

Lublin, 24.06.2013 r.

**Zaproszenie do przedstawienia oferty nr 1/K/CznA/2013  
wraz z opisem przedmiotu zamówienia i załącznikami  
na przeprowadzenie szkolenia zawodowego:**

**Sprzedawca z obsługą kas fiskalnych i terminali płatniczych (120  
godzin)**

**kod CPV 80530000-8 – Usługi szkolenia zawodowego**

w ramach projektu „Czas na aktywność” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII „Promocja integracji społecznej”, Działanie 7.4. „Niepełnosprawni na rynku pracy”.

**Zamawiający:**

Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw  
20-029 Lublin, ul. M. Skłodowskiej- Curie 3  
REGON: 430308156, NIP: 946-17-71-036  
Tel. 81 536 10 97

Biuro realizacji projektu „Czas na aktywność”  
ul. Piotrkowska 12 lok. 801, 25-510 Kielce  
Tel/fax: 41.336.11.21  
e-mail: [k.kieszkowski@irp-fundacja.pl](mailto:k.kieszkowski@irp-fundacja.pl)

## I. Opis przedmiotu zamówienia

<b>Nazwa szkolenia:</b>	Sprzedawca z obsługą kas fiskalnych i terminali płatniczych
<b>Ilość godzin dydaktycznych na jedną grupę (1 godzina dydaktyczna – 45 min.)</b>	120
<b>Ilość godzin dydaktycznych dziennie</b>	6
<b>System zajęć:</b>	W każdym tygodniu (poniedziałek-piątek) 2-4 dni w tygodniu
<b>Godziny zajęć:</b>	W przedziale między 8:00-18:00 (w tym przerwa obiadowa 30 min. oraz 2 przerwy kawowe po 15 min.)
<b>Ilość grup szkoleniowych:</b>	1
<b>Liczba osób w grupie:</b>	10
<b>Grupa docelowa szkolenia</b>	Osoby niepełnosprawne
<b>Miejsce realizacji szkolenia:</b>	Sala szkoleniowa przystosowana dla osób niepełnosprawnych w jednym z miast powiatowych na terenie województwa świętokrzyskiego.
<b>Termin realizacji:</b>	<b>15.07.2013r. - 15.09.2013r.</b>
<b>Materiały szkoleniowe:</b>	Dla każdego uczestnika: - Materiały szkoleniowe - 1 notatnik A4 w kratkę, 1 segregator, 1 długopis, oznakowane zgodnie z zasadami obowiązującymi w ramach PO KL - skrypt z zajęć i materiały ksero tematycznie związane z programem szkolenia, oznakowane zgodnie z zasadami obowiązującymi w PO KL - materiały niezbędne do realizacji teoretycznej i praktycznej części szkolenia.
<b>Prowadzący:</b>	Wykładowcy z wykształceniem wyższym oraz doświadczeniem w prowadzeniu zajęć w zakresie tożsamym z zakresem merytorycznym szkolenia min.360 h w ciągu ostatnich 2 lat. Prowadzący powinien mieć przynajmniej 80 h doświadczenia w ciągu ostatnich 2 lat w prowadzeniu danego lub tożsamego modułu który będzie prowadził w ramach poniższego szkolenia – weryfikacja na podstawie CV wykładowcy i załącznik nr 1 wzór oferty Wykonawcy tabela 3. Wykładowcy powinni posiadać

	praktykę w prowadzeniu zajęć szkoleniowych dla osób dorosłych – min. 360 h w ciągu ostatnich dwóch lat.
<b>Założenia organizacyjne:</b>	<p>Wykonawca zobowiązany będzie zapewnić:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- sprzęt oraz inne pomoce dydaktyczne niezbędne do przeprowadzenia szkolenia (np. flipchart, projektor multimedialny, ekran)</li> <li>- wynagrodzenie osób prowadzących szkolenie (w cenie szkolenia)</li> <li>- materiały szkoleniowe dla uczestników/czek (w cenie szkolenia)</li> <li>- zaświadczenia o ukończeniu szkolenia (w cenie szkolenia)</li> <li>- zapewnienie wszystkich niezbędnych materiałów na zajęcia praktyczne (w cenie szkolenia)</li> <li>- zapewnienie dostępu do kas fiskalnych oraz terminali płatniczych-dla każdej z osób (w cenie szkolenia)</li> <li>- wynajęcie sali szkoleniowej (w cenie szkolenia)</li> <li>- zapewnienie min. 70% zajęć praktycznych w ramach szkolenia</li> <li>- ciepły posiłek oraz serwis kawowy ( w cenie szkolenia)</li> <li>- egzamin podsumowujący na zakończenie szkolenia</li> </ul>
<b>Sposób sprawdzania efektów nauczania:</b>	<p>Egzamin podsumowujący na zakończenie szkolenia składający się z pisemnej części zagadnień teoretycznych (50%) i praktycznych (50%) - test jednokrotnego wyboru (egzamin opracowany przez wykładowców prowadzących zajęcia dydaktyczne na szkoleniu), przewidziany na nie więcej niż 2 godziny szkoleniowe przeprowadzony przez Komisję Egzaminacyjną. Zostanie wydane zaświadczenie z informacją o ukończonym szkoleniu, jego tematyce (moduły szkoleniowe) oraz wymiarze godzinowym. Zaświadczenie stwierdzające ukończenie szkolenia musi dodatkowo zawierać informację o współfinansowaniu szkolenia zawodowego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, opatrzonego logotypami PO KL oraz Unii Europejskiej.</p>

<b>Moduły szkoleniowe</b>	
1.	Prawo gospodarcze
2.	Towaroznawstwo handlowe
3.	Podstawy dokumentacji handlowej i magazynowej
4.	Obsługa kas fiskalnych i terminali płatniczych
5.	Podstawy merchandisingu
6.	Profesjonalna obsługa klienta i negocjacje handlowe

7.

Komunikacja społeczna w miejscu pracy

## II. Obowiązki Wykonawcy

1. Organizacja i przeprowadzenie szkolenia.
2. Opracowanie programu (w tym zapewnienie min. 70 % zajęć praktycznych w ramach szkolenia) i harmonogramu szkolenia.
3. Zapewnienie ciepłego posiłku oraz serwisu kawowego (kawa, herbata, cukier, ciastka, woda)
4. Zapewnienie materiałów szkoleniowych (notatnik, długopis, skrypt z zajęć, długopis) oraz niezbędnych materiałów do przeprowadzenia zajęć praktycznych.
5. Zapewnienie kadry dydaktycznej: Wykładowcy z wykształceniem wyższym oraz doświadczeniem w prowadzeniu zajęć w zakresie tożsamym z zakresem merytorycznym szkolenia min. 360 h w ciągu ostatnich 2 lat. Prowadzący powinien mieć przynajmniej 80 h doświadczenia w ciągu ostatnich 2 lat w prowadzeniu danego lub tożsamego modułu który będzie prowadził w ramach poniższego szkolenia – weryfikacja na podstawie CV wykładowcy i załącznik nr 1 wzór oferty Wykonawcy tabela 3. Wykładowcy powinni posiadać praktykę w prowadzeniu zajęć szkoleniowych dla osób dorosłych – min. 360 h w ciągu ostatnich dwóch lat.
6. Wynagrodzenie osób prowadzących szkolenie.
7. Zapewnienie sali szkoleniowej wraz z niezbędnym wyposażeniem w sprzęt komputerowy z zainstalowanym oprogramowaniem do przeprowadzenia szkolenia oraz inne pomoce dydaktyczne niezbędne do przeprowadzenia szkolenia (np. flipchart, projektor multimedialny, ekran)
8. W sytuacji prowadzenia zajęć praktycznych Wykonawca zapewnia niezbędne urządzenia do przeprowadzenia zajęć praktycznych, łącznie z materiałami wykorzystywanymi w trakcie trwania zajęć praktycznych.
9. Zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków pracy
10. Przeprowadzenie egzaminu końcowego na zakończenie szkolenia
11. Prowadzenie Dziennika szkoleniowego, oznaczenie miejsca przeprowadzenia szkolenia logo Unii Europejskiej - EFS, PO KL oraz informacji o współfinansowaniu szkolenia z środków Europejskiego Funduszu Społecznego.



12. Wydanie zaświadczenia z informacją o ukończonym szkoleniu, jego tematyce oraz wymiarze godzinowym.

### **III Obowiązki Zamawiającego:**

1. Zapewnienie zwrotu kosztów dojazdu dla uczestników szkoleń (20 dni szkoleniowych dla każdej osoby uczestniczącej w szkoleniu).

### **III. Uprawnieni Wykonawcy**

Warunkiem udziału w postępowaniu jest spełnianie następujących kryteriów:

1. Posiadanie uprawnień do wykonywania określonej działalności
2. Posiadanie aktualnego zaświadczenie o wpisie do Rejestru Instytucji Szkoleniowych
3. Zapewnienie koordynatora szkolenia posiadającego doświadczenie w koordynowaniu i zarządzaniu min. 3 szkoleniami w ciągu ostatnich 2 lat, każde min 120 h (potwierdzone w CV proponowanego koordynatora)
4. Sytuacja ekonomiczna zapewniająca wykonanie zamówienia na kwotę oferty ważne na 3 m-ce od złożeniem oferty (weryfikowane na podstawie oświadczenia-załącznik nr 2)
5. Posiadanie zaplecza merytorycznego do realizacji zamówienia, w tym: zapewnienie Wykładowcy z wykształceniem wyższym oraz doświadczeniem w prowadzeniu zajęć w zakresie tożsamym z zakresem merytorycznym szkolenia min.360 h w ciągu ostatnich 2 lat. Prowadzący powinien mieć przynajmniej 80 h doświadczenia w ciągu ostatnich 2 lat w prowadzeniu danego lub tożsamego modułu który będzie prowadził w ramach poniższego szkolenia – weryfikacja na podstawie CV wykładowcy i załącznik nr 1 wzór oferty Wykonawcy tabela 3. Wykładowcy powinni posiadać praktykę w prowadzeniu zajęć szkoleniowych dla osób dorosłych – min. 360 h w ciągu ostatnich dwóch lat.
6. Wykonanie w ciągu 2 lat przed złożeniem oferty minimum 360h szkoleń zawodowych merytorycznie tożsamych z tematyką zamówienia np. sprzedawca z obsługą kasy fiskalnej i komputera, handlowiec z obsługą kas fiskalnych i urządzeń towarzyszących w handlu, sprzedawca- kasjer z obsługą programów księgowych i terminali płatniczych itp.
7. Realizacja min jednego szkolenia o wymiarze 120 h w ciągu ostatnich dwóch lat dla osób niepełnosprawnych.
8. Brak powiązań kapitałowych lub osobowych Wykonawcy z Europejskim Domem Spotkań – Fundacją Nowy Staw, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu EDS-FNS lub osobami wykonującymi w imieniu EDS-FNS czynności

związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

#### **IV. Przygotowanie oferty:**

1. Oferta powinna być przygotowana na wzorze stanowiącym załącznik nr 1 do zaproszenia do składania ofert i powinna zawierać

