Lublin, 09.01.2013 r.

**Zaproszenie do przedstawienia oferty nr 24/CNA/2013**

**wraz z opisem przedmiotu zamówienia i załącznikami**

**na przeprowadzenie szkolenia zawodowego:**

**Księgowe z obsługą komputerowych programów księgowych (120 godzin)**

**kod CPV 80530000-8 – Usługi szkolenia zawodowego**

w ramach II edycji projektu „Czas na aktywność” współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII „Promocja integracji społecznej”, Działanie 7.2. „Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej”, Poddziałanie 7.2.1. „Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.”

**Zamawiający:**

Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw

20-029 Lublin, ul. M. Skłodowskiej-Curie 3

REGON: 430308156, NIP: 946-17-71-036

Tel. 81 536 10 97

Biuro realizacji projektu „Czas na aktywność”

ul. Suraska 1 lok. 105, 15-094 Białystok

Tel/fax: 85 742 35 48

e-mail: [bialystok@irp-fundacja.pl](mailto:bialystok@irp-fundacja.pl)

**I. Opis przedmiotu zamówienia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa szkolenia:** | Księgowe z obsługą komputerowych programów księgowych |
| **Ilość godzin dydaktycznych na jedną grupę** (1 godzina dydaktyczna– 45 min.) | 120 |
| **Ilość godzin dydaktycznych dziennie** | 5 |
| **System zajęć:** | W każdym tygodniu 4 dni robocze |
| **Godziny zajęć:** | 9:00-13:45 (w tym przerwa obiadowa 30 min. oraz 2 przerwy kawowe po 15 min.) |
| **Ilość grup szkoleniowych:** | 1 |
| **Liczba osób w grupie**: | 12 |
| **Miejsce realizacji szkolenia:** | Białystok, centrum |
| **Termin realizacji:** | **28.01.2013r. – 08.03.2013r.** |
| **Materiały szkoleniowe:** | Dla każdego uczestnika/czki:   * 1 notatnik A4 w kratkę i 1 długopis, * skrypt z zajęć * materiały niezbędne do realizacji kursu |
| **Prowadzący:** | Wykładowcy z wykształceniem wyższym i doświadczeniem zawodowym min. 2 lat w pracy na stanowisku merytorycznie tożsamym z zakresem przedmiotowym szkolenia w tym przeprowadzone min. 4 szkolenia (min. 60 godzin każde) z zakresu tematycznego, którego dotyczy niniejsze Zapytanie. |
| **Założenia organizacyjne:** | Wykonawca zobowiązany będzie zapewnić:   * na żądanie wykładowców sprzęt oraz inne pomoce dydaktyczne niezbędne do przeprowadzenia szkolenia (m.in. flipchart, projektor multimedialny, rzutnik na folię, ekran, kamera video, telewizor, odtwarzacz) * materiały szkoleniowe dla uczestników/czek (w cenie szkolenia) * wynajęcie sali szkoleniowej (w cenie szkolenia) * ciepły posiłek oraz serwis kawowy (w cenie szkolenia) * zaświadczenia o ukończeniu szkolenia (w cenie szkolenia) |
| **Sposób sprawdzania efektów nauczania:** | Egzamin podsumowujący na zakończenie szkolenia składający się z pisemnej części teoretycznej - test jednokrotnego wyboru (egzamin opracowany przez wykładowców prowadzących zajęcia dydaktyczne na szkoleniu, przewidziany na nie więcej niż 2 godziny szkoleniowe przeprowadzony przez Komisję Egzaminacyjną. Zostanie wydane zaświadczenie zgodne z wymogami postawionymi w Rozporządzeniu Ministra Edukacji i Nauki z dn. 11.01.2012r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Moduły szkoleniowe** | |
|  | Podstawowe pojęcia z zakresu rachunkowości i finansów |
|  | Ubezpieczenia społeczne i zdrowotne – ZUS |
|  | Podstawy prowadzenia spraw kadrowych |
|  | Zasady prowadzenia księgowości |
|  | Dokumentacja księgowa |
|  | Podatkowa Księga Przychodów i Rozchodów |
|  | Formy opodatkowania |
|  | Podatek od towarów i usług VAT |
|  | Środki pieniężne i rachunki bankowe |
|  | Obrót towarowy i materiałowy |
|  | Obsługa komputerowych programów księgowych |

**II. Obowiązki Wykonawcy**

1. Organizacja i przeprowadzenie szkolenia.
2. Opracowanie programu i harmonogramu szkolenia.
3. Zapewnienie materiałów szkoleniowych (notatnik, długopis, skrypt z zajęć) oraz niezbędnych materiałów do przeprowadzenia zajęć praktycznych; dostęp do komputera oraz programów księgowych.
4. Zapewnienie kadry dydaktycznej: Wykładowcy z wykształceniem wyższym i doświadczeniem zawodowym min. 2 lat w pracy na stanowisku merytorycznie tożsamym z zakresem przedmiotowym szkolenia w tym przeprowadzone min. 4 szkolenia (min. 60 godzin każde) z zakresu tematycznego, którego dotyczy niniejsze Zapytanie.
5. Zapewnienie sali szkoleniowej wraz z niezbędnym wyposażeniem
6. Zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków pracy
7. Zapewnienie ciepłego posiłku oraz serwisu kawowego (kawa, herbata, cukier, ciastka, woda)
8. Przeprowadzenie egzaminu końcowego na zakończenie szkolenia
9. Wydanie zaświadczenia o ukończeniu kursu (zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dn. 11.01.2012r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych.)

**III. Uprawnieni Wykonawcy**

Warunkiem udziału w postępowaniu jest spełnianie następujących kryteriów:

1. Posiadanie uprawnień do wykonywania określonej działalności
2. Zapewnienie koordynatora szkolenia posiadającego doświadczenie w koordynowaniu i zarządzaniu min. 3 projektami POKL o budżecie min. 100 000,00 zł każdy (potwierdzone w CV proponowanego koordynatora)
3. Sytuacja ekonomiczna zapewniająca wykonanie zamówienia w tym zabezpieczenie 1/3 kwoty oferty ważne na 3 m-ce przed złożeniem oferty
4. Posiadanie zaplecza merytorycznego do realizacji zamówienia, w tym: zapewnienie Wykładowcy/ców z wykształceniem wyższym i doświadczeniem zawodowym min. 2 lat w pracy na stanowisku merytorycznie tożsamym z zakresem przedmiotowym szkolenia w tym przeprowadzone min. 4 szkolenia (min. 60 godzin każde) z zakresu tematycznego, którego dotyczy niniejsze Zapytanie.
5. Wykonanie w ciągu 3 lat przed złożeniem oferty minimum 15 szkoleń w ramach EFS (min. 60 godzin każde) zawierających zakres tematyczny szkolenia, którego dotyczy oferta – w tym co najmniej jedno o wartości nie mniejszej niż kwota oferty (potwierdzone w wykazie zorganizowanych szkoleń).
6. Brak powiązań kapitałowych lub osobowych Wykonawcy z Europejskim Domem Spotkań – Fundacją Nowy Staw, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu EDS-FNS lub osobami wykonującymi w imieniu EDS-FNS czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

**IV. Przygotowanie oferty:**

1. Oferta powinna być przygotowana na wzorze stanowiącym załącznik nr 1 do zaproszenia do składania ofert i powinna zawierać

- oferowaną cenę

- opis doświadczenia Wykonawcy: doświadczenie w realizacji szkoleń z 3 lat przed złożeniem oferty w tym min. 15 szkoleń (min. 60 godzin każde) finansowanych ze środków EFS tożsamych z zakresem przedmiotowym szkolenia, którego dotyczy Zapytanie ofertowe nr 24/CNA/2013, w tym min. jedno szkolenie o wartości nie mniejszej niż wartość zadeklarowana w ofercie (wykaz szkoleń)

- opis doświadczenia Wykładowcy/ców: wykształcenie wyższe i doświadczenie zawodowe min. 2 lat w pracy na stanowisku merytorycznie tożsamym z zakresem przedmiotowym szkolenia w tym przeprowadzenie min. 4 szkoleń (min. 60 godzin każde) z zakresu tematycznego, którego dotyczy niniejsze Zapytanie.

