

Jaworzno, 08.09.2016 r.

C.M.T. Sp. z o.o. z siedzibą w Jaworznie, ul. H. Sawickiej 2, zwana dalej Zamawiającym

ZAPRASZA

do złożenia oferty na realizację zadania pn.:

„WIELOSTRONNA DIAGNOZA KOMPETENCJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH”

z podziałem na 10 części.

1. Informacje ogólne o projekcie:

- 1) Postępowanie realizowane jest w ramach projektu:
„Wyjdźmy z domu, razem pokonajmy bariery! – aktywizacja społeczno - zawodowa osób niepełnosprawnych z terenu powiatu mikołowskiego” realizowany w ramach osi priorytetowej: IX. Włączenie społeczne dla działania: 9.1. Aktywna integracja dla poddziałania: 9.1.5. Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2010 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- 2) Krótki opis projektu: Celem głównym Projektu jest przełamanie barier uniemożliwiających integrację społeczno-zawodową osób z niepełnosprawnościami i zaproponowanie nowatorskich form wsparcia oraz udzielenie pomocy Uczestnikom/czkom projektu w kształtowaniu kluczowych kompetencji społeczno-zawodowych.
- 3) Grupa docelowa: 100 osób niepełnosprawnych, w tym 45 mężczyzn i 55 kobiet, w wieku 15-34 lata, niepełnosprawne w stopniu lekkim, umiarkowanym i znacznym, w tym również z autyzmem.
- 4) Czas trwania projektu: 01.09.2016r.-14.09.2018r. – realizacja zadania: od dnia zawarcia umowy do 29.10.2016r. - z możliwością przedłużenia okresu realizacji zadania zgodnie z postanowieniami pkt 15.

2. Tryb udzielenia zamówienia:

Zapytanie ofertowe w oparciu o zasadę konkurencyjności zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 (dalej: Wytyczne).

3. Opis przedmiotu zamówienia:

- 1) Opis przedmiotu zamówienia: wielostronna diagnoza kompetencji osób niepełnosprawnych (ON) składa się z czterech etapów.
Pierwszy etap: Ścieżka diagnostyczna. Czas trwania: ok. 2 godziny. Cel: diagnoza motywacji ON do podjęcia zatrudnienia. Weryfikacja jej oczekiwań i preferencji związanych z pracą, a także wstępna diagnoza kompetencji miękkich. Dodatkowym celem jest pogłębienie samoświadomości i wzmocnienie poczucia własnej wartości ON.

Drugi etap: Diagnoza umiejętności miękkich. Czas trwania: minimum dwa spotkania diagnostyczne (ok. 2 godziny/spotkanie) oraz zadanie domowe do samodzielnej realizacji ON, podczas maksymalnie dwutygodniowej przerwy między spotkaniami. Cele: diagnoza kompetencji miękkich ON: celowości, samodzielności, odpowiedzialności, kreatywności, komunikatywności.

Trzeci etap: Końcowe raporty z diagnozy. Czas trwania: ok. 2 godziny. Cele: opracowanie wyników diagnozy w postaci końcowych raportów z diagnozy dla ON i C.M.T. Sp. z o. o.

Czwarty etap: Spotkanie wieńczące proces diagnozy. Czas trwania 1 godzina. Cele: przekazanie końcowych raportów z diagnozy osobie niepełnosprawnej, wraz z ich omówieniem, a także przekazanie wyników diagnozy w sposób werbalny, ze szczególnym naciskiem na wskazanie sfer zwiększonego potencjału ON i obszarów do wzmocnienia.

Spotkania wymienione w pkt 1) – 4) odbywają się w formie indywidualnych spotkań z ON.

łącznie 9 godzin/osoba realizowane podczas 5 spotkań w trakcie dwóch miesięcy przeprowadzonych przez pedagogów.

Ilość osób: 100.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia.

- 2) CPV: 98200000-5 Usługi konsultacyjne dotyczące zapewniania równych szans.
- 3) Części zamówienia: W związku z koniecznością zapewnienia sprawności oraz terminowości realizacji zamówienia oraz dostosowaniem dogodnych warunków dla osób niepełnosprawnych, zamówienie zostało podzielone na następujące części:
 - a) Część I: Pedagog pierwszy – 90 godzin/10 osób,
 - b) Część II: Pedagog drugi – 90 godzin/10 osób,
 - c) Część III: Pedagog trzeci - 90 godzin/10 osób,
 - d) Część IV: Pedagog czwarty - 90 godzin/10 osób,
 - e) Część V: Pedagog piąty – 90 godzin/10 osób,
 - f) Część VI: Pedagog szósty- 90 godzin/10 osób,
 - g) Część VII: Pedagog siódmy - 90 godzin/10 osób,
 - h) Część VIII: Pedagog ósmy - 90 godzin/10 osób,
 - i) Część IX: Pedagog dziewiąty - 90 godzin/10 osób,
 - j) Część X: Pedagog dziesiąty - 90 godzin/10 osób.

Wszelkie zapisy dotyczące postępowania dotyczą każdej z jego części.

Wykonawca może złożyć ofertę na jedną lub więcej części, z tym jednak zastrzeżeniem że w miesiącu, jego łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł nie przekracza 276 godzin miesięcznie.

4. Miejsce i termin wykonania zamówienia:

- 1) Miejsce: powiat mikołowski. Dokładny adres zostanie podany przed rozpoczęciem zajęć. Zamawiający zapewnia sale.
- 2) Termin wykonania zamówienia: od dnia zawarcia umowy do 29.10.2016r. z możliwością przedłużenia terminu realizacji zgodnie z pkt 15 ppkt 2) Zaproszenia.



5. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis spełniania tych warunków:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają łącznie następujące warunki:

- 1) są osobami fizycznymi, nie prowadzącymi, bądź prowadzącymi indywidualną działalność gospodarczą,

WAŻNE!!! Z uwagi na zapisy wniosku o dofinansowanie Projektu Wykonawca stanowić będzie personel Projektu w myśl Wytycznych. Co oznacza, że świadczona usługa musi zostać wykonana osobiście przez Wykonawcę. Składać oferty mogą jedynie osoby fizyczne nie prowadzące działalności gospodarczej oraz osoby fizyczne prowadzące indywidualną działalność gospodarczą. Nie jest dopuszczalne przy realizacji zamówienia posługiwanie się osobami trzecimi (np. pracownikami czy zleceniobiorcami, podwykonawcami),

- 2) posiadają co najmniej wykształcenie wyższe na kierunku Pedagogika lub wykształcenie wyższe oraz uprawnienia do wykonywania pracy nauczyciela oraz ukończone studia podyplomowe z zakresu Oligofrenopedagogiki,
- 3) posiadają minimum pięcioletnie doświadczenie w pracy pedagoga w pracy z osobami niepełnosprawnymi,
- 4) nie podlegają wykluczeniu zgodnie z Wytycznymi – tj. nie są osobowo lub kapitałowo powiązani z Zamawiającym.

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

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Ocena spełniania w/w. warunków udziału w postępowaniu przez Wykonawców dokonywana będzie w oparciu o dokumenty, w tym oświadczenia, złożone w niniejszym postępowaniu metodą – spełnia / nie spełnia.

Wykonawca, którego oferta nie spełnia łącznie powyższych warunków zostanie wykluczony z udziału w postępowaniu z powodu niewykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, a oferta zostanie odrzucona i nie będzie podlegała ocenie.

6. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:



W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawca obowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty (w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę):

- 1) wypis z CEIDG (jeżeli dotyczy),
- 2) dyplom/-y ukończenia studiów wyższych kierunkowych i/lub studiów podyplomowych i/lub potwierdzenie posiadania uprawnień do wykonywania pracy nauczyciela – zgodnie z opisem pkt 5 ppkt 2) powyżej,
- 3) wykaz doświadczenia zawodowego w pracy pedagoga z osobami niepełnosprawnymi (załącznik nr 4 do zaproszenia) – zgodnie z opisem pkt 5 ppkt 3) powyżej,
- 4) oświadczenia (załączniki nr 5 - 7 do zaproszenia).

7. Opis sposobu obliczenia ceny w składanej ofercie:

- 1) Wykonawca zobowiązany jest do skalkulowania ceny brutto oferty z uwzględnieniem wszelkich kosztów bezpośrednich i pośrednich jakie Wykonawca poniesie z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia, zysku Wykonawcy oraz wszystkich wymaganych przepisami podatków, ubezpieczeń i innych opłat, a w szczególności prawidłowego podatku VAT [jeżeli dotyczy]. Cena podana przez Wykonawcę w ofercie jest obowiązująca przez okres ważności umowy i nie będzie podlegała waloryzacji w okresie jej trwania. Jeżeli Wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej, wówczas cena brutto oferty = cenie netto.
- 2) W ofercie należy wskazać cenę brutto za jedną godzinę lekcyjną pracy pedagoga.
- 3) Na etapie oceny ofert Zamawiający bierze pod uwagę cenę brutto za jedną godzinę lekcyjną pracy pedagoga.
- 4) Kwota podana w ofercie powinna być wyrażona w złotych polskich, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- 5) Cena brutto za jedną godzinę lekcyjną pracy pedagoga podana przez wyłonionego Wykonawcę w formularzu ofertowym będzie obowiązywała w całym okresie realizacji umowy i nie będzie podlegała zwiększeniu w okresie jej obowiązywania.
- 6) Zamawiający odrzuci oferty, których cena brutto za godzinę lekcyjną usługi będzie przekraczać kwotę, jaką dysponuje Zamawiający zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie.

8. Miejsce i termin złożenia przez wykonawcę oferty:

Ofertę, według wyboru Wykonawcy należy złożyć osobiście lub przesłać do Zamawiającego na adres: C.M.T. Sp. z o. o., ul. Grunwaldzka 275, 43-600 Jaworzno, I piętro, pokój nr 11, lub przesłać pocztą elektroniczną na adres: sekretariat@cmt.edu.pl w terminie do dnia 16 września 2016 r. do godziny 10.00.

OFERTY ZŁOŻONE PO TYM TERMINIE NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE.

9. Miejsce i termin otwarcia ofert:



Otwarcie ofert złożonych do ww. terminu nastąpi w dniu 16 września 2016 r. o godz. 10.30 w C.M.T. Sp. z o. o., piętro I, pokój nr 11.

10. Termin związania Wykonawcy złożoną ofertą: 30 dni.

11. Osobą uprawnioną do kontaktów ze Wykonawcami jest: Marta Wiśniewska.

12. Opis sposobu przygotowania oferty:

- 1) Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Kolejne oferty Wykonawcy, który złożył już ofertę w ramach niniejszego postępowania zostaną odrzucone.
- 2) Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych. Oferty wariantowe zostaną odrzucone.
- 3) Wykonawca składa ofertę zgodnie z wymaganiami niniejszego zaproszenia.
- 4) Oferta winna być złożona na formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1 do zaproszenia. Oferta musi być opatrzona datą i podpisana przez Wykonawcę.
- 5) Do oferty muszą zostać załączone wszystkie wymagane przez Zamawiającego dokumenty opracowane zgodnie z wymaganiami Zamawiającego, w miejscach wymaganych muszą być opatrzone datą i podpisane przez Wykonawcę.
- 6) Każda strona oferty i załączników musi zostać ponumerowana i parafowana przez Wykonawcę.
- 7) Oferta i wszystkie załączniki muszą być ze sobą spięte.
- 8) Kopie dokumentów Wykonawca musi potwierdzić za zgodność z oryginałem.
- 9) Oferty niekompletne (nie spełniające powyższych wymagań) nie będą rozpatrywane (zostaną przez Zamawiającego odrzucone).
- 10) Oferta i wszystkie załączniki powinny zostać złożone Zamawiającemu w zamkniętej kopercie. Koperta powinna zostać opatrzona dopiskiem „**OFERTA – wielostronna diagnozy ON – projekt 9.1.5 RPO WSL**”
- 11) Wykonawca ponosi koszty przygotowania i złożenia oferty we własnym zakresie.

Pkt 7) - 10) powyżej dotyczą sytuacji, gdy Wykonawca składa ofertę w formie pisemnej.

13. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze ofert, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:

- 1) Zamawiający dokona oceny ofert w każdej z części postępowania według następującego kryterium:

a) **cena za godzinę brutto** – 70 % (70 punktów)

Punkty za kryterium „cena” zostaną obliczone wg następującego wzoru:

$$P(CI) = \frac{CMIN}{CI} \times 30 \%$$

P(CI) – liczba punktów za kryterium ceny,

CMIN – cena za godzinę brutto najtańszej oferty,



CI – cena za godzinę brutto oferty badanej.

- b) **doświadczenie Wykonawcy** – 30 % (30 punktów) – na ocenę składać się będą:
- doświadczenie w pracy pedagoga z osobami niepełnosprawnymi za każdy rok ponad 5 wymaganych lat - **2 pkt. (max. 30 pkt.);**
- 2) Doświadczenie Wykonawcy oceniane będzie na podstawie wypełnionego i załączonego do oferty wykazu – załącznik nr 3 do niniejszego zaproszenia.
- 3) Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie wyniku osiągniętej zsumowanej liczby punktów w oparciu o przedstawione kryteria i ustaloną punktacją do 100 (100% = 100 pkt).
- 4) Zamawiający udzieli zamówienia tym Wykonawcom, którzy uzyskają najwyższą liczbę punktów w oparciu o ustalone powyżej kryteria.

14. Informacje o unieważnieniu postępowania, o wyborze oferty i formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia:

- 1) Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia na każdym jego etapie bez podania przyczyny. Wykonawcy z tego tytułu nie przysługują żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.
- 2) Zamawiający dokona wyboru ofert najpóźniej w terminie związania ofertą, o którym mowa w pkt 10 niniejszego zaproszenia (w przypadku dużej ilości ofert Zamawiający zastrzega możliwość przedłużenia terminu dokonania wyboru) a informację o wyniku upubliczni w sposób, o którym mowa w Wytycznych, Rozdział 6.5.3 pkt. 11.
- 3) Zamawiający powiadomi Wykonawców, którym udzieli zamówienia o terminie i miejscu zawarcia umowy telefonicznie bądź pocztą elektroniczną.
- 4) W przypadku, gdy wykonawca odstąpi od zawarcia umowy w danej części, Zamawiający zawrze umowę z kolejnym Wykonawcą, który w niniejszym postępowaniu uzyskał kolejną najwyższą ilość punktów.

15. Przewidywane zmiany umowy:

- 1) Niedopuszczalne są zmiany zawartej umowy w sprawie przedmiotowego zamówienia, z wyłączeniem sytuacji przewidzianych przez Zamawiającego.
- 2) Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w sprawie zamówienia w zakresie: przedłużenia okresu trwania umowy z Wykonawcami w przypadku przedłużenia czasu trwania Projektu.
- 3) Zmiana umowy następuje w formie pisemnej.

16. Załączniki do zaproszenia:

- 1) Wzór formularza oferty.
- 2) Opis przedmiotu zamówienia.
- 3) Wzór umowy.



- 4) Wzór wykazu doświadczenia.
- 5) Oświadczenie o ilości godzin.
- 6) Oświadczenie dot. konfliktu interesów.
- 7) Oświadczenie o braku powiązań.



Załącznik nr 1 do zaproszenia

O F E R T A W ZAKRESIE CZĘŚCI

(należy wskazać, w zakresie której części składana jest oferta)

Zamawiający:

C.M.T. Sp. z o.o., ul. H. Sawickiej 2, 43-600 Jaworzno

Wykonawca:

Imię i Nazwisko/Nazwa - zgodnie z wpisem do odpowiedniego rejestru działalności gospodarczej CEiDG:

.....

PESEL

Adres zamieszkania/prowadzenia działalności

gospodarczej.....

.....

Dane kontaktowe: tel., mail.....

Zgodnie z wymaganiami określonymi w zaproszeniu do składania ofert, Wykonawca oświadcza, że:

1. oferuje realizację zamówienia dotyczącego realizacji usługi pn.: **WIELOSTRONNA DIAGNOZA KOMPETENCJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**, za cenę brutto za godzinę lekcyjną (45 minut) pracy pedagoga w wysokości: **PLN** słownie:
.....
2. podana przez Wykonawcę w ofercie cena brutto za godzinę lekcyjną pracy pedagoga jest tak skalkulowana, że uwzględnia wszelkie koszty bezpośrednie i pośrednie, jakie Wykonawca poniesie z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia, zysk Wykonawcy oraz wszystkie wymagane przepisami podatki, ubezpieczenia i inne opłaty, a w szczególności prawidłowy podatek VAT [jeżeli dotyczy]. Cena podana przez Wykonawcę w ofercie jest obowiązująca przez okres ważności umowy i nie będzie podlegała waloryzacji w okresie jej trwania.
3. Wykonawca zapoznał się z treścią zaproszenia oraz wzorem umowy i nie wnosi do treści tych dokumentów zastrzeżeń oraz przyjmuje warunki w nich zawarte;
4. w przypadku udzielenia zamówienia, Wykonawca zobowiązuje się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;



6. składając ofertę Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych zawartych w złożonej ofercie oraz przyjmuje do wiadomości, że:

- 1) jego dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu rekrutacji do realizacji zadań w Projekcie, potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w Projekcie zgodnie z wymaganiami Wytycznych, kontroli Projektu, a w przypadku złożenia najkorzystniejszej oferty zawarcia umowy,
- 2) jego dane osobowe mogą zostać udostępnione instytucjom kontrolującym realizację Projektu jak również wykonawcom biorącym udział w tym postępowaniu o udzielenie zamówienia;
- 3) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w postępowaniu o zamówienie procesie rekrutacji i będzie skutkować odrzuceniem oferty,
- 4) ma prawo dostępu do treści danych i ich poprawiania;

7. Wykonawca do oferty załącza:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)

*niepotrzebne skreślić

.....

Miejscowość, data

.....

podpis Wykonawcy



Załącznik nr 2 do zaproszenia

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Zamawiający:

C.M.T. Sp. z o.o., ul. H. Sawickiej, 43-600 Jaworzno

Przedmiot zamówienia zgodnie z zasadą konkurencyjności:

WIELOSTRONNA DIAGNOZA KOMPETENCJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

z podziałem na 10 części.

Zamówienie realizowane jest w ramach projektu:

„Wyjdźmy z domu, razem pokonajmy bariery! – aktywizacja społeczno - zawodowa osób niepełnosprawnych z terenu powiatu mikołowskiego” realizowany w ramach osi priorytetowej: IX. Włączenie społeczne dla działania: 9.1. Aktywna integracja dla poddziałania: 9.1.5. Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2010 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Opis przedmiotu zamówienia:

Wielostronna diagnoza kompetencji osób niepełnosprawnych (ON) składa się z czterech etapów.

Pierwszy etap: Ścieżka diagnostyczna. Czas trwania: ok. 2 godziny. Cel: diagnoza motywacji ON do podjęcia zatrudnienia. Weryfikacja jej oczekiwań i preferencji związanych z pracą, a także wstępna diagnoza kompetencji miękkich. Dodatkowym celem jest pogłębienie samoświadomości i wzmocnienie poczucia własnej wartości ON.

Drugi etap: Diagnoza umiejętności miękkich. Czas trwania: minimum dwa spotkania diagnostyczne (ok. 2 godziny/spotkanie) oraz zadanie domowe do samodzielnej realizacji ON, podczas maksymalnie dwutygodniowej przerwy między spotkaniami. Cele: diagnoza kompetencji miękkich ON: celowości, samodzielności, odpowiedzialności, kreatywności, komunikatywności.

Trzeci etap: Końcowe raporty z diagnozy. Czas trwania: ok. 2 godziny. Cele: opracowanie wyników diagnozy w postaci końcowych raportów z diagnozy dla ON i C.M.T. Sp. z o. o.

Czwarty etap: Spotkanie wieńczące proces diagnozy. Czas trwania 1 godzina. Cele: przekazanie końcowych raportów x diagnozy osobie niepełnosprawnej, wraz z ich omówieniem, a także przekazanie wyników diagnozy w sposób werbalny,



ze szczególnym naciskiem na wskazanie sfer zwiększonego potencjału ON i obszarów do wzmocnienia.

Spotkania wymienione w pkt 1) – 4) odbywają się w formie indywidualnych spotkań z ON.

łącznie 9 godzin/osoba realizowane podczas 5 spotkań w trakcie dwóch miesięcy przeprowadzonych przez pedagogów.

łączna ilość osób: 100, przy czym w każdej z części 10 osób.

- 4) **Części zamówienia:** Części zamówienia: W związku z koniecznością zapewnienia sprawności oraz terminowości realizacji zamówienia oraz dostosowaniem dogodnych warunków dla osób niepełnosprawnych, zamówienie zostało podzielone na następujące części:

Część I: Pedagog pierwszy – 90 godzin/10 osób,

Część II: Pedagog drugi – 90 godzin/10 osób,

Część III: Pedagog trzeci - 90 godzin/10 osób,

Część IV: Pedagog czwarty - 90 godzin/10 osób,

Część V: Pedagog piąty – 90 godzin/10 osób,

Część VI: Pedagog szósty- 90 godzin/10 osób,

Część VII: Pedagog siódmy - 90 godzin/10 osób,

Część VIII: Pedagog ósmy - 90 godzin/10 osób,

Część IX: Pedagog dziewiąty - 90 godzin/10 osób,

Część X: Pedagog dziesiąty - 90 godzin/10 osób.

Miejsce i termin wykonania zamówienia:

- 1) Miejsce: powiat mikołowski. Dokładne adresy zostaną podane przed rozpoczęciem zajęć.
- 3) Termin wykonania zamówienia: od zawarcia umowy do 29.10.2016 r. z możliwością przedłużenia terminu realizacji zgodnie z pkt 15 ppkt 2) Zaproszenia.

Wymagania w stosunku do pedagogów:

- 1) Zamawiający wymaga, aby osoby realizujące zamówienie posiadały co najmniej wykształcenie wyższe pedagogiczne oraz minimum pięcioletnie doświadczenie w pracy pedagoga w pracy z osobami niepełnosprawnymi.
- 2) Wykonawca zobowiązuje się rzetelnie opracowywać i terminowo przedkładać dokumentację niezbędną do rozliczenia swojego zaangażowania w Projekt, w tym ewidencje godzin i zadań zaangażowania w projekt/-y współfinansowane z funduszy strukturalnych i FS pod rygorem odmowy wypłaty wynagrodzenia za dany okres przez Zamawiającego.



Załącznik nr 3 do zaproszenia

UMOWA (wzór) w zakresie części

Zawarta w Jaworznie w dniu pomiędzy:

C.M.T. Sp. z o. o. z siedzibą przy ul. H. Sawickiej 2, 43-600 Jaworzno, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Okręgowy w Katowicach pod numerem KRS 0000443525, NIP: 6751485337, REGON: 122740946, wysokość kapitału zakładowego 10000,00zł.

które reprezentują:

Członek Zarządu - Marta Wiśniewska,
Członek Zarządu - Katarzyna Hołownia,
zwanym dalej „**Zamawiającym**”

a

..... (nazwa Wykonawcy)
z siedzibą/zamieszkałą w (siedziba/adres Wykonawcy),
..... (adres wykonawcy),
zwanym/zwaną dalej „**Wykonawcą**”,
łącznie zwanymi „**Stronami**”, a odrębnie „**Stroną**”.

Zważywszy, że Zamawiający dokonał wyboru oferty, zgodnie z zasadą konkurencyjności, na podstawie Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 dokonał wyboru oferty Wykonawcy, Strony uzgadniają, co następuje:

§1 Przedmiot Umowy

1. W oparciu o dokumentację przygotowaną przez Zamawiającego dla postępowania nr oraz ofertę przedstawioną przez Wykonawcę w tym postępowaniu – stanowiące integralną część niniejszej umowy, Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do wykonania usługę polegającą na przeprowadzeniu **WIELOSTRONNEJ DIAGNOZY KOMPETENCJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**.
2. Przedmiot umowy realizowany jest w ramach projektu pn.: „Wyjdźmy z domu, razem pokonajmy bariery! – aktywizacja społeczno - zawodowa osób niepełnosprawnych z terenu powiatu mikołowskiego” realizowany w ramach osi priorytetowej: IX. Włączenie społeczne dla działania: 9.1. Aktywna integracja dla poddziałania: 9.1.5. Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2010 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Wykonawca zobowiązuje się zrealizować przedmiot umowy z należytą starannością, zgodnie z:
 - 1) postanowieniami niniejszej umowy oraz dokumentacją i ofertą o których mowa w ust. 1 powyżej;
 - 2) warunkami wynikającymi z właściwych dla przedmiotu umowy przepisów i zwyczajów;
 - 3) warunkami wynikającymi z umowy o dofinansowanie Projektu oraz aktualnymi wytycznymi do Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

„Wyjdźmy z domu, razem pokonajmy bariery! – aktywizacja społeczno - zawodowa osób niepełnosprawnych z terenu powiatu mikołowskiego” realizowany w ramach osi priorytetowej: IX. Włączenie społeczne dla działania: 9.1. Aktywna integracja dla poddziałania: 9.1.5. Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2010 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



4. Zamawiający zobowiązuje się do spełnienia warunków określonych w niniejszej umowie, w szczególności odebrania przedmiotu umowy i zapłaty należnego wynagrodzenia.
5. W ramach realizacji niniejszej umowy Zamawiający powierza Wykonawcy dane osobowe uczestników/uczestniczek projektu obejmujące w szczególności: imię i nazwisko.
6. Wykonawca będzie przetwarzał dane osobowe z zachowaniem przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004r. w sprawie dokumentacji, przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. z 2004 r. nr 100, poz. 1024).
7. Zamawiający powierza przetwarzanie danych, o których mowa w ust. 1 w celu realizacji przedmiotu zamówienia.
8. 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 uzyskują 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.
9. Imienne upoważnienia do przetwarzania danych osobowych są ważne do dnia odwołania. Upoważnienie wygasa z chwilą ustania zatrudnienia upoważnionego pracownika lub z chwilą wykonania zlecenia.
10. Wykonawca zobowiązany jest prowadzić rejestr wydanych upoważnień. Druk rejestru wydanych upoważnień Zamawiający udostępni Wykonawcy po zawarciu umowy.
11. Wykonawca wyraża zgodę na upublicznienie swoich danych teleadresowych przez Zamawiającego oraz inne uprawnione do tego podmioty.

§2 Termin wykonania

Wykonawca będzie realizował przedmiot umowy w terminie: od dnia zawarcia umowy do 29.10.2016r.

