 2
  - b) z tytułu niedotrzymania terminu wykonania Umowy określonego w § 4 ust 1 w wysokości 0,5% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 5 ust. 2 za każdy dzień zwłoki.

- c) W razie niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy przez Wykonawcę z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca innych niż opisane pod lit.a) i b) – w wysokości 10% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 5 ust. 2
2. Zastrzeżenia ani zapłata kar umownych, nie wyłączając prawa Zamawiającego dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania na zasadach ogólnych w wysokości przenoszącej zastrzeżone kary umowne.
3. Zapłata kar umownych nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku wykonania Umowy.
4. Zamawiający jest upoważniony do potrącania kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy.

#### § 8.

##### **.Odstąpienie od umowy.**

1. Oprócz przyczyn wymienionych w przepisach prawa stronom przysługuje prawo odstąpienia od Umowy w następujących przypadkach:
- 1) Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku gdy:
- a) Wykonawca nie rozpoczął wykonania przedmiotu umowy bez uzasadnionej przyczyny w ciągu 7 dni od daty ustalonej przez Strony;
- b) Wykonawca nie realizuje przedmiotu Umowy zgodnie z jej postanowieniami oraz zapisami SIWZ, która stanowi jej integralną część, a w szczególności w przypadku realizowania usługi niezgodnie z programem, Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od Umowy i odmowy zapłaty wynagrodzenia za zrealizowaną część;
- c) zaistnieje istotna zmiana okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia, odstąpienie od umowy w tym wypadku może nastąpić terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takiej sytuacji Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego Wykonawcy z tytułu wykonania części Umowy;
- d) w stosunku do Wykonawcy istnieją przesłanki do złożenia wniosku o ogłoszenie upadłości, zostało wszczęte postępowanie likwidacyjne albo egzekucyjne;
2. Odstąpienie od Umowy, powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie. Oświadczenie o odstąpieniu od Umowy winno być złożone w terminie 14 dni od dnia zaistnienia zdarzenia je uzasadniającego z zastrzeżeniem przypadku opisanego pod lit.c) powyżej.

#### § 9.

##### **Poufność.**

1. Strony zobowiązują się do utrzymania w tajemnicy i nie przekazywania osobom trzecim, w także nieupoważnionym pracownikom informacji i danych, które Strony uzyskały w trakcie lub w związku z realizacją Umowy, bez względu na sposób i formę ich utrwalenia lub przekazania, w szczególności w formie pisemnej, kserokopii, faksu i zapisu elektronicznego, o ile informacje takie nie są powszechnie znane, bądź obowiązek ich ujawnienia nie wynika z obowiązujących przepisów. Zasadą poufności nie jest objęty fakt zawarcia oraz warunki Umowy.
2. Ujawnienie przez którąkolwiek ze Stron jakiegokolwiek informacji poufnej wymagać będzie każdorazowo pisemnej zgody drugiej Strony, chyba, że są to informacje publicznie dostępne, a ich ujawnienie nie nastąpiło w wyniku naruszenia postanowień Umowy.
3. Obowiązek zachowania poufności przewidzianej w niniejszym paragrafie obowiązywać będzie bezterminowo.
4. Strony zobowiązują się do przetwarzania i wykorzystywania udostępnionych danych osobowych jedynie w celu wykonania Umowy, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)

#### § 10.

##### **Nadzór nad prawidłowym wykonaniem umowy.**

1. Strony zgodnie postanawiają, iż osobą do kontaktu:

- 1) **ze strony Wykonawcy** .....  
numer telefonu .....
- 2) **ze strony Zamawiającego** .....  
numer telefonu .....



2.Wymiana przez Strony bieżących informacji związanych z wykonaniem umowy może być dokonywana w każdej powszechnie przyjętej formie, w szczególności faksem, pocztą elektroniczną, telefonicznie, poprzez bezpośredni kontakt w siedzibie Zamawiającego lub Wykonawcy.

3.Zmiana osób, o których mowa w ust. 1 nie stanowi zmiany niniejszej umowy i wymaga jedynie pisemnego oświadczenia złożonego drugiej stronie.

## § 11.

### Zmiany umowy

1.Wszelkie zmiany niniejszej umowy mogą być dokonywane w formie pisemnej pod rygorem ich nieważności i są dopuszczalne w granicach określonych w ustawie Prawo zamówień publicznych.

2.Zamawiający dopuszcza zmianę postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w następujących przypadkach:

1) gdy z powodu okoliczności niezależnych od Zamawiającego lub Wykonawcy konieczna będzie zmiana terminu realizacji zamówienia, Zamawiający na wniosek Wykonawcy może zmienić termin realizacji zamówienia;

2) w przypadku, gdy zmiany postanowień zawartej umowy będą korzystne dla Zamawiającego, a zdarzenia stanowiące podstawę zmian wynikły w trakcie realizacji zamówienia;

3) zmianie osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia pod warunkiem, że osoba wskazana przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, będzie posiadała kwalifikacje i doświadczenie odpowiadające wymaganiom Zamawiającego określonym w SIWZ po pisemnym zawiadomieniu Zamawiającego, bez konieczności zachowania pisemnej formy zmiany umowy, Zmiany osobowe nie wymagają anektowania umowy.

4) zmiana ilości uczestników wyjazdu;

## § 12.

### Postanowienia końcowe

1.Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

2.Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej zgody obu Stron pod rygorem nieważności.

3.Wszystkie zawiadomienia, które są wymagane lub dozwolone przez niniejszą umowę będą za właściwie doręczone, jeżeli zostaną doręczone do rąk własnych, przesłane pocztą kurierską lub listem poleconym ( za zwrotnym poświadczeniem odbioru) , faksem ( za zwrotnym poświadczeniem odbioru), z tym że kopia jakiegokolwiek wiadomości przesłanej faksem zostanie niezwłocznie potwierdzona pisemnie.

4.Strony oświadczają, iż wynikające z niniejszej umowy sprawy sporne będą załatwiane polubownie w drodze uzgodnień i porozumień. Wszczęcie postępowania sądowego jest dopuszczalne w przypadku, w którym postępowanie ugodowe nie zostanie rozstrzygnięte.

5.Właściwym do rozpoznania sporu jest Sąd właściwy do siedziby Zamawiającego.

6.W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych

7.Umowa została sporządzona w czterech jednobrzmiących egzemplarzach w tym trzy dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

Zamawiający

Wykonawca