- informację o spełnianiu warunków zamówienia (zgodnie z wzorem –załącznik nr 2)

- program szkolenia (zgodnie z wzorem – załącznik nr 3)

- oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań kapitałowych i osobowych z EDS-FNS (zgodnie z wzorem – załącznik nr 4)

- CV proponowanego koordynatora szkolenia potwierdzające posiadanie doświadczenia w koordynowaniu i zarządzaniu min. 3 projektami POKL o wartości min. 100 000,00 zł każdy (zgodnie ze wzorem - załącznik nr 5)

- zaakceptowany (zaparafowany) wzór umowy wraz z załącznikami do umowy (załącznik nr 6)

- aktualne zaświadczenie o wpisie do Rejestru Instytucji Szkoleniowych

1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta oraz informacja o spełnianiu warunków zamówienia - powinny być podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania Oferenta.
3. Oferta powinna być czytelna, złożona w zamkniętej kopercie z dopiskiem **"Czas na aktywność\_zapytanie ofertowe nr 24"** w Biurze Projektu „Czas na Aktywność”: **EUROPEJSKI DOM SPOTKAŃ - FUNDACJA NOWY STAW, Biuro Projektu „Czas na Aktywność”, ul. Suraska 1 lok. 105, 15-093 Białystok** w języku polskim, podpisana czytelnie, złożona osobiście lub pocztą do dnia 23.01.2013 r. do godz. 16.00 (data dostarczenia).
4. Odrzuceniu będą podlegały oferty:
   1. niezłożone w wyznaczonym terminie
   2. nieczytelne
   3. których treść nie będzie odpowiadać treści Zapytania ofertowego nr 24/CNA/2013,
   4. Wykonawców niespełniających warunków udziału w postępowaniu określonych w pkt. III niniejszego Zapytania
   5. niekompletne: brak lub niekompletne załączniki , brak podpisu na ofercie i załącznikach osób upoważnionych, niewypełnienie załączników, brak aktualnego zaświadczenia o wpisie do Rejestru Instytucji Szkoleniowych, brak zaparafowanego wzoru umowy wraz z załącznikami
   6. oferty, których cena będzie wyższa niż środki przeznaczone w budżecie projektu na realizacje usługi.

**Ocena ofert:**

**1. Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty:**

a) Cena (brutto) za realizację szkolenia - 30%  
b) Doświadczenie Wykonawcy w realizacji szkoleń zawodowych - 25%

c) Doświadczenie Wykładowcy/ców w prowadzeniu szkoleń o tożsamej tematyce – 25%  
c) Program szkolenia – 20%

Kryterium 1: Cena (brutto) za realizację szkolenia:

Wykonawca, który poda najniższą cenę otrzyma 30 pkt., natomiast pozostałe oferty proporcjonalnie na podstawie wzoru: cena najniższej oferty/cena badanej oferty x 30

Maksymalnie w tym kryterium można uzyskać 30 punktów.

Kryterium 2: Doświadczenie w realizacji szkoleń w ramach EFS z zakresu tematycznego, którego dotyczy Zapytanie:

15 - 20 zrealizowanych szkoleń – 10 punktów

21 - 30 zrealizowanych szkoleń – 15 punktów

31 - 40 zrealizowanych szkoleń – 20 punktów

Powyżej 40 zrealizowanych szkoleń – 25 punktów

Maksymalnie w tym kryterium można uzyskać 25 punktów.

Kryterium 3: Doświadczenie wykładowcy/wykładowców w prowadzeniu szkoleń z zakresu tematycznego, którego dotyczy Zapytanie:

4 - 6 przeprowadzonych szkoleń – 10 punktów

7 - 9 przeprowadzonych szkoleń – 15 punktów

10 – 12 przeprowadzonych szkoleń – 20 punktów

Powyżej12 przeprowadzonych szkoleń – 25 punktów

Maksymalnie w tym kryterium można uzyskać 25 punktów.

Kryterium 4: Proponowany program szkolenia:

Zgodność proponowanych jednostek tematycznych z tematyką modułów szkoleniowych: 0-6 punktów

Adekwatność i dostosowanie programu do grupy szkoleniowej: 0-6 punktów

Wieloaspektowość ujęcia proponowanej tematyki szkolenia: 0-8 punktów

Maksymalnie w tym kryterium można uzyskać 20 punktów.

**Maksymalna liczba punktów wynosi 100**

**VI. Termin złożenia oferty:** 23.01.2013 r.

**VII. Oferty należy składać na adres:**

Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw

Biuro Projektu „Czas na Aktywność”

Ul. Suraska 1 lok. 105

15-093 Białystok

**VIII. Kontakt:**

**Osoba uprawniona do porozumiewania się z Oferentami:**Monika Doniek  
Tel. 727 400 870   
e-mail: [m.doniek@irp-fundacja.pl](mailto:m.doniek@irp-fundacja.pl)

**IX. Załączniki:**

1. Wzór oferty
2. Wzór oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków zamówienia
3. Wzór programu szkolenia
4. Wzór oświadczenia Wykonawcy o braku powiązań kapitałowych i osobowych z EDS-FNS
5. Wzór CV koordynatora szkolenia
6. Wzór umowy wraz z załącznikami do umowy:

Załącznik do umowy nr 1 Wzór harmonogramu szkolenia

Załącznik do umowy nr 2 Wzór CV Wykładowcy/ców

Załącznik do umowy nr 3 Wzór dziennika zajęć

**Załącznik nr 1 Wzór oferty Wykonawcy**

**Oferta na realizację szkolenia: „Księgowe z obsługą komputerowych programów księgowych”**

**w ramach II edycji projektu „Czas na aktywność”**

współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII „Promocja integracji społecznej”, Działanie 7.2. „Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej”, Poddziałanie 7.2.1. „Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.”

**Dane Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy |  |
| Adres firmy |  |
| Osoba do kontaktu |  |

1. Cena

|  |  |
| --- | --- |
| Cena za osobę |  |
| Cena ogółem (za grupę 12-osobową) |  |

1. Doświadczenie Wykonawcy w realizacji szkoleń z 3 lat przed złożeniem oferty w tym min. 15 szkoleń (min. 60 godzin każde) ze środków EFS tożsamych z zakresem przedmiotowym szkolenia, którego dotyczy Zapytanie ofertowe nr 24/CNA/2013 (wykaz szkoleń):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa szkolenia** | **Liczba godzin szkoleniowych** | **Wartość szkolenia** | **Miejsce i termin realizacji** | **Adres i nazwa Zleceniodawcy** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Doświadczenie proponowanych Wykładowców (o wykształceniu wyższym, doświadczeniu min. 2 lata) w prowadzeniu min. 4 szkoleń (min. 60 godzin każde) z zakresu tematycznego, którego dotyczy zapytanie

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko Wykładowcy** | **Nazwa szkolenia** | **Liczba godzin szkoleniowych** | **Miejsce i termin realizacji** | **Adres i nazwa Zleceniodawcy** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

………………………………………

Podpis i pieczęć Wykonawcy

**Załącznik nr 2 Wzór oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków zamówienia**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
|  |  |

OŚWIADCZAM, ŻE:

Spełniam i akceptuję wszystkie warunki zawarte w Zapytaniu ofertowym **nr 24/CNA/2013 na** **przeprowadzenie szkolenia: „Księgowe z obsługą komputerowych programów księgowych” (120 godzin) dla jednej grupy szkoleniowej, realizowanego w ramach II edycji projektu „Czas na aktywność”:**

1. zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i zlożenia oferty,
2. posiadam(y) uprawnienia do występowania w obrocie prawnym,
3. posiadam(y) niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję(my) osobami zdolnymi do realizacji szkolenia;
4. znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej realizacji szkolenia;
5. jestem/śmy zdolni do zabezpieczenia 1/3 kwoty oferty ważne na 3 m-ce przed złożeniem oferty
6. zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i czasie wskazanym przez Zamawiającego.

……………………………………

Podpis i pieczęć Wykonawcy

**Załącznik nr 3 Wzór programu szkolenia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Szkolenie „Księgowe z obsługą komputerowych programów księgowych”** | | |
| **Moduły** | **Jednostki tematyczne** | **Liczba godzin dydakt.** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Załącznik nr 4**

**Wzór Oświadczenia Wykonawcy o braku powiązań kapitałowych i osobowych z EDS-FNS**

**Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań osobowych i kapitałowych**

WYKONAWCA:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
|  |  |

OŚWIADCZAM, ŻE

nie jestem powiązany osobowo i kapitałowo z Europejskim Domem Spotkań  
 – Fundacją Nowy Staw, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Europejskiego Domu Spotkań – Fundacji Nowy Staw lub osobami wykonującymi w imieniu Europejskiego Domu Spotkań – Fundacji Nowy Staw czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

………………..…………………………

Podpis i pieczęć Wykonawcy

**Załącznik do umowy nr 5 – wzór CV koordynatora szkolenia**



CURRICULUM VITAE

Proponowane stanowisko w projekcie:

1. Nazwisko:

2. Imię:

3. Data urodzenia:

4. Narodowość: polska

1. Wykształcenie:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa uczelni; ośrodka szkoleniowego oraz data ukończenia | Uzyskany stopień lub dyplom |
|  |  |
|  |  |

