**KIELCE, dnia 17.12.2025 r.**

……………….…………………………………

***zatwierdzam***

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

do złożenia oferty cenowej w prowadzonym zgodnie z zasadą konkurencyjności w postępowaniu na:

**„****Przeprowadzenie zajęć indywidualnych z Doradcą edukacyjno–zawodowym dla Uczestników/Uczestniczek projektu pn. „(O)tworzyć świ@t”**

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027 i realizowanego przez  
 Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach.

#### **Nazwa i adres Zamawiającego, informacje ogólne:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zamawiający:** | **Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach** ul. Paderewskiego 55, 25-950 Kielce |
| **Prowadzący postępowanie (adres):** | Zakład Doskonalenia Zawodowego w KielcachBiuro Zakładu, ul. Śląska 9, 25-328 Kielce  **Wieloosobowe Stanowiska ds. Zamówień Publicznych i Kontraktowania Wydatków**  godziny pracy: od poniedziałku do piątku od 8:00 do 16:00tel. 41/ 366-47-91, fax. 41/ 366-39-26,  strona internetowa: [www.zdz.kielce.pl](http://www.zdz.kielce.pl) e-mail: [zamowienia@zdz.kielce.pl](mailto:zamowienia@zdz.kielce.pl) |

1. **Postępowanie jest prowadzone w celu udzielenia zamówienia zgodnie:**

1. z wytycznymi zawartymi w Komunikacie Wyjaśniającym Komisji dotyczącym prawa wspólnotowego obowiązującego w dziedzinie udzielania zamówień, które nie są lub są jedynie częściowo objęte dyrektywami w sprawie zamówień publicznych Dziennik Urzędowy UE (2006/C 179/02);
2. z „Wytycznymi Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej dotyczącymi kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027” z dnia 14 marca 2025 r.;
3. pomocniczo z uwagi na brak obowiązku stosowania - ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1320) zwanej dalej ustawą Pzp, w zakresie wymaganych dokumentów, badania i oceny ofert.
4. Niniejsze Zapytanie Ofertowe zwane dalej jako „Zapytanie”, prowadzone jest zgodnie z zasadą konkurencyjności.
5. Komunikacja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą w niniejszym postępowaniu, w tym składanie ofert, zadawanie pytań i udzielanie odpowiedzi, przekazywanie dokumentów i oświadczeń odbywa się pisemnie za pośrednictwem aplikacji Baza Konkurencyjności:

(<https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl>).

1. W celu uniknięcia konfliktu interesów Zamawiający podejmie odpowiednie kroki – by nie dopuścić do zakłócenia konkurencji oraz zapewnić równe traktowanie Wykonawców. Konflikt interesów oznacza każdą sytuację, w której osoby biorące udział w przygotowaniu lub prowadzeniu postępowania o udzielenie zamówienia lub mogące wpłynąć na wynik tego postępowania mają, bezpośrednio lub pośrednio, interes finansowy, ekonomiczny lub inny interes osobisty, który postrzegać można jako zagrażający ich bezstronności i niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

#### **Przedmiot zamówienia:**

1. **Przedmiotem zamówienia jest usługa przeprowadzenia zajęć indywidualnych z Doradcą edukacyjno–zawodowym dla 30 Uczestników/Uczestniczek (w tym osób z niepełnosprawnościami) – zwanych dalej „UP” projektu pn. „(O)tworzyć świ@t”.**

**Przeprowadzenie w CKZ Nowe Miasto nad Pilicą zajęć indywidualnych z Doradcą edukacyjno-zawodowym w zakresie kompetencji cyfrowych;**

1. Zakres rzeczowy został określony w Charakterystyce Przedmiotu Zamówienia tj. Załączniku nr 1 do Zapytania ofertowego oraz w Projekcie umowy – stanowiącym Załącznik nr 7 do Zapytania ofertowego, które stanowią integralną część niniejszego Zapytania.
2. Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert wariantowych.
3. **Nazwy i kody przedmiotu zamówienia zgodne ze Wspólnym Słownikiem Zamówień CPV:**

85312320-8: Usługi doradztwa

1. Zakres usługi o której mowa w pkt 1 obejmuje:
2. **Zajęcia indywidualne z UP - 2 godziny na 1 osobę.**

Zajęcia te będą miały za zadanie zdiagnozowanie poziomu posiadanych kompetencji cyfrowych u 30 UP. Każdy UP przejdzie audyt umiejętności i potrzeb w zakresie ich poprawy na podstawie ankiet/testów/innych narzędzi opracowanych przez Doradcę edukacyjno-zawodowego.

Doradca edukacyjno-zawodowy wskaże UP ścieżkę rozwoju edukacyjno-zawodowego, zaproponuje działania wspierające i określi ich zakres a także zdefiniuje potencjał UP.

Do weryfikacji umiejętności podstawowych służyć będą m.in.: Metoda Bilansu Kompetencji, EDU\_MOC\_kwestionariusz\_diagnoza.pdf, TEST-kompetencje-jezykowe.pdf (frse.org.pl), wykorzystywany   
w projekcie ”SZANSA - nowe możliwości dla osób dorosłych. Narzędzia do badań umiejętności cyfrowych: DIG COMP, <https://europa.eu/europass/digitalskills,oraz> nie będzie powielało działań realizowanych   
w programie FERS w ramach Rozwoju Kompetencji Cyfrowych.

Podczas zajęć z Doradcą edukacyjno-zawodowym dokonana zostanie dokładna analiza luk kompetencji   
UP oraz zostaną wskazane ścieżki rozwoju UP.

1. **Zamówienie nie jest podzielne i nie ma możliwości składana ofert częściowych**
2. **Grupa docelowa usługi:** 30 Uczestników/Uczestniczek projektu pn. „Otworzyć świ@t”, tj.: osoby dorosłe, które ukończyły 18 rok życia o niskich umiejętnościach/kompetencjach w tym m.in. osoby   
   z grupy defaworyzowanej tj. w trudnej sytuacji, osoby doświadczające ubóstwa, wykluczenia społecznego lub dyskryminacji w wielu wymiarach lub zagrożone takimi zjawiskami w tym osoby   
   z niepełnosprawnościami.
3. **Termin wykonania przedmiotu zamówienia:** od dnia podpisania Umowy jednak nie później niż:

* I tura spotkań (10 UP) – do dnia 31.12.2025 r.
* II tura spotkań (30 UP) – do dnia 30.05.2026 r.

z zastrzeżeniem, że:

1. 2 godziny zajęć z zakresu indywidualnego doradztwa edukacyjno-zawodowego powinno odbyć się przed rozpoczęciem przez UP wielomodułowych szkoleń/warsztatów.
2. Termin wykonania zamówienia może ulec zmianie, jeżeli wystąpią okoliczności, które na obecnym etapie nie były znane Zamawiającemu, a będą miały wpływ na realizację warsztatów/szkoleń   
   w ramach usługi doradztwa edukacyjno-zawodowego dotyczącej poziomu kompetencji cyfrowych UP.
3. Terminy zajęć mogą ulec nieznacznej zmianie jedynie na prośbę UP i jedynie na pisemny wniosek Zamawiającego – bieżące dostosowanie terminu zajęć do potrzeb, możliwości i oczekiwań UP.
4. O wszelkich ewentualnych zmianach Wykonawca będzie informowany na bieżąco.
5. **Miejsce realizacji usługi:**

CKZ Nowe Miasto nad Pilicą ul. Tomaszowska 123/40a 26-420 Nowe Miasto nad Pilicą.

1. Wykonawca podczas realizacji przedmiotu zamówienia zapewni dostępność dla osób   
   z niepełnosprawnościami. W rozumieniu ustawy z dnia 19.07.2019 r. (Dz. U. z 2024 r. poz. 1411 ze zm.)   
   o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami dostępność rozumiana jest jako „dostępność architektoniczna, cyfrowa oraz informacyjno-komunikacyjna”.

W przypadku zgłoszenia UP ze specjalnymi potrzebami, Wykonawca zapewni udogodnienia dla osób   
z niepełnosprawnościami zgodnie z odpowiednimi normami, przepisami szczegółowymi oraz praktyką   
w tym zakresie.

1. Zamawiający zastrzega sobie oraz organom nadzoru i kontroli Zamawiającego możliwość kontroli realizacji przedmiotu zamówienia, na każdym etapie jego realizacji m.in. poprzez możliwość kontroli dokumentacji oraz nieplanowane wizyty monitoringowe podczas realizacji zajęć indywidulanych  
   z zakresu doradztwa edukacyjno-zawodowego.
2. **„Aspekt społeczny”:**

W przedmiotowympostępowaniu Zamawiający zastosował „Aspekt społeczny”, za spełnienie którego zgodnie z deklaracją złożoną w ofercie Wykonawca otrzyma punkty w kryterium oceny ofert „Aspekt społeczny”. Wykonawca w ofercie cenowej składał będzie deklaracje o zastosowaniu, bądź niezastosowaniu ww. Aspektu.

W przypadku, gdy Wykonawca zobowiąże się do zastosowania „Aspektu społecznego” będzie zobowiązany do zatrudnienia do realizacji przedmiotu zamówienia minimum 1 osoby należącej do co najmniej jednej z poniższych grup:

1. *osoba z niepełnosprawnościami* posiadająca ważne orzeczenie o niepełnosprawności (wg ustawy   
   z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych);
2. *osoba bezrobotna* w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia   
   i instytucjach rynku pracy;
3. *osoba o której mowa w przepisach o zatrudnieniu socjalnym* w rozumieniu ustawy z dnia   
   13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym.

Zamawiający informuje, że nie muszą to być osoby nowo zatrudnione ale takie, które już pracują na rzecz Wykonawcy. Ważne jest, aby osoba ta brała udział w realizacji przedmiotu zamówienia. Zamawiający nie określa wymiaru etatu zatrudnienia takiej osoby jak również sposobu/zakresu i terminów realizacji przez nią przedmiotu zamówienia.

Kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji zawartych w *Formularzu Ofertowym.*

W przypadku zadeklarowania przez Wykonawcę spełnienia kryterium „Aspekt społeczny”, Wykonawca jest zobowiązany na wezwanie Zamawiającego (Zamawiający może wezwać Wykonawcę) do przedstawienia Zamawiającemu na etapie realizacji Umowy, dowodów na potwierdzenie zatrudnienia minimum 1 osoby należącej do co najmniej jednej z grup wskazanych w niniejszym punkcie.

W tym celu Wykonawca przedstawi do wglądu i oceny dokumenty na spełnienie powyższego wymogu.

W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braku zatrudnienia w/w osoby zgodnie z przyjętym kryterium, Wykonawca zapłaci karę umowną zgodnie z zapisami zawartymi w projekcie Umowy stanowiącym Załącznik nr 7 do Zapytania.

**W ramach niniejszego kryterium Wykonawca może uzyskać 5 punktów.**

W przypadku braku możliwości weryfikacji podanych informacji – brak właściwego zaznaczenia, Zamawiający uzna „Aspekt społeczny” za niespełniony i Wykonawca otrzyma 0 pkt.

**Łączna ilość punktów dla każdej oferty stanowić będzie sumę punktów uzyskanych   
w podanych wyżej kryteriach.**

Obliczenia w ww. kryteriach dokonywane będą do dwóch miejsc po przecinku, a zaokrąglenia zostaną dokonane zgodnie z ogólnie przyjętymi zasadami matematyki. Za najkorzystniejszą ofertę uznana zostanie ta, która uzyska w sumie największa ilość punktów w oparciu o przyjęte kryteria.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta:

1. odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym Zapytaniu;
2. została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w Zapytaniu kryteria wyboru, podpisując umowę, której Projekt stanowi Załącznik nr 7 do Zapytania.
3. **Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków**
4. **Oferta zostanie uznana za spełniającą warunki, jeśli będzie:**
5. zgodna w kwestii sposobu jej przygotowania, oferowanego przedmiotu i warunków zamówienia ze wszystkimi wymogami niniejszego Zapytania;
6. złożona w wyznaczonym terminie składania ofert.
7. **Opis warunków udziału w postępowaniu i sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:**

**O udzielenie zamówienia nie może ubiegać się** Wykonawca będący personelem Projektu   
pn. „(O)tworzyć świ@t” tj. osoba zatrudniona jednocześnie na podstawie stosunku pracy   
w instytucji uczestniczącej w realizacji Programu: IZ, IP, IW chyba, że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie zgodnie z zapisami „Wytycznych dotyczącymi kwalifikowalności wydatków na lata 2021–2027”.

Wykonawca musi spełniać poniższe warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

* 1. **zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:**

Zamawiający nie precyzuje warunku w tym zakresie.

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:

Ocena spełnienia tego warunku nastąpi na podstawie złożonego wraz z ofertą oświadczenia w sprawie spełniania warunków udziału w postępowaniu, tj. Załącznik nr 3 do Zapytania.

* 1. **uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:**

Zamawiający nie precyzuje warunku w tym zakresie.

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:

Ocena spełnienia tego warunku nastąpi na podstawie złożonego wraz z ofertą oświadczenia w sprawie spełniania warunków udziału w postępowaniu, tj. Załącznik nr 3 do Zapytania.

* 1. **zdolności technicznej lub zawodowej Wykonawcy w zakresie:**

1. **doświadczenia Wykonawcy:**

Warunek ten zostanie uznany za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich   
3 lat przed upływem terminu składania ofert wykonał w sposób należyty co najmniej 2 usługi polegające na realizacji zajęć z zakresu indywidualnego doradztwa edukacyjno-zawodowego   
w wymiarze **minimum 60 godzin zajęć indywidulnego doradztwa edukacyjno-zawodowego;**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:

Ocena spełnienia tego warunku nastąpi kompleksowo na podstawie złożonych wraz z ofertą:

* Oświadczenia w sprawie spełniania warunków udziału w postępowaniu, tj. Załącznik nr 3 do Zapytania;
* Wykazu wykonanych usług zgodnie z Załącznikiem nr 9, które Wykonawca zrealizował wskazując wymagania określone w wyżej wymienionym punkcie.

**UWAGA: Zamawiający zastrzega sobie prawo złożenia podmiotowych środków dowodowych potwierdzających informacje zawarte w Wykazie wykonanych usług wyłącznie od Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona. Wykonawca zostanie wezwany do złożenia podmiotowych środków dowodowych w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Niezłożenie wymaganych dokumentów, bądź złożenie dokumentów niepotwierdzających spełnienia ww. warunków udziału w postępowaniu będzie skutkowało wykluczeniem Wykonawcy z postępowania.**

1. **dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:**

Warunek w zakresie osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia  zostanie uznany za spełniony jeśli Wykonawca wykaże, że dysponuje osobami o odpowiednim wykształceniu oraz doświadczeniu, tj.:

– wykaże, że dysponuje co najmniej 1 osobą posiadającą udokumentowane:

* wykształcenie wyższe: ukończone studia z zakresu: doradztwa zawodowego/edukacyjnego lub psychologicznego lub coachingu/jobcoachingu

**lub**

* wykształcenie wyższe wraz z ukończonymi studiami podyplomowymi lub innymi kwalifikacjami w zakresie doradztwa zawodowego/edukacyjnego lub coachingu/jobcoachingu, które mogą obejmować w szczególności:

- studia podyplomowe w zakresie doradztwa zawodowego/edukacyjnego lub coachingu/jobcoachingu,

- certyfikowane kursy lub szkolenia z zakresu doradztwa zawodowego/edukacyjnego lub coachingu/jobcoachingu zakończone zaświadczeniem lub dyplomem,

**oraz**

* doświadczenie w zrealizowaniu zajęć zgodnych z tematyką przedmiotu zamówienia   
  w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert **- minimum 60 godzin zajęć indywidulnego doradztwa edukacyjno-zawodowego;**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:

Ocena spełnienia tego warunku nastąpi kompleksowo na podstawie złożonych wraz z ofertą:

* Oświadczenia w sprawie spełniania warunków udziału w postępowaniu, tj. Załącznik nr 3 do Zapytania;
* Wykazu osób zgodnie z Załącznikiem nr 6, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia lub w przypadku osób fizycznych Wykonawca złoży CV wg własnego wzoru - wskazując wymagania określone w wyżej wymienionym punkcie.

**UWAGA: Zamawiający zastrzega sobie prawo złożenia podmiotowych środków dowodowych potwierdzających informacje zawarte w Wykazie osób wyłącznie od Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona. Wykonawca zostanie wezwany do złożenia podmiotowych środków dowodowych w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Niezłożenie wymaganych dokumentów, bądź złożenie dokumentów niepotwierdzających spełnienia ww. warunków udziału w postępowaniu będzie skutkowało wykluczeniem Wykonawcy   
z postępowania.**

1. **dotyczącej potencjału technicznego Wykonawcy:**

Zamawiający nie precyzuje warunku w tym zakresie.

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:

Ocena spełnienia tego warunku nastąpi na podstawie złożonego wraz z ofertą oświadczenia w sprawie spełniania warunków udziału w postępowaniu Załącznik nr 3 do Zapytania.

1. **Podstawy wykluczenia:**

Zamawiający wykluczy Wykonawcę:

1. w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej   
   w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury.

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:

Ocena spełniania tego warunku nastąpi na podstawie złożonego oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia – Załącznik nr 4 do Zapytania oraz odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, sporządzony nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów, o których mowa powyżej w pkt 1) składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

* nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury.

Dokumenty, o których mowa powyżej, powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem.

1. jeżeli jest powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo na podstawie przesłanek związanych z konfliktem interesów. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadaniu, co najmniej 10% udziałów lub akcji; o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa;
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub   
  związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z Zamawiającym, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych Zamawiającego;
* pozostaniu z Zamawiającym w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku  
  z postępowaniem o udzielnie zamówienia.

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:

Ocena spełniania tego warunku nastąpi na podstawie złożonego Oświadczenia o braku podstaw   
do wykluczenia tj. Załącznik nr 4 do Zapytania oraz Oświadczenia o braku powiązań z Zamawiającym   
tj. Załącznik nr 5 do Zapytania.

1. jeżeli podlega wykluczeniu na podstawie przesłanek wynikających z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia   
   13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835 ze zm.) oraz art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie Wykonawcy/Podwykonawcy.

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:

Ocena spełniania tego warunku nastąpi na podstawie złożonego Oświadczenia o braku podstaw   
do wykluczenia – Załącznik nr 4 do Zapytania.

1. **Opis sposobu przygotowania i złożenia oferty oraz oświadczeń i dokumentów:**
2. Oferta powinna być sporządzona z uwzględnieniem wszelkich wymagań Zamawiającego, określonych w Zapytaniu ofertowym.
3. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Postępowanie jest prowadzone w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej.
5. W przypadku, gdy dokumenty elektroniczne przekazywane w niniejszym postępowaniu zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy   
   z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233), Wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym   
   i odpowiednio oznaczonym pliku (na przykład poprzez oznaczenie takiego pliku nazwą „TAJEMNICA”). Zarówno załącznik stanowiący tajemnice przedsiębiorstwa jak i uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa.
6. **Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej (tj. w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym *(zaawansowany podpis elektroniczny).***

**Komunikacja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą w niniejszym postępowaniu, w tym składanie ofert, zadawanie pytań i udzielanie odpowiedzi, przekazywanie dokumentów   
i oświadczeń odbywa się pisemnie za pośrednictwem   
Bazy Konkurencyjności (BK2021):**

**(**[**https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl**](https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl)**)**

1. **Oferta oraz wszelkie oświadczenia i dokumenty składane wraz z ofertą muszą być podpisane w sposób określony w pkt 5 przez: osobę uprawnioną do reprezentowania firmy lub upoważnionego przez nią przedstawiciela zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy.**
2. Dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania Wykonawcy – w przypadku, gdy:
3. zostały wystawione przez upoważnione podmioty inne niż Wykonawca jako dokument elektroniczny, przekazuje się ten dokument;
4. zostały wystawione przez upoważnione podmioty jako dokument w postaci papierowej, przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, poświadczające zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej. Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej, dokonuje   
   w przypadku dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentowania – odpowiednio Wykonawca w zakresie dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentowania, które każdego z nich dotyczą; poświadczenia tego może dokonać również notariusz.
5. Pełnomocnictwa.
6. przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
7. w przypadku, gdy pełnomocnictwo zostało sporządzone jako dokument w postaci papierowej i opatrzone własnoręcznym podpisem, przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, poświadczającym zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej. Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania   
   z dokumentem w postaci papierowej, dokonuje w przypadku pełnomocnictwa – mocodawca; poświadczenia tego może dokonać również notariusz.
8. przez cyfrowe odwzorowanie, o którym mowa wyżej, należy rozumieć dokument elektroniczny będący kopią elektroniczną treści zapisanej w postaci papierowej, umożliwiający zapoznanie się z tą treścią i jej zrozumienie, bez konieczności bezpośredniego dostępu do oryginału.
9. Zamawiający wymaga, aby dokumenty składane w ramach oferty były sporządzone w języku polskim. Jeżeli oryginalny dokument został sporządzony w innym języku wymaga się oprócz tego dokumentu złożenia jego tłumaczenia na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.
10. **Informacja o podmiotowych środkach dowodowych:**
11. Podmiotowe środki dowodowe wymagane od Wykonawcy na potwierdzenie braku podstaw   
    do wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w niniejszym postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Oświadczenie woli (oferta) – oświadczenia, dokumenty składane wraz z ofertą:** | |
| **1.** | **Oferta zgodna z załączonym drukiem „Formularz oferty”** stanowiący Załącznik nr 2 do Zapytania |
| **2.** | Odpis lub informacje z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, sporządzony nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.  Wykonawca nie składa powyższych odpisów/informacji jeżeli wskaże w Formularzu Ofertowym ich dostępność w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę oświadczenia lub dokumenty. |
| **3.** | Dokumenty z których wynika umocowanie osób do reprezentowania Wykonawcy w szczególności:   1. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.   Lub   1. inny dokument potwierdzający uprawnienie do reprezentowania pomiotu przystępującego do postępowania, jeśli z dokumentów rejestrowych to uprawnienie nie wynika   *Wymagana forma – oryginał lub kopia poświadczona „za zgodność z oryginałem”*  lub   1. w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, a umocowanie do złożenia oferty nie wynika z odpisu z ww. dokumentów, należy załączyć pełnomocnictwo określające jego zakres.   ***Pełnomocnictwo*** *do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia Wykonawców występujących wspólnie* ***w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia (o ile dotyczy)****. Pełnomocnictwo, winno być załączone* ***w formie oryginału*** *lub zgodnie z art. 98 ustawy z dnia 14 lutego 1991 r. Prawo o notariacie (Dz. U. z 2017 r. poz. 2291 ze zm.) dopuszcza się złożenie* ***kopii powyższego dokumentu poświadczonej przez notariusza.*** |
| **4.** | Podpisane oświadczenie Wykonawcy **dotyczące spełniania warunków udziału  w postępowaniu** stanowiące Załącznik nr 3 do Zapytania. |
| **5.** | Podpisane oświadczenie Wykonawcy **dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania** stanowiąceZałącznik nr 4 do Zapytania. |
| **6.** | Podpisane oświadczenie **o braku powiązań osobowych i kapitałowych** stanowiące Załącznik nr 5 do Zapytania. |
| **7.** | Podpisane oświadczenie Wykonawcy **Wykaz osób** stanowiący Załącznik nr 6 do Zapytania wraz z informacjami na temat ich wykształcenia, uprawnieniach oraz doświadczenia lub w przypadku Wykonawcy będącego osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej należy złożyć CV ww. osoby wg własnego wzoru – wskazując wyszczególnione niniejszym Zapytaniem wymagania.  **Wykaz osób** musi zawierać oświadczenie osoby wskazanej do realizacji zamówienia  w zakresie danego ZADANIA, że dane dotyczące tej osoby zawarte w powyższym wykazie są prawdziwe oraz deklaracje tej osoby do realizacji zamówienia w przypadku wyboru jako najkorzystniejszej oferty tego Wykonawcy tj. **Załącznik nr 6A**.  Powyższe oświadczenie może być złożone jako skan podpisanego własnoręcznie oświadczenia. |
| **8.** | Podpisane **Oświadczenia Zleceniobiorcy dot. ZUS** stanowiące Załącznik nr 8 do Zapytania *(dotyczy Wykonawcy będącego osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej).* |
| **9.** | Podpisane oświadczenie Wykonawcy – **Wykaz wykonanych usług** – stanowiący Załącznik  nr 9 do Zapytania *.* |