§3 Realizacja

1. Wielostronna diagnoza kompetencji osób niepełnosprawnych (dalej: ON) składa się z czterech etapów:
 - 1) Pierwszy etap: Ścieżka diagnostyczna. Czas trwania: ok. 2 godziny. Cel: diagnoza motywacji ON do podjęcia zatrudnienia. Weryfikacja jej oczekiwań i preferencji związanych z pracą, a także wstępna diagnoza kompetencji miękkich. Dodatkowym celem jest pogłębienie samoświadomości i wzmocnienie poczucia własnej wartości ON.
 - 2) Drugi etap: Diagnoza umiejętności miękkich. Czas trwania: minimum dwa spotkania diagnostyczne (ok. 2 godziny/spotkanie) oraz zadanie domowe do samodzielnej realizacji ON, podczas maksymalnie dwutygodniowej przerwy między spotkaniami. Cele: diagnoza kompetencji miękkich ON: celowości, samodzielności, odpowiedzialności, kreatywności, komunikatywności.



- 3) Trzeci etap: Końcowe raporty z diagnozy. Czas trwania: ok. 2 godziny. Cele: opracowanie wyników diagnozy w postaci końcowych raportów z diagnozy dla ON i C.M.T. Sp. z o. o. Wzór, według którego należy sporządzić raport końcowy jest załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy.
 - 4) Czwarty etap: Spotkanie wieńczące proces diagnozy. Czas trwania 1 godzina. Cele: przekazanie końcowych raportów z diagnozy osobie niepełnosprawnej, wraz z ich omówieniem, a także przekazanie wyników diagnozy w sposób werbalny, ze szczególnym naciskiem na wskazanie sfer zwiększonego potencjału ON i obszarów do wzmocnienia.
 - 5) Spotkania wymienione w pkt 1) – 4) odbywają się w formie indywidualnych spotkań z ON.
2. Ilość godzin przypadająca na jednego uczestnika: 9 godzin, przy czym przez jedną godzinę rozumie się godzinę lekcyjną trwającą 45 minut.
 3. Ilość uczestników zajęć:¹
 4. Zajęcia będą się odbywać na terenie powiatu mikołowskiego. Dokładny adres zostanie podany Wykonawcy przed rozpoczęciem zajęć.
 5. Strony w terminie do 14 dni od daty zawarcia umowy ustalą harmonogram warsztatów. Strony mogą uzgadniać na bieżąco, bez konieczności zmiany treści umowy, zmiany harmonogramu zajęć, z zastrzeżeniem, że nie spowodują one zmiany wartości umowy i terminu realizacji całości zamówienia.
 6. Zamawiający zobowiązuje się do:
 - 1) rekrutacji Osób Niepełnosprawnych biorących udział w zajęciach,
 - 2) dostarczenia listy imiennej uczestników zajęć Wykonawcy,
 - 3) zapewnienie sal wyposażonych w stoły (ławki), krzesła niezbędne do realizacji przedmiotu umowy.
 7. Wykonawca zobowiązany jest na bieżąco informować Zamawiającego o niezgłoszeniu się ON na zajęcia, przerwaniu przez niego zajęć lub rezygnacji z uczestniczenia w zajęciach oraz innych sytuacjach, które mają wpływ na ewentualne niezrealizowanie programu zajęć i/lub umowy.
 8. Podane przez Zamawiającego w ust. 3 powyżej, liczba ON jest wielkością maksymalną. Zamawiający zastrzega, iż ilość ta może ulec zmniejszeniu i Wykonawcy nie przysługują z tego tytułu żadne roszczenia.
 9. Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie pozwalające w sposób rzetelny i profesjonalny wykonać przedmiot niniejszej umowy.
 10. Z dniem odbioru przedmiotu umowy Wykonawca przenosi na Zamawiającego, bez ograniczeń czasowych i terytorialnych, całość praw autorskich majątkowych do dokumentów, opracowań i innych wytworzonych przez siebie w ramach realizacji przedmiotowego zamówienia materiałów, bez dodatkowego wynagrodzenia.

¹ Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia dla danej części.

„Wydźmy z domu, razem pokonajmy bariery! – aktywizacja społeczno - zawodowa osób niepełnosprawnych z terenu powiatu mikołowskiego” realizowany w ramach osi priorytetowej: IX. Włączenie społeczne dla działania: 9.1. Aktywna integracja dla poddziałania: 9.1.5. Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2010 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

§4

Nadzór nad realizacją umowy – osoba do kontaktu, odbiór przedmiotu umowy

1. W celu prawidłowej realizacji przedmiotu umowy, Wykonawca zobowiązany jest do ścisłej współpracy z upoważnionymi przedstawicielami Zamawiającego.
2. Zamawiający upoważnia:
 - 1) p., tel.:e-mail:..... do kontaktów z Wykonawcą w sprawach merytorycznych związanych z realizacją przedmiotu umowy i odbioru przedmiotu umowy oraz
 - 2) p. tel.:.....e-mail:w sprawach formalnych.
3. Ewentualna zmiana osoby, o której mowa w ust. 2 pkt 1) i/lub 2) wymaga pisemnej notyfikacji Zamawiającego.
4. Zamawiający zastrzega, iż osoba/-y przez niego wskazana/-e ma/-ją prawo, w każdym momencie przeprowadzić kontrolę realizacji umowy i sprawdzić przebieg zajęć, celem zweryfikowania czy realizacja przedmiotu umowy jest zgodna z wymaganiami określonymi w dokumentacji przygotowanej dla postępowania poprzedzającego zawarcie niniejszej umowy oraz postanowieniami niniejszej umowy. Z takiej kontroli zostanie sporządzony raport będący podstawą do nałożenia na Wykonawcę ewentualnej kary umownej, o której mowa w § 6 ust. 1 pkt 2) umowy. Wykonawca zobowiązany jest do umożliwienia osobie/-om wskazanej/-ym przez Zamawiającego przeprowadzenie kontroli w każdym czasie.
5. Potwierdzeniem prawidłowej realizacji usługi, będzie podpisany przez Zamawiającego, bez zastrzeżeń, protokół odbioru przedmiotu umowy.
6. Protokół Odbioru stanowi podstawę do wystawienia przez Wykonawcę faktury/rachunku za usługę nim objętą.