- oferowaną cenę

- opis doświadczenia Wykonawcy: wykonanie w ciągu 2 lat przed złożeniem oferty min. 360h szkoleń merytorycznie tożsamyh z tematyką zamówienia np. sprzedawca z obsługą kasy fiskalnej i komputera, handlowiec z obsługą kas fiskalnych i urządzeń towarzyszących w handlu, sprzedawca- kasjer z obsługą programów księgowych i terminali płatniczych itp. (wykaz szkoleń).

- opis doświadczenia trenerów/wykładowców: Wykładowcy z wykształceniem wyższym kierunkowym lub wyższym Wykładowcy z wykształceniem wyższym oraz doświadczeniem w prowadzeniu zajęć w zakresie tożsamym z zakresem merytorycznym szkolenia min.360 h w ciągu ostatnich 2 lat. Prowadzący powinien mieć przynajmniej 80 h doświadczenia w ciągu ostatnich 2 lat w prowadzeniu danego lub tożsamego modułu który będzie prowadził w ramach poniższego szkolenia – weryfikacja na podstawie CV wykładowcy i załącznik nr 1 wzór oferty Wykonawcy tabela 3. Wykładowcy powinni posiadać praktykę w prowadzeniu zajęć szkoleniowych dla osób dorosłych – min. 360 h w ciągu ostatnich dwóch lat.

- program szkolenia (zgodnie z wzorem – załącznik nr 3)

- oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań kapitałowych i osobowych z EDS-FNS (zgodnie z wzorem – załącznik nr 4)

- CV proponowanego koordynatora szkolenia potwierdzające posiadającego doświadczenie w koordynowaniu i zarządzaniu min. 3 szkoleniami w ciągu ostatnich 2 lat, min. 120h (potwierdzone w CV proponowanego koordynatora - załącznik nr 5)

- zaakceptowany (zaparafowany) wzór umowy wraz z załącznikami do umowy (załącznik nr 7)
  - aktualne zaświadczenie o wpisie do Rejestru Instytucji Szkoleniowych
2. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
  3. Oferta oraz informacja o spełnianiu warunków zamówienia - powinny być podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania Oferenta.
  4. Oferta powinna być czytelna, złożona w zamkniętej kopercie z dopiskiem "**Czas na aktywność- Sprzedawca z obsługą kas fiskalnych i terminali płatniczych**". **Nie otwierać przed 08.07.2013, godz. 16.00**".
  5. w Biurze Projektu „Czas na aktywność”: **EUROPEJSKI DOM SPOTKAŃ - FUNDACJA NOWY STAW, Biuro Projektu „Czas na aktywność”, ul. Piotrkowska 12 lok. 801, 25-510 Kielce** w języku polskim, podpisana czytelnie, złożona osobiście lub pocztą do dnia 08.07.2013 r. do godz. 16.00 (data dostarczenia).
  6. Odrzuceniu będą podlegały oferty:
    - a. Niezłożone w wyznaczonym terminie
    - b. Nieczytelne
    - c. Przygotowane na innych niż załączone wzory oraz załączniki.
    - d. których treść nie będzie odpowiadać treści zapytania ofertowego nr **1/K/CznA/2013**,
    - e. Wykonawców niespełniających warunków udziału w postępowaniu określonych w **pkt. I** niniejszego zapytania
    - f. Niekompletne: brak lub niekompletne załączniki , brak podpisu na ofercie i załącznikach osób upoważnionych, niewypełnienie załączników, brak aktualnego zaświadczenia o wpisie do rejestru instytucji szkoleniowych, brak zaparafowanego wzoru umowy wraz z załącznikami
    - g. Oferty, których cena będzie wyższa niż środki przeznaczone w budżecie projektu na realizację usługi.

## Ocena ofert:

### 1. Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty:

- a) cena (brutto) za realizację szkolenia – 30%

- b) doświadczenie wykonawcy w realizacji szkoleń zawodowych merytorycznie tożsamy z tematyką zamówienia np. sprzedawca z obsługą kasy fiskalnej i komputera, handlowiec z obsługą kas fiskalnych i urządzeń towarzyszących w handlu, sprzedawca- kasjer z obsługą programów księgowych i terminali płatniczych itp.- 25%
- c) doświadczenie wykładowcy/ców w przeprowadzaniu szkoleń merytorycznie tożsamy z tematyką zamówienia – 15%
- d) program szkolenia – 15%
- e) doświadczenie koordynatora w koordynowaniu i zarządzaniu co najmniej 3 szkoleniami-15 %

**Kryterium 1: Cena (brutto) za realizację szkolenia:**

Wykonawca, który poda najniższą cenę otrzyma 30 pkt., natomiast pozostałe oferty proporcjonalnie na podstawie wzoru: cena najniższej oferty/cena badanej oferty x 30  
Maksymalnie w tym kryterium można uzyskać **30 punktów**.

**Kryterium 2: Doświadczenie Wykonawcy w przeprowadzaniu w ciągu 2 lat przed złożeniem oferty min 360h szkoleń merytorycznie tożsamy z tematyką zamówienia np. sprzedawca z obsługą kasy fiskalnej i komputera, handlowiec z obsługą kas fiskalnych i urządzeń towarzyszących w handlu, sprzedawca- kasjer z obsługą programów księgowych i terminali płatniczych itp. (wykaz szkoleń).**

- 360h-480h zrealizowanych szkoleń – 15 punktów
- 481h-600h zrealizowanych szkoleń- 20 punktów
- 601h i więcej zrealizowanych szkoleń – 25 punktów

Maksymalnie w tym kryterium można uzyskać **25 punktów**.

**Kryterium 3: Doświadczenie wykładowcy/wykładowców w prowadzeniu zajęć w zakresie tożsamym z zakresem merytorycznym szkolenia min.360 h w ciągu ostatnich 2 lat.**

- 360h-480h zrealizowanych szkoleń – 15 punktów
- 481h-600h zrealizowanych szkoleń- 20 punktów
- 601h i więcej zrealizowanych szkoleń – 25 punktów

Maksymalnie w tym kryterium można uzyskać **15 punktów**.

**Kryterium 4: Proponowany program szkolenia:**



Zgodność proponowanych jednostek tematycznych z tematyką modułów szkoleniowych: 0-7 punktów

Adekwatność i dostosowanie programu do grupy szkoleniowej: 0-4 punktów

Wieloaspektowość ujęcia proponowanej tematyki szkolenia: 0-4 punktów

Maksymalnie w tym kryterium można uzyskać **15 punktów**.

**Kryterium 5** Doświadczenie koordynatora szkolenia z ramienia wykonawcy:

- Koordynowanie od 3-5 szkoleń – 5 punktów
- Koordynowanie od 6-7 szkoleń– 10 punktów
- Koordynowanie od 8-i więcej szkoleń– 15 punktów

Maksymalnie w tym kryterium można uzyskać **15 punktów**.

**Maksymalna liczba punktów wynosi: 100**

**VI. Termin złożenia oferty: 08.07.2013 r.**

**VII. Oferty należy składać na adres:**

EUROPEJSKI DOM SPOTKAŃ - FUNDACJA NOWY STAW  
Biuro Projektu „Czas na aktywność”  
ul. Piotrkowska 12 lok. 801  
25-510 Kielce

**VIII. Kontakt:**

Osoba uprawniona do porozumiewania się z Oferentami:

Krzysztof Kieszkowski

Tel. 41.336.11.21

e-mail: [k.kieszkowski@irp-fundacja.pl](mailto:k.kieszkowski@irp-fundacja.pl)

**IX. Załączniki:**

1. Wzór oferty

2. Wzór oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków zamówienia
3. Wzór programu szkolenia
4. Wzór oświadczenia Wykonawcy o braku powiązań kapitałowych i osobowych z EDS-FNS
5. Wzór CV koordynatora szkolenia
6. Wzór CV wykładowcy/ów
7. Wzór umowy wraz z załącznikami do umowy:

Załącznik do umowy nr 1 Wzór harmonogramu szkolenia

Załącznik do umowy nr 2 Wzór dziennika zajęć

### **Załącznik nr 1 Wzór oferty Wykonawcy**

**Oferta na realizację szkolenia:**

**Sprzedawca z obsługą kas fiskalnych i terminali płatniczych (120 godzin)**

**w ramach projektu „Czas na aktywność”**



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Czas na aktywność” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Projekt realizowany na podstawie umowy z podpisanej ze Świętokrzyskim Biurem Rozwoju Regionalnego w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej 1 stopnia w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

Biuro projektu, ul. Piotrkowska 12/801, 25-510 Kielce, tel.(41) 336 11 21, aktywni@irp-fundacja.pl

Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw, ul. M. Skłodowskiej – Curie 3, 20-029 Lublin, tel. (81) 534 61 91

w ramach projektu „Czas na aktywność” współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII „Promocja integracji społecznej”, Działanie 7.4. „Niepełnosprawni na rynku pracy”.

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa firmy	
Dane teleadresowe (adres, telefon/fax, witryna, adres e-mail)	
Osoba do kontaktu	

**1. Cena**

Cena za osobę	
Cena ogółem (za grupę 10-osobową)	

2. Doświadczenie Wykonawcy w realizacji w ciągu 2 lat przed złożeniem oferty min. 360 h szkoleń merytorycznie tożsamy z tematyką zamówienia np. sprzedawca z obsługą kasy fiskalnej i komputera, handlowiec z obsługą kas fiskalnych i urządzeń towarzyszących w handlu, sprzedawca- kasjer z obsługą programów księgowych i terminali płatniczych itp.

L.p.	Nazwa szkolenia	Liczba godzin szkoleniowych	Grupa docelowa (wyróżnić szkolenia dla os. niepełnosprawnych)	Miejsce i termin realizacji	Adres i nazwa Zleceniodawcy
------	-----------------	-----------------------------	--	-----------------------------	-----------------------------

		<b>h</b>			
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					

3. Doświadczenie proponowanych Wykładowców- Wykładowcy z wykształceniem wyższym kierunkowym lub wyższym oraz doświadczeniem w prowadzeniu zajęć w zakresie tożsamym z zakresem merytorycznym szkolenia min.360 h w ciągu ostatnich 2 lat. Prowadzący powinien mieć przynajmniej 80 h doświadczenia w ciągu ostatnich 2 lat w prowadzeniu danego lub tożsamego modułu który będzie prowadził w ramach poniższego szkolenia – weryfikacja na podstawie CV wykładowcy i załącznik nr 1 wzór oferty Wykonawcy tabela 3. Wykładowcy powinni posiadać praktykę w prowadzeniu zajęć szkoleniowych dla osób dorosłych – min. 360 h w ciągu ostatnich dwóch lat.



L.p.	Imię i nazwisko Wykładowcy	Nazwa szkolenia	Liczba godzin szkoleniowych	Miejsce i termin realizacji	Adres i nazwa Zleceniodawcy	Grupa docelowa (wiek, płeć, wykształcenie, status na rynku pracy)
1.						
2.						
3.						
4.						

.....  
Podpis i pieczęć Wykonawcy



**Załącznik nr 2 Wzór oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków zamówienia**

Nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy

OŚWIADCZAM, ŻE:

Spełniam i akceptuję wszystkie warunki zawarte w Zapytaniu ofertowym nr 1/K/CznA/2013 na przeprowadzenie szkolenia zawodowego: „**Sprzedawca z obsługą kas fiskalnych i terminali płatniczych (120 godzin)**” dla jednej grupy szkoleniowej, realizowanego w ramach projektu „Czas na aktywność”:

1. zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty,
2. posiadam(y) uprawnienia do występowania w obrocie prawnym,
3. posiadam(y) niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję(my) osobami zdolnymi do realizacji szkolenia;
4. znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej realizację szkolenia;
5. jestem/śmy zdolni do zabezpieczenia 100 % kwoty oferty, ważne na 3 m-ce przed złożeniem oferty
6. zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i czasie wskazanym przez Zamawiającego.

.....  
Podpis i pieczęć Wykonawcy



**Załącznik nr 3 Wzór programu szkolenia**

<b>Szkolenie „Sprzedawca z obsługą kas fiskalnych i terminali płatniczych (120 h)”</b>			
<b>Moduły</b>	<b>Jednostki tematyczne</b>	<b>Liczba godzin dydakt.</b>	<b>Proponowany prowadzący</b>



**Załącznik nr 4**

**Wzór Oświadczenia Wykonawcy o braku powiązań kapitałowych i osobowych z EDS-FNS**

**Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań osobowych i kapitałowych**

WYKONAWCA:

Nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy

OŚWIADCZAM, ŻE

nie jestem powiązany osobowo i kapitałowo z Europejskim Domem Spotkań – Fundacją Nowy Staw, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Europejskiego Domu Spotkań – Fundacji Nowy Staw lub osobami wykonującymi w imieniu Europejskiego Domu Spotkań – Fundacji Nowy Staw czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
Podpis i pieczęć Wykonawcy





**Załącznik nr 5 – wzór CV koordynatora szkolenia**



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**CURRICULUM VITAE**

Proponowane stanowisko w projekcie:

1. Nazwisko:
2. Imię:
3. Narodowość: polska
4. Wykształcenie:

Nazwa uczelni; ośrodka szkoleniowego oraz data ukończenia	Uzyskany stopień lub dyplom

7. Członkostwo w organizacjach zawodowych:

8. Inne umiejętności:

9. Doświadczenie zawodowe (z wyszczególnieniem koordynowania i zarządzania szkoleniami)

Data	Miejscowość	Firma	Stanowisko

Data	Miejscowość	Firma	Stanowisko



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**SBRR**  
ŚWIĘTOKRZYSKIE BIURO  
ROZWOJU REGIONALNEGO

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY




Data	Miejscowość	Firma	Stanowisko
			koordynator
Tytuł projektu:			
Wartość projektu:			

Data	Miejscowość	Firma	Stanowisko
			koordynator
Tytuł projektu:			
Wartość projektu:			

Data	Miejscowość	Firma	Stanowisko
			koordynator
Tytuł projektu:			
Wartość projektu:			

Inne informacje:

-----

Data i podpis

Załącznik nr 6 – wzór CV wykładowcy/ów



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**CURRICULUM VITAE**

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Proponowane stanowisko w projekcie: trener szkolenia-wykładowca

1. Nazwisko:
2. Imię:
3. Data urodzenia:
4. Narodowość: polska
5. Wykształcenie:

Nazwa uczelni; ośrodka szkoleniowego oraz data ukończenia	Uzyskany stopień lub dyplom

6. Języki obce: (od 1 do 5 (1 = bardzo dobrze; 5 = słabo))

Język	Czytanie	Mowa	Pismo
a			

7. Członkostwo w organizacjach zawodowych:

8. Inne umiejętności:

9. Doświadczenie zawodowe (doświadczenie w przeprowadzaniu szkoleń zawierających zakres tematyczny szkolenia – moduły i ich zakres godzinowy)



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**SBRR**  
ŚWIĘTOKRZYSKIE BIURO  
ROZWOJU REGIONALNEGO

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Data	Miejscowość	Firma	Stanowisko
Opis szkoleń i modułów(zakres godzinowy):			

Data	Miejscowość	Firma	Stanowisko
Opis szkoleń i modułów(zakres godzinowy):			

Data	Miejscowość	Firma	Stanowisko
Opis szkoleń i modułów(zakres godzinowy):			

Data	Miejscowość	Firma	Stanowisko
Opis szkoleń i modułów(zakres godzinowy):			

Data	Miejscowość	Firma	Stanowisko
Opis szkoleń i modułów(zakres godzinowy):			

Inne informacje:

-----  
Data i podpis

**Załącznik nr 7 Wzór umowy**

**UMOWA**

zawarta dnia ....., pomiędzy:

**Europejskim Domem Spotkań- Fundacja Nowy Staw**, z siedzibą w Lublinie przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 3, REGON 430308156, NIP 946-177-10-36, reprezentowanym przez:

Tomasza Różniaka – Prezesa Zarządu,

Annę Moskwę – Wiceprezesa Zarządu.,

zwanym dalej **Zamawiającym**.

a

..... z siedzibą w ..... przy ul. ...., REGON:

.....,

NIP: ..... reprezentowanym przez:

.....,

zwanym dalej **Wykonawcą**

**§ 1**

Zamawiający powierza, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi szkoleniowej obejmującej szkolenie „**Sprzedawca z obsługa kas fiskalnych i terminali płatniczych (120 godzin)**” w ramach projektu „Czas na aktywność” współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII „Promocja integracji społecznej”, Działanie 7.4. „Niepełnosprawni na rynku pracy”.

Szkolenie musi zostać zrealizowane w okresie **10.07.2013r. – 15.09.2013r.**, szczegółowy harmonogram opracowuje Wykonawca.

4. Szkolenie zorganizowane i poprowadzone zostanie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz przyjętymi normami w zakresie kształcenia dorosłych oraz pozostałych form kształcenia, w oparciu o szczegółowy program szkolenia opracowany przez Wykonawcę.
5. Zapewnienie usługi szkoleniowej obejmuje:

- a) zapewnienie pomieszczeń i ew. zaplecza technicznego do realizacji szkolenia
- b) zapewnienie dokumentacji szkolenia zgodnej z dostarczonymi wzorami ( w tym dziennika szkoleniowego, ankiety ewaluacyjnej na zakończenie szkolenia zawodowego, ankiet oceniających posiadaną wiedzę w zakresie szkolenia pre- i post-testy)
- c) zapewnienie kadry dydaktycznej: Wykładowcy z wykształceniem wyższym oraz doświadczeniem w prowadzeniu zajęć w zakresie tożsamym z zakresem merytorycznym szkolenia min.360 h w ciągu ostatnich 2 lat. Prowadzący powinien mieć przynajmniej 80 h doświadczenia w ciągu ostatnich 2 lat w prowadzeniu danego lub tożsamego modułu który będzie prowadził w ramach poniższego szkolenia .Wykładowcy powinni posiadać praktykę w prowadzeniu zajęć szkoleniowych dla osób dorosłych – min. 360 h w ciągu ostatnich dwóch lat.
- d) zapewnienie koordynatora szkolenia posiadającego doświadczenie w koordynowaniu i zarządzaniu min. 3 szkoleniami.
- e) zapewnienie materiałów szkoleniowych (notatnik, skrypt z zajęć) oraz niezbędnych materiałów do przeprowadzenia zajęć praktycznych
- f) zapewnienie odzieży ochronnej dla uczestników szkolenia
- g) zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków pracy
- h) zapewnienie Zaświadczeń o ukończeniu szkolenia
- i) przeprowadzenie egzaminu końcowego

6. Wykonawca zobowiązuje się do przechowywania dokumentacji związanej z realizacją usługi do 31.12.2023r. i udostępnienia jej na życzenie Zamawiającego.

## § 2

Niniejsza umowa obowiązuje od dnia podpisania do dnia zapłaty faktury VAT.

## § 3

1. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić sale do przeprowadzenia szkolenia, w tym wyposażone w sprzęt komputerowy z właściwym oprogramowaniem, oraz sprzęt i inne pomoce dydaktyczne w zależności od potrzeb wykładowców: m.in flipchart, projektor multimedialny, ekran. W sytuacji prowadzenia zajęć praktycznych Wykonawca zapewnia niezbędne urządzenia do przeprowadzenia zajęć praktycznych, łącznie z materiałami wykorzystywanymi w trakcie trwania zajęć praktycznych.
2. Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia egzaminu końcowego obejmującego zakres materiału prezentowany podczas szkolenia. W tym celu Wykonawca powołuje Komisję egzaminacyjną zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, sporządza w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach protokół z przeprowadzonego egzaminu oraz w



dwóch jednobrzmiących egzemplarzach potwierdzenie odbioru zaświadczeń o ukończeniu szkolenia.

#### § 4

1. Zamawiający zastrzega sobie na każdym etapie realizacji umowy prawo do kontroli poprawności wykonania zamówienia.
2. Wykonawca na żądanie udostępni wszystkie niezbędne dokumenty do stwierdzenia prawidłowości realizacji szkolenia.

#### § 5

Wynagrodzenie Wykonawcy:

1. Zamawiający zapłaci za wykonanie niniejszej umowy kwotę ... PLN brutto (słownie: ..., .../100), w tym za jednego uczestnika który ukończył szkolenie z wynikiem pozytywnym kwotę ... PLN brutto (słownie: ..., .../100)
2. Zamawiający może na podstawie odrębnej faktury VAT zapłacić za uczestnika, który nie ukończył szkolenia z wynikiem pozytywnym, w terminie przewidzianym w harmonogramie szkolenia (np. z powodu zdarzeń losowych), pod warunkiem pisemnego uzasadnienia tego faktu przez Wykonawcę i zaakceptowaniu przez Zamawiającego oraz Instytucję Pośredniczącą II stopnia tj. Wojewódzki Urząd Pracy w Kielcach wyjaśnień co do zaistniałych okoliczności.
3. Fakturę VAT wraz z wymaganymi dokumentami, Wykonawca składa w terminie 7 dni po zakończeniu szkolenia. Za dzień zakończenia szkolenia uznaje się dzień przeprowadzenia egzaminu końcowego.
4. Wraz z fakturą VAT złożone zostaną następujące dokumenty:
  - oryginał dziennika obecności zgodnego z wzorem określonym w załączniku do umowy nr 3,
  - jeden z dwóch oryginałów protokołu z egzaminu,
  - jeden z dwóch oryginałów potwierdzenia odbioru zaświadczeń o ukończeniu szkolenia,
  - oryginały ocenionych testów egzaminacyjnych,
  - potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie zaświadczeń o ukończeniu szkolenia.



5. Wypłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 30 dni od dnia zatwierdzenia przez Zamawiającego faktury i dokumentów z nią składanych z tym, że nie wcześniej niż po zaksięgowaniu na rachunku bankowym Zamawiającego transzy dotacji uzyskanej w czasie realizacji szkolenia bądź po zakończeniu szkolenia od Instytucji Wdrażającej.
6. Płatności dokonuje się w złotych polskich.
7. Za datę dokonania płatności uznaje się dzień, w którym Zamawiający wydał swojemu bankowi polecenie przelewu.

## § 6

Zamawiającemu przysługuje prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym, bez prawa Wykonawcy do wynagrodzenia, w wypadku realizowania szkolenia niezgodnie z programem, z przedstawionym harmonogramem lub dokonywania jakichkolwiek zmian bez zgody Zamawiającego.

## § 7

1. Warunkiem rozpoczęcia szkolenia jest dostarczenie do Zamawiającego harmonogram szkolenia, zgodnie ze wzorem określonym w Załączniku nr 1
2. Zamawiający dokonuje oceny przedstawionego harmonogramu oraz wydaje decyzję o jego akceptacji. W przypadku odrzucenia przez Zamawiającego harmonogramu, Wykonawca niezwłocznie wprowadza zmiany zgodnie z wytycznymi Zamawiającego. Przekazanie decyzji o akceptacji lub braku akceptacji harmonogramu następuje pisemnie – faxem lub pocztą elektroniczną. W przypadku braku porozumienia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą w kwestii akceptacji harmonogramu, Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w trybie natychmiastowym.
3. O każdej zmianie stanu faktycznego w stosunku do informacji zawartych w przedstawionym Zamawiającemu harmonogramie Zamawiający będzie informowany niezwłocznie, jednakże nie później niż w dniu zaistnienia takiego zdarzenia.

## § 8

Jeżeli wykonanie zadania, o którym mowa w § 1 ust. 1 zostanie szczególnie utrudnione lub zagrożone ze względu na siłę wyższą, której nie dało się przewidzieć w chwili zawarcia



umowy (np. klęski żywiołowe), zarówno Wykonawca, jak też i Zamawiający mają prawo do rozwiązania umowy.

## § 9

Oznakowanie materiałów wykorzystywanych do realizacji szkolenia.

1. Wykonawca zadba o umieszczenie logo Unii Europejskiej - EFS, PO KL na dokumentach i materiałach, w tym na materiałach szkoleniowych wykorzystywanych do realizacji szkolenia, takich jak: dziennik zajęć, harmonogram szkolenia, skrypt.
2. Wykonawca dokona oznakowania sal dydaktycznych logo Unii Europejskiej, EFS i PO KL zgodnie z wytycznymi dotyczącymi promocji źródeł finansowania.

## § 10

1. Na podstawie upoważnienia wynikającego z umowy zawartej pomiędzy Zamawiającym a Instytucją Pośredniczącą I stopnia – Świętokrzyskim Biurem Rozwoju Regionalnego w Kielcach, Zamawiający po uzyskaniu pisemnej zgody IP I stopnia powierza przetwarzanie danych osobowych uczestników szkoleń w imieniu i na rzecz Instytucji Zarządzającej (Administratora danych osobowych) na warunkach opisanych w niniejszym paragrafie.

2. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie niniejszej umowy oraz oświadczeń o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych złożonych przez uczestników/czki szkoleń. Oświadczenia przechowuje Zamawiający w swojej siedzibie.

3. Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania Wykonawcy przez Zamawiającego obejmuje wyłącznie te dane, które są niezbędne do przeprowadzenia kursu, egzaminu i wydania zaświadczeń.

4. Przy przetwarzaniu danych osobowych wykonawca przestrzega zasad wskazanych w niniejszym paragrafie, w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych oraz w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. Nr 100, poz.1024).

5. Do przetwarzania danych osobowych mogą być jedynie dopuszczeni pracownicy Wykonawcy posiadający imienne upoważnienia do przetwarzania danych osobowych. Wykonawca prowadzi ewidencję pracowników upoważnionych do przetwarzania danych osobowych w związku z wykonaniem umowy.

6. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wydania swoim pracownikom upoważnień do przetwarzania danych osobowych.

7. Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia Zamawiającemu oraz innym uprawnionym podmiotom, na każde ich żądanie, informacji o każdym przypadku naruszenia przez niego i jego pracowników obowiązków dotyczących ochrony danych osobowych.



8. Wykonawca umożliwi Zamawiającemu i innym uprawnionym podmiotom, w miejscach, w których są przetwarzane powierzone dane osobowe, dokonanie kontroli, w terminie wspólnie ustalonym, w celu sprawdzenia prawidłowości przetwarzania oraz zabezpieczenia danych osobowych.

### § 11

1. Ewentualne spory wynikłe z realizacji przedmiotu umowy strony zobowiązują się rozpatrywać w drodze wspólnych negocjacji, a w przypadku niemożności osiągnięcia kompromisu spory te będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

### § 12

1. Niniejszą umowę wraz z załącznikami sporządzono w 2 (dwóch) jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY :**

**WYKONAWCA :**

### Załącznik do umowy nr 1

### Wzór harmonogramu szkolenia

### Harmonogram szkolenia zawodowego:



Projekt „Czas na aktywność” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Projekt realizowany na podstawie umowy z podpisanej ze Świętokrzyskim Biurem Rozwoju Regionalnego w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej 1 stopnia w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

Biuro projektu, ul. Piotrkowska 12/801, 25-510 Kielce, tel.(41) 336 11 21, aktywni@irp-fundacja.pl

Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw, ul. M. Skłodowskiej – Curie 3, 20-029 Lublin, tel. (81) 534 61 91



w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

*Priorytet VII „Promocja integracji społecznej”, Działanie 7.4. „Niepełnosprawni na rynku pracy”.*

## **DZIENNIK ZAJĘĆ**

**Nazwa szkolenia:**.....

**Termin realizacji:**.....

**Miejsce prowadzenia zajęć:**.....

**Europejski Dom Spotkań - Fundacja Nowy Staw**

**Biuro Projektu „Czas na aktywność”**

**Ul. Piotrkowska 12 lok. 801, 25-610 Kielce**

**Tel/fax 41 336 11 21**

### Zasady wypełniania DZIENNIKA ZAJĘĆ

#### **Ważne informacje dla wykładowców**

1. DZIENNIK ZAJĘĆ musi być prowadzony w sposób schludny i czysty.
2. W DZIENNIKU należy wpisywać wszystkie przeprowadzone zajęcia grupowe, zgodnie z harmonogramem szkolenia. Dokonując wpisu Wykładowca uzupełnia rubryki: data zajęć,



- liczba godzin, ilość osób obecnych i nieobecnych, temat i krótki opis zajęć (zgodnie z harmonogramem). Prosimy Wykładowców o podpisywanie się podpisem **CZYTELNYM**.
3. Obecności uczestników muszą być potwierdzane każdego dnia własnoręcznym podpisem
  4. W przypadku niezgłoszenia się Uczestnika na zajęcia, Wykładowca wpisuje nieobecność używając skrótu **nb**.
  5. W wyjątkowym przypadku, gdy Uczestnik **zwalnia się** z części zajęć na stronie „UWAGI” należy wpisać nazwisko Uczestnika, godzinę i przyczynę zwolnienia. Oświadczenie musi być czytelnie podpisane przez Uczestnika i Wykładowcę.
  6. Harmonogram zajęć dołączony do niniejszego **DZIENNIKA** musi być **bezwzględnie** przestrzegany przez uczestników programu oraz wykładowców.  
Dokonywanie zmian w harmonogramie (zmiana godzin, tematów itp.) może być dokonane **wyłącznie** przez pracownika Europejskiego Domu Spotkań – Fundacji Nowy Staw
  7. W przypadku **dwóch kolejnych nieobecności** Uczestnika na zajęciach Wykładowcy proszeni są o zgłaszanie tego faktu pracownikowi Europejskiego Domu Spotkań – Fundacji Nowy Staw





**Lista obecności (wypełnia wykładowca)**

**Grupa .....**

Data	Ilość			Temat zajęć	Czytelny podpis wykładowcy
	Liczba godzin dydakt.	Ob.	Nieob.		








**LISTA OBECNOŚCI oraz potwierdzenie, że w czasie szkolenia otrzymałem/am wyżywienie**  
(obiad, ciastka, kawa, herbata, woda).

Imię i nazwisko	Data zajęć											




### Oświadczenie

Oświadczam, że otrzymałem/am środki i materiały dydaktyczne, materiały biurowe (skrypty z zajęć, notatnik, długopis)

Lp	Nazwisko	Imię	Podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			

