



## OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU NA USŁUGĘ SPOŁECZNĄ PN.:

**„Przeprowadzenie treningów / warsztatów psychoedukacyjnych dla dorosłych i młodzieży oraz animacji dla dzieci, związanych z rozwijaniem praktycznych umiejętności społecznych, rodzicielskich i wychowawczych, wspierających budowanie więzi, poprawę relacji i wykorzystanie własnego potencjału w rozwiązywaniu problemów”, w oparciu o istniejącą koncepcję podczas Turnusów Aktywizujących dla Rodzin”**

**o wartości zamówienia poniżej  
wyrażonej w złotych równowartości kwoty 750.000 euro,  
o której mowa w art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku –  
Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.)**

**Znak sprawy: WOIRZL-II.272.19.2019.DP**



SZCZECIN 2019

h



## Spis Treści

- I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO
- II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA I OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH
- III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
- IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA
- V. PRZESŁANKI WYKLUCZENIA ORAZ WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
- VI. SPOSÓB KOMUNIKACJI
- VII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT
- VIII. OCENA OFERT
- IX. KRYTERIA OCENY OFERT
- X. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ
- XI. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO OGŁOSZENIA

h



Nr postępowania: WOIRZL-II.272.19.2019.DP

Szczecin, dnia 15 maja 2019 r.

## I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Województwo Zachodniopomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego w Szczecinie

ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin

Tel.: 0 91 44 19 203

Fax: 0 91 43 10 965

NIP: 851-28-71-498

REGON: 811683876

### Adres do korespondencji:

Województwo Zachodniopomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego pl. Hołdu Pruskiego 8 (pokój 24), 70-550 Szczecin

Tel.: 0 91 44 19 203, fax: 0 91 43 10 965

Adres e-mail: [zamowienia.publiczne@wzp.pl](mailto:zamowienia.publiczne@wzp.pl)

Godziny pracy: 07<sup>30</sup>-15<sup>30</sup> od poniedziałku do piątku.

Adres strony internetowej: [www.wzp.pl](http://www.wzp.pl)

## II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA I OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie zamówienia na usługę społeczną na podstawie art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.) zwanej dalej „ustawą PZP” oraz niniejszego Ogłoszenia o zamówieniu na usługę społeczną, zwanego dalej „Ogłoszeniem”.
2. Szacunkowa wartość zamówienia nie przekracza równowartości kwoty określonej w art. 138g ustawy PZP.
3. 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 danych) (Dz. U. UE L119 z dnia 4 maja 2016 r., str. 1; zwanym dalej „RODO”) informujemy, że:
  - 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Województwo Zachodniopomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego, ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin;
  - 2) administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którym można się kontaktować pod adresem e-mail: [abi@wzp.pl](mailto:abi@wzp.pl);
  - 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
  - 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy PZP;
  - 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 PZP, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;



Nr postępowania: WOIRZL-II.272.19.2019.DP

- 6) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy PZP, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy PZP;
- 7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;
- 8) posiada Pani/Pan:
  - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących z zastrzeżeniem, że w przypadku gdy skorzystanie z tego prawa wymagałoby po stronie administratora niewspółmiernie dużego wysiłku może zostać Pani/Pan zobowiązana do wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu albo sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia;
  - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (*skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników*);
  - c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem, że wystąpienie z takim żądaniem nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu oraz przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (*prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego*);
  - d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 9) nie przysługuje Pani/Panu:
  - a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
- 10) przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez administratora (Województwo Zachodniopomorskie); organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

### III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Nr postępowania: WOIRZL-II.272.19.2019.DP

1. Przedmiotem zamówienia jest Przeprowadzenie treningów / warsztatów psychoedukacyjnych dla dorosłych i młodzieży oraz animacji dla dzieci, związanych z rozwijaniem praktycznych umiejętności społecznych, rodzicielskich i wychowawczych, wspierających budowanie więzi, poprawę relacji i wykorzystanie własnego potencjału w rozwiązywaniu problemów, w oparciu o istniejącą koncepcję podczas trzech Turnusów Aktywizujących dla Rodzin, na potrzeby projektu partnerskiego Kurs Na Rodzinę, na potrzeby projektu partnerskiego Kurs Na Rodzinę, realizowanego przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014 – 2020, Działanie 7.6 *Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym*.
2. Wspólny Słownik Zamówień CPV:  
**85312400-3** Usługi opieki społecznej nieświadczona przez ośrodki pobytowe
3. Przedmiot zamówienia nie został podzielony na części.
4. Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację przedmiotowego zamówienia kwotę w wysokości 102.300,00 zł brutto.
5. Szczegółowy opis oraz sposób realizacji zamówienia zawiera Opis Przedmiotu Zamówienia (zwany dalej „OPZ”), stanowiący **Załącznik nr 5 do Ogłoszenia**.

#### IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Termin realizacji zamówienia: **od dnia podpisania umowy do dnia 30 listopada 2019 r.**
2. W przypadku podpisania umowy w terminie uniemożliwiającym rozpoczęcie warsztatów od czerwca 2019 r. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany terminu warsztatów przy zachowaniu tej samej liczby i długości trwania warsztatów. Szczegółowe terminy realizacji przedmiotu zamówienia określone zostały w Opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 5 do Ogłoszenia) oraz we wzorze umowy (Załącznik nr 4 do Ogłoszenia).

#### V. PRZESŁANKI WYKLUCZENIA ORAZ WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
  - 1) nie podlegają wykluczeniu, w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz ust. 5 pkt 1, 2 i 4 ustawy PZP, oraz:
  - 2) spełniają określone przez Zamawiającego warunki udziału w postępowaniu.
2. Zamawiający określa następujące warunki udziału w postępowaniu:  
Wykonawca musi wykazać, że dysponuje lub będzie dysponował osobami zdolnymi do realizacji zamówienia, tj.:
  - o **minimum 8 osób**, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia, z których każda:
    - posiada wykształcenie wyższe kierunkowe: psychologiczne (lub/i), pedagogiczne (lub/i), socjologiczne(lub/i), nauk o rodzinie, (lub/i), terapeutyczne
    - uczestniczyła w minimum jednej długotrwałej (minimum 3dniowa) intensywnej formie wsparcia<sup>1</sup>
    - posiada doświadczenie w pracy z rodzinami w formie (i/lub): warsztatów, treningów, szkół dla rodziców, szkół dla małżonków, Regionalnej Akademii Rodziny (RAR) lub psychoterapii (i/lub) posiada doświadczenie w pracy z dziećmi w formie prowadzenia zajęć edukacyjnych, warsztatów, animacji i organizowania czasu wolnego

<sup>1</sup> Przy czym intensywna forma wsparcia rozumiana jest jako : praca z osobą lub rodziną, w oparciu o różnorodne techniki terapeutyczne, psychologiczne, warsztatowe i coachingowe, zmierzająca do podniesienia ich kompetencji osobistych



Nr postępowania: WOIRZL-II.272.19.2019.DP

- o dodatkowo 2 osoby, z minimum ośmioosobowego zespołu wskazanego przez Wykonawcę, stanowiące rodzinę wzorcową (treningową) muszą:
  - stanowić parę, małżeństwo, z którego jedna ze stron lub oboje pracują z rodzinami zawodowo.
  - co najmniej jedna ze stron lub oboje mają certyfikat trenerów RAR

**UWAGA:**

Zamawiający wymaga by kadra wskazana przez Wykonawcę z imienia i nazwiska brała udział w realizacji zamówienia.

Osoby wskazane na potwierdzenie spełniania warunku są równocześnie osobami, których doświadczenie będzie oceniane w ramach kryterium oceny ofert.

Wykonawca przedstawi informację o doświadczeniu osób na **Załączniku nr 3 do Ogłoszenia**.

3. Zamawiający może na każdym etapie postępowania, wykluczyć Wykonawcę bądź uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze Wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

## VI. SPOSÓB KOMUNIKACJI

1. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski lub informacje Wykonawcy przekazują:
  - 1) pisemnie na adres korespondencyjny wskazany w Rozdziale I Ogłoszenia;
  - 2) faksem: 0 91 43 10 965;
  - 3) drogą elektroniczną: zamowienia.publiczne@wzp.pl- z zastrzeżeniem Rozdziału VII ust. 2 Ogłoszenia.
2. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawcy powinni posługiwać się numerem przedmiotowego postępowania.