§5

Wynagrodzenie

1. Z tytułu realizacji przedmiotu umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie całkowite w wysokości nieprzekraczającej: **PLN brutto** (słownie:/100), (wartość umowy).
2. Wykonawca otrzyma wynagrodzenie obliczone w oparciu o cenę jednostkową za 1 godzinę zajęć podaną w ofercie tj.**PLN brutto** oraz faktyczną liczbę godzin przeprowadzonych zajęć. Rozliczenie wykonanych zajęć odbywać w okresach miesięcznych, za faktyczną ilość godzin przeprowadzonych zajęć. Wykonawca wystawi raz na miesiąc fakturę/rachunek za wykonane szkolenia w terminie do 10 dni kalendarzowych następujących po zakończonym miesiącu zajęć.
3. Wynagrodzenie Wykonawcy obliczone zgodnie z postanowieniami ust. 2 powyżej zawiera wszelkie koszty bezpośrednie i pośrednie jakie Wykonawca poniesie z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia, zysk Wykonawcy oraz wszystkie wymagane przepisami podatki, ubezpieczenia i inne opłaty, a w szczególności prawidłowy podatek VAT (jeżeli dotyczy).
4. Zamawiający wypłaci Wykonawcy wynagrodzenie na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze/rachunku w terminie 14 dni od daty przyjęcia przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury/rachunku.



5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wydłużenia terminu, o którym mowa w ust. 4 w przypadku oczekiwania na wypłatę transzy przez Instytucję Zarządzającą RPO WSL, o czym powiadomi pisemnie Wykonawcę.
6. Ewentualne należności z tytułu kar umownych lub odszkodowań zostaną potrącone z wynagrodzenia Wykonawcy.
7. Za datę dokonania płatności rozumie się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
8. W razie opóźnienia w zapłacie wynagrodzenia, Wykonawca może żądać zapłaty ustawowych odsetek, z zastrzeżeniem postanowień ust. 5.
9. Wykonawca oświadcza, że wykonane w ramach niniejszej umowy czynności nie wynikają z obowiązków pracownika zapisanych w umowie o pracę / akcie mianowania oraz są one wykonywane poza godzinami pracy.
10. Wykonawca oświadcza, że w miesiącu jego łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, nie przekracza 276 godzin miesięcznie.

§6 **Kary umowne**

1. Z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy Wykonawca zobowiązany jest zapłacić Zamawiającemu kary umowne, bez względu na to czy szkoda faktycznie zaistniała z tytułu:
 - 1) za każdą nieusprawiedliwioną nieobecność pedagoga w wysokości 40 zł za każdą rozpoczętą godzinę nieobecności,
 - 2) niewykonania lub nienależytego wykonania świadczenia, do którego był zobowiązany w wysokości 10% wartości umowy, o której mowa w §5 ust. 1 umowy,
 - 3) z tytułu rozwiązania umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w szczególności, o których mowa w §7 ust.1 umowy – w wysokości: 25% wartości umowy, o której mowa w §5 ust. 1 umowy.
2. Jeżeli kara umowna nie pokrywa poniesionej szkody, Zamawiający może żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
3. Kary umowne lub odszkodowania należne Zamawiającemu z tytułu niniejszej umowy zostaną potrącone z wynagrodzenia Wykonawcy.

§7 **Rozwiązanie umowy**

1. Zamawiający może rozwiązać niniejszą umowę bez zachowania terminu wypowiedzenia, w przypadku rażącego naruszenia przez Wykonawcę obowiązków wynikających z umowy, a w szczególności w przypadku, gdy:
 - 1) Wykonawca nie podjął się realizacji, nie wykonał lub przerwał realizację postanowień umowy;
 - 2) Nastąpiło trzykrotne powiadomienie Wykonawcy przez Zamawiającego o nienależnym wykonywaniu umowy lub Wykonawca realizuje zamówienie w sposób niezgodny z zapisami umowy (np. rażąca niedbałość w prowadzeniu zajęć lub opuszczanie zajęć,



- niezrealizowanie szkoleń wynikających z harmonogramu zajęć w pełnym zakresie i w terminach przyjętych w umowie) i pomimo trzykrotnego powiadomienia nie nastąpiła poprawa w tym względzie
- 3) Wykonawca powierzył prowadzenie zajęć osobie innej niż wskazana w umowie,;
 - 4) Wykonawca nie okazał na żądanie Zamawiającego dokumentów potwierdzających posiadanie wymaganych zgodnie z dokumentacją postępowania poprzedzającego zawarcie niniejszej umowy (kwalifikacji);
 - 5) Wykonawca utracił właściwości niezbędne do wykonywania niniejszej umowy;
 - 6) Wykonawca wyrządził Zamawiającemu szkodę.
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 tych okolicznościach. Wykonawca ma prawo żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
 3. Oświadczenie o rozwiązaniu/odstąpieniu od umowy winno być, pod rygorem nieważności, złożone w formie pisemnej.

