

załącznik nr 2 do ogłoszenia

FORMULARZ OFERTOWY

I. **Data sporządzenia oferty**

II. **Nazwa i adres Wykonawcy:**

1. Nazwa Wykonawcy:

2. Adres Wykonawcy:

3. Nr faksu:

4. Adres e-mail:

III. **Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest organizacja i prowadzenie grupy wsparcia oraz prowadzenie coachingu indywidualnego dla kobiet w wieku 45 lat i starsze, w ramach działania Programu Aktywności Lokalnej „Aktywno Razem”, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, zgodnie z poniższymi wytycznymi:

1. Realizowane cele:

- 1) Poprawa jakości życia mieszkańców Dzielnicy II Miasta Krakowa
- 2) Zwiększenie kompetencji społecznych mieszkańców oraz motywacji do działania głównie na rzecz społeczności lokalnej
- 3) Prowadzenie działań o charakterze informującym, edukacyjnym, aktywizującym i integrującym

2. Zakres zadań Wykonawcy:

1) Zajęcia grupowe w grupach liczących minimum 8 a maksimum 12 kobiet (przewidywana liczba zajęć: 35 godzin):

a) Skuteczne działanie:

1. Wyznaczanie celu a motywacja
2. Metoda małych kroków
3. Moje słabe i mocne strony
4. Przeszkody na drodze do celu
5. Praca z emocjami, techniki automotywacji
6. Wewnętrzne i zewnętrzne czynniki wpływające na skuteczność naszych działań

b) wprowadzenie do działań na rzecz inicjatyw lokalnych:

1. „Razem można więcej” – dołącz do osób, które chcą coś zrobić
2. Opracowanie podstaw na utworzenie organizacji pozarządowej

2) Zajęcia indywidualne (przewidywana liczba zajęć: 15 godzin) – coaching indywidualny.

3) Wykonawca zobowiązany jest do:

- a) prowadzenia list obecności i przekazania ich razem z fakturą / rachunkiem,
- b) oznaczenia dokumentów wytworzonych w związku z realizacją przedmiotu zamówienia, materiałów zgodnie z wytycznymi dotyczącymi oznaczania projektów w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki,
- c) prowadzenie dokumentacji fotograficznej usługi i przekazania jej na zakończenie całej usługi do Zamawiającego,
- d) informowania do 24 godzin od daty zajęć o nieobecnościach uczestników na zajęciach lub rezygnacji z udziału,

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
OPRAWIEDLIWIA
FUNDUSZ SPOŁECZNY



- e) zachowania w tajemnicy wszelkich danych osobowych, do których uzyskał dostęp w związku z wykonywaniem zadania oraz przestrzegania innych postanowień ustawy o ochronie danych osobowych,
 - f) prowadzenia zajęć zgodnie z harmonogramem przedstawionym przez Wykonawcę do akceptacji animatorowi do 25-tego dnia poprzedzającego miesiąca,
 - g) dołączenia prowadzonej dokumentacji do złożonej faktury / rachunku,
 - h) opatrzenia wszystkich dokumentów logotypami Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki oraz informacją, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, zgodnie z wytycznymi Ministra Rozwoju Regionalnego w zakresie informacji i promocji,
- 4) Zmiana osoby prowadzącej zajęcia jest możliwa jedynie za zgodą Zamawiającego po przedstawieniu dokumentacji potwierdzającej kompetencje proponowanej osoby, przy czym jej doświadczenie i wykształcenie musi być co najmniej takie jak osoby, która dotychczas prowadziła zajęcia,
 - 5) Przed zakończeniem zajęć wśród uczestników zostanie przeprowadzona ankieta ewaluacyjna przygotowana przez Zamawiającego wykazująca zmianę u uczestników
 - 6) Miejscem świadczenia usługi jest siedziba Programu Aktywności Lokalnej Grzegórzki przy ul. Semperitowców 13 w Krakowie.
 - 7) Wykonawca zobowiązany jest do opatrzenia wszystkich dokumentów logotypami Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki oraz informacją, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, zgodnie z wytycznymi Ministra Rozwoju Regionalnego w zakresie informacji i promocji,
 - 8) Wykonawca zobowiązany jest do poddania się kontroli w zakresie prawidłowej realizacji zadań w programie, realizowanej przez Zamawiającego, Instytucję Pośredniczącą II stopnia oraz inne uprawnione do kontroli podmioty, w tym wgląd w dokumenty, związane z realizacją zadań bezpośrednio przez Wykonawcę, na miejscu realizacji zadań w programie.

IV. Termin realizacji zamówienia:

od dnia podpisania umowy do 31.12.2012 r.

V. Oświadczenia Wykonawcy

1. Oświadczam, że akceptuję warunki realizacji przedmiotu zamówienia określone w ogłoszeniu o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie do 14 tysięcy euro, nr 271/1/346/12 oraz we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 1 do ogłoszenia;
2. Oświadczam, że posiadam stosowne uprawnienia do prowadzenia zajęć.
3. Oświadczam, że niniejsza oferta uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, o których mowa we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 1 do ogłoszenia o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie do 14 tysięcy euro, nr 271/1/346/12;
4. Niniejszą ofertą jestem związany przez okres 30 dni od daty jej złożenia;
5. nie jest pracownikiem projektu „Pora na aktywność” zatrudnionym w MOPS w Krakowie na umowę o pracę;
6. *jest / nie jest** zatrudniony w: Departamencie Zarządzania Europejskim Funduszem Społecznym w Ministerstwie Rozwoju Regionalnego, Departamencie Polityki Regionalnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego, Wojewódzkim Urzędzie Pracy, Regionalnym lub Krajowym Ośrodku EFS, Centrum Projektów Europejskich;
7. *jest / nie jest** pracownikiem innego projektu finansowanego ze środków EFS, Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego lub Funduszu Spójności;



8. *jest / nie jest** zatrudniony na podstawie umowy cywilno-prawnej w ramach projektu „Pora na aktywność”;
9. W przypadku wykonywania zadania na rzecz więcej niż jednego projektu finansowanego ze środków EFS, Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego lub Funduszu Spójności lub wykonywania innych zadań w ramach projektu Pora na aktywność na podstawie umowy cywilno - prawnej Wykonawca zobowiązany jest się do prowadzenia ewidencji czasu pracy wykonywanej na rzecz każdego z projektów, z wyszczególnieniem w jakich godzinach wykonuje pracę dla poszczególnych projektów, których jest pracownikiem. Ewidencja zostanie załączona każdorazowo do rachunku za zrealizowaną usługę. Zatajenie faktu świadczenia w/w usług będzie traktowana jako rażąca naruszenie postanowień umowy i skutkować będzie jej rozwiązaniem ze skutkiem natychmiastowym z winy Wykonawcy. W takim przypadku Wykonawca będzie zobowiązany zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości określonej w §8 ust. 3 oraz dodatkowo pokryć koszty ewentualnych kar nałożonych przez Instytucję Zarządzającą na Zamawiającego, i dokonać zwrotu zakwestionowanych kwot wypłacanego wynagrodzenia;

VI. Warunki płatności

1. Zamawiający zapłaci wynagrodzenie za faktycznie przeprowadzoną liczbę zajęć grupowych i indywidualnych, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze/rachunku, w terminie do 14 dni od daty przyjęcia przez Zamawiającego faktury/rachunku wraz z raportem po zakończeniu każdego z etapów, potwierdzonego przez Kierownika programu.
2. Wykonawca będzie przedkładał faktury / rachunki wraz z dołączoną dokumentacją do 10 dnia każdego miesiąca..

VII. Podwykonawcy

1. Przedmiot zamówienia będzie realizowany wyłącznie przez Wykonawcę.

VIII. Cena brutto

	PRZEWIDYWANA LICZBA GODZIN	CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO	CENA BRUTTO
ZAJĘCIA GRUPOWE	35		
ZAJĘCIA INDYWIDUALNE	15		
ŁĄCZNIE	50	-----	

Cena łączna zł, w tym podatek od towarów i usług VAT, w tym koszty pracodawcy (dotyczy osób fizycznych).

Cena jednostkowa:

- za godzinę zajęć grupowych zł, w tym podatek od towarów i usług VAT, w tym koszty pracodawcy (dotyczy osób fizycznych).
- za godzinę zajęć indywidualnych zł, w tym podatek od towarów i usług VAT, w tym koszty pracodawcy (dotyczy osób fizycznych).

.....
(podpis osoby/osób umocowanej/umocowanych)

Kierownik
Działu Obsługi Gosp.

Marion

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



KAPITAŁ LUDZI
INICJATYWA OBYWATELSKA

URZĄD GOSPODARSTWA
KRAJOWEGO
RACHUNEK SPÓJNOŚCI



LP	IMIĘ I NAZWISKO OSOBY KTÓRA BĘDZIE PROWADZIŁA ZAJĘCIA	WYKSZTAŁCENIE	LICZBA GODZIN W PROWADZENIU ZAJĘĆ WARSZTATOWYCH DLA KOBIET W OSTATNICH 12 MIESIĄCACH	PODPIS OSOBY KTÓRA BĘDZIE PROWADZIŁA ZAJĘCIA
1				



Działu Obsługi
[Signature]
Marcin Odrobny