**Załącznik nr 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** |  |
| ***Adres(y) siedziby Wykonawcy(ów)***  */ulica, nr lok., miejscowość/* |  |
| **Adres korespondencyjny** /należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż powyżej**/:** |  |
| ***NIP:*** |  |
| ***REGON:*** |  |
| ***Osoba do kontaktu:*** | |
| ***Tel/fax:*** |  |
| ***Adres e-mail:*** |  |

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

|  |
| --- |
| **Zorganizowanie opieki nad dziećmi wraz z wyżywieniem w trakcie trwania zajęć uczestników Projektu ”DROGOWSKAZ” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.** |

oferuję(my) wykonanie pełnego zakresu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **LICZBA GODZIN OPIEKI** | **CENA ZA 1 GODZINĘ ZEGAROWĄ (obejmuje wszystkie koszty realizacji zamówienia)** | **ŁĄCZNA WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA** |
| **OPIEKA NAD DZIEĆMI** | **500** |  |  |

**W cenie za jedną godzinę zegarową opieki :**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | ***cena jednego posiłku w formie śniadania:***  ***………………. w PLN (brutto)*** |
| **2.** | ***cena jednego ciepłego posiłku w formie obiadu:***  ***………………. w PLN (brutto)*** |
| **3.** | ***cena jednego posiłku w formie podwieczorku***  ***………………. w PLN (brutto)*** |

**Maksymalna nominalna wartość umowy wyniesie** (500 GODZIN)**: …............ zł netto**

**(słownie złotych: …………………………....................................……….............................. ..../100)**

**Maksymalna nominalna wartość umowy wyniesie** (500 GODZIN)**: …............ zł brutto**

**(słownie złotych: …………………………....................................……….............................. ..../100)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Miejsce realizacji OPIEKI NAD DZIEĆMI** | | |
| Nazwa i adres lokalu: | ................................................................................................  ................................................................................................  ................................................................................................ | |
| Informacja o podstawie dysponowania\*: |  | naszą własność |
|  |  | zostanie udostępniony przez podmiot trzeci |

*\*) właściwe zaznaczyć*

***UWAGA!***

W przypadku, gdy Wykonawca będzie polegał na zasobach innych podmiotów, zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu pisemne zobowiązanie tego podmiotu , do oddania do dyspozycji Wykonawcy tych zasobów, przeznaczonych do realizacji zamówienia, na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia na etapie **SKŁADANIA OFERTY**.

**Ja(my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

1. zapoznałem(liśmy) się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami udziału w postępowaniu i nie wnoszę(simy) do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem(liśmy) konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia;
2. akceptuję(my) wzór umowy i zobowiązuję(my) się, w przypadku wybrania mojej(naszej) oferty jako najkorzystniejszej, podpisać umowę na proponowanych warunkach, w miejscu i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
3. posiadamy **wpis do Rejestru żłobków i klubów dziecięcych prowadzonego przez wójta, burmistrza lub prezydenta miasta właściwego ze względu na miejsce prowadzenia żłobka lub klubu dziecięcego.**
4. w przypadku wyboru mojej(naszej) oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję(my) się do ścisłej współpracy z Zamawiającym przy realizacji przedmiotu zamówienia;
5. uważam(my) się związany(i) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert;
6. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. Ponadto w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5 - 17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
7. zostałem(liśmy) poinformowany(i), że mogę(możemy) wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania;

**INFORMACJE DODATKOWE:**

Dane niezbędne do zawarcia umowy w przypadku dokonania wyboru niniejszej oferty:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Osoba/y zawierająca/e umowę w imieniu Wykonawcy | Imię i nazwisko (ewentualne stanowisko) | | |
|  | | |
| 2. | Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym  w sprawie realizacji umowy | Imię i nazwisko | tel./faks | e-mail |
|  |  |  |

**Oświadczam, iż należę do sektora \*( niewłaściwe skreślić):**

* Mikro przedsiębiorców
* Małych przedsiębiorstw
* Średnich przedsiębiorstw
* Inne(podać jakie………………)

**Oświadczam, że jako osoba prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą (jeśli nie dotyczy wykreślić):**

1. zatrudniam/nie zatrudniam\* pracowników,
2. zawieram/nie zawieram\* umów zleceń ze zleceniobiorcami.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*miejscowość, data Podpisy osób uprawnionych do składania*

*oświadczeń woli**w imieniu Wykonawcy*

**Załącznik nr 1B**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH**

**LUB KAPITAŁOWYCH[[1]](#footnote-1)\***

W związku z udziałem w zapytaniu ofertowym na **Zorganizowanie opieki nad dziećmi wraz z wyżywieniem w trakcie trwania zajęć uczestników Projektu ”DROGOWSKAZ” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,**

oświadczam/-y, że nie jestem(eśmy) powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

………………………………………………..

(podpis i pieczęć osób wskazanych   
w dokumencie uprawniającym

do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 2**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Przedmiotem zamówienia jest:** Zorganizowanie opieki nad dziećmi wraz z wyżywieniem w trakcie trwania zajęć uczestników Projektu ”DROGOWSKAZ” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

**CEL**

Celem zamówienia jest zapewnienie opieki nad dziećmi uczestników Projektu ”DROGOWSKAZ” korzystających z usług aktywnej integracji.

**UCZESTNICY**

Dzieci uczestników projektu „DROGOWSKAZ”. Przewiduje się, że w ciągu jednego dnia opiece może podlegać średnio 5 dzieci, dziennie w wieku od 1 roku do ok 6 lat. Faktyczna liczba dzieci objętych opieką uzależniona będzie od bieżących potrzeb uczestników projektu. Ilość dzieci zgłoszonych do opieki może ulec zmianie(+/-) w ramach ustalonej maksymalnej ilości godzin świadczonej usługi.

**FORMA i CZAS TRWANIA**

1. Realizacja odbywać się będzie 5 dni w tygodniu od poniedziałku do piątku w godzinach 07.30-15.30.

2. Godzina opieki liczy 60 minut (godzina zegarowa).

3. Usługa będzie zlecana drogą elektroniczną przez Zamawiającego z co najmniej 2-dniowym wyprzedzeniem(2 dni robocze). W wyjątkowych przypadkach termin ten może ulec skróceniu do 1 dnia roboczego.

4. Maksymalny wymiar opieki nie powinien przekroczyć **500** godzin w okresie realizacji umowy.

5. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dzieci w czasie sprawowania nad nimi opieki, jakość i terminowość świadczonej usługi oraz szkody wyrządzone przez swoje działania lub zaniechania podczas wykonywania przedmiotu zamówienia

**REALIZACJA USŁUGI – OBOWIĄZKI WYKONAWCY**

W ramach realizacji usługi Wykonawca zapewni :

1) bezpieczeństwo i opiekę dzieciom we wskazanych przez Zamawiającego terminach i godzinach;

2) wykwalifikowaną kadrę, która zapewni właściwe i bezpieczne warunki realizacji zadania;

3) lokal dostosowany do potrzeb dzieci do lat 6, pozwalających na wykonywanie zadań opieki nad dziećmi w zakresie opieki pielęgnacyjnej i edukacyjnej oraz na prowadzenie zajęć opiekuńczo-wychowawczych;

4) sala w której będą odbywać się zajęcia winna zostać oznakowana na czas prowadzenia zajęć zgodnie z wytycznymi Zamawiającego (wynikającymi z umowy o dofinansowanie projektu, które zostaną przekazane Wykonawcy przez Zamawiającego przed rozpoczęciem zajęć na wskazany przez niego adres e – mail. Przykładowo Wykonawca winien zamieścić informacje o finansowaniu zadania realizowanego w ramach projektu w miejscach ogólnie dostępnych i widocznych (np. drzwi, tablice).

5) wszelkie pomoce dydaktyczne do prowadzenia gier i zabaw edukacyjnych(min. kredki, kolorowanki, książeczki, klocki, zabawki itp.)

6) ubezpieczenie dzieci, wskazanych przez Zamawiającego od NNW na kwotę 10.000 na dziecko powstałych w trakcie sprawowania nad dzieckiem opieki, w drodze do miejsca sprawowania opieki oraz w drodze do domu z miejsca sprawowania opieki. Wykonawca na potwierdzenie dokonania ubezpieczenia przedstawi Zamawiającemu kopię polisy ubezpieczeniowej. Skutki nie objęcia dzieci ubezpieczeniem ponosi Wykonawca.

7) wyżywienie dzieci w czasie sprawowania opieki 2 posiłki :

* śniadanie lub podwieczorek i dwudaniowy obiad + kompot(inny napój)+ deser

Posiłki powinny być przygotowane zgodnie z zasadami racjonalnego wyżywienia, urozmaicone, z pełnowartościowych, świeżych produktów. Przy przygotowywaniu posiłków muszą być zachowane zasady higieny i obowiązujące przepisy sanitarne.

1. Środki higieny osobistej dzieci jak pieluch jednorazowe, chusteczki nawilżane, płyn dezynfekujący.
2. W przypadku wprowadzenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii oraz wprowadzenia dodatkowych ogólnokrajowych nakazów w drodze przepisów (m.in. ustaw, rozporządzeń, decyzji, nakazów, itp.) nakładających obowiązek zachowania szczególnych środków ostrożności i stosowania dodatkowych środków ochrony osobistej wykonawca zapewni każdemu dziecku środki ochrony osobistej na czas trwania opieki tj. płyn do dezynfekcji w miejscach ogólnie dostępnych. Wykonawca jest zobowiązany w/w zakresie do stosowania ogólnych i powszechnie obowiązujących norm, przepisów i wytycznych.
3. Czynności wykonywane w ramach świadczenia opieki dziennej nad dziećmi będą w szczególności polegały na:

a) podawaniu posiłków;

b) pomocy w załatwianiu potrzeb fizjologicznych i higienicznych;

c) innych zadaniach wynikających z bieżących potrzeb dziecka( np. drzemka);

d) zapewnieniu zabawy i zajęć dostosowanych do wieku dziecka.

11) w ramach realizacji umowy Wykonawca zobowiązany będzie m.in. do prowadzenia:

a) Karty opieki – zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik……………..

**MIEJSCE REALIZACJI**

Miejsce realizacji sala w centrum Zabrza.

Ponadto pomieszczenie winno być zlokalizowane w budynku umożliwiającym dostanie się do niego wózkiem dziecięcym tj. winda, podjazd. Dodatkowo Wykonawca zapewni miejsce umożliwiające pozostawienie wózków dziecięcych.

**PERSONEL**

1. Wykonawca zapewni opiekę nad dziećmi sprawowaną przez wykwalifikowaną kadrę dydaktyczną, posiadającą doświadczenie i odpowiednie uprawnienia, zgodne z wymogami określonym przez Zamawiającego w treści ogłoszenia oraz ze złożoną ofertą.