§8

Zmiany umowy

1. Niedopuszczalne są zmiany zawartej umowy w sprawie przedmiotowego zamówienia, z wyłączeniem sytuacji przewidzianych przez Zamawiającego.
2. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w sprawie zamówienia w zakresie: przedłużenia okresu trwania umowy z Wykonawcami w przypadku przedłużenia czasu trwania Projektu i/lub zadania.
3. Zmiana umowy wymaga pod rygorem nieważności formy pisemnej.

§9

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie spory powstałe w związku z wykonywaniem umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
2. Wykonawca nie może bez wcześniejszego uzyskania pisemnego zezwolenia Zamawiającego, przelewać lub przekazywać w całości albo w części innym osobom jakichkolwiek swych obowiązków lub uprawnień, wynikających z niniejszej umowy.
3. Do niniejszej umowy stosuje się Prawo obowiązujące w Rzeczypospolitej Polskiej. Ilekroć w niniejszej umowie zostają przywołane przepisy konkretnych ustaw, rozporządzeń lub innych aktów, należy przez nie rozumieć również akty zmieniające je bądź wydane w ich miejsce.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie stosowne przepisy prawa polskiego, w szczególności przepisy Kodeksu cywilnego.
4. Niniejsza umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach w języku polskim, jeden egzemplarz dla Wykonawcy i dwa egzemplarze dla Zamawiającego.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY



Załącznik nr 4 do zaproszenia

WYKAZ DOŚWIADCZENIA

Zamawiający:

C.M.T. Sp. z o.o., ul. H. Sawickiej 2, 43-600 Jaworzno

Wykonawca:

Imię i Nazwisko/Nazwa - zgodnie z wpisem do odpowiedniego rejestru działalności gospodarczej

CEiDG:

.....

PESEL

Adres zamieszkania/prowadzenia działalności

gospodarczej.....

.....

I.p.	Nazwa i dane teleadresowe podmiotu dla którego Wykonawca świadczył pracę/usługi	Od do..... (podać miesiąc i rok)	Rodzaj i nazwa placówki	Osoba do kontaktu wraz danymi do kontaktu (po stronie podmiotu dla którego Wykonawca świadczył usługi)
Łącznie ilość miesięcy:				

Data i miejsce.....

.....

Podpis Wykonawcy



Załącznik nr 5 do zaproszenia

OŚWIADCZENIE

Zamawiający:

C.M.T. Sp. z o.o., ul. H. Sawickiej 2, 43-600 Jaworzno

Wykonawca:

Imię i Nazwisko/Nazwa - zgodnie z wpisem do odpowiedniego rejestru działalności gospodarczej

CEiDG:

.....

PESEL

.....

Adres zamieszkania/prowadzenia działalności

gospodarczej.....

.....

Oświadczam, że:

przyjęłam/-jąłem do wiadomości, że moje zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Zleceniodawcy i innych podmiotów nie może przekroczyć 276 h/m-c. Zobowiązuję się na bieżąco weryfikować moje zaangażowanie zawodowe tak, aby w trakcie trwania mojego zaangażowania jako personel projektu w niniejszy Projekt nie nastąpiło przekroczenie powyższego limitu godzin. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nieprawidłowości w spełnianiu warunku limitu godzin bądź nierzetelnego moje wynagrodzenie może zostać uznane za niekwalifikowalne zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności.

Data i miejsce.....

.....

Podpis Wykonawcy



Załącznik nr 6 do zaproszenia

OŚWIADCZENIE

Zamawiający:

C.M.T. Sp. z o.o., ul. H. Sawickiej 2, 43-600 Jaworzno

Wykonawca:

Imię i Nazwisko/Nazwa - zgodnie z wpisem do odpowiedniego rejestru działalności gospodarczej

CEiDG:

.....

PESEL

.....

Adres zamieszkania/prowadzenia działalności

gospodarczej.....

.....

Oświadczam, że:

jestem/nie jestem* zatrudniona/-y w instytucji/instytucjach uczestniczącej/uczestniczących w realizacji PO (tj. Instytucji Zarządzającej (IZ) PO lub Instytucji do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem IZ PO) na podstawie stosunku pracy. W przypadku mojego zaangażowania w Projekt będzie/nie będzie* zachodził konflikt interesów bądź podwójne finansowanie w przypadku zatrudnienia w Projekcie.

*Niepotrzebne należy skreślić.

Data i miejsce.....

.....

Podpis Wykonawcy



Załącznik nr 7 do zaproszenia

OŚWIADCZENIE

Zamawiający:

C.M.T. Sp. z o.o., ul. H. Sawickiej 2, 43-600 Jaworzno

Wykonawca:

Imię i Nazwisko/Nazwa - zgodnie z wpisem do odpowiedniego rejestru działalności gospodarczej

CEiDG:

.....

PESEL

.....

Adres zamieszkania/prowadzenia działalności

gospodarczej.....

.....

Oświadczam, że:

1. pomiędzy mną a Zamawiającym występują/nie występują* powiązania kapitałowe bądź powiązania osobowe;
2. 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 beneficjenta 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Data i miejsce.....

.....

Podpis Wykonawcy