## VII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Ofertę składa się na Formularzu Ofertowym – zgodnie z **Załącznikiem nr 1 do Ogłoszenia**. Wraz z ofertą Wykonawca jest zobowiązany złożyć:
  - 1) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – zgodnie z **Załącznikiem nr 2 do Ogłoszenia**;
  - 2) **Doświadczenie osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia w pracy z rodzinami** – zgodnie z **Załącznikiem nr 3 do Ogłoszenia**;
  - 3) dokumenty (pełnomocnictwa), z których wynika prawo do podpisania oferty (jeżeli nie wynika ono z ogólnodostępnych rejestrów Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej).
2. **Ofertę (tj. wszystkie dokumenty wymienione w ust. 1) składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej.**
3. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Pełnomocnictwo należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
4. Dokumenty lub oświadczenia składane wraz z ofertą, należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
5. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje – Wykonawca albo podmiot, na którego zdolnościach polega Wykonawca albo Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie

Nr postępowania: WOIRZL-II.272.19.2019.DP

zamówienia publicznego, albo podwykonawca – odpowiednio, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej podpisane własnoręcznym podpisem.

- Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie powinno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane następująco:

**Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego,  
pl. Hołdu Pruskiego 8, 70 – 550 Szczecin (pokój 24)**

**Oferta na „Przeprowadzenie treningów / warsztatów psychoedukacyjnych dla dorosłych i młodzieży oraz animacji dla dzieci, związanych z rozwijaniem praktycznych umiejętności społecznych, rodzicielskich i wychowawczych, wspierających budowanie więzi, poprawę relacji i wykorzystanie własnego potencjału w rozwiązywaniu problemów”, w oparciu o istniejącą koncepcję podczas Turnusów Aktywizujących dla Rodzin, na potrzeby projektu partnerskiego Kurs Na Rodzinę”**

**„Nie otwierać przed dniem 29.05. 2019 r., godz. 10:30”.**

- Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego, tj. **pl. Hołdu Pruskiego 8, 70-550 Szczecin (pokój 24) do dnia 29.05. 2019 r. do godz. 10:00**. Oferty, które wpłyną po terminie składania ofert nie będą rozpatrywane. Za termin złożenia oferty uznaje się datę i godzinę potwierdzenia odbioru przesyłki przez Zamawiającego.
- Publiczne otwarcie ofert nastąpi w dniu 29.05. 2019 r. o godz. 10:30 w siedzibie Zamawiającego, tj. Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego, pl. Hołdu Pruskiego 8, 70-550 Szczecin, pokój nr 28.
- Niezwłocznie po upływie terminu składania ofert Zamawiający zamieści na swojej stronie internetowej informację z otwarcia ofert, podając nazwy i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty w postępowaniu, zaoferowane ceny oraz kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia.

### VIII. OCENA OFERT

- Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
- Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która odpowiada treści Ogłoszenia oraz uzyska najwyższą sumaryczną liczbę punktów po zastosowaniu wszystkich kryteriów oceny ofert.
- W przypadku gdy Wykonawca będzie się uchylał od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.
- Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty oraz niezwłocznie po udzieleniu zamówienia, Zamawiający zamieści na swojej stronie internetowej odpowiednio informację o wyborze najkorzystniejszej oferty oraz informację o udzieleniu zamówienia.
- Zamawiający zastrzega sobie możliwość żądania od Wykonawcy wyjaśnień dotyczących każdego aspektu złożonych przez niego oświadczeń i dokumentów, w tym w szczególności dotyczących zaoferowanej ceny, pozacenowego kryterium oceny ofert oraz braku podstaw do wykluczenia i spełniania warunków udziału w postępowaniu, na każdym etapie postępowania.

### IX. KRYTERIA OCENY OFERT

- Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami oceny ofert:



Nr postępowania: WOIRZL-II.272.19.2019.DP

- 1) **Cena (C)** – waga kryterium 60%;
  - 2) **Potencjał kadrowy (P)** - waga kryterium 40%.
2. Zasady oceny ofert w poszczególnych kryteriach:

- 1) **Cena (C)** – waga 60%

$$C = \frac{\text{cena najniższa brutto}^*}{\text{cena oferty ocenianej brutto}} \times 100 \text{ pkt} \times 60\%$$

\* spośród wszystkich złożonych ofert niepodlegających odrzuceniu

- a) Podstawą przyznania punktów w kryterium „cena” będzie cena ofertowa brutto podana przez Wykonawcę w Formularzu Ofertowym.
  - b) Cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszelkie koszty jakie Wykonawca poniesie w związku z realizacją przedmiotu zamówienia.
- 2) **Doświadczenie osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia w pracy z rodzinami (P)** – waga 40% - na Załączniku nr 3 do Ogłoszenia
- oferta, w której wykonawca zaproponował członków zespołu, z których dwóch zrealizowało od 2 – 3 dodatkowych długotrwałych (minimum 3dniowych) intensywne formy wsparcia<sup>2</sup> - **20 punktów**
  - oferta, w której wykonawca zaproponował członków zespołu, z których dwóch zrealizowało od 4 – 5 dodatkowych długotrwałych (minimum 3dniowych) intensywne formy wsparcia - **30 punktów**
  - oferta, w której wykonawca zaproponował członków zespołu, z których dwóch zrealizowało od 6 i powyżej dodatkowych długotrwałych (minimum 3dniowych) intensywne formy wsparcia - **40 punktów**
  - oferta, w której wykonawca zaproponował członków zespołu, z których dwóch zrealizowało wymagane na spełnianie warunków udziału w postępowaniu minimum (tj.: jedną długotrwałą (minimum 3dniową) intensywną formę wsparcia) - 0 punktów. Uzyskanie 0 punktów nie powoduje odrzucenia oferty.
    - a) Podstawą przyznania punktów w tym kryterium będą informacje podane przez Wykonawcę na załączniku pn.: „Doświadczenie osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia w pracy z rodzinami” (Załącznik nr 3 do Ogłoszenia).
    - b) Osoby wymienione na kryterium oceny ofert muszą być tymi samymi, które zostały wskazane przez Wykonawcę na potwierdzenie warunku udziału w postępowaniu.
    - c) Intensywne formy wsparcia, wskazane dla obliczenia wartości punktowej ofert w kryterium „Doświadczenie osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia w pracy z rodzinami” nie mogą być tymi samymi, które zostały wskazane na potrzeby spełnienia warunków udziału w postępowaniu. Jeżeli pomimo ograniczenia o jakim mowa w poprzednim zdaniu Wykonawca na potrzeby warunku i potrzeby kryterium przedstawi doświadczenie dotyczące tych samych długotrwałych (minimum 3dniowych) intensywne formy wsparcia, bądź gdy do takiego wniosku dojdzie zamawiający w ramach oceny ofert, ofercie wykonawcy nie zostaną przyznane pkt za doświadczenie pokrywające się z doświadczeniem prezentowanym na potrzebę weryfikacji warunku.

<sup>2</sup> Przy czym intensywna forma wsparcia rozumiana jest jako : praca z osobą lub rodziną, w oparciu o różnorodne techniki terapeutyczne, psychologiczne, warsztatowe, edukacyjne zmierzająca do podniesienia kompetencji osobistych członków rodziny,



Nr postępowania: WOIRZL-II.272.19.2019.DP

3. W odniesieniu do doświadczenia wskazanego dla obliczenia punktów w kryterium „Doświadczenie osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia w pracy z rodzinami” nie będą miały zastosowania przepisy art. 26 ust. 3 i 4 ustawy Prawo zamówień publicznych, ponieważ doświadczenie to nie jest wykazywane na potrzeby oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu.

#### X. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

W toku postępowania Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej, wskazane w Dziale VI ustawy PZP, w zakresie określonym w art. 138o ustawy PZP.

#### XI. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO OGŁOSZENIA

Załącznik nr 1 – Formularz Ofertowy

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Załącznik nr 3 – Doświadczenie osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia w pracy z rodzinami

Załącznik nr 4 – Wzór umowy

Załącznik nr 5 – Opis Przedmiotu Zamówienia

Niniejsze Ogłoszenie przedkłada do akceptacji Komisja Przetargowa w następującym składzie:

Funkcja w Komisji Przetargowej:	Imię i Nazwisko:	Podpis:
Przewodnicząca Komisji:	Iwona Klimowicz	<i>nieobecna</i>
Członek	Natalia Florek-Zalewska	<i>Natalia Florek-Zalewska</i>
Członek	Magdalena Malkowska	<i>Magdalena Malkowska</i>
Członek	Aneta Wrońska-Burmester	<i>Aneta Wrońska-Burmester</i>
Członek	Elżbieta Potok	<i>Elżbieta Potok</i>
Członek Sekretarz Komisji:	Dorota Pawelec	<i>Pawelec</i>

Akceptuje:

Zastępca Dyrektora Wydziału  
Organizacji i Rozwoju Zasobów Ludzkich

Bartłomiej Kardas

Zatwierdzam:

MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA

(Kierownik Zamawiającego)  
Olgierd Geblewicz

Numer postępowania: WOIRZL-II.272.19.2019.DP

Załącznik nr 1 do Ogłoszenia

Pełna nazwa Wykonawcy:

.....  
.....

