

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 2

(pieczęć firmy) miejscowość, data...................................

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dane wykonawcy

Nazwa: ...............................................................................................

Siedziba:..............................................................................................

Numer telefonu:.............................................................................................

Numer faksu: ..............................................................................................

Numer NIP: ..............................................................................................

Adres e-mail: ……………………………………………………….

**UWAGA; proszę podać czytelny; adres e-mail i nr faksu na który wykonawca będzie otrzymywał od zamawiającego wszystkie informacje związane z prowadzonym postępowaniem po otwarciu ofert.**

**Nawiązując do zaproszenia na organizację i przeprowadzenie warsztatów, szkoleń zawodowych oraz organizację świątecznego spotkania integracyjno- poznawczego dla uczestników projektu systemowego pn.”NOWE UMIEJĘTNOŚCI TO KAPITAŁ PRZYSZŁOŚCI” – program aktywnej integracji społecznej i zawodowej w Gminie Obrazów”**

oferujemy realizację przedmiotu zamówienia - przeprowadzenie warsztatów i szkoleń zawodowych oraz organizację świątecznego spotkania integracyjno- poznawczego za:

**Cenę brutto ogółem przedmiotu zamówienia …………………… PLN;**

**słownie**: ................................................................................................................................... **zł**

**w tym:**

Szkolenie I

**Grupowe warsztaty z doradcą zawodowym** – 24 godzinne, 1 grupa szkoleniowa 11

osobowa, ………………….zł (za 1 osobę ……………..zł)

**Szkolenie II**

**Grupowe warsztaty psychospołeczne** 30 godzinne, 1 grupa szkoleniowa 11 osobowa,

………………….zł (za 1 osobę ……………..zł)

**Warsztaty wizażu** 20 godzinne – 1 grupa szkoleniowa 11 osobowa ………………zł.( za

1 osobę ………………………zł.)

Szkolenie III

Sprzedawca z obsługą kas fiskalnych i komputera

1 grupa szkoleniowa – 3 osobowa - 120 godz. (zajęcia teoretyczne i zajęcia praktyczne), ………………….zł (za 1 osobę ……………..zł)

Szkolenie V

Spawanie blach i rur spoinami pachwinowymi- metoda MAG- 135

1 grupa szkoleniowa - 1 osobowa – 145 godz. (zajęcia teoretyczne i zajęcia praktyczne), ………………….zł (za 1 osobę ……………..zł)

Szkolenie VI

**Magazynier z uprawnieniami do obsługi wózków jezdniowych z napędem silnikowym**

1 grupa szkoleniowa - 1osobowa – 110 godz. (zajęcia teoretyczne i praktyczne). ………………….zł (za 1 osobę ……………..zł)

Szkolenie VII

**Fryzjer – wizażysta**

1 grupa szkoleniowa - 1 osobowa – 120 godz. (zajęcia teoretyczne i praktyczne)

………………….zł (za 1 osobę ……………..zł)

Szkolenie VIII

**Bukieciarz - florysta**

1 grupa szkoleniowa - 3osobowa – 120 godz. (zajęcia teoretyczne i praktyczne)

………………….zł (za 1 osobę ……………..

**Szkolenie**

**Opiekun, asystent osoby niepełnosprawnej**

1 grupa szkoleniowa – 2 osobowa – 120 godz. (zajęcia teoretyczne i praktyczne)

………………….zł (za 1 osobę ……………..

**Organizacja świątecznego spotkania integracyjno- poznawczego**

Termin wykonywania całości zamówienia do 31 grudzień 2014r.

Informujemy, że zamierzamy/ nie zamierzamy (\*niepotrzebne skreślić) powierzyć

wykonanie części zamówienia podwykonawcy

Zakres prac powierzonych podwykonawcy:………………………………………………..

Na zaoferowaną cenę składa się:

* Przeprowadzenie warsztatów i szkoleń w ilości godzin (dydaktycznych) zajęć teoretycznych i praktycznych w zakresie określonym w załączniku Nr 1;
* Każdy uczestnik otrzyma na własność w ramach kosztów szkolenia materiały wymienione i opisane w Załączniku Nr 1.
* Adres zorganizowania szkoleń; ………………………………………………………………………………………….
* Osobą do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialną za wykonanie usługi i uprawnioną do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego jest: ......................................................................................
* ( imię i nazwisko, funkcja)
* Kierownikiem – koordynatorem szkoleń jest: ………………………………….
* oświadczamy, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia
* oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszelkich informacji niezbędnych do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty zgodnie z wymogami określonymi w zaproszeniu do składania ofert;
* oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i istotnymi postanowieniami umowy i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania, przez okres 30 dni od daty otwarcia ofert;
* oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym dla danego zadania opisanego w Opisie Przedmiotu Zamówienia;
* oświadczamy, że zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego;
* oświadczamy, że jesteśmy (jestem) upoważnieni do reprezentowania Wykonawcy;
* oświadczamy, że wszystkie kartki naszej oferty łącznie ze wszystkimi załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z............. kartek

Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

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

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

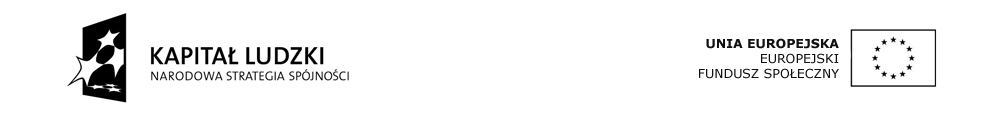
...........................................................................................

......................................... dnia .........................................

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

imię i nazwisko, podpisy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

 Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

*Załącznik Nr 3*

………………dnia……………………

**OŚWIADCZENIE**

Składając ofertę i przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie usług szkoleniowych w ramach projektu pn “**NOWE UMIEJĘTNOŚCI TO KAPITAŁ PRZYSZŁOŚCI** ” oświadczam, że spełniam warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), który mówi, iż:

1.O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

2) posiadania wiedzy i doświadczenia;

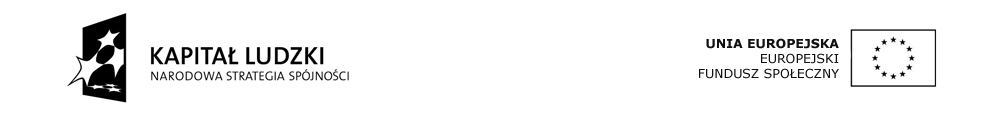
3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kk.

**................................................................**

(**imię i nazwisko, podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)**

 Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 4

pieczęć firmy miejscowość, data ............................ ………………………….….

**POSIADANIE WIEDZY I DOŚWIADCZENIA - WYKAZ WYKONANYCH USŁUG SZKOLENIOWYCH\***

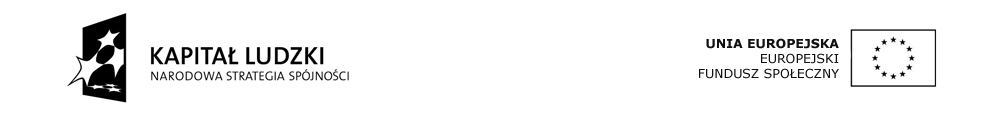
Nazwa Wykonawcy:…………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkolenia** | **Opis wykonanych prac w ramach realizacji przedmiotu zamówienia** | **Termin**  **realizacji** | **Nazwa i adres Zleceniodawcy dla którego realizowane było zamówienie** | **Rodzaj potwierdzenia należytego wykonania** | **Wartość usługi**  **PLN** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Integralną częścią niniejszego wykazu są dokumenty (referencje, protokoły odbioru ) potwierdzające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

**.................................................................**

(**imię i nazwisko, podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)**

 Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

*Załącznik Nr 5*

pieczęć firmy miejscowość, data ............................ ………………………….…

**WYKAZ OSÓB**

Nazwa Wykonawcy:…………………………………………………………………………

Nazwa szkolenia:………………………………………………………………………..

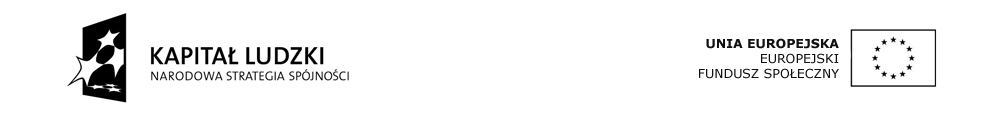
wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia

**Należy wykazać gdzie zostało nabyte**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie/**  **Kwalifikacje** | **Doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia warsztatów/ szkoleń** | **Podstawa do dysponowania osobą** |
|  |  |  |  | Np. Umowa o pracę / umowa zlecenie |
|  |  |  |  | Np. Umowa o pracę / umowa zlecenie |
|  |  |  |  | Np. Umowa o pracę /  umowa zlecenie |
|  |  |  |  | Np.Umowa o pracę /  umowa zlecenie |

*………………………………………………………………..*

*( podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)*

 Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

***Załącznik Nr 6***

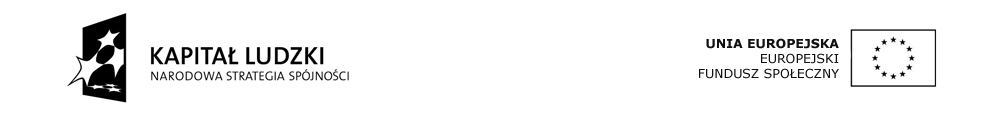
**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że przystępując do przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 oraz ust.2 pkt.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.)

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art.297 kk.

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

*(imię nazwisko, podpis upełnomocnionego przedstawiciela wykonawcy)*

 Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 7

**U m o w a – projekt**

**Umowa Nr………………………**

**dotycząca organizacji warsztatów i szkoleń**

zawarta w ………….. w dniu **……………** roku pomiędzy: …………………………….. ul. …………………………………….., reprezentowanym przez:

…………………………………….. zwanym dalej w treści Umowy **Zamawiającym**,

a

…………………….. z siedzibą w ……………………………….,NIP …………………. .

reprezentowanym przez:

……………………………….. zwanym dalej w treści Umowy **Wykonawcą,** o następującej treści:

§ 1

Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do organizacji i przeprowadzenia poniższych warsztatów i szkoleń wraz z egzaminami końcowymi w ramach Projektu “**……………………..**” ,

zgodnie z poniższym zestawieniem:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr | Nazwa szkolenia | Liczba uczestników | Wymagana ilość godzin lekcyjnych | Miejsce realizacji szkolenia | Wynagrodzenie brutto w wysokości za szkolenie: |
| 1 | Warsztaty z doradcą zawodowym | 11 | Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia | ………… | …………. |
| 2 | Warsztaty psychospołeczne | 11 | Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia | ………… | …………. |
| 3 | Warsztaty wizażu | 11 | Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia | ………… | …………. |
| 4 | Sprzedawca z obsługą kas fiskalnych i komputera | 3 | Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia | ………… | …………. |
| 5 | Spawanie blach i rur spoinami pachwinowymi metoda MAG -135 | 1 | Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia | ………… | …………. |
| 6 | Magazynier z uprawnieniami | 1 | Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia | ………… | …………. |
| 7 | Fryzjer – wizażysta | 1 | Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia | ……………. | …………….. |
| 8 | Bukieciarz – florysta | 3 | Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia | ……………. | ……………… |
| 9 | Opiekun, asystent osoby niepełnosprawnej | 2 | Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia | ……………. | …………….. |
| 10. | Organizacja świątecznego spotkania integracyjno - poznawczego | 11 | Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia | …………… | ……………. |

1. Program szkolenia opracowany w zgodzie z założeniami przedstawia wykonawca, którego oferta została wybrana na dwa dni przed podpisaniem umowy.

§ 2

1. Wykonawca za przeprowadzenie usług szkoleniowych, o których mowa w § 1 otrzyma wynagrodzenie brutto w wysokości …………………………………….. zł (słownie ……………………………………………..zł)
2. Zapłata wynagrodzenia nastąpi po zrealizowaniu szkolenia, w wysokości określonej w tabeli dla grupy na podstawie faktur wystawionych przez Wykonawcę, przelewem na konto Wykonawcy wskazane w fakturze, w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego środków pieniężnych na realizację Projektu.
3. Za datę dokonania zapłaty strony przyjmują datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

§ 3

Wykonawca w ramach zaoferowanej ceny w stosunku do realizacji szkoleń wymienionych w § 1 zobowiązany jest do:

1. Dla uczestników szkoleń i warsztatów optymalną ilość materiałów do zajęć teoretycznych niezbędnych do przeprowadzenia szkolenia. Wykonawca zapewni materiały dydaktyczne i biurowe konieczne do przeprowadzenia zajęć na każde warsztaty i szkolenie (podręcznik lub skrypt tematyczny, zeszyt  
    w twardej oprawie z minimum 96 kartkami, długopis, teczka na dokumenty zestaw dla każdego uczestnika szkolenia) oraz odpowiednią jakość materiałów. Jeden komplet materiałów Wykonawca przekaże Zamawiającemu do celów dokumentacyjnych. Bazę dydaktyczną do realizacji zajęć teoretycznych   
   i praktycznych, dostosowaną do liczby uczestników szkolenia. Odbiór materiałów dydaktycznych i biurowych oraz materiałów niezbędnych do zajęć potwierdzony zostanie przez każdego uczestnika podpisaniem stosownego oświadczenia lub materiały musi potwierdzić osoba wskazana przez Zamawiającego.
2. Poczęstunek w postaci napoje zimne i gorące, ciastka. Na zajęciach, których czas szkolenia będzie trwał sześć godzin i więcej należy zapewnić gorący posiłek (drugie danie).
3. Badania lekarskie w celu uzyskania przez poszczególnych uczestników kursu orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do odbycia kursu oraz możliwości podjęcia zatrudnienia, a także badania sanitarno – epidemiologiczne jeżeli specyfikacja tego kursu wymaga.
4. Miejsce odbywania zajęć Sandomierz lub inna miejscowość oddalona do 100 km od Sandomierza
5. Zwrot kosztów dojazdu na szkolenie.
6. Ubezpieczenie od NNW uczestników szkoleń.
7. Materiały dydaktyczne (podręczniki w wydaniu książkowym o treściach zgodnych z tematyką szkolenia ) oraz cała dokumentacja związana z realizacją w/w szkolenia (listy obecności, harmonogram itp.) powinny być opatrzone znakami EFS - nazwą działania oraz tytułem projektu. Pomieszczenia, w których odbywać się będą szkolenia powinny być oznaczone logo EFS i Kapitału Ludzkiego oraz zawierać informację o nazwie kursu, Zamawiającym i źródle finansowania.
8. Zamawiający wymaga, aby kursy zawodowe kończyły się egzaminem wewnętrznym przed komisją egzaminacyjną powołaną przez Wykonawcę  
    i uzyskaniem zaświadczenia potwierdzającego ukończenie kursu.
9. Zamawiający nie wymaga organizowania kursów jedynie dla wskazanych przez niego beneficjentów – Zamawiający dopuszcza możliwość przyłączenia ich do innych grup organizowanych przez Wykonawcę.
10. Zamawiający nie wyznacza miejsca organizacji warsztatów i szkoleń.
11. Zajęcia powinny być zorganizowane zgodnie z harmonogramem w dni robocze   
    od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 18.00 i nie powinny przekraczać 8 godzin zegarowych w ciągu jednego dnia szkolenia.
12. W przypadku konieczności wynikającej z przepisówBHPWykonawca jest zobowiązany do zapewnienia uczestnikom kursu odzieży ochronnej**.**
13. Wykonawca jest zobowiązany do przeprowadzenia ankiet ewaluacyjnych określających poziom wiedzy uczestników ex-ante i ex- post.
14. Wykonawca zobowiązany jest poddać się kontroli OPS w Obrazowie oraz Instytucji Pośredniczącej, jaką jest Świętokrzyskie Biuro Rozwoju Regionalnego w Kielcach.
15. Wykonawca zobowiązany jest do przechowywania dokumentacji dotyczącej przeprowadzonych usług szkoleniowych do 2020 roku.
16. Terminy szkoleń każdorazowo będą ustalane pomiędzy Wykonawcą,   
    a Zamawiającym, który zobowiązany jest sporządzić i przekazać Zamawiającemu, harmonogram szkolenia (sporządzony wg podanego wzoru) na minimum 7 dni przed rozpoczęciem warsztatów lub kursów. Ostateczny termin zakończenia szkoleń i warsztatów - 31.12.2014r.
17. Wykonawca zobowiązany będzie do prowadzenia odpowiedniej dokumentacji:

* Dzienne listy obecności uczestników szkolenia;
* Protokołów usług doradczych;
* Dziennik zajęć zawierający m.in. wymiar godzin i tematy zajęć edukacyjnych;
* Oświadczenia uczestników potwierdzających odbiór materiałów dydaktycznych i biurowych;
* Rejestr wydanych zaświadczeń potwierdzających ukończenie szkolenia;
* Protokół z egzaminu.

1. Wykonawca, pod rygorem utraty prawa do zapłaty za szkolenie, zobowiązany będzie do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o:

* Nie zgłoszeniu się Uczestników na szkolenie;
* Przerwaniu szkolenia lub rezygnacji z uczestnictwa oraz każdorazowej nieobecności skierowanych osób;
* Innych sytuacjach, które mają wpływ na realizację programu szkolenia   
  i umowy.

1. Wykonawca zobowiązany będzie do przekazania Zamawiającemu, w terminie   
   do 7 dni od dnia zakończenia szkolenia, następujących dokumentów:
   * + Faktury za przeprowadzoną usługę
     + Imiennego wykazu osób, które ukończyły szkolenie;
     + Imiennego wykazu osób, które nie ukończyły szkolenia;
     + Kserokopii wydanych zaświadczeń potwierdzających ukończenie szkolenia;
     + Kserokopii protokołów usług doradczych;
     + Kserokopii dziennika zajęć;
     + Kserokopii list obecności;
     + Kserokopii protokołu z egzaminu;
     + Kserokopii oświadczeń uczestników potwierdzających odbiór materiałów dydaktycznych i piśmienniczych z wyszczególnieniem jednostkowym ich składu;
     + Kserokopii list skorzystania cateringu /poczęstunku;
     + Innej dokumentacji niezbędnej do rozliczenia kursu.

Wszystkie kopie dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność   
z oryginałem oraz oznaczone logotypami POKL, EFS.

1. Wykonawca winien zapewnić uczestnikom szkolenia warunki do nauki w oparciu   
   o zasady BHP. Sale dydaktyczne muszą być wyposażone stosownie do potrzeb grupy słuchaczy, tj. w miejsca siedzące, ławki/stoliki, sprzęt audiowizualny, flipchart, tablice szkolne lub magnetyczne oraz interaktywne aby zapewnić optymalnie wysoki poziom kształcenia.
2. Wykonawca, przed rozpoczęciem szkolenia, zobowiązany będzie do zapoznania jego uczestników ze szczegółowym programem poprzez przekazanie im harmonogramu realizowanych zajęć.
3. W przypadku, gdy jednostka szkoląca nie posiada własnego lokalu – sal dydaktycznych i pracowni odpowiednich do tematyki szkoleń należy dołączyć do formularza ofertowego dokument (uwierzytelnioną przez Wykonawcę kopię) potwierdzającą prawo do dysponowania lokalem na czas realizacji usługi szkoleniowej.
4. Wykonawca musi wyznaczyć osobę, która będzie kierownikiem – koordynatorem kursu. Osoba ta musi przebywać (przez okres trwania kursu) w miejscu odbywania zajęć w celu zapewnienia prawidłowej organizacji zajęć i dysponować telefonem stacjonarnym lub komórkowym. Kierownikiem – koordynatorem nie może być osoba prowadząca zajęcia podczas kursu.

§ 4

Wykonawca oświadcza, że posiada kwalifikacje i umiejętności wymagane do wykonania postanowień niniejszej umowy.

§ 5

Zamawiający ma prawo do:

1. Dokonywania kontroli przebiegu i sposobu prowadzenia szkolenia.
2. Uczestnictwa w ocenie końcowej osoby szkolonej.
3. Odstąpienia od umowy i żądania zwrotu przekazanych środków w przypadku nie wywiązania się Wykonawcy warunków oferty i umowy.
4. Zmiany terminu realizacji szkolenia w przypadku zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§ 6

Zmiana postanowień niniejszej umowy jest dopuszczalna w następującym zakresie:

* + 1. **Terminu rozpoczęcia i** **zakończenia** realizacji usługi, pod warunkiem, że zmiana ta wynika z okoliczności, których Zamawiający i Wykonawca nie mogli przewidzieć na etapie składania oferty i nie jest przez nich zawiniona lub jest uzasadniona z punktu widzenia prawidłowej realizacji projektu.
    2. **Terminów poszczególnych szkoleń** – po wspólnym z Wykonawcą ustaleniu terminów dogodnych dla obu stron umowy.
    3. **Miejsca** prowadzenia szkoleń, pod warunkiem, że zmiana ta wynika z okoliczności, których Zamawiający i Wykonawca nie mogli przewidzieć na etapie składania oferty i nie jest przez nich zawiniona.
    4. **Osób zaangażowanych w realizację zadania** na uzasadniony wniosek Wykonawcy po wyrażeniu przez Zamawiającego zgody na taką zmianę **oraz zastąpienie trenerów osobami o kompetencjach (wykształcenie, uprawnienia trenerskie) zgodnych z wymogami Zamawiającego określonymi w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej**, pod warunkiem, że zmiana ta wynika z okoliczności, których Wykonawca nie mógł przewidzieć na etapie składania oferty i nie jest przez niego zawiniona.

§ 7

1. W przypadku nie wykonania lub nie należytego wykonania umowy przez Wykonawcę, Zamawiający może naliczyć karę umowną w następujących przypadkach i wysokościach:
2. za zwłokę w zakończeniu szkolenia w wysokości 0,5% wynagrodzenia o którym mowa w § 2 ust. 1 za każdy dzień zwłoki,
3. za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% wynagrodzenia o którym mowa w § 2.
4. O nałożeniu kary umownej, jej wysokości i podstawie jej nałożenia Zamawiający będzie informował Wykonawcę pisemnie w terminie 14 dni od zaistnienia zdarzenia stanowiącego podstawę nałożenia kary.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego jeżeli wartość powstałej szkody przekroczy wysokość kary umownej.

§ 8

Właściwym do rozpoznania sporów wynikłych na tle realizacji niniejszej umowy jest sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 9

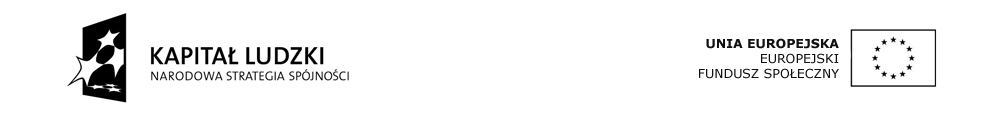
1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową obowiązują przepisy Kodeksu Cywilnego z dnia 23 kwietnia 1964 r. (Dz. U. 1964, nr 16, poz. 93 z późn. zm.).
2. Integralne części niniejszej umowy stanowią:
3. Zaproszenie do złożenia oferty cenowej,
4. Oferta Wykonawcy,
5. Program Szkolenia.

§ 10

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach , w tym dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy

ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA

………………… ……………



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 8

……………………………… miejscowość, data ............................

( pieczęć firmy)

**POSIADANIE WIEDZY I DOŚWIADCZENIA - WYKAZ WYKONANYCH USŁUG SZKOLENIOWYCH\***

Nazwa Wykonawcy:…………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkolenia** | **Opis wykonanych prac w ramach realizacji przedmiotu zamówienia** | **Termin**  **realizacji** | **Nazwa i adres Zleceniodawcy dla którego realizowane było zamówienie** | **Rodzaj potwierdzenia należytego wykonania** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**\*** **kryterium ofert - punktacja za ilość przeprowadzonych szkoleń**

**.................................................................**

(**imię i nazwisko, podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)**