2. Wykaz osób wykonujących czynności opieki nad dziećmi będzie załącznikiem do umowy.

3. Jeden opiekun/ka będzie sprawował opiekę maksymalnie nad pięciorgiem dzieci lub jeśli wśród dzieci, nad którymi będzie sprawowana opieka, znajdzie się dziecko które wymaga szczególnej opieki lub jest niepełnosprawne, wówczas Wykonawca zapewni jednego opiekuna/kę dla maksymalnie trójki dzieci.

**POSTANOWIENIA DODATKOWE:**

1. Wykonawcazobowiązany jest dooznaczania znakiem Unii Europejskiej i znakiem Funduszy Europejskich (herbem województwa lub jego oficjalnym logo) dokumentów i materiałów dotyczących przedmiotu umowy;
2. Wykonawca zobowiązany jest do umieszczenia przynajmniej jednego plakatu o minimalnym formacie A3 lub odpowiednio tablicy informacyjnej w miejscu realizacji umowy;
3. Wszystkie działania informacyjne i promocyjne związane z projektem powinny zostać udokumentowane (obligatoryjna dokumentacja fotograficzna). Dokumentacja ta powinna być przechowywana z pozostałymi dokumentami dotyczącymi szkolenia/kursu przez cały okres trwałości projektu oraz może zostać poddana kontroli. Dokumentacja może być przechowywana w formie papierowej albo elektronicznej**.**
4. Rozliczenie za przedmiot umowy zgodnie z harmonogramem.
5. Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie informować Zamawiającego o wszelkich przypadkach nieobecności dziecka w dniu planowanej opieki . Zamawiający zapłaci wyłącznie za czas faktycznej opieki.
6. Zapewnienie należytej ochrony danych osobowych uczestników zajęć zgodnie z obowiązującymi przepisami.
7. Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia do 3 dni przed rozpoczęciem realizacji umowy Zamawiającemu np. mailem potwierdzenie ubezpieczenia NNW uczestników, a po zakończeniu jego kserokopię.

**TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Zamawiający zamierza zrealizować przedmiot zamówienia w terminie od daty zawarcia umowy ale nie wcześniej niż od 03.08.2020 r. do 31.03.2020 r.

**PŁATNOŚĆ :**

1. Zamawiający zgadza się na płatność cząstkową, po każdym zakończonym miesiącu.
2. Zamawiający dokona płatności faktury w terminie do 14 dni od dnia jej otrzymania, po jej pozytywnym zweryfikowaniu.
3. W przypadku niepełnej godziny zegarowej, Zamawiający zapłaci Wykonawcy za każde rozpoczęte 20 minut sprawowania opieki/zajęć.

**Załącznik nr 3**

**- Wzór-**

**UMOWA Nr …………./2020**

zawarta w dniu ………………… pomiędzy:

Miastem Zabrze, ul. Powstańców Śląskich 5-7, 41-800 Zabrze, NIP 6482743351, zwanym „nabywcą”, w imieniu którego działa reprezentowany przez:

Dyrektora Danutę Dymek działającą na podstawie upoważnienia Prezydenta Miasta Zabrze,

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu ul. 3 Maja 16

zwanym dalej Zamawiającym,

a ……………………………………………

NIP: ……………….. REGON: ………………………

reprezentowaną przez:

zwanym dalej Wykonawcą

po przeprowadzeniu postępowania o udzielenie zamówienia na usługi społeczne w trybie art 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015, poz. 2164). oraz przepisów Regulaminu udzielania zamówień w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Zabrzu wprowadzonego zarządzeniem nr 0211/80/2017 z dnia 01.12.2017 r. Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Zabrzu.

**§ 1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotemumowy jest zorganizowanie i przeprowadzenie przez Wykonawcę usługi pod nazwą:

Zorganizowanie opieki nad dziećmi wraz z wyżywieniem w trakcie trwania zajęć uczestników Projektu ”DROGOWSKAZ” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

2. Celem zamówienia jest zapewnienie opieki nad dziećmi uczestników Projektu” DROGOWSKAZ” korzystających z usług aktywnej integracji.

**§ 2**

**UCZESTNICY**

Dzieci uczestników projektu „DROGOWSKAZ”. Przewiduje się, że w ciągu jednego dnia opiece może podlegać średnio 5 dzieci dziennie w wieku od 1 roku do ok 6 lat. Faktyczna liczba dzieci objętych opieką uzależniona będzie od bieżących potrzeb uczestników projektu. Ilość dzieci zgłoszonych do opieki może ulec zmianie(+/-) w ramach ustalonej maksymalnej ilości godzin świadczonej usługi.

**§ 3**

**FORMA/ CZAS TRWANIA/PROGRAM**

1. Realizacja odbywać się będzie 5 dni w tygodniu od poniedziałku do piątku w godzinach 07.30-15.30.

2. Godzina opieki liczy 60 minut (godzina zegarowa).

3. Usługa będzie zlecana drogą elektroniczną przez Zamawiającego z co najmniej 2-dniowym wyprzedzeniem(2 dni robocze). W wyjątkowych przypadkach termin ten może ulec skróceniu do 1 dnia roboczego.

4. Maksymalny wymiar opieki nie powinien przekroczyć **500** godzin w okresie realizacji umowy.

5. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dzieci w czasie sprawowania nad nimi opieki, jakość i terminowość świadczonej usługi oraz szkody wyrządzone przez swoje działania lub zaniechania podczas wykonywania przedmiotu zamówienia

**§ 4**

**MIEJSCE REALIZACJI**

1. Miejsce realizacji sala w centrum Zabrza.

2. Ponadto pomieszczenie winno być zlokalizowane w budynku umożliwiającym dostanie się do niego wózkiem dziecięcym tj. winda, podjazd. Dodatkowo Wykonawca zapewni miejsce umożliwiające pozostawienie wózków dziecięcych.

**§ 5**

**REALIZACJA USŁUGI – OBOWIĄZKI WYKONAWCY**

W ramach realizacji usługi Wykonawca zapewni :

1) bezpieczeństwo i opiekę dzieciom we wskazanych przez Zamawiającego terminach i godzinach;

2) wykwalifikowaną kadrę, która zapewni właściwe i bezpieczne warunki realizacji zadania;

3) lokal dostosowany do potrzeb dzieci do lat 6, pozwalających na wykonywanie zadań opieki nad dziećmi w zakresie opieki pielęgnacyjnej i edukacyjnej oraz na prowadzenie zajęć opiekuńczo-wychowawczych;

4) sala w której będą odbywać się zajęcia winna zostać oznakowana na czas prowadzenia zajęć zgodnie z wytycznymi Zamawiającego (wynikającymi z umowy o dofinansowanie projektu, które zostaną przekazane Wykonawcy przez Zamawiającego przed rozpoczęciem zajęć na wskazany przez niego adres e – mail. Przykładowo Wykonawca winien zamieścić informacje o finansowaniu zadania realizowanego w ramach projektu w miejscach ogólnie dostępnych i widocznych (np. drzwi, tablice).

5) wszelkie pomoce dydaktyczne do prowadzenia gier i zabaw edukacyjnych(min. kredki, kolorowanki, książeczki, klocki, zabawki itp.)

6) ubezpieczenie dzieci, wskazanych przez Zamawiającego od NNW na kwotę 10 000 powstałych w trakcie sprawowania nad dzieckiem opieki, w drodze do miejsca sprawowania opieki oraz w drodze do domu z miejsca sprawowania opieki. Wykonawca na potwierdzenie dokonania ubezpieczenia przedstawi Zamawiającemu kopię polisy ubezpieczeniowej. Skutki nie objęcia dzieci ubezpieczeniem ponosi Wykonawca.

7) wyżywienie dzieci w czasie sprawowania opieki 2 posiłki :

* śniadanie lub podwieczorek i dwudaniowy obiad + kompot(inny napój)+ deser

Posiłki powinny być przygotowane zgodnie z zasadami racjonalnego wyżywienia, urozmaicone, z pełnowartościowych, świeżych produktów. Przy przygotowywaniu posiłków muszą być zachowane zasady higieny i obowiązujące przepisy sanitarne.

8) Środki higieny osobistej dzieci jak pieluch jednorazowe, chusteczki nawilżane, płyny dezynfekujące.

9)W przypadku wprowadzenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii oraz wprowadzenia dodatkowych ogólnokrajowych nakazów w drodze przepisów (m.in. ustaw, rozporządzeń, decyzji, nakazów, itp.) nakładających obowiązek zachowania szczególnych środków ostrożności i stosowania dodatkowych środków ochrony osobistej wykonawca zapewni każdemu dziecku środki ochrony osobistej na czas trwania opieki tj. płyn do dezynfekcji w miejscach ogólnie dostępnych. Wykonawca jest zobowiązany w/w zakresie do stosowania ogólnych i powszechnie obowiązujących norm, przepisów i wytycznych.

10) Czynności wykonywane w ramach świadczenia opieki dziennej nad dziećmi będą w szczególności polegały na:

a) podawaniu posiłków;

b) pomocy w załatwianiu potrzeb fizjologicznych i higienicznych;

c) innych zadaniach wynikających z bieżących potrzeb dziecka( np. drzemka);

d) zapewnieniu zabawy i zajęć dostosowanych do wieku dziecka.

11) w ramach realizacji umowy Wykonawca zobowiązany będzie m.in. do prowadzenia:

a) Karty opieki – zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik……………..

**§ 6**

**PERSONE**L

1. Wykonawca zapewni opiekę nad dziećmi sprawowaną przez wykfalifikowaną kadrę dydaktyczną, posiadającą doświadczenie i odpowiednie uprawnienia, zgodne z wymogami określonym przez Zamawiającego w treści ogłoszenia oraz ze złożoną ofertą.

2. Wykaz osób wykonujących czynności opieki nad dziećmi będzie załącznikiem do umowy.

3. Jeden opiekun/ka będzie sprawował opiekę maksymalnie nad pięciorgiem dzieci lub jeśli wśród dzieci, nad którymi będzie sprawowana opieka, znajdzie się dziecko które wymaga szczególnej opieki lub jest niepełnosprawne, wówczas Wykonawca zapewni jednego opiekuna/kę dla maksymalnie trójki dzieci.

**§ 7**

**POSTANOWIENIA DODATKOWE:**

1. Rozliczenie za przedmiot umowy zostanie zrobione zgodnie z Karta Opieki.
2. Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie informować Zamawiającego o wszelkich przypadkach nieobecności dziecka w dniu planowanej opieki . Zamawiający zapłaci wyłącznie za czas faktycznej opieki.
3. Zapewnienie należytej ochrony danych osobowych uczestników zajęć zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**§ 8**

**TERMIN REALIZACJI**

Zamawiający zamierza zrealizować przedmiot zamówienia w terminie od daty zawarcia umowy ale nie wcześniej niż od 03.08.2020 r. do 31.03.2020 r.

**§ 9**

**WARTOŚĆ PRZEDMIOTU UMOWY**

1. Strony zgodnie ustalają, iż maksymalna nominalna wartość przedmiotu umowy nie przekroczy………………………………….zł brutto( słownie :…………………………………………………………….)

2. Wynagrodzenie za 1 godzinę zegarową opieki nad dzieckiem, zgodnie z ofertą Wykonawcy z dnia……………….. wynosi………………………..zł brutto( słownie:…………………………./100)

3. Cena jednostkowa podana w ust 2 zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia i nie ulegnie zmianie przez cały okres obowiązywania umowy.

4. Wynagrodzenie współfinansowane jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

5. Faktyczne wynagrodzenie Wykonawcy uzależnione będzie od rzeczywistej liczby godzina opieki.

**§ 10**

**PŁATNOŚĆ**

1. Okresem rozliczeniowym będzie jeden miesiąc kalendarzowy.

2. Zamawiający wykona płatność za fakturę w terminie 14 dni od dnia jej otrzymania, po jej pozytywnym zweryfikowaniu

3. Ilość godzin sprawowanej opieki Wykonawca potwierdza poprzez dołączenie do faktury wypełnionych i podpisanych Kart Opieki za dany miesiąc.

4. Zamawiający zapłaci za faktyczną liczbę godzin sprawowanej opieki. W przypadku niepełnej godziny zegarowej, Zamawiający zapłaci Wykonawcy za każde rozpoczęte 20 minut sprawowania opieki/zajęć.

**§ 11**

1. Nadzór nad należytym, zgodnym z umową, wykonaniem przedmiotu umowy pełnią:

1. ze strony Zamawiającego: ……………………………………………………………, tel………………………
2. ze strony Wykonawcy: ………………………………………………………………...,tel……………………..

**§ 12**

**POSTANOWIENIA DODATKOWE/OBOWIĄZKI INFORMACYJNE**

1. Wykonawcazobowiązany jest dooznaczania znakiem Unii Europejskiej i znakiem Funduszy Europejskich (herbem województwa lub jego oficjalnym logo) dokumentów i materiałów dotyczących przedmiotu umowy;
2. Wykonawca zobowiązany jest do umieszczenia przynajmniej jednego plakatu o minimalnym formacie A3 lub odpowiednio tablicy informacyjnej w miejscu realizacji umowy – zajęcia teoretyczne;
3. Wszystkie działania informacyjne i promocyjne związane z projektem powinny zostać udokumentowane (obligatoryjna dokumentacja fotograficzna). Dokumentacja ta powinna być przechowywana z pozostałymi dokumentami dotyczącymi szkolenia/kursu przez cały okres trwałości projektu oraz może zostać poddana kontroli. Dokumentacja może być przechowywana w formie papierowej albo elektronicznej**.**
4. Wykonawca zobowiązany jest doprzedstawienia do 3 dni przed rozpoczęciem realizacji umowy Zamawiającemu np. mailem potwierdzenie ubezpieczenia NNW uczestników, a po zakończeniu jego kserokopię.
5. Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie informować Zamawiającego o wszelkich przypadkach nie przyprowadzenia dzieci do sprawowania opieki. Zamawiający zapłaci jedynie za dziecko będące pod faktyczną opieką.

**§ 13**

**Zamawiający zobowiązuje się do:**

* + - * 1. Dopełnienia wszelkich formalności związanych z organizacją opieki od strony podmiotu kierującego dziecko pod opiekę;
        2. Przekazania środków finansowych na podstawie przedstawionej faktury po jej wcześniejszym zweryfikowaniu i podpisaniu protokołu odbioru bez zastrzeżeń (jeśli zastrzeżeń nie będzie);
        3. Przekazania niezbędnych informacji i materiałów promocyjnych do oznakowania pomieszczeń;
        4. Czuwać nad prawidłową realizacją przebiegu przedmiotu umowy;
        5. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za składniki majątkowe Wykonawcy, znajdujące się w miejscach realizacji przedmiotu umowy.