1. **Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów:**
2. Komunikacja w niniejszym postępowaniu, w tym: ogłoszenie zapytania ofertowego, składanie ofert, wymiana informacji pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą m.in. zadawanie pytań   
   i udzielanie odpowiedzi odbywa się pisemnie za pomocą Bazy Konkurencyjności (BK2021).
3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści Zapytania. Wymiana informacji pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą tj. zadawanie pytań i odpowiedzi na pytania odbywa się pisemnie za pomocą Bazy z wykorzystaniem zakładki „Pytania”.   
   Nie jest możliwy inny sposób komunikowania.
4. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści Zapytania wpłynął do Zamawiającego nie później niż na odpowiednio 4 dni przed upływem terminu składania ofert.
5. W przypadku, gdy wniosek o wyjaśnienie treści Zapytania nie wpłynął w terminie, o którym mowa w ppkt 3), Zamawiający nie ma obowiązku udzielania wyjaśnień do Zapytania ofertowego oraz obowiązku przedłużenia terminu składania ofert.
6. Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść Zapytania.
   * 1. **Termin związania ofertą:**

Termin związania ofertą upływa po 30 dniach od daty terminu składania ofert.

* + 1. **Wymagania dotyczące wadium i zabezpieczenia należytego Umowy:**

Nie jest wymagane.

* + 1. **Miejsce i termin składania ofert:**

1. Ofertę należy złożyć za pośrednictwem Bazy Konkurencyjności (BK2021).
2. Dostęp do Bazy jest bezpłatny.
3. Wykonawca, który zamierza wziąć udział w postępowaniu musi posiadać konto użytkownika w Bazie Konkurencyjności.
4. W przypadku jakichkolwiek wątpliwości związanych z zasadami korzystania z BK2021, Wykonawca winien zapoznać się z informacjami zamieszczonymi w zakładce „Pomoc” na stronie internetowej <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl/> lub skontaktować ze wsparciem technicznym serwisu BK2021 wskazanym w sekcji „Kontakty” na w/w stronie internetowej.
5. **Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 29 grudnia 2025 r. do godz. 10:00.**
6. O terminowym złożeniu oferty decyduje data złożenia oferty za pośrednictwem BK2021.
   * 1. **Opis sposobu obliczenia ceny oraz opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:**
7. Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (także podatku od towarów i usług) oraz ewentualnych upustów i rabatów. Przy dokonywaniu wyceny przedmiotu zamówienia należy uwzględnić wszystkie dane z opisu przedmiotu zamówienia. Do wynagrodzenia ryczałtowego ma zastosowanie art. 632 KC.
8. W związku z powyższym cena oferty winna zawierać wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia niezbędne do wykonania zamówienia oraz wszystkie inne koszty, które będą musiały być poniesione przy wykonaniu zamówienia w zakresie opisanym w dokumentacji i Zapytaniu ofertowym.
9. Cena musi być podana w **złotych polskich** cyfrowo i słownie, w zaokrągleniu do drugiego miejsca po przecinku i czytelnie wskazana w ofercie.
10. Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie poniższego kryterium oceny ofert:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr kryt.** | **Opis kryteriów oceny** | **Znaczenie** |
| 1. | Cena oferty brutto | 75% |
| 2. | Aspekt społeczny | 5% |
| 3. | Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia | 20% |

*Uwaga: Najkorzystniejsza oferta w odniesieniu do tych kryteriów może uzyskać maksymalnie   
100 pkt 1% = 1pkt*

**Punkty przyznawane za kryteria będą liczone wg następujących zasad:**

**Ad. 1. Cena oferty brutto - 75%**

Kryterium Cena (C) będzie oceniane w wyniku porównania ceny oferty najkorzystniejszej (Cmin) z ceną podaną w ofercie rozpatrywanej (Cor), tj.:

C = Cmin./Cor. x 75%

**Liczba punktów za spełnienie w/w kryterium wynosi 75.**

**Ad. 2. „Aspekt społeczny” - 5%**

Przez cały okres trwania umowy będzie zatrudniać minimum 1 osobę należącą do co najmniej jednej z poniższych grup:

1. *osoba z niepełnosprawnościami* posiadająca ważne orzeczenie o niepełnosprawności   
   (wg Ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych);
2. *osoba bezrobotna* w rozumieniu ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia
3. *osoba o której mowa w przepisach o zatrudnieniu socjalnym* w rozumieniu ustawy z dnia   
   13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym.

Zamawiający dokona weryfikacji spełniania powyższego kryterium na podstawie oświadczenia Wykonawcy, będącego integralną częścią Formularza ofertowego.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji powyższego kryterium przez cały okres trwania realizacji przedmiotu zamówienia.

W przypadku, gdy Wykonawca zobowiąże się do zastosowania „Aspektu społecznego”, będzie zobowiązany do zatrudnienia do realizacji przedmiotu zamówienia minimum 1 osoby z wyżej wymienionych grup.

Zamawiający informuje, że nie musi to być osoba nowo zatrudniona, ale też taka, która już pracuje na rzecz Wykonawcy. Ważne jest, aby osoba ta brała udział w realizacji przedmiotu zamówienia. Zamawiający nie określa wymiaru etatu zatrudnienia takiej osoby jak również sposobu/zakresu   
i terminów realizacji przez tą osobę przedmiotu zamówienia.

„Aspekt społeczny” będzie stanowił kryterium oceny oferty, za które Wykonawca może uzyskać   
5 punktów, które będzie weryfikowane na podstawie informacji zawartych w Formularzu ofertowym.

W przypadku braku możliwości weryfikacji informacji - tj. brak właściwego zaznaczenia, Zamawiający uzna ww. Aspekt za niespełniony i Wykonawca otrzyma 0 pkt.

W przypadku zadeklarowania przez Wykonawcę spełnienia kryterium „Aspekt społeczny”, Wykonawca jest zobowiązany na wezwanie Zamawiającego (Zamawiający może wezwać Wykonawcę) do przedstawienia Zamawiającemu na etapie realizacji Umowy, dowodów na potwierdzenie zatrudnienia minimum 1 osoby z ww. grup. W tym celu Wykonawca przedstawi do wglądu i oceny dokumenty na spełnienie powyższego wymogu.

W przypadku, gdy Wykonawca mimo złożonego w Formularzu ofertowym zobowiązania, nie skieruje do realizacji zamówienia osoby/osób spełniających definicję kryterium „Aspekt społeczny” lub nie skieruje do realizacji zamówienia osoby/osób spełniających wszystkie wymogi wynikające z Zapytania i złożonej oferty oraz w przypadku dwukrotnego udokumentowanego przypadku nienależytego wykonania Umowy Zamawiający może odstąpić od Umowy ze skutkiem natychmiastowym, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy i naliczyć z tego tytułu kary umowne zgodnie z zapisami projektu Umowy, stanowiącym Załącznik nr 7 do Zapytania.

W przypadku braku możliwości weryfikacji podanych informacji – brak właściwego zaznaczenia - Zamawiający uzna „Aspekt społeczny” za niespełniony i Wykonawca otrzyma 0 pkt.

Punkty w kryterium „Aspekt społeczny” przyznane zostaną na podstawie złożonego   
w Formularzu ofertowym oświadczenia Wykonawcy o zastosowaniu, bądź niezastosowaniu przedmiotowego Aspektu.

**Liczba punktów za spełnienie w/w kryterium wynosi 5.**

W przypadku braku możliwości weryfikacji podanych informacji – brak właściwego zaznaczenia, Zamawiający uzna „Aspekt społeczny” za niespełniony i Wykonawca otrzyma 0 pkt.

**Ad. 3.** „**Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia” - 20%**

Kryterium obejmuje ocenę doświadczenia zawodowego osób, które Wykonawca skieruje do realizacji przedmiotu zamówienia tj. doradców wskazanych w WYKAZIE OSÓB - Załącznik   
nr 6 do Zapytania, zgodnie z poniższymi zasadami:

* Doradca posiada doświadczenie w przeprowadzaniu minimum 60 h indywidualnego doradztwa edukacyjno-zawodowego dla osób dorosłych powyżej 18 roku życia m.in. osób z niskimi kompetencjami cyfrowymi w okresie ostatnich 3 lat od daty składania ofert – 0 punktów;
* Doradca posiada doświadczenie w przeprowadzaniu od 60 h do 80 h indywidualnego doradztwa edukacyjno-zawodowego dla osób dorosłych powyżej 18 roku życia m.in. osób z niskimi kompetencjami cyfrowymi w okresie ostatnich 3 lat od daty składania ofert – 10 punktów;
* Doradca posiada doświadczenie w przeprowadzaniu od 80 h do 100 h indywidualnego doradztwa edukacyjno-zawodowego dla osób dorosłych powyżej 18 roku życia m.in. osób z niskimi kompetencjami cyfrowymi w okresie ostatnich 3 lat od daty składania ofert – 15 punktów;
* Doradca posiada doświadczenie w przeprowadzaniu od 100 h i więcej indywidualnego doradztwa edukacyjno-zawodowego dla osób dorosłych powyżej 18 roku życia m.in. osób z niskimi kompetencjami cyfrowymi w okresie ostatnich 3 lat od daty składania ofert – 20 punktów.

W przypadku, gdy **Wykonawca będzie realizował zamówienie osobiście**, bez udziału innych osób wówczas w WYKAZIE OSÓB wskazuje wyłącznie siebie, a ocenie podlega osobiste doświadczenie Wykonawcy. Ocena zostanie dokonana na podstawie informacji zawartych   
w WYKAZIE OSÓB złożonym wraz z ofertą - zgodnie z powyższymi zasadami.

**Liczba punktów za spełnienie w/w kryterium wynosi 20.**

**UWAGA: Łączna ilość punktów dla każdej oferty stanowić będzie sumę punktów uzyskanych w podanych wyżej kryteriach.**

Obliczenia w ww. kryteriach dokonywane będą do dwóch miejsc po przecinku, a zaokrąglenia zostaną dokonane zgodnie z ogólnie przyjętymi zasadami matematyki. Za najkorzystniejszą ofertę uznana zostanie ta, która uzyska w sumie największa ilość punktów w oparciu o przyjęte kryteria.

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym Zapytaniu i została oceniona jako najkorzystniejsza   
   w oparciu o podane kryterium wyboru, zawierając Umowę, której Projekt stanowi Załącznik   
   nr 7 do Zapytania.
   * 1. **Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia:**
2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający jednocześnie zawiadomi Wykonawców (którzy złożyli oferty) o:
3. wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w przyjętym kryterium oceny ofert;
4. Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne;
5. Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne.
   * 1. **Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej Umowy w sprawie zamówienia, ogólne warunki Umowy albo Projekt Umowy, jeżeli Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim Umowę w sprawie zamówienia na takich warunkach:**

Określa Projekt Umowy stanowiący Załącznik nr 7 do Zapytania.