1. Języki obce: (od 1 do 5 (1 = bardzo dobrze; 5 = słabo))

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Język | Czytanie | Mowa | Pismo |
|  |  |  |  |
| a |  |  |  |

7.Członkostwo w organizacjach zawodowych:

8.Inne umiejętności:

9.Doświadczenie zawodowe (z wyszczególnieniem koordynowania i zarządzania projektami POKL o wartości min. 100 000,00 zł) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Miejscowość | Firma | Stanowisko |
|  |  |  |  |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Miejscowość | Firma | Stanowisko |
|  |  |  |  |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Miejscowość | Firma | Stanowisko |
|  |  |  | koordynator |
| Tytuł projektu: | | | |
| Wartość projektu: | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Miejscowość | Firma | Stanowisko |
|  |  |  | koordynator |
| Tytuł projektu: | | | |
| Wartość projektu: | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Miejscowość | Firma | Stanowisko |
|  |  |  | koordynator |
| Tytuł projektu: | | | |
| Wartość projektu: | | | |

Inne informacje:

**-----------------------------**

Data i podpis

**Załącznik nr 5 Wzór umowy**

**UMOWA**

zawarta dnia **…………………**, pomiędzy:

**Europejskim Domem Spotkań- Fundacja Nowy Staw**, z siedzibą w Lublinie przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 3, REGON 430308156, NIP 946-177-10-36, reprezentowanym przez:

Tomasza Różniaka – Prezesa Zarządu,

Annę Moskwę – Wiceprezesa Zarządu.,

zwanym dalej **Zamawiającym**.

a

……………………… z siedzibą w ……………. przy ul. ………………………….., REGON: ………………..,   
NIP: ……………………, reprezentowanym przez: …………………………………………………………………………………………,

zwanym dalej **Wykonawcą**

**§ 1**

Zamawiający powierza, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi szkoleniowej obejmującej szkolenie „**Księgowe z obsługą komputerowych programów księgowych”** w ramach II edycji projektu „Czas na aktywność” współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII „Promocja integracji społecznej”, Działanie 7.2. „Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej”, Poddziałanie 7.2.1. „Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.”

1. Szkolenie musi zostać zrealizowane w okresie 28 stycznia – 08 marca 2013r., szczegółowy harmonogram opracowuje Wykonawca.
2. Szkolenie zorganizowane i poprowadzone zostanie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz przyjętymi normami w zakresie kształcenia ustawicznego dorosłych oraz pozostałych form kształcenia, w oparciu o szczegółowy program szkolenia opracowany przez Wykonawcę.
3. Zapewnienie usługi szkoleniowej obejmuje:
   1. zapewnienie pomieszczeń i ew. zaplecza technicznego do realizacji szkolenia
   2. catering w czasie wszystkich dni szkoleniowych (przerwy kawowe + ciepły posiłek)
   3. zapewnienie dokumentacji szkolenia zgodnej z dostarczonymi wzorami
   4. zapewnienie kadry dydaktycznej według następujących standardów: Wykładowcy z wykształceniem wyższym i doświadczeniem zawodowym min. 2 lat w pracy na stanowisku merytorycznie tożsamym z zakresem przedmiotowym szkolenia w tym przeprowadzonych min. 4 szkolenia (min. 60 godzin każde) z zakresu tematycznego, którego dotyczy niniejsze Zapytanie
   5. Zapewnienie koordynatora szkolenia posiadającego doświadczenie w koordynowaniu i zarządzaniu min. 3 projektami w ramach POKL o budżecie min. 100 000,00 zł jeden
   6. zapewnienie materiałów szkoleniowych dla uczestników; notatnik, długopis, skrypt z zajęć
   7. zapewnienie Zaświadczeń o ukończeniu szkolenia

1. Wykonawca zobowiązuje się do przechowywania dokumentacji związanej z realizacją usługi do 31.12.2020r. iudostępnienia jej na życzenie Zamawiającego.

**§ 2**

Niniejsza umowa obowiązuje od dnia podpisania do dnia zapłaty faktury VAT.

**§ 3**

1. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić sale do przeprowadzenia szkolenia (w tym salę komputerową) oraz następujący sprzęt i inne pomoce dydaktyczne w zależności od potrzeb wykładowców: m.in. flipchart, projektor multimedialny, rzutnik na folię, ekran, kamera video, telewizor, odtwarzacz. W sytuacji prowadzenia zajęć praktycznych Wykonawca zapewnia niezbędne urządzenia (komputery, komputerowe programy księgowe).
2. Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia egzaminu końcowego obejmującego zakres materiału prezentowany podczas szkolenia. W tym celu Wykonawca powołuje Komisję egzaminacyjną zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, sporządza w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach protokół z przeprowadzonego egzaminu oraz w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach potwierdzenie odbioru zaświadczeń o ukończeniu szkolenia.

**§ 4**

1. Zamawiający zastrzega sobie na każdym etapie realizacji umowy prawo do kontroli poprawności wykonania zamówienia.
2. Wykonawca na żądanie udostępni wszystkie niezbędne dokumenty do stwierdzenia prawidłowości realizacji szkolenia.

**§ 5**

Wynagrodzenie Wykonawcy:

1. Zamawiający zapłaci za wykonanie niniejszej umowy kwotę … PLN brutto (słownie: …, …/100), w tym za jednego uczestnika który ukończył szkolenie z wynikiem pozytywnym kwotę … PLN brutto (słownie: …, …/100)
2. Zamawiający może na podstawie odrębnej faktury vat zapłacić za uczestnika , który nie ukończył szkolenia z wynikiem pozytywnym, w terminie przewidzianym w harmonogramie szkolenia (np. z powodu zdarzeń losowych), pod warunkiem pisemnego uzasadnienia tego faktu przez Wykonawcę i zaakceptowaniu przez Zamawiającego oraz Instytucję Pośredniczącą tj. Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego wyjaśnień co do zaistniałych okoliczności.
3. Fakturę VAT wraz z wymaganymi dokumentami, Wykonawca składa w terminie 7 dni po zakończeniu szkolenia. Za dzień zakończenia szkolenia uznaje się dzień przeprowadzenia egzaminu końcowego.

1. Wraz z fakturą VAT złożone zostaną następujące dokumenty:

- oryginał dziennika obecności zgodnego z wzorem określonym w załączniku do umowy nr 3,

- jeden z dwóch oryginałów protokołu z egzaminu,

- jeden z dwóch oryginałów potwierdzenia odbioru zaświadczeń o ukończeniu szkolenia,

- oryginały ocenionych testów egzaminacyjnych,

- potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie zaświadczeń o ukończeniu szkolenia.

1. Wypłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 30 dni od dnia zatwierdzenia przez Zamawiającego faktury i dokumentów z nią składanych z tym, że nie wcześniej niż po zaksięgowaniu na rachunku bankowym Zamawiającego transzy dotacji uzyskanej w czasie realizacji szkolenia bądź po zakończeniu szkolenia od Instytucji Wdrażającej.
2. Płatności dokonuje się w złotych polskich.
3. Za datę dokonania płatności uznaje się dzień, w którym Zamawiający wydał swojemu bankowi polecenie przelewu.

**§ 6**

Zamawiającemu przysługuje prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym, bez prawa Wykonawcy do wynagrodzenia, w wypadku realizowania szkolenia niezgodnie z programem, z przedstawionym harmonogramem lub dokonywania jakichkolwiek zmian bez zgody Zamawiającego.

**§ 7**

1. Warunkiem rozpoczęcia szkolenia jest dostarczenie do Zamawiającego nie później niż przed planowanym terminem szkolenia pakietu szkoleniowego zawierającego:
2. harmonogram szkolenia, zgodnie ze wzorem określonym w Załączniku nr 1
3. Cv osób prowadzących szkolenie (Wykładowców wymienionych w ofercie), zgodnie ze wzorem określonym w Załączniku nr 2
4. Zamawiający w ciągu 1 dnia roboczego dokonuje oceny przedstawionego pakietu szkoleniowego oraz wydaje decyzję o akceptacji pakietu. W przypadku odrzucenia przez Zamawiającego całości lub części pakietu szkoleniowego, Wykonawca niezwłocznie wprowadza zmiany zgodnie z wytycznymi Zamawiającego. Przekazanie decyzji o braku akceptacji pakietu szkoleniowego następuje pisemnie – faxem lub pocztą elektroniczną. Brak sprzeciwu ze strony Zamawiającego w ciągu 1 dnia roboczego oznacza akceptację pakietu. W przypadku braku porozumienia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą w kwestii akceptacji pakietu szkoleniowego w terminach wyżej wyznaczonych, Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w trybie natychmiastowym.
5. O każdej zmianie stanu faktycznego w stosunku do informacji zawartych w przedstawionym Zamawiającemu pakiecie szkoleniowym (np. zmianach w harmonogramie szkolenia) Zamawiający będzie informowany niezwłocznie, jednakże nie później niż w dniu zaistnienia takiego zdarzenia.