**§ 14**

**ODSTĄPIENIE ROZWIĄZANIE WYPOWIEDZENIE UMOWY**

1. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w realizacji przedmiotu umowy, Zamawiający skieruje do Wykonawcy pisemne wezwanie do wykonania lub wykonania w sposób właściwy naruszonych zobowiązań lub naprawienia skutków ich naruszenia, w terminie 2 dni licząc od dnia doręczenia wezwania pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym bez ponoszenia kosztów przedmiotu umowy.
2. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może **odstąpić** od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
3. W razie zaistnienia sytuacji nadzwyczajnej pozostającej poza kontrolą i wiedzą stron umowy, na którą strony nie mają wpływu, powodującej, że wykonanie umowy jest niemożliwe, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, m.in. epidemię lub inne zdarzenia nadzwyczajne, zamawiający może odstąpić od realizacji umowy lub części umowy:
4. W przypadku, o którym mowa w ust. 2, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy. W takim przypadku zostanie sporządzony protokół zaawansowania przedmiotu umowy, który będzie stanowił podstawę do wypłacenia Wykonawcy wynagrodzenia za wykonanie części przedmiotu umowy do dnia spisania tego protokołu. Zamawiający zastrzega, iż protokół zaawansowania przedmiotu umowy zostanie sporządzony w wyznaczonym terminie w obecności obu stron umowy. W przypadku uchylania się którejś ze stron od spisania protokołu o którym mowa w § 13 ust. 3 protokół zostanie spisany i wysłany do strony uchylającej się. Po upływie 2 dni od daty mailowego zawiadomienia domniemywa się, ze protokół przyjęto bez uwag.
5. Zamawiający ma prawo rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, bez ponoszenia kosztów ze strony Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w przypadku:
6. nienależytego jej wykonywania przez Wykonawcę, po uprzednim pisemnym zawiadomieniu o nieprawidłowościach stwierdzonych protokołem pokontrolnym i nie przedstawieniu ze strony Wykonawcy zadawalającego wyjaśnienia tych nieprawidłowości w terminie 2 dni roboczych od daty pisemnego zawiadomienia ;
7. powierzenia wykonywania zamówienia osobom nie posiadającym wymaganych kwalifikacji;
8. nie zapewnienia odpowiednich warunków realizacji opieki;
9. nie zapewnienia odpowiedniego wyposażenia sali;
10. odstąpienia od realizacji umowy przez wykonawcę;

Przez nieodpowiednie warunki Zamawiający rozumie sytuacje w których jakość świadczonych usług będzie niezgodna z ofertą Wykonawcy i wymaganiami zawartymi w zapytaniu z dnia …………………., a niezgodność tą Zamawiający potwierdzi w protokole sporządzonym w obecności przedstawicieli Wykonawcy i Zamawiającego;

5. Strony dopuszczają możliwość rozwiązania umowy za porozumieniem stron bez konieczności naliczania kar umownych.

**§ 15**

**KARY UMOWNE**

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie części lub całości przedmiotu umowy w formie kar umownych.
2. Wykonawca zobowiązany jest zapłacić karę:
   1. w wysokości 20% wartości maksymalnej umowy w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę lub Zamawiającego z winy Wykonawcy,
   2. w wysokości 1 % wartości maksymalnej umowy w przypadku zwłoki w wykonaniu umowy, za każdy dzień zwłoki.
3. Zamawiający zobowiązany jest zapłacić karę:
4. w wysokości 20% wartości maksymalnej umowy w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn za które nie odpowiada Wykonawca.

4. W przypadku gdy kara nie pokrywa poniesionej szkody, strony mogą dochodzić odszkodowania uzupełniającego na drodze sądowej.

5. Zamawiający uprawniony jest do potrącenia kar umownych przewidzianych w § 14 pkt. 2   
z wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy.

**§16**

**KONTROLA/MONITORING**

1. Wykonawca zobowiązuje się do poddania kontroli Zamawiającego lub innych jednostek uprawnionych do kontroli w zakresie realizacji projektu „ DROGOWSKAZ” w czasie trwania umowy i po jej zakończeniu.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli w zakresie prowadzenia przez Wykonawcę dokumentacji dotyczącej realizacji niniejszej umowy do końca 2025 r.

**§ 17**

**DANE OSOBOWE**

1. W ramach realizacji niniejszej umowy Zamawiający powierza Wykonawcy dane osobowe uczestników (uczestniczek) projektu obejmujące w szczególności: imię , nazwisko, Pesel.
2. Wykonawca będzie przetwarzał dane osobowe z zachowaniem przepisów ustawy   
   z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997.133.883 z późn.zm.).
3. Zamawiający powierza przetwarzanie danych, o których mowa w ust. 1 w celu zebrania informacji o uczestnikach (uczestniczkach) kursu, ich ubezpieczeniu i potwierdzeniu realizacji umowy przez Wykonawcę poprzez wydanie stosownych zaświadczeń.
4. Ze strony Wykonawcy do przetwarzania danych dopuszczone mogą być jedynie osoby, które uzyskały imienne upoważnienie do przetwarzania danych osobowych, zgodnie z art. 37 ustawy o ochronie danych osobowych, do których osoby te uzyskają dostęp w związku z wykonywaniem umowy. Imienne upoważnienia oraz ewentualne odwołania upoważnienia, Wykonawca ma obowiązek przechowywać w swojej siedzibie. Druk upoważnienia do przetwarzania danych osobowych oraz druk do odwołania upoważnienia, Zamawiający udostępni Wykonawcy po zawarciu umowy.
5. Imienne upoważnienia do przetwarzania danych osobowych są ważne do dnia odwołania. Upoważnienie wygasa z chwilą ustania zatrudnienia upoważnionego pracownika lub z chwilą wykonania zlecenia przez Wykonawcę.
6. Wykonawca zobowiązany jest prowadzić rejestr wydanych upoważnień.
7. Wykonawca wyraża zgodę na upublicznienie swoich danych teleadresowych przez Zamawiającego oraz inne uprawnione do tego podmioty.

**§ 18**

**PODWYKONAWSTWO**

1. Wykonawca powierza wykonanie zamówienia Podwykonawcom tylko w zakresie określonym w ofercie.

2. Powierzenie wykonania części przedmiotu umowy Podwykonawcom lub dalszym Podwykonawcom nie wyłącza obowiązku spełnienia przez Wykonawcę wszystkich wymogów określonych postanowieniami umowy, w tym dotyczących personelu Wykonawcy.

3. Zmiana Podwykonawcy lub dalszego Podwykonawcy w zakresie wykonania usług stanowiących przedmiot umowy nie stanowi zmiany umowy, ale jest wymagana zgoda Zmawiającego na zmianę Podwykonawcy lub dalszego Podwykonawcy, wyrażona poprzez akceptację umowy o podwykonawstwo.

4. Umowa o podwykonawstwo nie może zawierać postanowień uzależniających uzyskanie przez Podwykonawcę lub dalszego Podwykonawcę zapłaty od Wykonawcy lub Podwykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy o podwykonawstwo od zapłaty przez Zamawiającego wynagrodzenia Wykonawcy lub odpowiednio od zapłaty przez Wykonawcę wynagrodzenia Podwykonawcy.

5. Wykonawca jest odpowiedzialny za działania lub zaniechania Podwykonawców, dalszych Podwykonawców, ich przedstawicieli lub pracowników, jak za własne działania lub zaniechania.

**§ 19**

1. Wykonawca oświadcza, że zna przepisy oraz zasady bezpieczeństwa i higieny pracy obowiązujące przy wykonywaniu czynności będących przedmiotem niniejszej umowy i oświadcza, że będzie ich przestrzegał.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego.

**§ 20**

**ZMIANA UMOWY**

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zamawiający przewiduje możliwość zmian postanowień w zawartej umowie wprowadzonych aneksem takich jak:
3. zmiana osób funkcyjnych – z przyczyn niezależnych od Zamawiającego i Wykonawcy
4. zmiana sposobu reprezentacji – z przyczyn niezależnych od Zamawiającego i Wykonawcy
5. zmiana adresu siedziby jednej ze stron – z przyczyn zewnętrznych
6. zmiana terminu realizacji zamówienia – na podstawie obiektywnych przesłanek zaakceptowanych przez Zamawiającego
7. zmiana miejsca realizacji opieki- na podstawie obiektywnych przesłanek zaakceptowanych przez Zamawiającego na miejsce spełniające wymagania Zamawiającego;
8. zmiana limitów dzieci,
9. zmiana dni prowadzenia opieki,
10. zmiana formy podawania posiłków,
11. zmiana formy i czasu opieki,
12. zmiana sposobu rozliczenia,
13. wprowadzenie informacji dodatkowych związanych z nowymi wytycznymi w realizacji Projektu;
14. w przypadku zmiany obowiązującej stawki podatku VAT, Zamawiający dopuszcza możliwość zmniejszenia lub zwiększenia wynagrodzenia o kwotę różnicy w kwocie podatku VAT,
15. zmiana lub wycofanie podwykonawcy – w uzasadnionych przypadkach, za pisemną zgodą Zamawiającego
16. zmiana osób skierowanych do realizacji zamówienia na podstawie obiektywnych przesłanej zaakceptowanych przez zamawiającego na osoby spełniające wymagania w zakresie doświadczenia za które wykonawca otrzymał punkty w kryterium oceny ofert.

Przewidziane powyżej okoliczności stanowiące podstawę zmian do umowy, stanowią uprawnienie

**§ 21**

Wszelkie spory dotyczące realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§ 22**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

**§ 23**

Integralną częścią niniejszej umowy jest zapytanie z dnia ……………………... oraz oferta Wykonawcy z dnia……………….

**§ 23**

**SŁOWNIK**

Ilekroć w umowie jest mowa o :

* 1. Zamawiającym rozumie się przez to – Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu;
  2. Wykonawcy rozumie się……………………………………………………………………………………………;
  3. Opiekun rozumie się również opiekunkę

**za Wykonawcę**  **za Zamawiającego**

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

**KONTRASYGNATA**

………………………….....…

Załącznik nr…do Umowy nr……

**KARTA OPIEKI ZA MIESIĄC**………………………

Imię i nazwisko dziecka……………………………

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego…………………………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **Godzina przyjścia** | **Godzina wyjścia** | **Podpis rodzica/opiekuna** | **Podpis opiekuna/opiekunki** | **Kwalifikowalny czas sprawowania opieki\*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 4**

***Wykonawca:***

*………………………………………*

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

*reprezentowany przez:*

*………………………………………*

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE W SPRAWIE WYKAZU USŁUG O TEMATYCE BĘDĄCEJ PRZEDMIOTEM**

**ZAMÓWIENIA LUB PODOBNYCH**

Nazwa postępowania: **Zorganizowanie opieki nad dziećmi wraz z wyżywieniem w trakcie trwania zajęć uczestników Projektu ”DROGOWSKAZ” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

Oświadczam, iż posiadam minimum 2 należycie wykonane usługi o tematyce będącej przedmiotem postępowania lub podobnej w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane o minimalnej wartości **5 000 zł brutto każda**. Na potwierdzenie należytego wykonania wskazanych usług Wykonawca musi złożyć dokument potwierdzający, że usługa ta została wykonana należycie tzw. list referencyjny lub inny dokument potwierdzający, iż usługa została wykonana należycie. Z zastrzeżeniem, że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert



***............................... ......................................................................***

***.............................................................***

*Data**Podpis upoważnionego przedstawiciela firmy*

Oświadczam , iż posiadam niezbędne doświadczenie w realizacji usługi będącej przedmiotem zamówienia na podstawie indywidualnych umów z klientami wykonałem/liśmy 2 usługi o łącznej wartości 5000 zł brutto każda w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie.

***............................... ......................................................................***

***.............................................................***

*Data**Podpis upoważnionego przedstawiciela firmy*

**Załącznik nr 5**

**Wykonawca:**

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE**

Nazwa postępowania: **Zorganizowanie opieki nad dziećmi wraz z wyżywieniem w trakcie trwania zajęć uczestników Projektu ”DROGOWSKAZ” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym

w ogłoszeniu o zamówieniu.

***............................... ......................................................................***

***.............................................................***

*Data Podpis upoważnionego przedstawiciela firmy*

**Załącznik nr 5A**

**Wykonawca:**

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE**

Nazwa postępowania: **Zorganizowanie opieki nad dziećmi wraz z wyżywieniem w trakcie trwania zajęć uczestników Projektu ”DROGOWSKAZ” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

Oświadczam, że posiadam kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia działalności objęte przedmiotem zamówienia

***............................... ......................................................................***

***.............................................................***

*Data Podpis upoważnionego przedstawiciela firmy*

**Załącznik nr 6**

**Wykonawca:**

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Nazwa postępowania: **Zorganizowanie opieki nad dziećmi wraz z wyżywieniem w trakcie trwania zajęć uczestników Projektu ”DROGOWSKAZ” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

Oświadczam, iż dysponuję salą, sprzętem i wyposażeniem niezbędnym do realizacji zamówienia tj. wyposażeniem dydaktycznym i pomieszczeniem dostosowanym do potrzeb opieki nad dziećmi we wskazanej grupie wiekowej oraz spełniającą wymagania sanitarno-lokalowe.

***............................... ......................................................................***

***.............................................................***

*Data Podpis upoważnionego przedstawiciela firmy*

**Załącznik 6A**

**Wykonawca:**

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE O PODWYKONAWCACH[[2]](#footnote-2)\***

W związku z udziałem w zapytaniu ofertowym na

**Zorganizowanie opieki nad dziećmi wraz z wyżywieniem w trakcie trwania zajęć uczestników Projektu ”DROGOWSKAZ” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.**

prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu , oświadczamy, iż następujące części zamówienia powierzymy Podwykonawcom:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Podwykonawcy** | **NIP Podwykonawcy** | **Części zamówienia, których wykonanie powierza się Podwykonawcom** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| ... |  |  |  |

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

………………………………………………..

(podpis i pieczęć osób wskazanych   
w dokumencie uprawniającym

do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 7**

**OŚWIADCZENIE W SPRAWIE DYSPONOWANIA OSOBAMI NIEZBĘDNYMI DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Oświadczam, że n/w osoby wyznaczona do realizacji posiadają uprawnienia i kompetencje wskazane w **Rozdziale VII pkt 3 ppkt 4** zapytania

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Wykształcenie, kwalifikacje** | **Doświadczenie**  (ilość miesięcy sprawowanej opieki nad dzieckiem / dziećmi) | **Informacja[[3]](#footnote-3)\* o podstawie dysponowania tą osobą** |
| 1 |  | Opieka nad dziećmi |  |  |  |
| 2 |  | Opieka nad dziećmi |  |  |  |

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. ………………………………………………..

(podpis i pieczęć osób wskazanych   
 w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)

* + 1. **załącznik nr 7A**

**Wykonawca:**

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż PAN/PANI…………………………wyznaczony/a do realizacji zamówienia nie jest zamieszczona w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym(RSTOS).

Na powyższą okoliczność składam oświadczenie zgodnie z art. 21 ustawy z dnia 16 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz. U. poz. 862 z późn. zm.) tj. przed nawiązaniem z osobą stosunku pracy lub przed dopuszczeniem osoby do innej działalności związanej z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem małoletnich lub z opieką nad nimi pracodawcy lub inni organizatorzy w zakresie takiej działalności uzyskałem informację, czy dane tej osoby są zamieszczone w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym (RSTPS) z dostępem ograniczonym

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

…………………………………….. …………………………………..

miejscowość, data własnoręczny podpis

NALEŻY WYPEŁNIĆ OSOBNO DLA KAŻDEJ Z OSÓB WSKAZANYCH W ZAŁĄCZNIKU NR 7

Załącznik nr 8

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

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

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

***Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych***

***w art. 13 lub art. 14 RODO***

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu p/n. **Zorganizowanie opieki nad dziećmi wraz z wyżywieniem w trakcie trwania zajęć uczestników Projektu ”DROGOWSKAZ” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

*......................... ...................................................................*

*Data Podpis (podpisy) i pieczęć upoważnionego przedstawiciela wykonawcy*

1. \* *wypełnia Wykonawca – w przypadku oferty wspólnej oświadczenie musi zostać złożone przez każdego z partnerów z osobna* [↑](#footnote-ref-1)
2. \* **Załącznik należy złożyć tylko w przypadku, gdy część zamówienia będzie wykonywana przez Podwykonawcę niebędącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się Wykonawca.** [↑](#footnote-ref-2)
3. \****Jeśli Wykonawca dysponuje osobą w dniu składania ofert wówczas odpowiednio wpisuje podstawę dysponowania np. umowa o pracę, umowa zlecenie, o dzieło itp., jeśli natomiast Wykonawca będzie polegał na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, wówczas wpisuje: zobowiązanie podmiotu w postaci np. umowy przedwstępnej itp oraz bezwzględnie dołącza do oferty takie zobowiązanie w oryginale***

   ***\*\*Zamawiający zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do przedłożenia dokumentacji potwierdzającej posiadanie doświadczenia określonego w niniejszym załączniku.*** [↑](#footnote-ref-3)