* + 1. **Informacje dodatkowe:**

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonywania zmian w treści Zapytania.
2. Dokonaną zmianę treści Zapytania, Zamawiający udostępnia na Bazie Konkurencyjności (BK2021) oraz na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
3. Jeżeli zaoferowana cena lub koszt wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia, tj. różnią się o więcej niż 30% od średniej arytmetycznej cen wszystkich ważnych ofert niepodlegających odrzuceniu, lub budzą wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym lub wynikającymi z odrębnych przepisów, zamawiający będzie żądał od Wykonawcy złożenia w wyznaczonym terminie wyjaśnień, w tym złożenia dowodów w zakresie wyliczenia ceny lub kosztu. Zamawiający oceni te wyjaśnienia w konsultacji z Wykonawcą i może odrzucić ofertę w przypadku, gdy złożone wyjaśnienia wraz z dowodami nie uzasadniają podanej ceny lub kosztu w tej ofercie.
4. **Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli:**
5. została złożona po terminie składania ofert;
6. została złożona przez Wykonawcę podlegającego wykluczeniu z postępowania lub niespełniającego warunków udziału w postępowaniu, lub który nie złożył w przewidzianym terminie oświadczenia – Załącznik nr 3 i 4 lub podmiotowego środka dowodowego, potwierdzających brak podstaw wykluczenia lub spełnianie warunków udziału   
   w postępowaniu, przedmiotowego środka dowodowego, lub innych dokumentów lub oświadczeń;
7. jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
8. jej treść jest niezgodna z warunkami zamówienia;
9. została złożona w warunkach czynu nieuczciwej konkurencji w rozumieniu ustawy z dnia   
   16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
10. zawiera błędy w obliczeniu ceny lub kosztu;
11. Wykonawca nie wyraził pisemnej zgody na przedłużenie terminu związania ofertą;
12. Wykonawca nie wyraził pisemnej zgody na wybór jego oferty po upływie terminu związania ofertą.
13. **Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli:**
14. nie złożono żadnej oferty;
15. wszystkie złożone oferty podlegały odrzuceniu;
16. cena lub koszt najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
17. wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć;
18. postępowanie obarczone jest niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zawarcie niepodlegającej unieważnieniu umowy w sprawie zamówienia;
19. odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału   
    w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert, wystąpiły okoliczności powodujące, że dalsze prowadzenie postępowania jest nieuzasadnione;
20. jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.
21. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz przedmiotowych środków dowodowych lub innych składanych dokumentów lub oświadczeń.
22. **Zamawiający poprawia w ofercie:**
23. oczywiste omyłki pisarskie;
24. oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek;
25. inne omyłki polegające na niezgodności oferty z dokumentami zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty.
26. Zamawiający przewiduje **możliwość wprowadzenia istotnych zmian postanowień zawartej Umowy** z wybranym Wykonawcą w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy. Dopuszczalne będą zmiany w szczególności, gdy konieczność ich wprowadzenia wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy tj.:
27. zmianą powszechnie obowiązujących przepisów prawa lub wynikających z prawomocnych orzeczeń lub ostatecznych aktów administracyjnych właściwych organów – w takim zakresie, w jakim będzie to niezbędne w celu dostosowania postanowień Umowy do zaistniałego stanu prawnego lub faktycznego;
28. „siłą wyższą” – rozumianą jako wystąpienie zdarzenia nadzwyczajnego, zewnętrznego, niemożliwego do przewidzenia i zapobieżenia, którego nie dało się uniknąć nawet przy zachowaniu należytej staranności, a które uniemożliwia Zleceniobiorcy wykonanie jego zobowiązania w całości lub części. W przypadku wystąpienia siły wyższej Wykonawca zobowiązany jest dołożyć wszelkich starań w celu ograniczenia do minimum opóźnienia   
    w wykonywaniu swoich zobowiązań umownych, powstałego na skutek działania siły wyższej;
29. zmianą wniosku o dofinansowanie projektu pn. „(O)tworzyć świ@t” zaakceptowaną przez Instytucję Zarządzającą programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Mazowsza  
    2021-2027 w zakresie, w jakim zmiana ta ma wpływ na realizację/wykonanie przedmiotu zamówienia;
30. rezygnacją z uczestnictwa w projekcie pn. „(O)tworzyć świ@t” kierowanych osób;
31. zmianą terminu i harmonogramu realizacji usługi w zakresie przedmiotu zamówienia na które składana jest oferta;
32. zmianą ostatecznej ilości godzin usługi w zakresie przedmiotu zamówienia na które składana jest oferta;
33. zmianą ostatecznej ilości UP usługi objętej przedmiotem zamówienia na które składana jest oferta;
34. zmianą terminu płatności;
35. zmianą organizacyjną w zakresie przedmiotu zamówienia na które składana jest oferta, polegającej na zmianie osób skierowanych do realizacji przedmiotu zamówienia w ramach danego ZADANIA (CZĘŚCI) tj. doradcy i innych podmiotów współpracujących przy realizacji zamówienia pod warunkiem, że ich wykształcenie, kwalifikacje oraz doświadczenie nie są gorsze od tych, jakie posiadają osoby/podmioty zamieniane. Zmiany te mogą nastąpić   
    z przyczyn organizacyjnych lub wystąpienia przyczyn niezależnych od Wykonawcy pod warunkiem, że ww. osoby i podmioty spełniają wszystkie wymogi wynikające z Zapytania   
    i złożonej oferty.
36. **Klauzula informacyjna dotycząca RODO:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia   
27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach z siedzibą: 25-950 Kielce, ul. Paderewskiego 55, informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zakład Doskonalenia Zawodowego   
   w Kielcach (zwany dalej: ZDZ Kielce) z siedzibą przy ul. Paderewskiego 55, 25-950 Kielce, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym pod nr KRS 0000067987, prowadzonym przez Sąd Rejonowy X Wydział Gospodarczy w Kielcach, NIP: 657-000-88-69 (zwany dalej: Administrator).
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w związku prowadzonym niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia w celu niezbędnym do:
3. podjęcia działań przed zawarciem z Panią/Panem umowy oraz w celu jej realizacji, jeżeli doszło do jej zawarcia - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO,
4. realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO,
5. realizacji zadania wykonywanego w interesie publicznym - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) RODO,
6. dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed roszczeniami – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO,

a ponadto:

1. jeżeli jest Pani/Pan osobą reprezentującą Wykonawcę, to Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celach wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez ZDZ Kielce, weryfikacji czy osoba reprezentująca Wykonawcę jest uprawniona do podejmowania czynności w jego imieniu,

lub

1. jeżeli jest Pani/Pan osobą reprezentującą Wykonawcę, wyznaczoną do kontaktu z ZDZ Kielce, to Pani/ Pana dane osobowe będą przetwarzane w celach wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez ZDZ Kielce, zapewnienia kontaktu   
   z Wykonawcą oraz weryfikacji czy osoba, która kontaktuje się z ZDZ Kielce jest uprawniona do podejmowania czynności w imieniu Wykonawcy – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez e-mail: [iod@zdz.kielce.pl](mailto:iod@zdz.kielce.pl) lub pisemnie przekazując korespondencję na adres siedziby Administratora.
3. Podanie danych jest dobrowolne, ale jest wymogiem niezbędnym do realizacji ww. celów,   
   o którym mowa w ust. 2. Konsekwencje niepodania danych osobowych uniemożliwiają udział   
   w postępowaniu ofertowym lub zawarcie umowy.
4. Pani/ Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie   
   z obowiązującym prawem.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów,   
   o którym mowa w ust. 2, w tym przez okres trwania postępowania ofertowego/umowy zawartej (jeżeli do zawarcia takiej umowy dojdzie), a po tym okresie przez okres przedawnienia ewentualnych roszczeń. Ponadto Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa.
6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia: prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania, sprzeciwu lub ograniczenia ich przetwarzania.
7. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych, przysługuje Pani/ Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji i nie będą profilowane.
9. Pani/ Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
   * 1. **Załączniki stanowiące integralną część niniejszego Zapytania:**
10. Załącznik nr 1 - Charakterystyka przedmiotu zamówienia
11. Załącznik nr 2 - Formularz Ofertowy
12. Załącznik nr 3 - Oświadczenie dot. spełnienia warunków udziału w postępowaniu
13. Załącznik nr 4 - Oświadczenie dot. podstaw wykluczenia
14. Załącznik nr 5 - Oświadczenie dot. braku powiązań
15. Załącznik nr 6 - Wykaz osób
16. Załącznik nr 6A - Oświadczenie osoby wskazanej do realizacji konkretnego Zadania
17. Załącznik nr 7 - Projekt umowy
18. Załącznik nr 8 - Oświadczenia Zleceniobiorcy dot. ZUS
19. Załącznik nr 9 - Wykaz wykonanych usług

Starszy Specjalista ds. Zamówień Publicznych   
 i kontraktowania wydatków ***(-)  
 Joanna Kaśków***

**Załącznik nr 1 do Zapytania**

**CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

w prowadzonym zgodnie z zasadą konkurencyjności w postępowaniu na:

**„Przeprowadzenie zajęć indywidualnych z Doradcą edukacyjno–zawodowym dla Uczestników/Uczestniczek projektu pn. „(O)tworzyć świ@t”**

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027 i realizowanego przez  
 Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach.

1. **Przedmiotem zamówienia** **jest usługa przeprowadzenia zajęć indywidualnych z Doradcą edukacyjno–zawodowym dla 30 Uczestników/Uczestniczek (w tym osób   
   z niepełnosprawnościami) – *zwanych dalej* „UP” w Nowym Mieście nad Pilicą opisanego jak niżej:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przeprowadzenie zajęć indywidualnych z Doradcą edukacyjno-zawodowym w zakresie kompetencji cyfrowych UP**  *Miejsce realizacji usługi: CKZ Nowe Miasto nad Pilicą ul. Tomaszowska 123/40A, 26-420 Nowe Miasto  nad Pilicą* | | | |
| Wyszczególnienie | Liczba osób | Liczba godzin na osobę | Razem |
| Zajęcia indywidualne z Doradcą edukacyjno-zawodowym w CKZ Nowe Miasto nad Pilicą w zakresie kompetencji cyfrowych UP | 30 | 2 | 60 |
| **RAZEM** | | **2** | **60** |

1. Zakres rzeczowy został określony w Charakterystyce Przedmiotu Zamówienia tj. Załączniku nr 1 do Zapytania ofertowego oraz w Projekcie umowy – stanowiącym Załącznik nr 7 do Zapytania ofertowego, które stanowią integralną część niniejszego Zapytania.
2. Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych.
4. **Nazwy i kody przedmiotu zamówienia zgodne ze Wspólnym Słownikiem Zamówień CPV:**

85312320-8: Usługi doradztwa

1. Zakres usługi o której mowa w pkt 1 obejmuje:
2. **Zajęcia indywidualne z UP - 2 godziny na 1 osobę.**

Zajęcia te będą miały za zadanie zdiagnozowanie poziomu posiadanych kompetencji cyfrowych   
u 30 UP. Każdy UP przejdzie audyt umiejętności i potrzeb w zakresie ich poprawy na podstawie ankiet/testów/innych narzędzi opracowanych przez Doradcę edukacyjno-zawodowego.

Doradca edukacyjno-zawodowy wskaże UP ścieżkę rozwoju edukacyjno-zawodowego, zaproponuje działania wspierające i określi ich zakres a także zdefiniuje potencjał UP.

Do weryfikacji umiejętności podstawowych służyć będą m.in.: Metoda Bilansu Kompetencji, EDU\_MOC\_kwestionariusz\_diagnoza.pdf, TEST-kompetencje-jezykowe.pdf (frse.org.pl), wykorzystywany   
w projekcie ”SZANSA - nowe możliwości dla osób dorosłych. Narzędzia do badań umiejętności cyfrowych: DIG COMP, <https://europa.eu/europass/digitalskills,oraz> nie będzie powielało działań realizowanych   
w programie FERS w ramach Rozwoju Kompetencji Cyfrowych.

Podczas zajęć z Doradcą edukacyjno-zawodowym dokonana zostanie dokładna analiza luk kompetencji UP oraz zostaną wskazane ścieżki rozwoju UP.

1. **Grupa docelowa usługi:** 30 Uczestników/Uczestniczek projektu pn. „Otworzyć świ@t”, tj.: osoby dorosłe, które ukończyły 18 rok życia o niskich umiejętnościach/kompetencjach w tym m.in. osoby   
   z grupy defaworyzowanej tj. w trudnej sytuacji, osoby doświadczające ubóstwa, wykluczenia społecznego lub dyskryminacji w wielu wymiarach lub zagrożone takimi zjawiskami w tym osoby   
   z niepełnosprawnościami.
2. **Termin wykonania przedmiotu zamówienia:** od dnia podpisania Umowy jednak nie później niż:

* do dnia 31.12.2025 r. - I tura spotkań (10 UP)
* do dnia 30.05.2026 r. - II tura spotkań (20 UP)

z zastrzeżeniem, że:

1. 2 godziny zajęć z zakresu indywidualnego doradztwa edukacyjno-zawodowego powinno odbyć się przed rozpoczęciem przez UP wielomodułowych szkoleń/warsztatów.
2. Termin wykonania zamówienia może ulec zmianie, jeżeli wystąpią okoliczności, które na obecnym etapie nie były znane Zamawiającemu, a będą miały wpływ na realizację warsztatów/szkoleń   
   w ramach usługi doradztwa edukacyjno-zawodowego dotyczącej poziomu kompetencji cyfrowych UP.
3. Terminy zajęć mogą ulec nieznacznej zmianie jedynie na prośbę UP i jedynie na pisemny wniosek Zamawiającego – bieżące dostosowanie terminu zajęć do potrzeb, możliwości i oczekiwań UP.
4. O wszelkich ewentualnych zmianach Wykonawca będzie informowany na bieżąco.
5. **Miejsce realizacji usługi:**

CKZ Nowe Miasto nad Pilicą ul. Tomaszowska 123/40a 26-420 Nowe Miasto nad Pilicą.

1. Wykonawca podczas realizacji przedmiotu zamówienia zapewni dostępność dla osób   
   z niepełnosprawnościami. W rozumieniu ustawy z dnia 19.07.2019 r. (Dz. U. z 2024 r. poz. 1411 ze zm.) o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami dostępność rozumiana jest jako „dostępność architektoniczna, cyfrowa oraz informacyjno-komunikacyjna”.

W przypadku zgłoszenia UP ze specjalnymi potrzebami, Wykonawca zapewni udogodnienia dla osób   
z niepełnosprawnościami zgodnie z odpowiednimi normami, przepisami szczegółowymi oraz praktyką   
w tym zakresie.

1. Zamawiający zastrzega sobie oraz organom nadzoru i kontroli Zamawiającego możliwość kontroli realizacji przedmiotu zamówienia, na każdym etapie jego realizacji m.in. poprzez możliwość kontroli dokumentacji oraz nieplanowane wizyty monitoringowe podczas realizacji zajęć z zakresu indywidualnego doradztwa edukacyjno-zawodowego.
2. **Informacje dodatkowe:**
3. Czynności określone przedmiotem zamówienia zostaną wykonane przez osobę/osoby wskazaną/e   
   w Wykazie osób/CV zgodnie z harmonogramami przekazanymi przez Koordynatora Lokalnego/Dyrektora CKZ ZDZ przed faktyczną datą rozpoczęcia zajęć.
4. Zamawiający przekaże Wykonawcy harmonogramy zajęć po podpisaniu umowy.

3) Zamawiający zastrzega sobie możliwość modyfikacji ww. harmonogramów.

4) W przypadku zmian dotyczących np.: terminu realizacji zajęć, osoby odpowiedzialnej za ich realizację (np. doradcy), Wykonawca przedłoży Zamawiającemu zaktualizowany harmonogram zajęć)   
w terminie wskazanym w pkt 1.

5) 1 godzina zajęć oznacza godzinę zegarową (45 minut).

6) Zajęcia odbywać się będą od poniedziałku do soboty w godzinach od 08:00 do 20:00.

**Załącznik nr 2 do Zapytania**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane dotyczące Wykonawcy: | |
| Nazwa oraz adres Wykonawcy |  |
| Imię, nazwisko osoby (osób) upoważnionych do zawarcia umowy: | …………………………………………………………………………………  *Osoba posiada kwalifikowany podpis elektroniczny TAK/NIE \*)* |
| Numer telefonu: |  |
| Numer REGON: |  |
| Numer NIP: |  |
| Adres kontaktowy e-mail: |  |
| Imię i nazwisko oraz dane kontaktowe (telefon, e-mail) osoby (osób) upoważnionej/ych do kontaktów w sprawie realizacji postanowień umowy: |  |

*\*) W przypadku posiadania kwalifikowanego podpisu elektronicznego umowa będzie przygotowana w wersji elektronicznej   
i przekazana będzie na adres e-mail wskazany w Formularzu Ofertowym.*

Nawiązując do Zapytania Ofertowego w postępowaniu prowadzonym zgodnie z zasadą konkurencyjności na: **„Przeprowadzenie zajęć indywidualnych z Doradcą edukacyjno–zawodowym dla Uczestników/Uczestniczek projektu pn. „(O)tworzyć świ@t”**

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027 i realizowanego przez  
 Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach.

1. **Oferuję realizację przedmiotu zamówienia za cenę zł brutto na:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przeprowadzenie w CKZ Nowe Miasto nad Pilicą zajęć indywidualnych z Doradcą edukacyjno-zawodowym w zakresie kompetencji cyfrowych**  *Miejsce realizacji usługi:**CKZ Nowe Miasto nad Pilicą, ul. Tomaszowska 123/40A,26-420 Nowe Miasto nad Pilicą* | |
| Cena jednostkowa za 1 godzinę indywidualnego doradztwa edukacyjno-zawodowego  (zł brutto): |  |
| **Ogółem cena zł brutto za doradztwo edukacyjno-zawodowe (łącznie za 60 godz.)** |  |
| **SŁOWNIE:** |  |

* + - 1. **Oświadczam,** **że w ramach realizacji przedmiotu zamówienia i przyjętego kryterium oceny oferty „Aspekt społeczny” deklaruję, że:**

1. do realizacji zamówienia **……….…. zatrudnimy/zatrudniamy/ \*)**

* min. jedną osobę z niepełnosprawnościami posiadającą orzeczenie o niepełnosprawności   
  (zgodnie z ustawą z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych);

**lub**

* min. jedną osobę bezrobotną w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;

**lub**

* min. jedną osobę o której mowa w przepisach o zatrudnieniu socjalnym w rozumieniu ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym.

***\*) Właściwe zaznaczyć***

3. Oświadczam/y, że dysponujemy odpowiednimi osobami umożliwiającymi wykonanie niniejszego zamówienia.

4. Oświadczam/y, że posiadamy odpowiednią wiedzę i umiejętności, które umożliwią wykonanie zamówienia w terminach i na warunkach określonych przez Zamawiającego.

5. Oświadczam/y, że jesteśmy w odpowiedniej sytuacji ekonomicznej lub finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia w terminach i na warunkach określonych przez Zamawiającego.

6. Oświadczam/y, że wykonamy przedmiot zamówienia jest zgodny z Charakterystyką Przedmiotu Zamówienia stanowiącą Załącznik nr 1 do Zapytania.

7. Wskazuję/my dostępność odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji   
o działalności gospodarczej w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym[[1]](#footnote-1):

https://prs.ms.gov.pl- dla odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego

https://www.ceidg.gov.pl - dla odpisu z CEiDG

http://………………….....................…..................................…….- inny dokument

8. Oświadczam/y, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z Zapytaniem ofertowym.

9. Oświadczam/y, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie niezbędne informacje dotyczące niniejszego zamówienia oraz że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego, Charakterystyką Przedmiotu Zamówienia oraz Projektem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.

10. Oświadczam/y, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni - wskazany w Zapytaniu.

11. Oświadczam/y, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_\_\_ do nr \_\_\_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.

12. Oświadczam/y, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 oraz 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielnie niniejszego zamówienia / nie dotyczy[[3]](#footnote-3).

13. Zobowiązuję/my się do wykonania zamówienia w terminie określonym w Zapytaniu.

14. Akceptuję/my warunki płatności określone przez Zamawiającego w Projekcie umowy – Załączniku nr 7 do Zapytania.

15. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z Projektem umowy, stanowiącym Załącznik nr 7 do Zapytania i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w Zapytaniu oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

16. Oświadczam/y, że wszystkie informacje podane w niniejszym Formularzu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

**Załącznik nr 3 do Zapytania**

|  |
| --- |
|  |
| Firma, adres Wykonawcy |

**Zamawiający:**

**Zakład Doskonalenia Zawodowego   
w Kielcach**ul. Paderewskiego 55, 25-950 Kielce

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania prowadzonego zgodnie z zasadą konkurencyjnościna:   
**„Przeprowadzenie zajęć indywidualnych z Doradcą edukacyjno–zawodowym dla Uczestników/Uczestniczek projektu pn. „(O)tworzyć świ@t”**

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027 i realizowanego przez  
 Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach.

Oświadczam/y, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
w niniejszym Zapytaniu ofertowym.

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

**Załącznik nr 4 do Zapytania**

|  |
| --- |
|  |
| Firma, adres Wykonawcy |

**Zamawiający:**

**Zakład Doskonalenia Zawodowego   
w Kielcach**ul. Paderewskiego 55, 25-950 Kielce

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania prowadzonego zgodnie z zasadą konkurencyjnościna:   
**„Przeprowadzenie zajęć indywidualnych z Doradcą edukacyjno–zawodowym dla Uczestników/Uczestniczek projektu pn. „(O)tworzyć świ@t”**

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027 i realizowanego przez  
 Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach.

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1) Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie na podstawie opisanych okoliczności w części III ust. 3 Zapytania ofertowego.

2) Oświadczam/y, że ww. Wykonawca/y nie podlega/ją wykluczeniu na podstawie przesłanek wynikających z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r. poz. 835 ze zm.) oraz art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca   
2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie Wykonawcy/Podwykonawcy.

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTY**

**Załącznik nr 5 do Zapytania**

|  |
| --- |
|  |
| Firma, adres Wykonawcy |

**Zamawiający:**

**Zakład Doskonalenia Zawodowego   
w Kielcach**ul. Paderewskiego 55, 25-950 Kielce

**Oświadczenie Wykonawcy**

**O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH**

Oświadczam/y, iż ubiegając się o udzielenie zamówienia na **„Przeprowadzenie zajęć indywidualnych   
z Doradcą edukacyjno–zawodowym dla Uczestników/Uczestniczek projektu pn. „(O)tworzyć świ@t”**

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027 i realizowanego przez  
 Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach.

Nie jestem/śmy powiązany/i z Zamawiającym – Zakładem Doskonalenia Zawodowego z siedzibą w Kielcach osobowo lub kapitałowo na podstawie przesłanek związanych z konfliktem interesów w rozumieniu zapisów „Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027”.

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 związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:



* uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadaniu, co najmniej 10% udziałów lub akcji; o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa;
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub związaniu   
  z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z Zamawiającym, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych Zamawiającego;
* pozostaniu z Zamawiającym w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielnie zamówienia;

z niżej wymienionymi osobami:

* 1. Prezes Zarządu - Jerzy Wątroba
  2. Wiceprezes Zarządu - Dariusz Wątroba
  3. Członek Zarządu - Beata Gębska-Wójcik
  4. Pracownik - Joanna Kaśków
  5. Pracownik - Maria Lech-Bielecka
  6. Pracownik - Katarzyna Kaczmarek-Wolska
  7. Pracownik - Ewa Kołodziejska
  8. Pracownik - Marta Słomka-Jabłońska

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

**Załącznik nr 6 do Zapytania**

|  |
| --- |
|  |
| Firma, adres Wykonawcy |

**Zamawiający:**

**Zakład Doskonalenia Zawodowego   
w Kielcach**ul. Paderewskiego 55, 25-950 Kielce

**W Y K A Z OSÓB**

Na potrzeby postępowania prowadzonego zgodnie z zasadą konkurencyjnościna:

**„Przeprowadzenie zajęć indywidualnych z Doradcą edukacyjno–zawodowym dla Uczestników/Uczestniczek projektu pn. „(O)tworzyć świ@t”** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027 i realizowanego przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach,

**dla spełnienia warunku opisanego w cz. III ust. 2 pkt 3 Zapytania ofertowego tj. „zdolności technicznej lub zawodowej Wykonawcy w zakresie dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia”**

Warunek w zakresie osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia  zostanie uznany za spełniony jeśli Wykonawca wykaże, że dysponuje osobami o odpowiednim wykształceniu oraz doświadczeniu, tj.:jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje co najmniej 1 osobą posiadającą udokumentowane:

* wykształcenie wyższe: ukończone studia z zakresu: doradztwa zawodowego/edukacyjnego lub psychologicznego lub coachingu/jobcoachingu

lub

* wykształcenie wyższe wraz z ukończonymi studiami podyplomowymi lub innymi kwalifikacjami w zakresie doradztwa zawodowego/edukacyjnego lub coachingu/jobcoachingu, które mogą obejmować w szczególności:

- studia podyplomowe w zakresie doradztwa zawodowego/edukacyjnego lub coachingu/jobcoachingu,

-certyfikowane kursy lub szkolenia z zakresu doradztwa zawodowego/edukacyjnego lub coachingu/jobcoachingu zakończone zaświadczeniem lub dyplomem,

**oraz**

* doświadczenie w zrealizowaniu zajęć zgodnych z tematyką przedmiotu zamówienia w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert zgodnie z poniższym opisem:  **minimum 60 godzin zajęć indywidulnego doradztwa edukacyjno-zawodowego;**

**Osoba wskazana jako: Doradca**

|  |  |
| --- | --- |
| **………………………….……………………………………………………………………………………………………………..**  **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji przedmiotu zamówienia** | |
| 1. | **WYKSZTAŁCENIE WYŻSZE:**  Nazwa uczelni i wydziału: …………………………………………………………………………………………………………..  Nazwa kierunku i specjalności: …………………………………………………………………………………………………...  Tytuł zawodowy (np. magister, licencjat): …………………………………………………………………………………..  Numer dyplomu: ………………………………………………………………………………………………………………………. |
| 2. | **DOŚWIADCZENIE** w zrealizowaniu zajęć zgodnych z tematyką przedmiotu zamówienia  w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert zgodnie z poniższym opisem:  **- minimum 60 godzin zajęć indywidulnego doradztwa edukacyjno-zawodowego;**  Nazwa i zakres zajęć doradztwa: ……………………....…………………………………………………………………………….  Termin (daty) zrealizowania zajęć doradztwa: ………………………………………………………………………………..  Ilość zrealizowanych godzin zajęć doradztwa: …………………………………………………………………………………. |

**Oświadczenia:**

* Oświadczam, że osoby w/w posiadają odpowiednie wykształcenie, doświadczenie, wiedzę do wykonania przedmiotu Zamówienia.
* Oświadczam, że posiadam zgodę w/w osób na dysponowanie zaangażowaniem ich w okresie realizacji przedmiotu Zamówienia.

**UWAGA 1: Zamawiający zastrzega sobie prawo złożenia podmiotowych środków dowodowych potwierdzających informacje zawarte w Wykazie osób wyłącznie od Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona. Wykonawca zostanie wezwany do złożenia podmiotowych środków dowodowych w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Niezłożenie wymaganych dokumentów, bądź złożenie dokumentów niepotwierdzających spełnienia ww. warunków udziału   
w postępowaniu będzie skutkowało wykluczeniem Wykonawcy z postępowania.**

**UWAGA 2: doświadczenie w przeprowadzeniu indywidualnego doradztwa edukacyjno-zawodowego dla osób dorosłych powyżej 18 roku życia (m.in. osoby z niskim poziomem kompetencji cyfrowych)   
w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert stanowi kryterium oceny ofert   
w przedmiotowym postępowaniu, za które Zamawiający może przyznać dodatkowe punkty.**

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

**Załącznik 6A do Zapytania**

**OŚWIADCZENIE OSOBY WSKAZANEJ DO REALIZACJI ZAMOWIENIA**

Na potrzeby postępowania prowadzonego zgodnie z zasadą konkurencyjnościna:

**„Przeprowadzenie zajęć indywidualnych z Doradcą edukacyjno–zawodowym dla Uczestników/Uczestniczek projektu pn. „(O)tworzyć świ@t”**

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027

Ja niżej podpisana/y:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(należy wskazać imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia)*

oświadczam, że dane dotyczące mojej osoby zawarte w Wykazie osób tj. Załącznik nr 6 są prawdziwe oraz deklaruję realizację zamówienia w przypadku wyboru jako najkorzystniejszej oferty ww. Wykonawcy.

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*(Podpis osoby wskazanej do realizacji niniejszego zamówienia przez Wykonawcę)*

***„PROJEKT”* Załącznik nr 7 do Zapytania**

**UMOWA** **Nr ………./ZK/2025/Oś**

zawarta w dniu …………..….……..………2025 r. pomiędzy:

**Zakładem Doskonalenia Zawodowego w Kielcach** z siedzibą przy ul. Paderewskiego 55, 25-950 Kielce, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym pod nr KRS 0000067987, prowadzonym przez Sąd Rejonowy X Wydział Gospodarczy w Kielcach, NIP: 657-000-88-69, REGON: 000512562;

reprezentowanym przez:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

zwanym dalej „**ZAMAWIAJACYM”**

a   
……………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………...

zwanym dalej „**WYKONAWCĄ”**

w wyniku wyboru oferty najkorzystniejszej w postępowaniu prowadzonym zgodnie z zasadą konkurencyjności na: **„Przeprowadzenie zajęć indywidualnych z Doradcą edukacyjno–zawodowym dla Uczestników/Uczestniczek projektu pn. „(O)tworzyć świ@t”** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027;

o następującej treści:

**§1**

Użyte w Umowie określenia oznaczają:

1. Uczestnik Projektu (UP) – osoba bezpośrednio korzystająca ze wsparcia w ramach projektu   
   pn. „(O)tworzyć świ@t”
2. Fundusz – Europejski Fundusz Społeczny Plus
3. Instytucja Zarządzająca –Mazowiecka Jednostka Wdrażania Projektów Unijnych
4. Program – Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027
5. Projekt – nazwa „(O)tworzyć świ@t”

**§2**

1. **Przedmiot Umowy:** Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji usługę przeprowadzenia indywidualnego doradztwa edukacyjno-zawodowego w zakresie kompetencji cyfrowych dla Uczestników/Uczestniczek (w tym osób z niepełnosprawnościami) – zwanych dalej „UP” projektu   
   pn. „(O)tworzyć świ@t” w CKZ Nowe Miasto nad Pilicą.
2. Każdy z UP będzie uczestniczył w indywidualnym doradztwie edukacyjno-zawodowym zgodnie   
   z Załącznikiem nr 1 do Zapytania ofertowego, który szczegółowo określa m.in.:
3. ilość godzin zajęć indywidualnego doradztwa edukacyjno-zawodowego;
4. ilość osób uczestniczących w indywidualnym doradztwie edukacyjno-zawodowym;
5. miejsce realizacji indywidualnego doradztwa edukacyjno-zawodowego.
6. Wykonawca zobowiązuje się w ramach realizacji Umowy i przysługującego mu wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu Umowy, do spełnienia wszystkich warunków służących zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, określonych w Załączniku nr 1 do Zapytania ofertowego   
   tj. Charakterystyce Przedmiotu Zamówienia, z uwzględnieniem minimalnych wymagań, o których mowa w art. 6 ustawy z dnia 19.07.2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U. z 2024 r. poz. 1411 ze zm.), w tym w zakresie dostępności informacyjno-komunikacyjnej.
7. W przypadku, gdy Wykonawca mimo złożonego w Formularzu ofertowym zobowiązania, nie skieruje do realizacji zamówienia minimum 1 osoby spełniającej definicję kryterium „Aspekt społeczny” lub nie skieruje do realizacji zamówienia minimum 1 osoby spełniającej wszystkie wymogi wynikające   
   z Zapytania i złożonej oferty oraz w przypadku dwukrotnego udokumentowanego przypadku nienależytego wykonania Umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy i naliczyć z tego tytułu kary umowne   
   o których mowa w §8, ust. 1, pkt d *(wykreślić - jeśli nie dotyczy).*

**§3**

1. Wykonawca uzgodni z Zamawiającym termin realizacji zajęć z zakresu indywidualnego doradztwa edukacyjno- zawodowego w zakresie kompetencji cyfrowych UP przed wskazaną datą ich rozpoczęcia.
2. Harmonogram będzie określał m.in.: ilość godzin zajęć z zakresu indywidualnego doradztwa edukacyjno- zawodowego, ilość osób, nazwę wsparcia, osoby odpowiedzialne za realizację godzin zajęć z zakresu indywidualnego doradztwa edukacyjno- zawodowego zgodnie z przedmiotem zamówienia i ofertą Wykonawcy.
3. W przypadku zmian dotyczących np. terminu realizacji zajęć objętych przedmiotem Umowy, osób odpowiedzialnych za realizację w. zajęć, Wykonawca przedłoży Zamawiającemu zaktualizowany harmonogram w terminie określonym w ust. 2.
4. **Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot Umowy o którym mowa w §2 ust. 1 w terminie od daty podpisania Umowy, jednak nie później niż:**

* do dnia 31.12.2025 r. - I tura spotkań (10 UP)
* do dnia 30.05.2026 r. - II tura spotkań (20 UP)

z zastrzeżeniem, że:

1. 2 godziny zajęć z zakresu indywidualnego doradztwa edukacyjno-zawodowego powinno odbyć się przed rozpoczęciem przez UP wielomodułowych szkoleń/warsztatów.
2. Termin wykonania zamówienia może ulec zmianie, jeżeli wystąpią okoliczności, które na obecnym etapie nie były znane Zamawiającemu, a będą miały wpływ na realizację warsztatów/szkoleń   
   w ramach usługi doradztwa edukacyjno-zawodowego dotyczącej poziomu kompetencji cyfrowych UP.
3. Terminy zajęć mogą ulec nieznacznej zmianie jedynie na prośbę UP i jedynie na pisemny wniosek Zamawiającego – bieżące dostosowanie terminu zajęć do potrzeb, możliwości i oczekiwań UP.
4. O wszelkich ewentualnych zmianach Wykonawca będzie informowany na bieżąco.

**§4**

1. Przedmiot Zamówienia zostanie zrealizowany przez doradcę wskazanego przez Wykonawcę w ofercie cenowej.
2. Wykonawca nie może powierzyć wykonania czynności określonych w §2 ust. 1 Umowy, innej osobie niż wskazana w ofercie bez uprzedniej zgody Zamawiającego.
3. **Wykonawca zrealizuje: ……..***(należy uzupełnić zg. ze złożoną ofertą)* ***godzin zajęć indywidualnego doradztwa edukacyjno-zawodowego w zakresie kompetencji cyfrowych UP* w ramach ZADANIA   
   nr ……..** *(należy uzupełnić zg. ze złożoną ofertą).*
4. Liczba godzin zajęć o których mowa w ust. 3 muszą być zgodne z Załącznikiem nr 1 do Zapytania Ofertowego.
5. Sposób prowadzenia zajęć w ramach indywidualnego doradztwa edukacyjno-zawodowego musi uwzględniać zróżnicowany poziom wiedzy UP.
6. Wykonawca w okresie realizacji przedmiotu zamówienia (zg. ze złożoną ofertą) jest zobowiązany do umieszczania w widoczny sposób: znaku Funduszy Europejskich, znaku barw Rzeczpospolitej Polskiej (dotyczy to wersji pełnokolorowej) i znaku Unii Europejskiej na wszystkich dokumentach i materiałach wytworzonych przez Wykonawcę dla UP – zgodnie z wytycznymi przekazanymi od Zamawiającego.
7. Wykonawca oświadcza, iż posiada odpowiednie: wykształcenie, kwalifikacje, doświadczenie i warunki do należytego wykonania przedmiotu niniejszej Umowy.
8. Wykonując przedmiot Umowy, Wykonawca zobowiązuje się do terminowego, starannego i profesjonalnego wykonania zlecenia zgodnie z dokumentacją postępowania (nr sprawy …/ZK/2025/…..).
9. Wykonawca jest zobowiązany informować Koordynatora Lokalnego w CKZ ZDZ o wszelkich przeszkodach utrudniających lub uniemożliwiających realizację przedmiotu Umowy, a także o innych zdarzeniach mających wpływ na realizację Umowy w tym m.in. o nieobecnościach na zajęciach z zakresu indywidualnego doradztwa edukacyjno-zawodowego z zakresu kompetencji cyfrowych UP, ich spóźnieniach/wcześniejszych wyjściach/zwolnieniach lekarskich.
10. Wykonawca oświadcza, że w trakcie obowiązywania niniejszej Umowy, jak również po jej ustaniu, zachowa pełną poufność w stosunku do wszelkich informacji wynikających z tej Umowy i nie wyjawi ich osobom trzecim oraz że wykonywane przez niego czynności nie będą naruszać praw osób trzecich   
    i obowiązującego prawa.
11. Zamawiający zastrzega sobie oraz organom nadzoru i kontroli Zamawiającego możliwość kontroli realizacji przedmiotu zamówienia, na każdym etapie jego realizacji m.in. poprzez możliwość kontroli dokumentacji oraz nieplanowane wizyty monitoringowe podczas realizacji zajęć z zakresu indywidualnego doradztwa edukacyjno-zawodowego.

**§5**

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia wszystkim UP odpowiednich dokumentów, nadzorowania prawidłowego wypełniania obowiązkowych formularzy oraz przedkładania kompletnej i prawidłowo wypełnionej dokumentacji do Koordynatora Lokalnego CKZ ZDZ.
2. Wykonawca zobowiązuje się do nadzoru nad frekwencją UP i do systematycznego prowadzenia dokumentacji Projektowej dostarczonej przez Koordynatora Lokalnego.
3. Wykonawca zobowiązuje się do systematycznych kontaktów z Koordynatorem Lokalnym   
   i Animatorem Rozwoju (oddelegowany pracownik jednostki ZDZ) nt. UP w zajęciach, informowania ich   
   o wszelkich problemach w realizacji usługi zg. z przedmiotem zamówienia oraz złożoną ofertą   
   a także do rozliczania się z obowiązującej dokumentacji (m.in.: listy obecności, dzienniki, protokołów odbioru usług).
4. Osobami upoważnionymi do kontaktów w sprawie realizacji postanowień niniejszej Umowy, ze strony:
5. Zamawiającego jest: Koordynator Lokalny/Dyrektor CKZ ZDZ:………….tel.…………….., e-mail: ……………
6. Wykonawcy jest: ..………..….. tel. ………………….., e-mail: ……………
7. Zmiana danych, o których mowa w ust. 4 następuje poprzez powiadomienie drugiej Strony drogą elektroniczną i nie stanowi zmiany treści niniejszej Umowy.
8. Niezależnie od sposobów porozumiewania się określonych w ust. 4, Wykonawca będzie zobowiązany do osobistego stawienia się w siedzibie Zamawiającego, jeżeli Zamawiający uzna to za konieczne.

**§6**

1. **Strony ustalają wynagrodzenie za przedmiot zamówienia, o którym mowa w §2 ust. 1 w kwocie brutto:………………………………………PLN (słownie:……………złotych………../100 groszy) wyliczone   
   w następujący sposób:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przeprowadzenie w CKZ Nowe Miasto nad Pilicą indywidualnego doradztwa edukacyjno-zawodowego w zakresie kompetencji cyfrowych UP**  *Miejsce realizacji:**CKZ Nowe Miasto nad Pilicą, ul. Tomaszowska 123/40A, 26-420 Nowe Miasto nad Pilicą* | |
| Cena jednostkowa za 1 godzinę indywidualnego doradztwa edukacyjno-zawodowego  (zł brutto): |  |
| **Ogółem cena zł brutto za doradztwo edukacyjno-zawodowe (łącznie za 60 godz.)** |  |

1. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 będzie wypłacane w częściach miesięcznych, na zakończenie każdego miesiąca kalendarzowego za faktycznie zrealizowaną ilość godzin zajęć z zakresu indywidualnego doradztwa edukacyjno-zawodowego w ramach kompetencji cyfrowych UP objętych przedmiotem Umowy - na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę z zastrzeżeniem, że:

a) od kwoty wynagrodzenia brutto za wykonany przedmiot umowy w danym miesiącu w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej zostanie potrącona zgodnie z obowiązującymi przepisami zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych oraz należne składki z tytułu ubezpieczenia społecznego będące zobowiązaniem po stronie Zleceniobiorcy.

b) Wykonawca w terminie 2 dni od daty zaistnienia zdarzenia jest zobowiązany powiadomić Zamawiającego o wszelkich zmianach, które będą miały wpływ na koszty ponoszone po stronie Zamawiającego a związane z zatrudnieniem Wykonawcy, w szczególności zmianie danych związanych ze złożonym oświadczeniem Zleceniobiorcy do oferty.

1. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 będzie wypłacane w częściach miesięcznych, na zakończenie każdego miesiąca kalendarzowego za zrealizowanie godzin zajęć z zakresu indywidualnego doradztwa edukacyjno-zawodowego w ramach kompetencji cyfrowych UP - na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.
2. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie faktury/rachunku wystawionej/ego przez Wykonawcę oraz przedstawieniu protokołu odbioru usługi objętej przedmiotem zamówienia.
3. Dokumenty o których mowa w ust. 4 muszą zostać zatwierdzone przez Koordynatora Lokalnego   
   w jednostce ZDZ/Dyrektora Jednostki.
4. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie faktury/rachunku wystawionej/ego przez Wykonawcę oraz przedstawieniu dokumentów o których mowa w ust. 4 w terminie 21 dni od daty ich dostarczenia do Zamawiającego.
5. Za datę dokonania zapłaty strony przyjmują datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§7**

Niezależnie od uprawnień wynikających z przepisów Kodeksu cywilnego w przypadku opóźnienia   
w wykonaniu usługi Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 7 dni bez wyznaczenia terminu dodatkowego.

**§8**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu **kary umowne** za:
2. opóźnienia w wykonywaniu każdego z terminów cząstkowego harmonogramu objętych umową z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 5% wynagrodzenia brutto wskazanego w §6 ust. 1 Umowy za każdy dzień opóźnienia *;*
3. odstąpienie lub rozwiązanie umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 20% wynagrodzenia brutto wskazanego w §6 ust. 1 Umowy*;*
4. stwierdzenie rażących zaniedbań w realizacji przedmiotu Umowy, w tym w szczególności w przypadku trzykrotnego powtórzenia się nieprawidłowości w świadczeniu usługi, w wysokości 10% wynagrodzenia brutto wskazanego w §6 ust. 1 Umowy*;*
5. każdy stwierdzony przez Zamawiającego przypadek braku zatrudnienia do realizacji przedmiotu zamówienia minimum 1 osoby należącej do co najmniej jednej z poniższych grup:

* *osoba z niepełnosprawnościami* posiadająca ważne orzeczenie o niepełnosprawności (wg ustawy   
  z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych);
* *osoba bezrobotna* w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia   
  i instytucjach rynku pracy;
* *osoba o której mowa w przepisach o zatrudnieniu socjalnym* w rozumieniu ustawy z dnia   
  13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym.

w wysokości 500,00 PLN brutto za każdy dzień niewywiązywania się Wykonawcy z obowiązku zatrudnienia minimum 1 osoby wskazanej w §2 ust. 4 *(w zakresie ZADANIA którego dotyczy).*

1. Zamawiający może dochodzić jednocześnie kar umownych z różnych tytułów wymienionych w ust. 1.
2. W przypadku niedopełnienia obowiązku informacyjnego w zakresie zmiany danych złożonego oświadczenia Wykonawcy o którym mowa w §6 ust. 2 pkt b) Wykonawca pokryje szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą z tytułu zmiany statusu Wykonawcy.
3. Jeżeli szkoda poniesiona przez Zamawiającego przewyższy kwotę kar umownych, będzie on uprawniony do dochodzenia od Wykonawcy – na zasadach ogólnych – odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywistej szkody.
4. W razie opóźnienia, czy nieprawidłowości w wykonaniu usługi Zamawiający może odstąpić od umowy   
   w terminie 7 dni bez wyznaczenia terminu dodatkowego.
5. Odstąpienie od umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności ze wskazaniem okoliczności uzasadniających odstąpienie.
6. W przypadku wystąpienia zmian w oświadczeniu Wykonawcy wywołującego zobowiązania finansowe po stronie Zamawiającego, to Zamawiający zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym.
7. Zamawiający może potrącić kary umowne z wynagrodzenia Wykonawcy.
8. Maksymalna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 30% wynagrodzenia brutto Wykonawcy   
   za realizację całości przedmiotu niniejszej Umowy.

**§9**

1. Strony dopuszczają możliwość dokonania **zmiany zawartej Umowy** w przypadku, gdy konieczność ich wprowadzenia wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia niniejszej Umowy, tj.:
2. zmianą powszechnie obowiązujących przepisów prawa lub wynikających z prawomocnych orzeczeń lub ostatecznych aktów administracyjnych właściwych organów – w takim zakresie, w jakim będzie to niezbędne w celu dostosowania postanowień Umowy do zaistniałego stanu prawnego lub faktycznego;
3. „siłą wyższą” – rozumianą jako wystąpienie zdarzenia nadzwyczajnego, zewnętrznego, niemożliwego do przewidzenia i zapobieżenia, którego nie dało się uniknąć nawet przy zachowaniu należytej staranności, a które uniemożliwia Zleceniobiorcy wykonanie jego zobowiązania w całości lub części. W przypadku wystąpienia siły wyższej Wykonawca zobowiązany jest dołożyć wszelkich starań w celu ograniczenia do minimum opóźnienia w wykonywaniu swoich zobowiązań umownych, powstałego na skutek działania siły wyższej;
4. zmianą wniosku o dofinansowanie projektu pn. „(O)tworzyć świ@t” zaakceptowaną przez Instytucję Zarządzającą programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027 w zakresie, w jakim zmiana ta ma wpływ na realizację/wykonanie przedmiotu zamówienia;
5. rezygnacją z uczestnictwa w projekcie pn. „(O)tworzyć świ@t” kierowanych osób;
6. zmianą terminu i harmonogramu realizacji usługi w zakresie przedmiotu zamówienia na które składana jest oferta;
7. zmianą ostatecznej ilości godzin zajęć w zakresie przedmiotu zamówienia na które składana jest oferta;
8. zmianą ostatecznej ilości UP usługi objętej przedmiotem zamówienia na które składana jest oferta;
9. zmianą terminu płatności;
10. zmianą organizacyjną w zakresie przedmiotu zamówienia na które składana jest oferta, polegającej na zmianie osób skierowanych do realizacji przedmiotu zamówienia tj. doradcy i innych podmiotów współpracujących przy realizacji zamówienia pod warunkiem, że ich wykształcenie, kwalifikacje oraz doświadczenie nie są gorsze od tych, jakie posiadają osoby/podmioty zamieniane. Zmiany te mogą nastąpić z przyczyn organizacyjnych lub wystąpienia przyczyn niezależnych od Wykonawcy pod warunkiem, że ww. osoby i podmioty spełniają wszystkie wymogi wynikające z Zapytania i złożonej oferty.

**§10**

1. Zważywszy na fakt, że przedmiot umowy ma być sfinansowany ze środków pochodzących z funduszy Unii Europejskiej, Zakład Doskonalenia Zawodowego zastrzega sobie możliwość ograniczenia jego zakresu, jeżeli z przyczyn niezależnych od Zakładu Doskonalenia Zawodowego wysokość środków na sfinansowanie zamówienia zostanie zmniejszona.

2. W przypadku zmniejszenia zakresu usługi o której mowa w §2 niniejszej Umowy, Wykonawca otrzyma wynagrodzenie w wysokości proporcjonalnej do faktycznej ilości zrealizowanych godzin zajęć i zrzeka się wobec Zamawiającego dochodzenia roszczeń odszkodowawczych związanych z ograniczeniem zakresu przedmiotu niniejszej Umowy.

**§11**

1. Stosownie do wymogu określonego w art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych   
z dnia 27 kwietnia 2016 r. Wykonawca został poinformowany, że:

1) administratorem jego danych osobowych jest Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach   
z siedzibą: 25-950 Kielce, ul. Paderewskiego 55,

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem: iod@zdz.kielce.pl,

3) dane osobowe Wykonawcy przetwarzane będą w celu realizacji umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,

4) dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa,

5) dane osobowe przechowywane będą przez okres 6 lat po ustaniu umowy,

6) Wykonawca posiada prawo do dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania,

7) Wykonawca ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy przetwarzanie danych osobowych dotyczących Zleceniobiorcy naruszyłoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,

8) podanie danych osobowych przez Wykonawcę jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych skutkuje odmową zawarcia umowy.

**§12**

Na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.   
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych Zamawiający odrębną umową ureguluje powierzenie przetwarzania danych osobowych przed przekazaniem danych Wykonawcy lub udzieli Wykonawcy stosownego upoważnienia do przetwarzania danych osobowych.

**§13**

ZDZ w Kielcach oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu art. 4 pkt 6 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 118 ze zm.).

**§14**

1. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Sprawy sporne mogące wyniknąć z realizacji niniejszej Umowy, strony poddają rozstrzygnięciu Sądu miejscowo właściwemu dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach tj. jeden egz. dla Zamawiającego   
   i jeden egz. dla Wykonawcy.
5. Integralną część niniejszej Umowy stanowią: oferta Wykonawcy wraz z załącznikami oraz Zapytanie ofertowe wraz z załącznikami w prowadzonym postępowaniu nr sprawy 125/ZK/2025/Oś

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

**Załącznik nr 8 do Zapytania***(Dotyczy osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej)*

Na potrzeby postępowania pn. **„Przeprowadzenie indywidualnego doradztwa edukacyjno-zawodowego dla Uczestników/Uczestniczek projektu pn. „(O)tworzyć Świ@t”**

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027

**OŚWIADCZENIE** - **NALEŻY WYPEŁNIĆ DWUSTRONNIE**

…………………………………………………………….

(jednostka organizacyjna ZDZ w Kielcach)

# OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY/PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE do umowy nr………………………………………………..

***DLA CELÓW USTALENIA OBOWIĄZKU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH I UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO   
Z TYTUŁU WYKONYWANIA UMOWY ZLECENIA/ UMOWA O DZIEŁO\****

# Obowiązującej na okres od dnia ………………… do dnia …………………………..

**Kod wykonywanego zawodu\*\***\_ \_ \_ \_ \_ \_ - wypełnia pracownik zleceniodawcy/ jednostki organizacyjnej, „kod wykonywanego zawodu zgodnie z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r.   
w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U.   
z 2018 r. poz. 227)"

nazwisko ................................................imię ............................................................. data urodzenia ………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DANE DO PIT**

miejsce zamieszkania ............................................................... ul..........................................................nr domu …...... nr lok....................

gmina …………………………………. kod pocztowy …………………………..

województwo.........................................................

**urząd skarbowy**, do którego należy zleceniobiorca / wykonawca dzieła.............................................................................................................................................................

**nr konta osobistego** i nazwa banku …………………………………………………………………………………………….……………………………

##### *\* Niepotrzebne skreślić*

**\*\**Wypełnia pracownik jednostki/komórki organizacyjnej***

**DANE DO ZUS**

1. Ja niżej podpisany(a), **oświadczam, że jestem objęty ubezpieczeniem społecznym** z tytułu zatrudnienia na podstawie **umowy o pracę** (w innym zakładzie niż ZDZ Kielce) - TAK/NIE\*

**I mój przychód** z tego tytułu **jest równy lub wyższy** niż kwota minimalnego wynagrodzenia za pracę - TAK/NIE\*

1. **Wykonuję umowę zlecenia u innego zleceniodawcy** TAK/NIE\*

**W PRZYPADKU UDZIELENIA ODPOWIEDZI TAK** oświadczam, że umowa została zawarta na okres od dnia…………….. do dnia………… Z tytułu wykonywania tej umowy zlecenia uzyskuję /uzyskałam /przychód miesięczny będący podstawą wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne (wybrać właściwe):

w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia brutto;

w wysokości poniżej minimalnego wynagrodzenia brutto w kwocie …………………………….

1. Prowadzę działalność gospodarczą i z tego tytułu opłacam składki na ubezpieczenia społeczne TAK/NIE\*

Jeśli odpowiedz brzmi TAK proszę określić wysokość podstawy od której opłacane są składki:

min. 60% prognozowanego przeciętnego wynagrodzenia;

30% kwoty minimalnego wynagrodzenia (tzw. „preferencyjne składki ZUS”)

1. Przebywam:

- na urlopie bezpłatnym TAK/NIE\* (jeśli „tak” proszę podać okres)………………………………………………………………….

- na urlopie wychowawczym TAK/NIE\* (jeśli „tak” proszę podać okres)……………………………………………………………

- na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim TAK/NIE\* (jeśli „tak” proszę podać okres)……………………………………………

1. Jestem uczniem/studentem i nie ukończyłem/am 26 lat TAK/NIE\* (jeśli „tak”- dostarczyć zaświadczenie   
   z uczelni)
2. Jestem osobą bezrobotną TAK/NIE\*
3. Jestem emerytem TAK/NIE\*
4. Jestem rencistą TAK/NIE\*
5. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności TAK/NIE\*

Jeśli odpowiedź brzmi TAK , określić orzeczony stopień niepełnosprawności………………………………………………………………………………………….

Dodatkowe informacje nie zawarte w ww. informacjach:

……………………………………………………………………………………………………………………………..

##### *\* Niepotrzebne skreślić*

**\*\**Wypełnia pracownik jednostki/komórki organizacyjnej***

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

1. administratorem moich danych osobowych jest Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach z siedzibą:   
   25-950 Kielce, ul. Paderewskiego 55,
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem: [iod@zdz.kielce.pl](mailto:iod@zdz.kielce.pl),
3. moje dane osobowe przetwarzane będą w celu prawidłowego zgłoszenia do ubezpieczeń w ZUS   
   i naliczenia składek podatku dochodowego od osób fizycznych (Ustawa o systemie ubezpieczeń społecznych z 13 grudnia 1998 r., Ustawa o podatku dochodowym od osób fizycznych z 26 lipca 1991 r., Ustawa o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa z 25 czerwca 1999 r.) oraz realizacji umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia   
   o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
4. moje dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa,
5. moje dane osobowe przechowywane będą przez okres 10 lat po ustaniu umowy,
6. przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania,
7. przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy przetwarzanie danych osobowych mnie dotyczących naruszyłoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia   
   27 kwietnia 2016 r.,
8. podanie danych osobowych jest dobrowolne jednakże odmowa podania danych skutkuje odmową zawarcia umowy,

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy danych osobowych osób, z którymi zapoznałem się przy wykonywaniu umowy.

**Prawidłowość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem. Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania ZDZ w Kielcach o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym Oświadczeniu.**

Miejscowość..............................................., dnia ............................

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

czytelny podpis wypełniającego oświadczenie

**POUCZENIE**

**Zleceniobiorca przyjmuje do wiadomości, że w przypadku podania nieprawdziwych danych lub nie poinformowania o zmianie swojej sytuacji mającej wpływ na obowiązki Zleceniodawcy w zakresie ubezpieczeń społecznych, będzie zobowiązany do pokrycia poniesionej przez Zleceniodawcę z tego tytułu szkody.**

Miejscowość..............................................., dnia ............................

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

czytelny podpis wypełniającego oświadczenie

**Powyższe Oświadczenie zostało sprawdzone pod względem poprawności uzupełnionych danych\*\***

…..............................................................

czytelny podpis pracownika jednostki organizacyjnej, szkoły, przedszkola, przyjmującego oświadczenie

##### *\* Niepotrzebne skreślić*

**\*\* *Wypełnia pracownik jednostki/komórki organizacyjnej***

DODATKOWE OŚWIADCZENIE – DOBROWOLNE:

***Oświadczenie***

W związku z zawartą z ZDZ w Kielcach umową zlecenie, która jest jedynym moim źródłem dochodu i podleganiu z tego tytułu obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym proszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

Miejscowość..............................................., dnia ............................

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

czytelny podpis wypełniającego oświadczenie

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

**Załącznik nr 9 do Zapytania**

|  |
| --- |
|  |
| Firma, adres Wykonawcy |

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Na potrzeby postępowania na **„Przeprowadzenie indywidualnego doradztwa edukacyjno-zawodowego dla Uczestników/Uczestniczek projektu pn. „(O)tworzyć świ@t”**

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027;

**dla spełnienia warunku opisanego w cz. III ust. 2 Zapytania**

**tj. „zdolności technicznej lub zawodowej** **Wykonawcy w zakresie doświadczenia Wykonawcy”**

Warunek ten zostanie uznany za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich   
3 lat przed upływem terminu składania ofert wykonał w sposób należyty co najmniej 2 usługi polegające na realizacji zajęć z zakresu indywidualnego doradztwa edukacyjno-zawodowego w wymiarze  **minimum 60 godzin zajęć indywidulnego doradztwa edukacyjno-zawodowego;**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis usługi** | **Wartość** | **Okres realizacji**  **od……………..………**  *(dzień. miesiąc. rok)*  **do………………..……**  *(dzień. miesiąc. rok)* | **Ilość godzin**  **zrealizowanej usługi** | **Odbiorca usługi**  **(należy wskazać osoby/podmioty)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |

**UWAGA: Zamawiający zastrzega sobie prawo złożenia podmiotowych środków dowodowych potwierdzających informacje zawarte w Wykazie wykonanych usług wyłącznie od Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona. Wykonawca zostanie wezwany do złożenia podmiotowych środków dowodowych w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Niezłożenie wymaganych dokumentów, bądź złożenie dokumentów niepotwierdzających spełnienia ww. warunków udziału   
w postępowaniu będzie skutkowało wykluczeniem Wykonawcy z postępowania.**

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Rozporządzenie 2016/679 Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L119 z 04.05.2016, str. 1), (Dz. Urz. UEL127 z 23.05.2018, str. 2) dalej „RODO". [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO - treści oświadczenia. W takim przypadku Wykonawca nie składa oświadczenia, np. przez usunięcie treści oświadczenia poprzez jego wykreślenie. [↑](#footnote-ref-3)