Adres siedziby Wykonawcy:

Ulica: .....

Kod, miejscowość: .....

Nr telefonu:.....

Nr faksu:.....

E-mail:.....

KRS/CEIDG lub NIP/PESEL:

.....

(w zależności od podmiotu: KRS/CEIDG, NIP/PESEL)

**Województwo Zachodniopomorskie  
Urząd Marszałkowski  
Województwa Zachodniopomorskiego  
ul. Korsarzy 34  
70-540 Szczecin**

### FORMULARZ OFERTOWY

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie usługi społecznej pn.:

**„Przeprowadzenie treningów / warsztatów psychoedukacyjnych dla dorosłych i młodzieży oraz animacji dla dzieci, związanych z rozwijaniem praktycznych umiejętności społecznych, rodzicielskich i wychowawczych, wspierających budowanie więzi, poprawę relacji i wykorzystanie własnego potencjału w rozwiązywaniu problemów”, w oparciu o istniejącą koncepcję podczas Turnusów Aktywizujących dla Rodzin, na potrzeby projektu partnerskiego Kurs Na Rodzinę”**

1. Składam(-y) ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią Ogłoszenia o zamówieniu na usługę społeczną (zwanego dalej „Ogłoszeniem”) na następujących warunkach:

Gena jednostkowa brutto za osobę <sup>1</sup>	Ilość osób	Cena brutto turnusu	Ilość turnusów	Cena ofertowa brutto (w tym podatek VAT 23%) (kol.3 x kol.4)
1	2	3	4	5
..... zł	20	..... zł	3	..... zł

2. Oświadczam(-y), że po uprzednim zapoznaniu się z Ogłoszeniem uznaję(-my) się za związanego(-ych) określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania.
3. \*Oświadczam(-y), że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Przy założeniu, że w każdym turnusie będzie brało udział maksymalnie 20 osób.

<sup>2</sup> Wzór formularza ofertowego został opracowany przy założeniu, iż wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT. W przypadku, gdy Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie o powstaniu u Zamawiającego obowiązku podatkowego, to winien odpowiednio zmodyfikować treść formularza.

Numer postępowania: WOIRZL-II.272.19.2019.DP

Załącznik nr 1 do Ogłoszenia

4. Oświadczam(-y), że jesteśmy związani ofertą przez okres **30 dni** licząc od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam(-y), że zapoznałem(-liśmy) się ze Wzorem Umowy, stanowiącym **Załącznik nr 4 do Ogłoszenia**, i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Ogłoszeniu, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. \*Oświadczam(-y), że wypełniłem(-liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (*vide* Rozdział II ust. 4 Ogłoszenia) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(-liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (*jeżeli dane osobowe tych osób były pozyskiwane*).<sup>3</sup>
7. Wykonawca należy do kategorii mikroprzedsiębiorstw lub małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP):

\*TAK / \*NIE

(do kategorii MŚP należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro; w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia przedmiotową informację składa każdy z Wykonawców)

8. Oświadczam(-y), pod rygorem wykluczenia z postępowania, iż wszystkie informacje zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do oferty są prawdziwe.
9. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Zamawiającym w sprawie niniejszego zamówienia są:
  1. ...., fax. ...., e-mail .....
10. Ofertę niniejszą składam/my na ..... kolejno ponumerowanych stronach.
11. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ....,

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

<sup>3</sup> 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 wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

\*Przekreślić gdy nie dotyczy; wypełnić jeśli dotyczy

Numer postępowania: WOIRZL-II.272.19.2019.DP

Załącznik nr 2 do Ogłoszenia

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

Nazwa Wykonawcy: .....

**Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia  
oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu<sup>1</sup>**

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie usługi społecznej pn.:

**„Przeprowadzenie treningów / warsztatów psychoedukacyjnych dla dorosłych i młodzieży oraz animacji dla dzieci, związanych z rozwijaniem praktycznych umiejętności społecznych, rodzicielskich i wychowawczych, wspierających budowanie więzi, poprawę relacji i wykorzystanie własnego potencjału w rozwiązywaniu problemów”, w oparciu o istniejącą koncepcję podczas Turnusów Aktywizujących dla Rodzin, na potrzeby projektu partnerskiego Kurs Na Rodzinę”**

1. Oświadczam(-y), że nie podlegam(-y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie:
  - 1) art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Prawo zamówień publicznych;
  - 2) art. 24 ust. 5 pkt 1, 2 i 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Oświadczam(-y), że spełniam(-y) warunki udziału w postępowaniu dotyczące osób zdolnych do realizacji zamówienia.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

<sup>1</sup> W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia każdy z Wykonawców składa odrębne oświadczenie.



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Rzeczpospolita  
Polska



Pomorze  
Zachodnie

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Numer postępowania: WOIRZL-II.272.19.2019.DP

Załącznik nr 3 do Ogłoszenia

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

Nazwa Wykonawcy: .....

**Doświadczenie osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia w pracy z rodzinami**

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie usługi społecznej pn.:

„Przeprowadzenie treningów / warsztatów psychoedukacyjnych dla dorosłych i młodzieży oraz animacji dla dzieci, związanych z rozwijaniem praktycznych umiejętności społecznych, rodzicielskich i wychowawczych, wspierających budowanie więzi, poprawę relacji i wykorzystanie własnego potencjału w rozwiązywaniu problemów”, w oparciu o istniejącą koncepcję podczas Turnusów Aktywizujących dla Rodzin, na potrzeby projektu partnerskiego Kurs Na Rodzinę”

Przedstawiam(-y) następujące informacje:

Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego  
ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin, tel. (+48 91) 48 07 243, (+48 91) 48 07 253, fax (+48 91) 48 93 968  
[www.wzp.pl](http://www.wzp.pl)

3



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Numer postępowania: WOIRZL-II.272.19.2019.DP

Załącznik nr 3 do Ogłoszenia

Lp.	dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu dotyczącego osób zdolnych do realizacji zamówienia – vide Rozdział V ust. 2 pkt 2 Ogłoszenia				dla kryterium oceny ofert „potencjał kadrowy” – vide Rozdział IX ust. 2 pkt 2 Ogłoszenia		
	Pełniąca funkcja/ Imię i nazwisko	Wykształcenie (należy podać rodzaj wykształcenia)	Nazwa i liczba dni długotrwałej intensywnej formy wsparcia <sup>1</sup>	Nazwa i rodzaj doświadczenia w pracy z rodzinami i/lub z dziećmi	Nazwa certyfikatu trenerów RAR	Forma związku i praca zawodowa z rodzinami	Nazwa i liczba dni długotrwałej intensywnej formy wsparcia <sup>2</sup>
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Członek wzorcowej rodziny ..... Imię i nazwisko						
2	Członek wzorcowej rodziny ..... Imię i nazwisko						
3	Członek zespołu ..... Imię i nazwisko				nie dotyczy	nie dotyczy	
4	Członek zespołu .....				nie dotyczy	nie dotyczy	

<sup>1</sup> Przy czym intensywna forma wsparcia rozumiana jest jako : praca z osobą lub rodziną, w oparciu o różnorodne techniki terapeutyczne, psychologiczne, warsztatowe i coachingowe, zmierzająca do podniesienia ich kompetencji osobistych  
<sup>2</sup> Intensywne formy wsparcia, wskazane dla obliczenia wartości punktowej ofert w kryterium „Doświadczenie osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia w pracy z rodzinami” nie mogą być tymi samymi, które zostały wskazane na potrzeby spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

3



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Rzeczpospolita  
Polska



Pomorze  
Zachodnie



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny

Numer postępowania: WOIRZL-II.272.19.2019.DP

Załącznik nr 3 do Ogłoszenia

	Imię i nazwisko					
5	Członek zespołu ..... Imię i nazwisko	nie dotyczy	nie dotyczy		nie dotyczy	
6	Członek zespołu ..... Imię i nazwisko	nie dotyczy	nie dotyczy		nie dotyczy	
7	Członek zespołu ..... Imię i nazwisko	nie dotyczy	nie dotyczy		nie dotyczy	
8	Członek zespołu ..... Imię i nazwisko	nie dotyczy	nie dotyczy		nie dotyczy	

**Uwaga:**

- 1) Zamawiający wymaga by kadra wskazana przez Wykonawcę z imienia i nazwiska brała udział w realizacji zamówienia.
- 2) Osoby wymienione na kryterium oceny ofert muszą być tymi samymi, które zostały wskazane przez Wykonawcę na potwierdzenie warunku udziału w postępowaniu.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie,  
uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie  
prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń  
woji w jego imieniu)

Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego  
ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin, tel. (+48 91) 48 07 243, (+48 91) 48 07 253, fax (+48 91) 48 93 968

[www.wzpd.pl](http://www.wzpd.pl)

UMOWA NR ROPS ...../.....

zawarta w dniu ..... 2019 roku w Szczecinie pomiędzy:

**Województwem Zachodniopomorskim**, reprezentowanym przez Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego w osobach:

- 1) ..... Województwa Zachodniopomorskiego;
- 2) ..... Województwa Zachodniopomorskiego;

zwanym dalej Zamawiającym,

a

.....,

NIP:....., REGON: ....., reprezentowanym/-ą przez:

.....,

zwaną/ym dalej Wykonawcą,

łącznie zwanymi Stronami.

o następującej treści:

Niniejsza umowa została zawarta na podstawie art. 3 pkt 1 oraz 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.).

Umowa dotyczy realizacji działań wynikających z projektu pn.: „Kurs na rodzinę” realizowanego przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego i współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, Działanie 7.6 Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym.

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Wykonawcę usług społecznych polegających na przeprowadzeniu treningów / warsztatów psychoedukacyjnych dla dorosłych i młodzieży oraz animacji dla dzieci, związanych z rozwijaniem praktycznych umiejętności społecznych, rodzicielskich i wychowawczych, wspierających budowanie więzi, poprawę relacji i wykorzystanie własnego potencjału w rozwiązywaniu problemów, w oparciu o koncepcję przekazaną Wykonawcy przez Zamawiającego, stanowiącą załącznik 3 do niniejszej umowy. Warsztaty realizowane są w formie wyjazdowej, w postaci trzech 14 dniowych Turnusów Aktywizacyjnych dla Rodzin (dalej zwanych w umowie jako: „TAR”). Celem warsztatów jest podniesienie kompetencji społecznych i wychowawczych rodziców, nauka form wspólnego spędzania czasu, przygotowanie rodziców do prawidłowego wypełniania roli wychowawczej.
2. Szczegółowy zakres rzeczowy przedmiotu umowy określa opis przedmiotu zamówienia, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej umowy i będący jej integralną częścią.



3. W ramach realizacji przedmiotu umowy, określonego w ust. 1-2, Wykonawca zobowiązuje się względem Zamawiającego do wykonania następujących usług:
- 1) przeprowadzenia warsztatów psychoedukacyjnych, dla rodziców oraz dzieci podczas TAR, zgodnie z założeniami koncepcji stanowiącej załącznik nr 3 do niniejszej umowy;
  - 2) zapewniania kadry trenerów do prowadzenia warsztatów, o których mowa w pkt 1;
  - 3) zapewnienie udziału w TAR rodziny wzorcowej w trakcie całego pobytu uczestników TAR;
  - 4) zapewnienie opieki dzieciom w czasie udziału ich rodziców w warsztatach;
  - 5) dostarczenie materiałów edukacyjnych uczestnikom TAR, przy czym materiały zostaną opracowane przez Wykonawcę zgodnie z wytycznymi dotyczącymi projektów współfinansowanych ze środków UE przekazanych mu przez Zamawiającego. Materiały edukacyjne mają być zgodne z systemem identyfikacji wizualnej Województwa Zachodniopomorskiego;
  - 6) codziennego kontrolowania i dokumentowania obecności uczestników TAR na warsztatach.
4. Wykonawca podpisując niniejszą umowę oświadcza, że wszyscy zatrudnieni przez niego trenerzy oraz wszyscy trenerzy z którymi Wykonawca zawarł umowę cywilnoprawną o przeprowadzenie warsztatów objętych przedmiotem niniejszej umowy posiadają odpowiednie kwalifikacje, niezbędne do należytego wykonania przedmiotu umowy wskazane przez Zamawiającego w warunkach udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na usługi społeczne przeprowadzonym przez Zamawiającego.
5. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania zapisów dotyczących bezpieczeństwa powierzonych mu danych osobowych, określonych w załączniku nr 4 do niniejszej umowy.
6. Zamawiający zobowiązuje się względem Wykonawcy do:
- 1) przeprowadzenia rekrutacji uczestników TAR, o których mowa w § 1 ust. 1 i powiadomienia Wykonawcy o ilości zrekrutowanych osób biorących udział w danym TAR nie później niż na 3 dni przed terminem jego rozpoczęcia. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany liczby uczestników TAR wskazanej w opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy. Zmiana, o której mowa w zdaniu poprzednim skutkuje zmianą łącznego kosztu realizacji usług objętych przedmiotem umowy, polegającą na dostosowaniu kosztu każdego TAR do faktycznej liczby uczestników biorących w nim udział;
  - 2) zarezerwowania noclegów dla trenerów Wykonawcy i wskazania Wykonawcy miejsca odbywania się TAR, a także udzielenia wsparcia w zakresie ich organizacji;
  - 3) wynajęcia pomieszczeń, w których będą prowadzone warsztaty dla uczestników TAR;
  - 4) zapewnienia noclegów i wyżywienia uczestnikom TAR oraz członkom rodziny wzorcowej zaproszonej przez Wykonawcę do udziału w TAR;
  - 5) przekazania Wykonawcy wytycznych, o których mowa w ust. 3 pkt 5 niniejszego paragrafu umowy.

## § 2

1. Poszczególne TAR odbędą się w następujących terminach:

- 1) I TAR od 30.06.2019 r. do 13.07.2019 r.;
- 2) II TAR od 18.08.2019 r. do 31.09.2019 r.;
- 3) III TAR od 01.09.2019 r. do 14.09.2019 r.

2. Zamawiający przekaze Wykonawcy na 3 dni przed datą konkretnego TAR, wskazaną w ust. 1 pkt 1-3, formularz zawierający co najmniej następujące informacje:
  - 1) dokładny harmonogram przebiegu TAR i wskazanie miejsca realizacji przez Wykonawcę usług objętych przedmiotem umowy;
  - 2) liczbę zrekrutowanych uczestników TAR (z uwzględnieniem liczby dorosłych i dzieci).
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rezygnacji z organizowania konkretnego TAR, oraz prawo do zmiany terminu jego organizacji, określonego w ust. 1 pkt 1-3, w przypadku zrekrutowania na dany TAR mniejszej liczby uczestników niż 80 % liczby uczestników TAR określonej w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do umowy. W przypadku zmiany terminu organizacji danego TAR przez Zamawiającego, wynagrodzenie Wykonawcy należne za jego organizację opłacone zostanie po zrealizowaniu TAR w nowym terminie uzgodnionym pomiędzy Wykonawcą i Zamawiającym. Rezygnacja z organizacji danego TAR jest bezkosztowa dla Zamawiającego w przypadku przesłania Wykonawcy stosownego oświadczenia Zamawiającego o rezygnacji w terminie do 7 dni przed datą organizacji danego TAR określoną w ust. 1 pkt 1-3.

### § 3

1. Maksymalna wartość umowy, stanowiąca jednocześnie całkowite wynagrodzenie należne Wykonawcy za realizację przedmiotu niniejszej umowy, wynosi: ..... zł brutto (słownie: .....), z zastrzeżeniem postanowień ust. 4.
2. W ramach wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1, Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy ceny jednostkowe, zaproponowane w ofercie Wykonawcy stanowiącej załącznik nr 2 do umowy.
3. Kwota określona w ust. 1, stanowi całość wynagrodzenia należnego Wykonawcy z tytułu zawarcia i wykonania niniejszej umowy. Wykonawcy nie przysługują z tego tytułu żadne dalsze roszczenia wobec Zamawiającego.
4. Strony umowy zgodnie ustalają, że kwota wynagrodzenia Wykonawcy określona w ust. 1 może ulec zmianie proporcjonalnie do ilości przeprowadzonych TAR i proporcjonalnie do liczby uczestników TAR wskazanej Wykonawcy przez Zamawiającego zgodnie z treścią § 1 ust. 6 pkt 1 i § 2 ust. 2 pkt 2, stanowiącej podstawę dla Wykonawcy do określenia ilości wykonanych na rzecz Zamawiającego usług objętych przedmiotem niniejszej umowy podczas każdego TAR.
5. Wynagrodzenie Wykonawcy określone w ust. 1 płatne będzie w trzech równych ratach w wysokości ..... zł brutto każda (słownie ..... ) na podstawie faktur VAT / ustrukturyzowanych faktur elektronicznych / rachunków /, wystawionych przez Wykonawcę każdorazowo po zakończeniu konkretnego TAR.
6. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie należne za przeprowadzenie danego TAR, przelewem, w terminie 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT/rachunku wystawionej-ego prawidłowo przez Wykonawcę, to jest zgodnie z ust. 9, na rachunek bankowy wskazany na fakturze VAT / ustrukturyzowanej fakturze elektronicznej / rachunku.

7. Warunkiem wystawienia przez Wykonawcę faktury VAT / ustrukturyzowanej faktury elektronicznej / rachunku jest podpisanie przez obie strony umowy protokołu zdawczo-odbiorczego opatrzonego adnotacją „bez zastrzeżeń” lub zwrotem równoważnym, stanowiącego potwierdzenie należytego wykonania usług objętych przedmiotem umowy podczas danego (TAR), którego faktura VAT / ustrukturyzowana faktura elektroniczna / rachunek dotyczy.
8. Za dzień zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
9. Dane Zamawiającego niezbędne do wystawienia faktur VAT / ustrukturyzowanych faktur elektronicznych / rachunków: Województwo Zachodniopomorskie, ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin, NIP: 851-28-71-498.
10. Ilekroć w niniejszym paragrafie umowy mowa jest o ustrukturyzowanych fakturach elektronicznych, należy przez nie rozumieć faktury elektroniczne, o których mowa w art. 2 pkt 32 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174 ze zm.), przesyłane przez Wykonawcę Zamawiającemu za pomocą systemu teleinformatycznego, o którym mowa w art. 9 i 13 ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2018 r. poz. 2191).

#### § 4

1. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcą w sprawach związanych z realizacją umowy jest p. Natalia Florek-Zalewska nr tel. 91 42 53 642, e-mail: [nflorek@wzp.pl](mailto:nflorek@wzp.pl) lub inne osoby wskazane przez Zamawiającego.
2. Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym w sprawach związanych z realizacją umowy jest p. ...., nr tel. ...., e-mail: .....

#### § 5

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawowania kontroli realizacji przez Wykonawcę usług objętych przedmiotem niniejszej umowy, przez wyznaczonych przedstawicieli Zamawiającego, także w miejscu odbywania się poszczególnych TAR.

#### § 6

Umowa zostaje zawarta na czas określony to jest od dnia jej zawarcia do dnia 30.11.2019 roku.

#### § 7

1. Wykonawca odpowiada wobec Zamawiającego za należyte wykonanie umowy poprzez zapłatę kar umownych. Zamawiający ma prawo naliczyć Wykonawcy następujące kary umowne:
  - 1) za niewykonanie przez Wykonawcę przedmiotu umowy w tym świadczeń wymienionych w § 1 ust. 3 pkt 1-6 lub nienależyte jego wykonanie stwierdzone przez Zamawiającego w piśmie przesłanym Wykonawcy, w wysokości 10 % kwoty brutto stanowiącej równowartość niewykonanych lub nienależycie wykonanych usług objętych przedmiotem umowy

wyliczonej na podstawie cen jednostkowych wskazanych w ofercie Wykonawcy stanowiącej załącznik nr 2 do umowy;

- 2) z tytułu odstąpienia od umowy przez Wykonawcę, z przyczyn niezależnych od Zamawiającego, w wysokości 20 % kwoty brutto wynagrodzenia Wykonawcy określonej w § 3 ust. 1 umowy;
  - 3) z tytułu odstąpienia od umowy przez Zamawiającego, z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę wskazanych w ust. 3, w wysokości 20 % kwoty brutto wynagrodzenia Wykonawcy określonej w § 3 ust. 1 umowy.
2. Za nienależyte wykonanie umowy uznaje się zarówno niedotrzymanie przez Wykonawcę terminów TAR określonych § 2 ust. 1 pkt 1-3 lub terminów ustalonych przez strony zgodnie z postanowieniami § 2 ust. 3 umowy, jak również realizację usług objętych przedmiotem umowy i zobowiązań wymienionych w § 1 ust. 3 pkt 1-6 niezgodnie z wymaganiami Zamawiającego zawartymi w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do umowy, ofertą Wykonawcy, niniejszą umową lub powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
  3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy i naliczenia Wykonawcy kary umownej zastrzeżonej w ust. 1 pkt 3 w przypadku co najmniej dwukrotnego stwierdzenie nienależytego wykonania przez Wykonawcę usług objętych przedmiotem umowy lub zobowiązań wymienionych w § 1 ust. 3 pkt 1-6. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy może być złożone przez Zamawiającego w terminie do 7 dni od daty zaistnienia uprawnienia do jego złożenia.
  4. Wykonawca oświadcza, iż upoważnia Zamawiającego do potrącenia z należnego mu wynagrodzenia kar umownych naliczonych przez Zamawiającego bez konieczności uprzedniego wzywania Wykonawcy do ich zapłaty.
  5. Jeżeli zastrzeżone w umowie kary umowne nie pokryją w pełnej wysokości szkody poniesionej przez Zamawiającego na skutek działania lub zaniechania Wykonawcy, Zamawiający może dochodzić od Wykonawcy odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych wynikających z przepisów kodeksu cywilnego.
  6. Wykonawca uprawniony jest do naliczenia Zamawiającemu ustawowych odsetek za opóźnienie w przypadku nieterminowej zapłaty wynagrodzenia przez Zamawiającego.

## § 8

1. Zmiana warunków umowy może nastąpić na wniosek każdej ze Stron, z zachowaniem formy pisemnej, pod rygorem nieważności, chyba, że w umowie postanowiono inaczej.
2. Zmiany umowy, w stosunku do treści oferty na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, mogą obejmować następujący zakres:
  - 1) zmianę danych stron ujawnionych w rejestrach publicznych;
  - 2) wskazanie przedstawicieli stron wyznaczonych do prowadzenia spraw związanych z realizacją umowy;
  - 3) zmianę terminów organizacji TAR i realizacji usług objętych przedmiotem umowy określonych w § 2 ust. 1 pkt 1-3 umowy i w załączniku nr 1 do umowy;

- 4) zmianę składu zespołu trenerów, przy pomocy których Wykonawca realizuje przedmiot umowy pod warunkiem zapewnienia przez Wykonawcę nowego/-ych członka/-ów zespołu trenerów który/-rzy posiadać będzie doświadczenie i kwalifikacje zawodowe co najmniej takie same jak zastępowana/ne osoba/y. Zmiana zespołu trenerów, nie wymaga zawierania aneksu do umowy, lecz dla jej skuteczności wymagane jest złożenie przez Wykonawcę pisemnego wniosku celem uzyskania pisemnej zgody Zamawiającego na zaproponowaną zmianę składu zespołu trenerów;
  - 5) zmianę wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zmiany obowiązujących na terenie Rzeczypospolitej Polskiej:
    - a) stawek podatku od towarów i usług w odniesieniu do usług objętych przedmiotem niniejszej umowy,
    - b) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2018 r. poz. 2177),
    - c) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,- jeżeli zmiany określone w lit. a) – c) będą miały wpływ na koszty wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę;
  - 6) zmianę mającą na celu usprawnienie realizacji wzajemnych zobowiązań stron wynikających z postanowień niniejszej umowy i nieskutkujących zmianą zasadniczej treści oferty złożonej przez Wykonawcę.
3. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub gdy dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie dwóch tygodni od powzięcia wiadomości o okolicznościach wymienionych w zdaniu poprzednim. W takim wypadku, Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonanej części umowy do momentu odstąpienia. Podstawę do określenia wysokości należnego Wykonawcy wynagrodzenia będzie stanowić stopień zaawansowania realizacji przedmiotu umowy oraz wysokość udokumentowanych kosztów poniesionych przez Wykonawcę w celu należytego wykonania przedmiotu umowy.

## § 9

1. Załącznikami do niniejszej umowy stanowiącymi jej integralną część są:
  - 1) opis przedmiotu zamówienia i ogłoszenie o zamówieniu (załącznik nr 1);
  - 2) oferta Wykonawcy (załącznik nr 2);
  - 3) koncepcja TAR (załącznik nr 3);
  - 4) Zapisy dotyczące bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych powierzonych Wykonawcy (załącznik 4).
2. W sprawach nieuregulowanych w umowie będą miały zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



### § 10

Wszelkie spory, które mogą powstać w związku z wykonaniem niniejszej umowy, strony poddają rozstrzygnięciu sądowi powszechnemu właściwemu miejscowo z uwagi na siedzibę Zamawiającego.

### § 11

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Wykonawca, a dwa Zamawiający.

**Zamawiający:**

**Wykonawca:**



**Załącznik nr 4 do umowy Nr ROPS .....**

**w sprawie bezpieczeństwa danych osobowych  
powierzonych Wykonawcy, zwanym dalej Podmiotem przetwarzającym  
a Zamawiającym, zwanym dalej Administratorem**

**§ 1**

**Powierzenie przetwarzania danych osobowych**

1. Administrator powierza Podmiotowi przetwarzającemu, w trybie art. 28 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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 (zwanym dalej „Rozporządzeniem”) dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej Umowie.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Na udokumentowane polecenie Administratora, Podmiot przetwarzający przetwarza dane osobowe wyłącznie w celu wskazanym w § 2 pkt 2 niniejszej Umowy i w zakresie niezbędnym do jej realizacji.
4. Udokumentowanym poleceniem jest Umowa.
5. Podmiot przetwarzający może przetwarzać dane osobowe jedynie w zakresie udokumentowanego polecenia.
6. Podmiot przetwarzający oraz Administrator zobowiązani są zapewnić zgodność przetwarzania danych osobowych z RODO oraz innymi przepisami z zakresu ochrony danych osobowych przez cały czas trwania Umowy.
7. Podmiot przetwarzający stosuje środki organizacyjne i techniczne zabezpieczające powierzone dane osobowe przed niepożądanym ujawnieniem, zniszczeniem lub modyfikacją w zakresie przewidzianym w art. 32 RODO oraz zapewnia ochronę powierzonych danych osobowych w sposób zgodny z innymi przepisami z zakresu ochrony danych osobowych.

**§2**

**Zakres i cel przetwarzania danych**

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie umowy dane zwykłe oraz dane szczególne uczestników Projektu Kurs Na Rodzinę, którego Liderem jest Województwo Zachodniopomorskie, Partnerami zaś Powiaty goleniowski, stargardzki, kołobrzeski i sławieński biorących udział w Turnusach Aktywizacyjnych dla Rodzin w zakresie określonym przez załącznik nr 6 do niniejszej Umowy.
2. Powierzone przez Administratora dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu realizacji umowy nr ..... z dnia ..... nr .....



### § 3

#### Obowiązki podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapoznać osoby, o których mowa w ust. 3 z przepisami z zakresu ochrony danych osobowych przed dopuszczeniem ich do pracy z tymi danymi.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, że upoważnione przez niego osoby zobowiązały się do zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz ich wszystkich zabezpieczeń.
4. Podmiot przetwarzający prowadzi ewidencję osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych powierzonych na podstawie niniejszej umowy.
5. Podmiot przetwarzający prowadzi rejestr wszystkich kategorii czynności przetwarzania dokonywanych w imieniu Administratora, zawierający informacje wskazane w art. 30 RODO i na zasadach tam określonych.
6. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do udostępnienia rejestru, o którym mowa w ust. 5, na żądanie organu nadzorczego.
7. Podmiot przetwarzający, po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem powierzonych danych, usuwa/zwraca Administratorowi wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.
8. Podmiot przetwarzający, w miarę możliwości, zobowiązuje się do współpracy z Administratorem w wypełnianiu jego obowiązków w zakresie ochrony danych osobowych.
9. Podmiot przetwarzający w przypadku stwierdzenia jakiegokolwiek sytuacji stanowiącej naruszenie bezpieczeństwa danych osobowych, powierzonych do przetwarzania przez Administratora, zobowiązuje się niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 24 godzin:
  - 1) poinformować o tym Administratora, podając wszelkie informacje dotyczące takiego naruszenia;
  - 2) w miarę możliwości ustalić przyczynę i miejsce naruszenia;
  - 3) podjąć wszelkie czynności zmierzające do usunięcia naruszenia i zabezpieczenie danych osobowych w sposób należyty przed dalszymi naruszeniami;
  - 4) zebrać dostępne informacje i dokumenty, które mogą pomóc w ustaleniu okoliczności naruszenia i przeciwdziałaniu podobnym naruszeniom.
10. Podmiot przetwarzający niezwłocznie powiadomi Administratora, jednak nie później niż w terminie 24 godzin, o otrzymaniu zgłoszenia jakiegokolwiek żądania ze strony podmiotu, którego dane dotyczą, w zakresie przetwarzania danych osobowych powierzonych do przetwarzania na podstawie Umowy.
11. W przypadku zgłoszonych żądań Podmiot przetwarzający będzie działać wyłącznie na podstawie wytycznych Administratora.

### § 4

#### Zgłoszenie naruszenia ochrony danych osobowych

1. Zgłoszenie naruszenia ochrony danych osobowych, o którym mowa w § 3 ust. 9 niniejszej umowy, zawiera co najmniej informacje określone w art. 33 ust. 3 RODO:



- 1) charakter naruszenia ochrony danych osobowych, w tym w miarę możliwości wskazanie kategorii i przybliżonej liczby osób, których dane dotyczą, oraz kategorii i przybliżonej liczby wpisów danych osobowych, których dotyczy naruszenie;
  - 2) imię, nazwisko i dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych podmiotu przetwarzającego;
  - 3) możliwe konsekwencje naruszenia ochrony danych osobowych;
  - 4) środki zastosowane lub proponowane przez podmiot przetwarzający w celu zaradzenia naruszeniu ochrony danych osobowych, w tym w stosownych przypadkach środki w celu zminimalizowania jego ewentualnych negatywnych skutków.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązany jest do aktualizowania informacji podanych w zgłoszeniu i niezwłocznego informowania o tym Administratora.
  3. Informacje, o których mowa w pkt 1, powinny zostać przesłane na adres e-mail IOD Województwa Zachodniopomorskiego lub osoby wskazanej przez Administratora do kontaktu.

## § 5

### Prawo kontroli

1. Administrator zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. h RODO ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Administrator realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i po uprzednim poinformowaniu o kontroli na co najmniej 7 dni roboczych przed jej rozpoczęciem lub niezwłocznie w przypadku wystąpienia naruszenia
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora nie dłuższym niż 7 dni.
4. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.

## § 6

### Dalsze powierzenie danych do przetwarzania

1. W zakresie przetwarzania danych osobowych objętych Umową Podmiot przetwarzający może korzystać z usług podwykonawcy.
2. Przetwarzanie danych osobowych przez podwykonawcę, o którym mowa w ust. 1, odbywa się na podstawie pisemnej umowy zawartej przez Podmiot przetwarzający z podwykonawcą. Umowa nakłada na podwykonawcę te same obowiązki w zakresie ochrony danych jakie spoczywają na Podmiocie przetwarzającym.
3. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za niewywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.



## § 7

### Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w umowie, o jakiegokolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez organ nadzorczy.

## § 8

### Kary

1. W przypadku nałożenia na Administratora prawomocnej administracyjnej kary pieniężnej na podstawie art. 83 Rozporządzenia, lub zasądzenia prawomocnego odszkodowania, o którym mowa w art. 82 Rozporządzenia, w związku z niezgodnym z prawem przetwarzaniem powierzonych danych osobowych przez Podmiot przetwarzający, Podmiot przetwarzający zapłaci Administratorowi karę umowną, w wysokości 100% administracyjnej kary pieniężnej lub odszkodowania nałożonych na Administratora, pod warunkiem, że Administrator zawiadomi Podmiot przetwarzający o toczącym się postępowaniu i podejmie wszelkie uzasadnione działania, zmierzające do nienałożenia administracyjnej kary pieniężnej lub odszkodowania albo zmniejszenia ich wysokości.
2. Jeśli kara umowna nie pokryje w całości poniesionej szkody, Administratorowi przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania w wysokości przekraczającej wysokość kary umownej.





Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

### FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA DO PROJEKTU

„Kurs na Rodzinę”

Nr projektu: RPZP.07.06.00-IP.02-32-K112/17

Os. Priorytetowa VII - *Włączenie społeczne*

Działanie 7.6: *Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym*

Gel szczegółowy: *Zwiększenie dostępności usług społecznych w szczególności usług środowiskowych, opiekuńczych oraz usług wsparcia rodziny i pieczy zastępczej dla osób zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym*

#### INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA FORMULARZA

Wszystkie pola formularza **muszą** być wypełnione. Należy wypełniać tylko pola nieoznaczone kolorem lub oznaczać znakiem „x” we właściwym polu. Należy wskazać numer telefonu lub adres e-mail, aby umożliwić kontakt i weryfikację danych. W przypadku udziału w projekcie osób małoletnich, oświadczenie o uczestnictwie powinno zostać podpisane przez opiekuna prawnego.

#### CZĘŚĆ A (wypełnia uczestnik drukowanymi literami)

Nazwisko:			Imię:		
Kraj:	Polska		Obywatelstwo:		
Data urodzenia - (RRRR-MM-DD)					
PESEL:					
Dane kontaktowe – miejsce zamieszkania					
Ulica (ze wskazaniem: ulica, plac, aleja):			Nr domu:		Nr mieszkania:
Miejscowość:			Powiat:		Gmina:
Województwo:	Zachodniopomorskie		Kod pocztowy:		
Tel.:			e-mail:		
Wykształcenie*:	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe *	<input type="checkbox"/> Podstawowe *	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne*		
<input type="checkbox"/> Policealne *		<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne *		<input type="checkbox"/> Wyższe *	
Status na rynku pracy:			<input type="checkbox"/> Zatrudniony *		
<input type="checkbox"/> Uczący się *			<input type="checkbox"/> Bierny zawodowo *		
<input type="checkbox"/> Bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy*			<input type="checkbox"/> Bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy*		





Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Zatrudniony w: (miejsce wykonywania pracy, stanowisko)	
Forma zatrudnienia: umowa o pracę, umowa cywilnoprawna (dzieło, zlecenie)	

*\*Należy wstawić znak „x” we właściwym polu.*

*\*\*Należy wypełniać tylko pola nie wypełnione kolorem.*

### DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Szczecinie pn.: „Kurs na Rodzinę”, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII Włączenie Społeczne, Działanie 7.6 Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym.

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie pn.: „Kurs na Rodzinę”.
2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie.
3. Oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....  
(data i czytelny podpis uczestnika projektu lub opiekuna prawnego)





Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Kurs na Rodzinę” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest:
  - A. Województwo Zachodniopomorskie, mające siedzibę przy ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin, pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, zwanego dalej RPO WZ 2014-2020, w ramach zbioru pn. „Projekty RPO WZ 2014 – 2020”;
  - B. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa, dla danych w ramach zbioru pn. „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi
  - A. art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g 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 osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1), zwanego „RODO”.
  - B. Ustawa z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r. poz. 1000)
3. Dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 na podstawie:

w odniesieniu do zbioru Projekty RPO WZ 2014-2020:

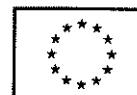
  - A. rozporządzenia 1303/2013;
  - B. rozporządzenia nr 1304/2013;
  - C. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;

w odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

  - A. rozporządzenia nr 1303/2013;
  - B. rozporządzenia nr 1304/2013;
  - C. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
  - D. rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
4. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. „Kurs na Rodzinę” w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 (RPO WZ 2014-2020);
5. Dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Szczecinie, ul. A. Mickiewicza 41 70-383 Szczecin, oraz beneficjentowi realizującemu projekt - Województwu Zachodniopomorskiemu z siedzibą przy ul. Korsarzy 34 w Szczecinie oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu:

Powiatowi .....

(nazwa i adres Powiatu / PCPR).





Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

6. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej, beneficjenta, jak i wszelkim instytucjom działającym na zlecenie instytucji nadzorujących wdrażanie i wydatkowanie środków UE; dane osobowe mogą zostać również powierzone podmiotom, realizującym kontrole i audyt w ramach RPO WZ 2014-2020 na zlecenie Instytucji Pośredniczącej, beneficjenta jak i wszelkim instytucjom działającym na zlecenie instytucji nadzorujących wdrażanie i wydatkowanie środków UE
7. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej; nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
8. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania skutkuje brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
9. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia RPO WZ 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
10. Każda osoba, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, ma możliwość:
  - A. dostępu do danych osobowych jej dotyczących
  - B. żądania ich sprostowania
  - C. usunięcia lub ograniczenia przetwarzania
  - D. wniesieniu sprzeciwu wobec przetwarzania
  - E. cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem
11. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z właściwym Inspektorem Ochrony Danych odpowiednio pod wskazanymi adresami poczty elektronicznej:
  - A. [abi@wzp.pl](mailto:abi@wzp.pl)
  - B. [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl)
12. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych. Organem właściwym dla ww. skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

.....  
(data i czytelny podpis uczestnika projektu lub opiekuna prawnego)

### ZGODA NA UTRWALENIE I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na utrwalenie mojego wizerunku na zdjęciach i filmach dokumentujących uczestnictwo w projekcie. Materiały te będą wykorzystane do celów sprawozdawczych i promocyjnych

.....  
(data i czytelny podpis uczestnika projektu lub opiekuna prawnego)





Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

CZĘŚĆ B (wypełnia podmiot realizujący projekt)				
PESEL				
Data przystąpienia do projektu:	--- - --- -	Data zakończenia uczestnictwa w projekcie:	--- - --- -	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań *	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*
Osoba z niepełnosprawnościami *	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu*	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu*	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*
Osoba niesamodzielną*	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*
Osoba korzystające z Programu Operacyjnego Pomocy Żywnościowej 2014-2020*	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*
Osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej lub kwalifikująca się do korzystania z takich świadczeń*	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*
Osoba przeżywająca trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych*	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*
Osoba zatrudniona w spółdzielni socjalnej*	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*
Osoba przynależąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia*	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*
Co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością*	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*
Co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów jest zagrożony ograniczeniem praw rodzicielskich*	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Osoba zakwalifikowana do III profilu pomocy*		<input type="checkbox"/>	Tak*		<input type="checkbox"/>	Nie*	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (w innej niż wymienione powyżej)*		<input type="checkbox"/>	Tak*		<input type="checkbox"/>	Nie*	
Spokrewniona rodzina zastępcza*		<input type="checkbox"/>	Tak*		<input type="checkbox"/>	Nie*	
Wykluczenie społeczne*	<input type="checkbox"/> zagrożenie wykluczeniem*		<input type="checkbox"/> wykluczenie*				
Poziom motywacji do wzięcia udziału w poszczególnych formach wsparcia	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>		
Potencjał na wykorzystanie zdobytej wiedzy	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>		





Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

<p>Krótką diagnoza sytuacji życiowej uczestnika w momencie rozpoczęcia projektu (m.in. przyczyny uczestnictwa w projekcie, specjalne potrzeby uczestnika projektu wynikające z jego niepełnosprawności lub stanu zdrowia.)</p>			
Rodzaj przyznanego wsparcia:		Doradztwo: *	
<input type="checkbox"/> Doradztwo rodzinne *	<input type="checkbox"/> Doradztwo psychologiczne *	<input type="checkbox"/> Doradztwo / pomoc prawna *	
<input type="checkbox"/> Inne *			
Data rozpoczęcia udziału we wsparciu:	_ _ - _ - _ - _ - _	Data zakończenia udziału we wsparciu:	_ _ - _ - _ - _ - _
Rodzaj przyznanego wsparcia:	Inne: *		





Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

<p>Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie:</p>	
---	--

*\*Należy wstawić znak „x” we właściwym polu.  
\*\*Należy wypełniać tylko pola nie wypełnione kolorem.*

.....  
(data i czytelny podpis osoby wypełniającej CZĘŚĆ B)



*h*

Znak sprawy: WOIRZL.II.272.19.2019.DP

Załącznik nr 5 do Ogłoszenia

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

### I. Nazwa

Przeprowadzenie treningów / warsztatów psychoedukacyjnych dla dorosłych i młodzieży oraz animacji dla dzieci, związanych z rozwijaniem praktycznych umiejętności społecznych, rodzicielskich i wychowawczych, wspierających budowanie więzi, poprawę relacji i wykorzystanie własnego potencjału w rozwiązywaniu problemów, w oparciu o istniejącą koncepcję podczas trzech Turnusów Aktywizujących dla Rodzin, na potrzeby projektu partnerskiego Kurs Na Rodzinę, realizowanego przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej.

### II. Nazwy i kody Wspólnego Słownika Zamówień (Klasyfikacji CPV):

**85312400-3** Usługi opieki społecznej nieświadczony przez ośrodki pobytowe

### III. Opis:

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie treningów / warsztatów psychoedukacyjnych dla uczestników Turnusów Aktywizujących dla Rodzin, umożliwiających podnoszenie ich umiejętności społecznych, rodzicielskich i wychowawczych, wspierających budowanie więzi, poprawę relacji i wykorzystanie własnego potencjału w rozwiązywaniu problemów rodziny.

Celem udzielonego wsparcia jest motywowanie do zmiany postaw, które umożliwią prawidłowe wypełnienie funkcji rodzicielskich i społecznych.

W oparciu o istniejącą koncepcję, Wykonawca podczas Turnusu ma zrealizować założenia koncepcji: warsztaty psychoedukacyjne, prowadzące do korekty niewłaściwych postaw rodzicielskich, relacji pomiędzy małżonkami/partnerami oraz rodzicami i dziećmi. Warsztaty mają za zadanie podnieść kompetencje społeczne i wychowawcze rodziców, nauczyć form wspólnego spędzania czasu, przygotować rodziców do prawidłowego wypełniania roli wychowawczej.

Wsparcie udzielane w okresie od dnia podpisania umowy do 30 listopada 2019 r., na potrzeby trzech 2-tygodniowych Turnusów Aktywizacyjnych dla Rodzin organizowanych w ramach projektu RPO WZ 'Kurs na Rodzinę' (RPZP.07.06.00-IP.02-32-K112/17). Projekt jest współfinansowany ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, w ramach Działania 7.6 Wsparcie usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym

### 1. Zadania Wykonawcy:

- zapewnienie kadry trenerskiej do prowadzenia zajęć treningowych dla rodziców i dzieci
- przeprowadzenie zajęć treningowych dla rodziców oraz dzieci podczas TAR, zgodnie z założeniami koncepcji stanowiącej załącznik do umowy, przez kadrę certyfikowanych trenerów RAR



Znak sprawy: WOIRZL.II.272.19.2019.DP

Załącznik nr 5 do Ogłoszenia

- zapewnienie udziału w Turnusach rodziny wzorcowej w trakcie całego pobytu uczestników TAR
- zapewnienie opieki dzieciom w czasie udziału ich rodziców w warsztatach
- dostarczenie materiałów edukacyjnych uczestnikom turnusów
- codzienne kontrolowanie i dokumentowanie obecności uczestników na zajęciach

## 2. Zadania Zamawiającego

- Przeprowadzenie rekrutacji uczestników turnusów
- Zarezerwowanie i wskazanie Wykonawcy miejsca odbywania się TAR i wsparcia
- Zapewnienie noclegów i wyżywienia uczestnikom TAR oraz członkom rodziny wzorcowej
- Przekazanie wytycznych dotyczących projektów współfinansowanych ze środków UE

**3. Miejsce realizacji:** Ośrodek turystyczno – rekreacyjny na terenie Rzeczypospolitej Polskiej wskazany przez Zamawiającego

## 4. Terminy realizacji:

I turnus od 30.06.2019 r. do 13.07.2019 r.;

II turnus od 18.08.2019 r. do 31.08.2019 r.;

III turnus od 09.2019 r. do 14.09.2019 r.;

## 5. Liczba uczestników Turnusów:

20 osób na każdym Turnusie, w sumie 60 osób w 2019 roku

## 6. Wstępny harmonogram spotkań\*:

Turnusy realizowane są w oparciu o powstałą, na zlecenie Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej, koncepcję pracy z rodzinami, której harmonogram zakłada różnorodną aktywność w postaci treningów, interwencji psychologicznych, zadań terenowych, aktywności własnej, warsztatów, rekreacji, opieki nad dziećmi i osobistej pracy. Zadaniem Wykonawcy będzie zapewnienie kadry, która zrealizuje założenia koncepcji, dostosowując zadania dedykowane dla rodziny, do ich rzeczywistych potrzeb, niwelując faktyczne deficyty – wsparcie „uszyte na miarę”.

Oferta Turnusów obejmie wszystkich członków rodziny – dorosłych i dzieci (specjalistyczne poradnictwo, poradnictwo prawne, coaching rodzinny, trening ekonomiczny, kulinarny, edukacja rodziców w zakresie organizacji czasu wolnego, trening zastępowania agresji, mediacje, terapie, itd.), stąd konieczność zapewnienia odpowiedniej liczby osób budujących kadrę TAR, uwzględniając jednocześnie nie tylko ich kompetencje, ale także specyficzne potrzeby rodzin biorących udział w Turnusach. Ponadto jednym z zadań obligatoryjnie prowadzonym w ramach TAR będzie doradztwo na rzecz wyrównywania szans kobiet i mężczyzn.



Znak sprawy: WOIRZL.II.272.19.2019.DP

Załącznik nr 5 do Ogłoszenia

**Przykładowy harmonogram dnia w czasie Turnusu\*:**

Dzień I	Kolejne dni
11.00 – 12.30 przyjazd i zakwaterowanie	08.00 – 09.00 śniadanie
13.30 Obiad	09.00 – 13.00 spotkanie warsztatowe, w trakcie:
14.30 - 17.30 trening otwierający dla rodziców:	o 2x przerwa kawowa / sokowa
o przerwa kawowa	13.30 – obiad
14.30 -17.30 Warsztat, animacja dla dzieci	14.30 - moduł rodzinny poza salą szkoleniową
o przerwa sokowa	17.45 Podsumowanie dnia
17.45 Podsumowanie	19.00 kolacja bufetowa
19.00 kolacja bufetowa	

\* Powyższa informacja nie stanowi zobowiązania Zamawiającego i służy jedynie przygotowaniu przez Wykonawcę kalkulacji cenowej oferty. Wykonawca, którego oferta okazała się najkorzystniejsza będzie zobowiązany przedstawić Zamawiającemu szczegółową kalkulację cenową swojej oferty na Załączniku nr 6 do Ogłoszenia (Rozbicie Cenowe Oferty) **w terminie 3 dni roboczych** od dnia przesłania Wykonawcom zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.

\*Koncepcja Turnusów Aktywizacyjnych dla Rodzin, stanowi załącznik do OPZ

## 7. Kadra Turnusów Aktywizacyjnych dla Rodzin

### W skład kadry TAR wchodzi:

- rodzina wzorcowa (treningowa) będąca odpowiedzialna za część warsztatów realizowanych w ramach TAR (zgodnie z założeniami koncepcji)
- osoby do prowadzenia zajęć z dziećmi i młodzieżą, uczestnikami TAR – zgodnie z założeniami zawartymi w koncepcji TAR,
- osoby prowadzące warsztaty psychoedukacyjne dla młodzieży i dorosłych zgodnie z założeniami zawartymi w koncepcji TAR

## 8. Wymogi dla kadry TAR

Minimum 8 osobowy zespół osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia, z których każda:

- posiada wykształcenie wyższe kierunkowe: psychologiczne (lub/i), pedagogiczne (lub/i), socjologiczne(lub/i), nauk o rodzinie, (lub/i), terapeutyczne



Znak sprawy: WOIRZL.II.272.19.2019.DP

Załącznik nr 5 do Ogłoszenia

- uczestniczyła w minimum jednej długotrwałej (minimum 3dniowa) intensywnej formie wsparcia<sup>1</sup>
- posiada doświadczenie w pracy z rodzinami w formie (i/lub): warsztatów, treningów, szkół dla rodziców, szkół dla małżonków, Regionalnej Akademii Rodziny lub psychoterapii (i/lub) posiada doświadczenie w pracy z dziećmi w formie prowadzenia zajęć edukacyjnych, warsztatów, animacji i organizowania czasu wolnego

Dodatkowo 2 osoby, z minimum ośmioosobowego zespołu wskazanego przez Wykonawcę, stanowiące rodzinę wzorcową (treningową) muszą :

- Stanowić parę, małżeństwo, z którego jedna ze stron lub oboje pracują z rodzinami zawodowo.
- Co najmniej jedna ze stron lub oboje mają certyfikat trenerów RAR

Zamawiający wymaga by kadra wskazana przez Wykonawcę na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu z imienia i nazwiska brała udział w realizacji zamówienia

#### 9. Dodatkowe informacje:

Materiały szkoleniowe muszą być zgodne z systemem identyfikacji wizualnej Województwa Zachodniopomorskiego

#### Załącznik:

Koncepcja Turnusów Aktywizacyjnych dla Rodzin

---

<sup>1</sup> Przy czym intensywna forma wsparcia rozumiana jest jako : praca z osobą lub rodziną, w oparciu o różnorodne techniki terapeutyczne, psychologiczne, warsztatowe i coachingowe, zmierzająca do podniesienia ich kompetencji osobistych