**§ 8**

Jeżeli wykonanie zadania, o którym mowa w § 1 ust. 1 zostanie szczególnie utrudnione lub zagrożone ze względu na siłę wyższą, której nie dało się przewidzieć w chwili zawarcia umowy (np. klęski żywiołowe), zarówno Wykonawca, jak też i Zamawiający mają prawo do rozwiązania umowy.

**§ 9**

Oznakowanie materiałów wykorzystywanych do realizacji szkolenia.

1. Wykonawca zadba o umieszczenie logo Unii Europejskiej - EFS, PO KL na dokumentach i materiałach, w tym na materiałach szkoleniowych wykorzystywanych do realizacji szkolenia, takich jak: dziennik zajęć, harmonogram szkolenia, skrypt.
2. Wykonawca dokona oznakowania sal dydaktycznych logo Unii Europejskiej, EFS i PO KL zgodnie z wytycznymi dotyczącymi promocji źródeł finansowania.

**§ 10**

1. Na podstawie upoważnienia wynikającego z umowy zawartej pomiędzy Zamawiającym a Instytucją Pośredniczącą – Urzędem Marszałkowskim Województwa Podlaskiego, Zamawiający po uzyskaniu pisemnej zgody IP stopnia powierza przetwarzanie danych osobowych uczestników szkoleń w imieniu i na rzecz Instytucji Zarządzającej (Administratora danych osobowych) na warunkach opisanych w niniejszym paragrafie.

2. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie niniejszej umowy oraz oświadczeń o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych złożonych przez uczestników/czki szkoleń. Oświadczenia przechowuje Zamawiający w swojej siedzibie.

3. Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania Wykonawcy przez Zamawiającego obejmuje wyłącznie te dane, które są niezbędne do przeprowadzenia kursu, egzaminu i wydania zaświadczeń.

4. Przy przetwarzaniu danych osobowych wykonawca przestrzega zasad wskazanych w niniejszym paragrafie, w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych oraz w rozporządzeniu 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. Nr 100, poz.1024).

5. Do przetwarzania danych osobowych mogą być jedynie dopuszczeni pracownicy Wykonawcy posiadający imienne upoważnienia do przetwarzania danych osobowych. Wykonawca prowadzi ewidencję pracowników upoważnionych do przetwarzania danych osobowych w związku z wykonaniem umowy.

6. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wydania swoim pracownikom upoważnień do przetwarzania danych osobowych.

7. Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia Zamawiającemu oraz innym uprawnionym podmiotom, na każde ich żądanie, informacji o każdym przypadku naruszenia przez niego i jego pracowników obowiązków dotyczących ochrony danych osobowych.

8. Wykonawca umożliwi Zamawiającemu i innym uprawnionym podmiotom, w miejscach, w których są przetwarzane powierzone dane osobowe, dokonanie kontroli, w terminie wspólnie ustalonym, w celu sprawdzenia prawidłowości przetwarzania oraz zabezpieczenia danych osobowych.

**§ 11**

1. Ewentualne spory wynikłe z realizacji przedmiotu umowy strony zobowiązują się rozpatrywać w drodze wspólnych negocjacji, a w przypadku niemożności osiągnięcia kompromisu spory te będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

2.W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 12**

1.Niniejszą umowę wraz z załącznikami sporządzono w 2 (dwóch) jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY : WYKONAWCA :

**Załącznik do umowy nr 1**

**Wzór harmonogramu szkolenia**

**Harmonogram szkolenia zawodowego:**

............................................................................................................................... – grupa.........

Termin realizacji: .........................................................................................................

Miejsce realizacji: ...................................................................................................... *(adres, nr sali)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Godziny** | **Ilość godz.** | **Temat zajęć** | **Wykładowca** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Załącznik do umowy nr 2**



CURRICULUM VITAE

Proponowane stanowisko w projekcie:

1. Nazwisko:

2. Imię:

3. Data urodzenia:

4. Narodowość: polska

1. Wykształcenie:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa uczelni; ośrodka szkoleniowego oraz data ukończenia | Uzyskany stopień lub dyplom |
|  |  |
|  |  |

1. Języki obce: (od 1 do 5 (1 = bardzo dobrze; 5 = słabo))

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Język | Czytanie | Mowa | Pismo |
|  |  |  |  |
| a |  |  |  |

7.Członkostwo w organizacjach zawodowych:

8.Inne umiejętności:

9.Doświadczenie zawodowe (z uwzględnieniem prowadzenia szkoleń tożsamych z zakresem tematycznym szkolenia, którego dotyczy zapytanie nr 24/CNA/2013 wraz z wyszczególnieniem liczby godzin w ramach każdego z nich):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Miejscowość | Firma | Stanowisko |
|  |  |  |  |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Miejscowość | Firma | Stanowisko |
|  |  |  |  |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Miejscowość | Firma | Stanowisko |
|  |  |  |  |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Miejscowość | Firma | Stanowisko |
|  |  |  |  |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Miejscowość | Firma | Stanowisko |
|  |  |  |  |
|  | | | |

Inne informacje:

**------------------------------**

Data i podpis

**Załącznik do umowy nr 3**

**Wzór dziennika zajęć**

Projekt: **„Czas na aktywność”**

Projekt współfinansowany ze środków

Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki,

*Priorytet VII „Promocja integracji społecznej”, Działanie 7.2. „Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej”, Poddziałanie 7.2.1. „Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.*

**DZIENNIK ZAJĘĆ**

**Nazwa szkolenia:…………………………**

**Termin realizacji:……………………………**

**Miejsce prowadzenia zajęć:………………**

|  |
| --- |
| **Europejski Dom Spotkań - Fundacja Nowy Staw**  **Biuro Projektu „Czas na Aktywność”**  **Ul. Suraska 1 lok. 105, 15-093 Białystok**  **Tel/fax 85 742 35 48** |

Zasady wypełniania DZIENNIKA ZAJĘĆ

Ważne informacje dla wykładowców

1. DZIENNIK ZAJĘĆ musi być prowadzony w sposób schludny i czysty.
2. W DZIENNIKU należy wpisywać wszystkie przeprowadzone zajęcia grupowe, zgodnie z harmonogramem szkolenia. Dokonując wpisu Wykładowca uzupełnia rubryki: data zajęć, liczba godzin, ilość osób obecnych i nieobecnych, temat i krótki opis zajęć (zgodnie z harmonogramem). Prosimy Wykładowców o podpisywanie się podpisem **CZYTELNYM**.
3. Obecności uczestników muszą być potwierdzane każdego dnia własnoręcznym podpisem
4. W przypadku niezgłoszenia się Uczestnika na zajęcia, Wykładowca wpisuje nieobecność używając skrótu **nb.**
5. W wyjątkowym przypadku, gdy Uczestnik **zwalnia się** z części zajęć na stronie „UWAGI” należy wpisać nazwisko Uczestnika, godzinę i przyczynę zwolnienia. Oświadczenie musi być czytelnie podpisane przez Uczestnika i Wykładowcę.
6. Harmonogram zajęć dołączony do niniejszego DZIENNIKA musi być **bezwzględnie** przestrzegany przez uczestników programu oraz wykładowców.

Dokonywanie zmian w harmonogramie (zmiana godzin, tematów itp.) może być dokonane **wyłącznie** przezpracownika Europejskiego Domu Spotkań – Fundacji Nowy Staw

1. W przypadku **dwóch kolejnych nieobecności** Uczestnika na zajęciach Wykładowcy proszeni są o zgłaszanie tego faktu pracownikowi Europejskiego Domu Spotkań – Fundacji Nowy Staw

**Harmonogram szkolenia:**

............................................................................................................................... – grupa .........

Termin realizacji: .........................................................................................................

Miejsce realizacji: ............................................................................................................ *(adres, nr sali)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Godziny** | **Ilość godz.** | **Temat zajęć/moduł** | **Wykładowca** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Lista obecności (wypełnia wykładowca)**

**Grupa ……………………….**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Ilość** | | | **Temat zajęć** | **Czytelny podpis wykładowcy** |
| Liczba godzin dydakt. | Ob. | Nieob. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**LISTA OBECNOŚCI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko **Data**  **zajęć** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Oświadczenie**

Oświadczam, że otrzymałem/am środki i materiały dydaktyczne oraz materiały biurowe

(skrypty z zajęć, notatnik, długopis).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | Nazwisko | Imię | **Podpis** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Oświadczenie**

Oświadczam, że w czasie szkolenia otrzymałem/am wyżywienie (obiad, ciastka, kawa, herbata, woda).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | Nazwisko | Imię | **Podpis** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |