



Szczecin, dnia 03.11.2017 r.

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

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### POSTĘPOWANIE NR 01/RPOWZP/8.10/2017

#### 1. ZAMAWIAJĄCY

**EURO CAPITAL Doradztwo Gospodarcze Piotr Sibilski**

ul. Władysława IV 1

70-651 Szczecin

NIP: 9551854926

Zamawiający oświadcza, iż procedurę wyboru Wykonawcy przeprowadzi osobiście, bez udziału osób trzecich.

#### 2. POSTANOWIENIA OGÓLNE

Niniejsze postępowanie realizowane jest zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, wersja z 19.07.2017 r., pkt. 6.5.2. Zasada konkurencyjności.

#### 3. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Zapytanie ofertowe dotyczące wyboru Wykonawcy szkoleń w ramach Projektu „*Certyfikowane kursy komputerowe dla osób w wieku 50+*” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 8 *Edukacja*, Działanie 8.10 *Wsparcie osób dorosłych, w szczególności osób o niskich kwalifikacjach i osób starszych w zakresie doskonalenia umiejętności wykorzystywania technologii informacyjno-komunikacyjnej i porozumiewania się w językach obcych*, numer wniosku RPZP.08.10.00-32-K054/17. Wymiar szkoleń: 2850 godzin (38 grup po 75 godzin) dla szkoleń na poziomie A (podstawowym).

#### 4. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**Usługa szkoleniowa zawiera następujące moduły:**

- a) Przeprowadzenie szkolenia w obszarze Kompetencje cyfrowe - DIGCOMP (Digital Competences) na poziomie A – podstawowym dla 38 grup szkoleniowych (75 h/gr, 1 godzina = 45 minut), łącznie 2850 h, średnio 12-sto osobowe grupy, łącznie 456 osób. Program szkolenia zgodny z ramą kompetencji informacyjno-komunikacyjną TIK - Digital Competence Framework - 5 obszarów DIGCOMP (15 h/moduł, 5 obszarów, 21 kompetencji):
- OBSZAR 1 – INFORMACJA (DC M1), kompetencje 1.1-1.3
  - OBSZAR 2 – KOMUNIKACJA (DC M2), kompetencje 2.1-2.6
  - OBSZAR 3 - TWORZENIE TREŚCI (DC M3), kompetencje 3.1-3.4
  - OBSZAR 4 – BEZPIECZEŃSTWO (DC M4), kompetencje 4.1-4.4
  - OBSZAR 5 – ROZWIĄZYWANIE PROBLEMÓW (DC M5), kompetencje 5.1-5.4.



Wykonawca przeprowadzi usługę szkoleniową z użyciem sprzętu komputerowego przekazanego przez Zamawiającego w celu realizacji zamówienia, w trakcie całego procesu szkoleniowego. Kryterium dotyczy odbioru z siedziby Zamawiającego sprzętu komputerowego i oprogramowania (mobilna sala komputerowa) oraz przeprowadzenia szkolenia z wykorzystaniem przekazanego sprzętu, następnie zwrotu przekazanego sprzętu komputerowego do Zamawiającego. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność materialną za przekazany w użytkowanie sprzęt w przypadku kradzieży, zniszczenia lub innego zdarzenia losowego.

Wykonawca deklaruje uczestnictwo w spotkaniach grupy sterującej i zespołu zarządzającego projektem w celu monitorowania i walidowania wskaźników i efektywności procesu dydaktycznego, na żądanie Zamawiającego

**Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.**

## 5. TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Usługa będzie realizowana w okresie 20.11.2017 r. – 31.12.2020 r., zgodnie ze szczegółowym harmonogramem (przekazywany będzie Wykonawcy przez Zamawiającego w terminie minimum 2 dni przed datą rozpoczęcia realizacji przedmiotu zamówienia, tj. każdego z terminów zajęć) w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, w salach szkoleniowych znajdujących się na całym obszarze województwa zachodniopomorskiego. Usługa szkoleniowa realizowana będzie w dni powszednie i weekendy od 2-8 godzin, w godzinach 8:00-21:00 (1 godzina = 45 minut).

## 6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU (Podmioty które nie spełnią niżej wymienionych warunków wykluczone zostaną z udziału w postępowaniu), kryteria oceny: 1- spełnia, 0 – nie spełnia:

### A. KRYTERIA DOPUSZCZAJĄCE FORMALNE (Wykonawcy oraz osoby wskazane do prowadzenia szkoleń złożą oświadczenia):

- a) Oświadczenie o braku z Zamawiającym powiązania osobowego lub kapitałowego. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności 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,
  - pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  - pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;
- b) oświadcza, iż posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- c) oświadcza, iż pozostaje do dyspozycji Zamawiającego w okresie 20.11.2017 r. – 31.12.2020 r. w godzinach 8:00-21:00;
- d) oświadcza, iż jest / nie jest (niepotrzebne skreślić) pracownikiem zatrudnionym jednocześnie w instytucji uczestniczącej w realizacji PO na podstawie stosunku pracy, a w związku z wykonaniem warunków umowy nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie;
- e) oświadcza, iż zaangażowanie do realizacji działań w projekcie nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań powierzonych danej osobie;



- f) oświadcza, iż łączne zaangażowanie zawodowe (osoby wykonującej zadania w ramach projektu), w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów, nie przekracza 276 godzin miesięcznie (dotyczy całego okresu obowiązywania umowy);
- g) osoba wykonująca zadania w ramach projektu, potwierdzi ich wykonanie protokołem sporządzonym przez tę osobę (na wzorze udostępnionym przez Zamawiającego), wskazującym prawidłowe wykonanie zadań, liczbę oraz ewidencję godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie (co jest warunkiem zapłaty za wykonaną usługę);
- h) zabezpieczeniem prawidłowej realizacji usługi jest składany przez Wykonawcę, nie później niż w terminie 15 dni, od dnia podpisania umowy na realizację usługi, weksel in blanco wraz z wypełnioną deklaracją wystawcy weksla in blanco. Zwrot dokumentu stanowiącego zabezpieczenie umowy następuje na pisemny wniosek Wykonawcy po upływie 1 miesiąca po ostatecznym rozliczeniu usługi. W przypadku niewystąpienia przez Wykonawcę z wnioskiem o zwrot zabezpieczenia w terminie wskazanym w zdaniu poprzednim, zabezpieczenie zostaje zniszczone przez Zamawiającego komisyjnie.

## B. KRYTERIA DOPUSZCZAJĄCE MERYTORYCZNE:

- a) posiada udokumentowane doświadczenie w zakresie merytorycznym, tj. prowadzeniu certyfikowanych szkoleń z zakresu ICT o zakresie godzinowym min. 50 h, kończących się egzaminem, w okresie ostatnich 3 lat przed złożeniem oferty (tj. przedłoży wraz z ofertą referencje i/lub umowy na wykonanie działań szkoleniowych i/lub inne potwierdzenia) – minimum 10 szkoleń;
- b) posiada potencjał osobowy zdolny do wykonania zamówienia, tj. minimum 3 osoby zdolne do wykonania zadań w projekcie, spełniających kryteria formalne oraz merytoryczne (przedłożenie Zamawiającemu wraz z ofertą oświadczeń minimum 3 osób wskazanych do wykonania usługi szkoleniowej o spełnieniu warunków określonych w postępowaniu, tj. posiadaniu doświadczenia w prowadzeniu szkoleń w zakresie merytorycznym wskazanym w pkt. 4 Zapytania);
- c) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, tj.:
  - I. posiada aktualne na czas realizacji całości zamówienia ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności, na kwotę nie mniejszą niż 300 tys. złotych. W celu spełnienia tego warunku Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie o spełnieniu kryterium, a na wezwanie Zamawiającego przedłożyć opłaconą polisę OC, a w przypadku jej braku - inny dokument jednoznacznie potwierdzający fakt ubezpieczenia. Należy bezwzględnie załączyć również dowód opłacenia składki za ww. ubezpieczenie OC. W przypadku upływu terminu trwania ochrony ubezpieczeniowej w okresie realizacji zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu niezwłocznie - bez wezwania Zamawiającego - dokumenty potwierdzające dalsze posiadanie ubezpieczenia, na warunkach nie gorszych niż poprzednio, przez cały okres realizacji zamówienia.
  - II. posiada środki finansowe, gwarantujące niezakłóconą realizację zamówienia, w wysokości co najmniej 100 tys. złotych na czas realizacji całości zamówienia. Środki, o których mowa w zdaniu poprzednim nie mogą mieć charakteru środków publicznych. W celu spełnienia tego warunku Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie o spełnieniu kryterium, a na wezwanie Zamawiającego przedłożyć dokumenty potwierdzające posiadanie środków finansowych na rachunku bankowym, w wysokości wyżej wskazanej oraz oświadczenie, że nie mają one charakteru środków publicznych. W toku realizacji zamówienia Wykonawca

zobowiązany jest na żądanie Zamawiającego niezwłocznie przedłożyć dokumenty potwierdzające posiadanie środków finansowych niemających charakteru środków publicznych w wysokości wyżej wskazanej.

Wykonawcę obowiązuje należyta staranność w wykonywaniu przedmiotu zamówienia.

## 7. OCENA OFERTY (kryteria, wagi punktowe, sposób przyznania punktacji)

**KRYTERIA OCENY OFERTY** mają na celu wyłonienie instytucji szkoleniowej spełniającej wymagania Zamawiającego do przeprowadzenia szkolenia w taki sposób, aby zapewnić najwyższą jakość przy najbardziej konkurencyjnej cenie. Łącznie oferta może uzyskać maksymalnie 100 punktów.

Do porównania ofert szkoleniowych oraz ich oceny Zamawiający przyjmie następujące kryteria:

- a) **Cena – 80% spośród 100 punktów, gdzie „Cena” (C)** – oznacza iloraz ceny za przeprowadzenie godziny szkolenia (1 godzina = 45 minut) oraz liczby godzin przeznaczonych na realizację tego szkolenia – maksymalna liczba punktów – 80.

Sposób przyznania punktów:

$$C = \frac{\text{najniższa cena za godzinę}}{\text{cena za godzinę oferty ocenianej}} \times 100 \text{ pkt} \times \text{znaczenie kryterium } 80\%$$

- b) **Doświadczenie Instytucji Szkoleniowej (DIS) w realizacji szkoleń z obszaru zlecanego (przeprowadzenie certyfikowanych szkoleń – kończących się egzaminem) – 20% spośród 100 punktów** – maksymalna liczba punktów - 20.

Sposób obliczenia punktów:

$$DIS = \frac{\text{liczba przeprowadzonych szkoleń w badanej ofercie}}{\text{największa liczba przeprowadzonych szkoleń (spośród wszystkich ofert)}} \times 100 \text{ pkt} \times \text{znaczenie kryterium } 20\%$$

Podstawą oceny ofert i przyznania punktów w kryterium, będą informacje zawarte w „Zestawieniu zrealizowanych szkoleń”, załączonym do Oferty (Załącznik nr 5). W Zestawieniu, Wykonawca zobowiązany jest wykazać wyłącznie szkolenia dotyczące przedmiotu zamówienia, które zostały zrealizowane (zakończone), w okresie wskazanym przez Zamawiającego (dotyczy szkoleń z zakresu ICT, które kończyły się formalnym potwierdzeniem nabytych przez uczestników umiejętności). W przypadku, gdy Wykonawca w Zestawieniu, wykaże np. 10 szkoleń dotyczących przedmiotu zamówienia, jednakże jedynie 4 spełniały będą wymagania związane z formalnym potwierdzeniem umiejętności na końcu procesu szkoleniowego, Zamawiający do oceny oferty w przedmiotowym kryterium przyjmie liczbę 4 zrealizowanych szkoleń. Największą ilość przeprowadzonych szkoleń, to liczba szkoleń Oferenta, który wykaże największą liczbę zrealizowanych spośród wszystkich Oferentów szkoleń spełniających wymagania zawarte w ofercie.

### Podsumowanie:

Ocena odbywać się będzie na podstawie informacji zawartych w przedstawionej Ofercie i załączonych do niej dokumentów. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert i dokumentów. Zamawiający w każdej chwili może żądać od Wykonawcy potwierdzenia przedłożonych przez niego informacji, np. poprzez przedstawienie referencji dotyczących doświadczenia Wykonawcy.



Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która uzyska największą sumę punktów ze wszystkich ocenianych kryteriów.

Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z większym doświadczeniem Oferenta.

Zamawiający zastrzega, iż termin podpisania umowy z Wykonawcą jest uzależniony od podpisania umowy o dofinansowanie z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Szczecinie.

## 8. SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Oferty należy składać na załączonym do niniejszego zapytania Formularzu ofertowym (Załącznik nr 1) wraz z wymaganymi załącznikami (Załącznik nr 3, Załącznik nr 4, Załącznik nr 5 oraz Załącznik nr 6) w zamkniętej, opieczątowanej kopercie do dnia 13.11.2017 r. do godz. 10.00. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego – EURO CAPITAL Doradztwo Gospodarcze Piotr Sibilski ul. Władysława IV 1, 70-651 Szczecin. Wszystkie podmioty, które złożą ofertę w odpowiedzi na niniejsze zapytanie ofertowe, zostaną pisemnie poinformowani o wynikach postępowania, w ciągu 3 dni roboczych od terminu zakończenia naboru ofert.

## 9. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający zastrzega sobie:

- a) możliwość zawieszenia lub całkowitego zamknięcia postępowania w przypadku wykrycia wad w zapytaniu w celu ich usunięcia;
- b) możliwość zamknięcia postępowania bez dokonywania wyboru oferty lub unieważnienia postępowania bez podawania przyczyn (wówczas Oferentom nie przysługują żadne roszczenia względem Zamawiającego w przypadku zastosowania któregośkolwiek z powyższych). W tym zakresie Wykonawcy zrzekają się wszelkich ewentualnych przysługujących im roszczeń.

Wszelkie zmiany dotyczące treści zapytania cenowego Zamawiający upubliczni na stronie internetowej.

W przypadku istotnych zmian, termin składania ofert może ulec wydłużeniu lub może zostać rozpisane nowe zapytanie.

## 10. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ CPV:

CPV: 80533100-0 Usługi szkolenia komputerowego

## 11. KONTAKT

ul. Władysława IV 1  
70-651 Szczecin  
NIP: 9551854926  
Tel.: 502 522 488  
e-mail: [biuro@eurocapitaldotacje.pl](mailto:biuro@eurocapitaldotacje.pl)  
[www.eurocapitaldotacje.pl](http://www.eurocapitaldotacje.pl)

## 12. ZAŁĄCZNIKI

- 1) Formularz ofertowy
- 2) Wzór umowy
- 3) Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



- 4) Oświadczenie osoby wskazanej do wykonania usługi o braku powiązań i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
- 5) Zestawienie zrealizowanych szkoleń
- 6) Wykaz osób biorących udział w realizacji szkolenia



**ZAŁĄCZNIK NR 1**

.....  
(miejsowość i data)

**FORMULARZ OFERTOWY**

.....  
.....  
/Nazwa Oferenta, adres, numer telefonu, e-mail, NIP/

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **01/RPOWZP/8.10/2017** z dnia 03.11.2017 r., dotyczące wyboru Wykonawcy przeprowadzenia usługi szkoleniowej w ramach projektu „Certyfikowane kursy komputerowe dla osób w wieku 50+” prowadzonym przez EURO CAPITAL Doradztwo Gospodarcze Piotr Sibilski oświadczamy że:

1. Oferujemy przedmiot zamówienia za następującą cenę:

LP.	PRZEDMIOT USŁUGI	ILOŚĆ	CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO	WARTOŚĆ BRUTTO
1.	Przeprowadzenie szkolenia w obszarze Kompetencje cyfrowe - DIGCOMP (Digital Competences), w modułach DC M1, M2, M3, M4, M5, na poziomie A – podstawowym dla 38 grup szkoleniowych (5 modułów po 15 godzin - 75 godzin każda grupa, łącznie 2850 godzin, 1 godzina = 45 minut), średnio po 12 osób w grupie.	2 850 h		
			<b>RAZEM</b>	

Łączna wartość brutto słownie:

.....

2. Wykazano doświadczenie w realizacji ..... (podać liczbę) szkoleń z obszaru zlecanego (przeprowadzenie certyfikowanych szkoleń – kończących się egzaminem).
3. Wskazano ..... osoby (podać liczbę) do prowadzenia zajęć szkoleniowych.



Oświadczamy, iż:

- a) uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
- b) akceptujemy warunki umowy, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy według przedstawionego wzoru.
- c) przekazujemy dane osoby upoważnionej do kontaktu ze strony Wykonawcy:

- imię i nazwisko: .....
- stanowisko: .....
- numer telefonu: .....
- e-mail: .....

.....  
/Pieczętka i podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy/

Załączniki do oferty:

1. Załącznik nr 3 - Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
2. Załącznik nr 4 - Oświadczenie osoby wskazanej do wykonania usługi o braku powiązań i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
3. Załącznik nr 5 - Zestawienie zrealizowanych szkoleń.
4. Załącznik nr 6 - Wykaz osób biorących udział w realizacji szkoleń.



**ZAŁĄCZNIK NR 2 – wzór umowy**

**Umowa nr 01/RPOWZP/8.10/2017**

**zawarta w dniu .....w Szczecinie pomiędzy:**

**EURO CAPITAL Doradztwo Gospodarcze Piotr Sibilski**

z siedzibą przy ul. Władysława IV 1, 70-651 Szczecin, NIP: 9551854926  
zwanego dalej Zamawiającym,

a

.....

z siedzibą przy ul. ...., NIP: .....

reprezentowaną przez: ..... , zwaną/ego dalej Wykonawcą.

**§ 1**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania usługę szkoleniową o następującej tematyce:
  - a) Przeprowadzenie szkolenia w obszarze Kompetencje cyfrowe - DIGCOMP (Digital Competences) na poziomie A – podstawowym, dla 38 grup szkoleniowych (75 h/gr, 1 godzina = 45 minut), łącznie 2850 h, średnio 12-sto osobowe grupy, łącznie 456 osób. Program szkolenia zgodny z ramą kompetencji informacyjno-komunikacyjną - Digital Competence Framework – 5 modułów DIGCOMP, 15 h/moduł, 5 obszarów, 21 kompetencji:
    - a. OBSZAR 1 – INFORMACJA (DC M1), kompetencje 1.1-1.3
    - b. OBSZAR 2 – KOMUNIKACJA (DC M2), kompetencje 2.1-2.6
    - c. OBSZAR 3 - TWORZENIE TREŚCI (DC M3), kompetencje 3.1-3.4
    - d. OBSZAR 4 – BEZPIECZEŃSTWO (DC M4), kompetencje 4.1-4.4
    - e. OBSZAR 5 – ROZWIĄZYWANIE PROBLEMÓW (DC M5), kompetencje 5.1-5.4.
2. Usługa, o której mowa w pkt. 1 zawiera również opracowanie materiałów szkoleniowych – prezentacji multimedialnej i przekazanie ich w formie elektronicznej Zamawiającemu.
3. Liczebność grup szkoleniowych będzie wynosiła średnio 12 osób.
4. Usługa jest wykonywana w ramach projektu „Certyfikowane kursy komputerowe dla osób w wieku 50+” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 8: *Edukacja*, Działanie 8.10 *Wsparcie osób dorosłych, w szczególności osób o niskich kwalifikacjach i osób starszych w zakresie doskonalenia umiejętności wykorzystywania technologii informacyjno-komunikacyjnej i porozumiewania się w językach obcych*, numer wniosku RPZP.08.10.00-32-K054/17.
5. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi z należytą starannością, zgodnie z najlepszymi praktykami przyjętymi przy wykonywaniu usług tego rodzaju i zasadami wiedzy oraz wymaganiami obowiązujących norm.
6. Wykonawca oświadcza, iż spełnia kryteria merytoryczne, dopuszczające go do realizacji zamówienia, tj:
  - a) posiada udokumentowane doświadczenie w zakresie merytorycznym, tj. prowadzeniu certyfikowanych szkoleń z zakresu ICT o zakresie godzinowym min. 50 h, kończących się egzaminem, w okresie ostatnich 3 lat przed złożeniem oferty (tj. przedłoży wraz z ofertą referencje i/lub umowy na wykonanie działań szkoleniowych i/lub inne potwierdzenia) – minimum 10 szkoleń;



- b) posiada potencjał osobowy zdolny do wykonania zamówienia, tj. minimum 3 osoby zdolne do wykonania zadań w projekcie, spełniających kryteria formalne oraz merytoryczne;
- c) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, tj.:
- I. posiada aktualne na czas realizacji całości zamówienia ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności, na kwotę nie mniejszą niż 300 tys. złotych. W celu spełnienia tego warunku Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie o spełnieniu kryterium, a na wezwanie Zamawiającego przedłożyć opłaconą polisę OC, a w przypadku jej braku - inny dokument jednoznacznie potwierdzający fakt ubezpieczenia. Należy bezwzględnie załączyć również dowód opłacenia składki za ww. ubezpieczenie OC. W przypadku upływu terminu trwania ochrony ubezpieczeniowej w okresie realizacji zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu niezwłocznie - bez wezwania Zamawiającego - dokumenty potwierdzające dalsze posiadanie ubezpieczenia, na warunkach nie gorszych niż poprzednio, przez cały okres realizacji zamówienia.
  - II. posiada środki finansowe, gwarantujące niezakłóconą realizację zamówienia, w wysokości co najmniej 100 tys. złotych na czas realizacji całości zamówienia. Środki, o których mowa w zdaniu poprzednim nie mogą mieć charakteru środków publicznych. W celu spełnienia tego warunku Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie o spełnieniu kryterium, a na wezwanie Zamawiającego przedłożyć dokumenty potwierdzające posiadanie środków finansowych na rachunku bankowym, w wysokości wyżej wskazanej oraz oświadczenie, że nie mają one charakteru środków publicznych. W toku realizacji zamówienia Wykonawca zobowiązany jest na żądanie Zamawiającego niezwłocznie przedłożyć dokumenty potwierdzające posiadanie środków finansowych niemających charakteru środków publicznych w wysokości wyżej wskazanej.
7. Wykonawca przeprowadzi usługę szkoleniową z użyciem sprzętu komputerowego przekazanego przez Zamawiającego w celu realizacji zamówienia, w trakcie całego procesu szkoleniowego. Kryterium dotyczy odbioru z siedziby Zamawiającego sprzętu komputerowego i oprogramowania (mobilna sala komputerowa) oraz przeprowadzenia szkolenia z wykorzystaniem przekazanego sprzętu, następnie zwrotu przekazanego sprzętu komputerowego do Zamawiającego. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność materialną za przekazany w użytkowanie sprzęt w przypadku kradzieży, zniszczenia lub innego zdarzenia losowego.
8. Wykonawca deklaruje uczestnictwo w spotkaniach grupy sterującej i zespołu zarządzającego projektem w celu monitorowania i walidowania wskaźników i efektywności procesu dydaktycznego, na żądanie Zamawiającego
9. Wykonawca zobowiązuje się do potwierdzania wykonanych usług dokumentami (wzory dostarczone przez Zamawiającego w formie elektronicznej) wypełnianymi przez Wykonawcę i/lub osoby wskazane do prowadzenia szkoleń i/lub uczestników szkoleń.
10. Usługa będzie realizowana w okresie 20.11.2017 r. – 31.12.2020 r., zgodnie ze szczegółowym harmonogramem (przekazywany będzie Wykonawcy przez Zamawiającego w terminie minimum 2 dni przed datą rozpoczęcia realizacji przedmiotu zamówienia, tj. każdego z terminów zajęć) w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, w salach szkoleniowych znajdujących się na obszarze województwa zachodniopomorskiego. Usługa szkoleniowa realizowana będzie w dni powszednie i weekendy od 2-8 godzin, w godzinach 8:00-21:00 (1 godzina = 45 minut).
11. Wykonawca oświadcza, iż pozostaje do dyspozycji Zamawiającego w okresie 20.11.2017 r. – 31.12.2020 r., we wszystkie dni tygodnia w godzinach 8:00 do 21:00.

## § 2

1. Z tytułu wykonania przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie ..... **zł brutto (słownie):** ..... **00/100 zł brutto** obliczone według następującej kalkulacji (zgodnie z §1 pkt. 1):



- a) Przeprowadzenie szkolenia w modułach DC M1, M2, M3, M4, M5 w obszarze Kompetencje cyfrowe - DIGCOMP (Digital Competences) na poziomie A – podstawowym dla 38 grup szkoleniowych (5 modułów po 15 godzin - 75 godzin każda grupa, łącznie 2.850 godzin, 1 godzina = 45 minut), średnio po 12 osób w grupie.:  
**2.850 godzin x ..... zł/h, łącznie ..... zł brutto,**
2. Podstawą dokonania zapłaty przez Zamawiającego wynagrodzenia, o którym mowa w pkt. 1, będą złożone łącznie:
- protokół odbioru usługi (potwierdzający prawidłowe wykonanie zadań) Wykonawcy lub osoby przez niego wskazanej do pełnienia zadań w ramach projektu, wskazujący liczbę godzin oraz czas pracy na rzecz projektu (według wzoru udostępnionego przez Zamawiającego;
  - ewidencję godzin pracy, za każdy miesiąc obowiązywania umowy, w którym dana osoba wykonuje zadania w ramach projektu (uwzględnienie wszystkich prac, tj. wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków zewnętrznych innych podmiotów), limit godzin nie przekracza 276 godzin miesięcznie (dotyczy całego okresu obowiązywania umowy);
  - faktura VAT/rachunek wystawione przez Wykonawcę.
3. Płatności dokonywane będą przelewem na konto wskazane na fakturze, w terminie do 14 dni od daty wpływu faktury do Zamawiającego.
4. Zamawiający dokona płatności w terminie wskazanym w pkt. 3 niniejszego paragrafu pod warunkiem dostępności środków na koncie projektowym tj. przekazania transzy dofinansowania Zamawiającemu przez Wojewódzki Urząd Pracy w Szczecinie.
5. Wykonawca nie ma prawa przenoszenia praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na rzecz osób trzecich bez zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie.
6. Wykonawca nie ma prawa przenoszenia wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na rzecz osób trzecich bez zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie.

### § 3

- Zabezpieczeniem prawidłowej realizacji umowy jest składany przez Wykonawcę, nie później niż w terminie 15 dni, od dnia podpisania niniejszej umowy, weksel in blanco wraz z wypełnioną deklaracją wystawcy weksla in blanco. Zwrot dokumentu stanowiącego zabezpieczenie umowy, następuje na pisemny wniosek Wykonawcy po upływie 1 miesiąca po ostatecznym rozliczeniu usługi. W przypadku niewystąpienia przez Wykonawcę z wnioskiem o zwrot zabezpieczenia w terminie wskazanym w zdaniu poprzednim, zabezpieczenie zostaje zniszczone przez Zamawiającego komisyjnie.
- W przypadku niewykonania lub niewłaściwego wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1000 PLN za każdy stwierdzony przypadek niewykonania lub niewłaściwego wykonania umowy (za każdą rozpoczętą godzinę szkolenia niezgodną z przedmiotem zamówienia). Za niewłaściwe wykonanie umowy rozumie się w szczególności niezgodne z postanowieniami § 1 umowy świadczenie usług objętych umową.
- W przypadku rozwiązania umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% łącznego wynagrodzenia brutto wskazanego w § 2 pkt. 1.
- Niezależnie od zapłaty kary umownej Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania za powstałą szkodę w wysokości przekraczającej karę umowną.
- Zamawiający nie odpowiada za szkody wyrządzone osobom trzecim przez Wykonawcę.

#### § 4

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Niedopuszczalne są takie zmiany postanowień zawartej umowy oraz wprowadzenie do niej nowych postanowień, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub zmiany te są korzystne dla Zamawiającego.

#### § 5

1. Zamawiającemu przysługuje prawo natychmiastowego odstąpienia od umowy w przypadku jej niewykonywania bądź nienależytego wykonywania przez Wykonawcę.
2. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 14 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku wystąpienia siły wyższej, a Wykonawca nie będzie z tego tytułu dochodził odszkodowania.
4. W przypadku odstąpienia od umowy, o jakim mowa w pkt. 1,2,3 niniejszego paragrafu Wykonawca może żądać wynagrodzenia jedynie za część umowy wykonaną do daty odstąpienia.
5. Umowa wygasa w przypadku:
  - a) śmierci Wykonawcy,
  - b) utraty przez Wykonawcę zdolności do czynności cywilnoprawnych,
  - c) skazania Wykonawcy prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, dokumentom, mieniu, skarbowe.

#### § 6

1. Wykonawca oświadcza, iż nie jest powiązany z 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 osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:
  - uczestnictwo w spółce jako współnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
  - posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
  - pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
  - pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
2. Wykonawca oświadcza, iż jest / nie jest (niepotrzebne skreślić) pracownikiem zatrudnionym jednocześnie w instytucji uczestniczącej w realizacji PO na podstawie stosunku pracy, a w związku z wykonaniem warunków umowy nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie.
3. Wykonawca oświadcza, iż zaangażowanie do realizacji działań w projekcie nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań powierzonych danej osobie.
4. Wykonawca oświadcza, iż łączne zaangażowanie zawodowe (osoby wykonującej zadania w ramach projektu), w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów, nie przekracza 276 godzin miesięcznie (dotyczy całego okresu obowiązywania umowy).



5. Wnioskodawca oświadcza, iż osoba wykonująca zadania w ramach projektu, potwierdzi ich wykonanie protokołem sporządzonym przez tę osobę (na wzorze udostępnionym przez Zamawiającego), wskazującym prawidłowe wykonanie zadań, liczbę oraz ewidencję godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie (co jest warunkiem zapłaty za wykonaną usługę) – zgodnie z § 2, pkt. 2 a.
6. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia i przedkładania Zamawiającemu szczegółowej ewidencji godzin pracy wynikającej z obowiązków wykonywanych na podstawie niniejszej umowy – zgodnie z § 2, pkt. 2 b.
7. Wykonawca będzie prowadził i przekazywał Zamawiającemu protokół odbioru usługi oraz szczegółową ewidencję godzin pracy na wzorach dostarczonych przez Zamawiającego w formie elektronicznej.
8. Przekazanie Zamawiającemu protokołu odbioru usługi oraz szczegółowej ewidencji godzin pracy Wykonawcy jest warunkiem wypłaty wynagrodzenia wskazanego w § 2, pkt. 1.

#### § 7

1. W przypadku, w którym Wykonawca nie wykonuje przedmiotu umowy osobiście zobowiązany jest wskazać imiennie osoby, które będą wykonywały przedmiot umowy.
2. Osobami, które będą wykonywały opisany przedmiot umowy są:
  - a) .....
  - b) .....
  - c) .....
3. Osoby wskazane w pkt. 2 niniejszego paragrafu potwierdzają spełnianie kryteriów wskazanych w § 1 i § 6 poprzez podpisanie oświadczenia stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

#### § 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

#### § 9

Ewentualne spory mogące wyniknąć na tle niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

#### § 10

Umowę sporządzono w 2 (dwóch) jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 (jednym) dla każdej ze stron.

Zamawiający

Wykonawca

.....

.....





Załącznik nr 1 do umowy

.....  
(miejsowość i data)

**OŚWIADCZENIE OSOBY WSKAZANEJ DO WYKONANIA USŁUGI  
O BRAKU POWIĄZAŃ I SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**DOTYCZY POSTĘPOWANIA NR 01/RPOWZP/8.10/2017  
na wykonanie usługi szkoleniowej w ramach projektu pn.:  
„Certyfikowane kursy komputerowe dla osób w wieku 50+”**

Ja niżej podpisany/a ....., na podstawie umowy numer **01/RPOWZP/8.10/2017**, dotyczącej realizacji usługi szkoleniowej w ramach projektu „Certyfikowane kursy komputerowe dla osób w wieku 50+” zawartej pomiędzy Zamawiającym – EURO CAPITAL Doradztwo Gospodarcze Piotr Sibilski, a Wykonawcą - ....., w której zostałem/am wskazany/a jako osoba wykonująca przedmiot umowy **oświadczam, że:**

1. Nie jestem powiązany/a z 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 osobowo lub kapitałowo w szczególności poprzez:
  - uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  - posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji,
  - pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  - pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
2. Pozostaję do dyspozycji Zamawiającego w okresie 20.11.2017 r. – 31.12.2020 r. we wszystkie dni tygodnia w godzinach 8:00 do 21:00.
3. Jestem / nie jestem (niepotrzebne skreślić) pracownikiem zatrudnionym jednocześnie w instytucji uczestniczącej w realizacji PO na podstawie stosunku pracy, a w związku z wykonaniem warunków umowy nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie.
4. Moje zaangażowanie do realizacji działań w projekcie nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji powierzonych mi zadań.
5. Łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych i innych podmiotów, nie przekracza 276 godzin miesięcznie (dotyczy całego okresu obowiązywania umowy).
6. Na potwierdzenie wykonania usługi sporządza/a będę protokół na wzorze udostępnionym przez Zamawiającego, zawierającym oświadczenie o prawidłowym wykonaniu zadań, liczbie oraz ewidencji godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie (co jest warunkiem zapłaty za wykonaną usługę) – protokół odbioru usługi.
7. Zobowiązuję się do wykonania usługi z należytą starannością, zgodnie z najlepszymi praktykami przyjętymi przy wykonywaniu usług tego rodzaju i zasadami wiedzy oraz wymaganiami obowiązujących norm, tj.:
  - posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
  - posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.
8. Zobowiązuję się do potwierdzania wykonanych usług dokumentami (wzory dostarczone przez Zamawiającego w formie elektronicznej) wypełnianymi przeze mnie i/lub uczestników szkoleń.

.....  
(Podpis osoby wskazanej przez Wykonawcę do prowadzenia zajęć)

**ZAŁĄCZNIK NR 3**

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(Dane adresowe / Pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
O BRAKU POWIĄZAŃ I SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**DOTYCZY POSTĘPOWANIA NR 01/RPOWZP/8.10/2017  
na wykonanie usługi szkoleniowej w ramach projektu pn.:  
„Certyfikowane kursy komputerowe dla osób w wieku 50+”**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż uczestnicząc w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia:

1. Nie jestem powiązany/a z 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 osobowo lub kapitałowo w szczególności poprzez:
  - uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  - posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji,
  - pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  - pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
2. Spełniam kryteria merytoryczne, niezbędne do realizacji zamówienia, tj.:
  - Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
  - Posiadam udokumentowane doświadczenie w zakresie merytorycznym, tj. prowadzeniu certyfikowanych szkoleń z zakresu ICT o zakresie godzinowym min. 50 h, kończących się egzaminem, w okresie ostatnich 3 lat przed złożeniem oferty (tj. przedłoży wraz z ofertą referencje i/lub umowy na wykonanie działań szkoleniowych i/lub inne potwierdzenia) – minimum 10 szkoleń;
  - Posiadam potencjał osobowy zdolny do wykonania zamówienia, tj. minimum 3 osoby zdolne do wykonania zadań w projekcie, spełniających kryteria formalne oraz merytoryczne;
  - Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, tj.:
    - I. posiadam aktualne na czas realizacji całości zamówienia ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności, na kwotę nie mniejszą niż 300 tys. złotych.
    - II. posiadam środki finansowe, gwarantujące niezakłóconą realizację zamówienia, w wysokości co najmniej 100 tys. złotych na czas realizacji całości zamówienia. Środki, o których mowa w zdaniu poprzednim nie mogą mieć charakteru środków publicznych.
3. Przeprowadzę usługę szkoleniową z użyciem sprzętu komputerowego przekazanego przez Zamawiającego w celu realizacji zamówienia, w trakcie całego procesu szkoleniowego. Kryterium dotyczy odbioru z siedziby Zamawiającego sprzętu komputerowego





i oprogramowania (mobilna sala komputerowa) oraz przeprowadzenia szkolenia z wykorzystaniem przekazanego sprzętu, następnie zwrotu przekazanego sprzętu komputerowego do Zamawiającego. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność materialną za przekazany w użytkowanie sprzęt w przypadku kradzieży, zniszczenia lub innego zdarzenia losowego.

4. Deklaruję uczestnictwo w spotkaniach grupy sterującej i zespołu zarządzającego projektem w celu monitorowania i walidowania wskaźników i efektywności procesu dydaktycznego, na żądanie Zamawiającego
5. Na potwierdzenie wykonania usługi sporządza/a będę protokół na wzorze udostępnionym przez Zamawiającego, zawierającym oświadczenie o prawidłowym wykonaniu zadań, liczbie oraz ewidencji godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie (co jest warunkiem zapłaty za wykonaną usługę) – protokół odbioru usługi.
6. Zobowiązuję się do wykonania usługi z należytą starannością, zgodnie z najlepszymi praktykami przyjętymi przy wykonywaniu usług tego rodzaju i zasadami wiedzy oraz wymaganiami obowiązujących norm.
7. Zobowiązuję się do potwierdzania wykonanych usług dokumentami (wzory dostarczone przez Zamawiającego w formie elektronicznej) wypełnianymi przeze mnie i/lub uczestników szkoleń.

.....  
/Pieczęć i podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy/



**ZAŁĄCZNIK NR 4**

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(Dane adresowe / Pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE OSOBY WSKAZANEJ DO WYKONANIA USŁUGI  
O BRAKU POWIĄZAŃ I SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**DOTYCZY POSTĘPOWANIA NR 01/RPOWZP/8.10/2017  
na wykonanie usługi szkoleniowej w ramach projektu pn.:  
„Certyfikowane kursy komputerowe dla osób w wieku 50+”**

Ja niżej podpisany/a ..... oświadczam, iż uczestnicząc w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia:

1. Nie jestem powiązany/a z 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 osobowo lub kapitałowo w szczególności poprzez:
  - uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  - posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji,
  - pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  - pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
2. Pozostaję do dyspozycji Zamawiającego w okresie 20.11.2017 r. – 31.12.2020 r. we wszystkie dni tygodnia w godzinach 8:00 do 21:00.
3. Jestem / nie jestem (niepotrzebne skreślić) pracownikiem zatrudnionym jednocześnie w instytucji uczestniczącej w realizacji PO na podstawie stosunku pracy, a w związku z wykonaniem warunków umowy nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie.
4. Moje zaangażowanie do realizacji działań w projekcie nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji powierzonych mi zadań.
5. Łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych i innych podmiotów, nie przekracza 276 godzin miesięcznie (dotyczy całego okresu obowiązywania umowy).
6. Na potwierdzenie wykonania usługi sporządza/a będę protokół na wzorze udostępnionym przez Zamawiającego, zawierającym oświadczenie o prawidłowym wykonaniu zadań, liczbie oraz ewidencji godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie (co jest warunkiem zapłaty za wykonaną usługę) – protokół odbioru usługi.
7. Zobowiązuję się do wykonania usługi z należytą starannością, zgodnie z najlepszymi praktykami przyjętymi przy wykonywaniu usług tego rodzaju i zasadami wiedzy oraz wymaganiami obowiązujących norm, tj.:
  - posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
  - posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.
8. Zobowiązuję się do potwierdzania wykonanych usług dokumentami (wzory dostarczone przez Zamawiającego w formie elektronicznej) wypełnianymi przeze mnie i/lub uczestników szkoleń.

.....  
(Podpis osoby wskazanej przez Wykonawcy do prowadzenia zajęć)



**ZAŁĄCZNIK NR 5**

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(Dane adresowe / Pieczęć Wykonawcy)

**ZESTAWIENIE ZREALIZOWANYCH SZKOLEŃ**

**DOTYCZY POSTĘPOWANIA NR 01/RPOWZP/8.10/2017**  
**na wykonanie usługi szkoleniowej w ramach projektu pn.:**  
**„Certyfikowane kursy komputerowe dla osób w wieku 50+”**

LP.	NAZWA SZKOLENIA	NAZWA ZLECENIODAWCY	DATA ZLECENIA: OD.. DO..	LICZBA GODZIN SZKOLENIA	RODZAJ CERTYFIKACJI

.....  
/Pieczęć i podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy/



**ZAŁĄCZNIK NR 6**

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(Dane adresowe / Pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB BIORĄCYCH UDZIAŁ W REALIZACJI SZKOLEŃ**

**DOTYCZY POSTĘPOWANIA NR 01/RPOWZP/8.10/2017**  
**na wykonanie usługi szkoleniowej w ramach projektu pn.:**  
**„Certyfikowane kursy komputerowe dla osób w wieku 50+”**

LP.	IMIĘ	NAZWISKO
1		
2		
3		
4		
5		
6		

.....  
/Pieczęć i podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy