

Poznań 31.01.2019 r.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Rozeznanie cenowe
4/01/19/06.02./0095/17

Cel: Dostarczenie usług dla Wielkopolskiej Agencji Rozwoju Sp. z o.o. w celu realizacji projektu pt. „Zadbaj o swój rozwój zawodowy” w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 6: Rynek pracy, Działanie 6.2. Aktywizacja zawodowa

Zamawiający: Stowarzyszenie Nasza Wielkopolska, ul. Głogowska 64/7, 61-740 Poznań działające w imieniu Partnera Wielkopolskiej Agencji Rozwoju Sp. z o.o., ul. Zieleńska 1, 61-059 Poznań.

Przedmiot: zatrudnienie psychologa w celu przeprowadzenia indywidualnego poradnictwa psychologicznego dla 60 uczestników projektu „Zadbaj o swój rozwój zawodowy”.

Specyfikacja:

Opis zlecenia: przeprowadzenie 240 godzin indywidualnego poradnictwa psychologicznego w ramach projektu „Zadbaj o swój rozwój zawodowy” RPWP.06.02-00-30-0095/17 dla 60 osób w wymiarze 4h na osobę. W ramach poradnictwa psychologicznego dla jednego uczestnika projektu psycholog zobowiązany jest przeprowadzić następujące formy wsparcia:

- przeprowadzić diagnozę psychologicznych barier uczestników, utrudniających uczestnikowi zmianę jego sytuacji zawodowej,
- odbudować motywację oraz odbudować wiarę we własne siły uczestnika projektu,
- pomóc uczestnikowi projektu w radzeniu sobie ze stresem, lękiem, poczuciem bezradności oraz innymi trudnościami, których doświadczą.

Zadania psychologa:

1. Diagnozę psychologicznych barier dla 60 uczestników projektu
2. Odbudowę motywacji dla 60 uczestników projektu
3. Pomoc w walce ze stresem dla 60 uczestników projektu
4. Przygotowanie wzorów dokumentów/formularzy służących realizacji zadań psychologa i przedstawienie ich Zamawiającemu do akceptacji w terminie 5 dni roboczych przed rozpoczęciem udzielania wsparcia.
5. Przeprowadzania wsparcia zgodnie z rozeznaniem cenowym



- 4) Sporządzenie opinii o uczestniku przed i po zakończeniu wsparcia psychologicznego oraz przekazanie ich Zamawiającemu
- 5) Przygotowanie arkusza samooceny przed i po zakończeniu wsparcia dla uczestników oraz przekazanie ich Zamawiającemu
- 7) Zbieranie list obecności oraz przekazywanie ich Zamawiającemu

Miejsce: Województwo Wielkopolskie. Dokładne miejsca realizacji zlecenia zostaną wskazane wykonawcy przez Zamawiającego w terminie 5 dni roboczych przed rozpoczęciem doradztwa.

Ilość uczestników projektu objętych wsparciem: 60 os.

Planowany termin realizacji zlecenia: od 11.02.2019 r. do 31.08.2019 r., tryb i godziny spotkań będą uzgadniane na bieżąco podczas realizacji zlecenia.

Planowana forma zatrudnienia: umowa zlecenie

Warunki uczestnictwa w postępowaniu:

Od oferentów wymagane jest:

1. Wykształcenie wyższe kierunkowe
 2. Minimum 2 lata doświadczenia zawodowego w udzielaniu wsparcia psychologicznego.
- Warunki te zweryfikowane zostaną na podstawie oświadczenia oferenta oraz załączonej do oferty kserokopii dyplomu potwierdzającego odpowiednie kwalifikacje potwierdzonej za zgodność z oryginałem opatrzonej datą oraz podpisem oferenta.

Inne: Niedopuszczalne jest składanie ofert częściowych.

Kryterium wyboru ofert:

1. Kryterium ceny brutto: 0-80 pkt.

Kryterium to zweryfikowane zostanie na podstawie cen podanych przez oferentów w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do rozeznania cenowego. Algorytm oceny kryterium cena przedmiotu zamówienia:

Cena minimalna

$Wp (C) = \frac{\text{Cena oferty badanej}}{\text{Cena minimalna}} \times 80 \text{ pkt}$

Cena oferty badanej

Cena minimalna – najniższa cena spośród wszystkich ocenianych ofert

2. Elastyczność: 0-20 pkt. Kryterium „Elastyczność” będzie oceniane w następujący sposób: jeśli oferent wyrazi zgodę na odwołanie/zmianę terminu przez Zamawiającego zaplanowanego na dany dzień (dzień n) wsparcia psychologicznego w tym samym dniu (tj. w dniu n) otrzyma 100% maksymalnej liczby punktów, tj. 20. Jeśli natomiast wyrazi zgodę na odwołanie/ zmianę terminu przez Zamawiającego zaplanowanego na dany dzień



wsparcia z co najmniej jednodniowym wyprzedzeniem otrzyma 16 punktów. Każdy kolejny dzień wyprzedzenia odwołania/ zmiany terminu przez Zamawiającego zaplanowanego na dany dzień wsparcia psychologicznego skutkować będzie przyznaniem 4 punktów mniej.

Punktacja przedstawiać będzie się następująco:

- n – oferent otrzyma 20 punktów
- n-1 – oferent otrzyma 16 punktów
- n-2 – oferent otrzyma 12 punktów
- n-3 – oferent otrzyma 8 punktów
- n-4 – oferent otrzyma 4 punkty
- n-5 – oferent otrzyma 0 punktów

Ze względu na fakt, iż Zamawiający zastrzega sobie prawo przesunięcia/zmiany terminu lub odwołania wsparcia na 5 dni przed pierwotnie ustaloną datą wsparcia. Oferent nie może w ramach przedmiotowego kryterium określić terminu dłuższego. Określenie terminu dłuższego niż 5 dni skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Procedura składania ofert:

Rozpatrywane będą oferty złożone osobiście, drogą mailową za pośrednictwem operatora pocztowego lub kuriera. Oferty prosimy składać osobiście lub kurierem do dnia 07.02.2019r w biurze projektu przy ul. Głogowska 108/5, 60-257 Poznań w godzinach od 10:00 -14:00, za pośrednictwem operatora pocztowego na adres ul. Głogowska 64/7, 61-740 Poznań, drogą mailową na adres: naszawielkopolska@wp.pl do dnia 07.02.2019r do godz. 14.00. W przypadku nadania dokumentów drogą pocztową za datę wpływu uznawana będzie data dostarczenia lub data pierwszego awizowania przesyłki.

Oferty prosimy składać na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego rozeznania cenowego, zawierające załącznik nr 2 do rozeznania cenowego opatrzone podpisem osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta oraz kserokopię dyplomu potwierdzającego odpowiednie kwalifikacje oferenta. Oferty należy składać umieszczone w zamkniętych kopertach z dopiskiem „Oferta na rozeznanie cenowe 4/01/19/06.02/0095/17”. W przypadku składania ofert za pośrednictwem poczty elektronicznej należy w tytule wiadomości umieścić numer rozeznania cenowego.

Otwarcie ofert nastąpi dnia 07.02.2019 r. o godzinie 14:00 w Poznaniu /60-257/ przy ul. Głogowskiej 108/5.

W razie pytań dotyczących niniejszego rozeznania cenowego prosimy o kontakt telefoniczny pod nr 797 260 513



W załączeniu przedstawiamy wzór umowy dotyczącej wykonania przedmiotu rozeznania cenowego nr 4/01/19/06.02/0095/17 (załącznik nr 4).

Z poważaniem,

Przemysław Piasta



zał. nr 1 do rozeznania cenowego nr 4/01/19/06.02./0095/17

FORMULARZ OFERTOWY

.....

miejsowość, data

DANE OFERENTA (DANE OBOWIAZKOWE):

IMIĘ NAZWISKO.....

ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY.....

ADRES KORESPONDENCYJNY.....

ADRES EMAIL.....

TELEFON.....

OFERTA

Do: **Wielkopolskiej Agencji Rozwoju Sp. z o.o.**, ul. Zieleńska 1, Poznań reprezentowanej przez **Stowarzyszenie Nasza Wielkopolska** ul. Głogowska 64/7, Poznań.

Odpowiadając na rozeznanie cenowe nr 4/01/19/06.02./0095/17 dotyczące zatrudnienia psychologa celem przeprowadzenia indywidualnego poradnictwa psychologicznego dla 60 uczestników projektu „Zadbaj o swój rozwój zawodowy”, zgodnie z wymaganiami określonymi w rozeznaniu cenowym nr 4/01/19/06.02/0095/17, oświadczamy, iż:

1.Oferujemy realizację zamówienia na podstawie szczegółowego kosztorysu przedstawionego poniżej:

Przedmiot zamówienia	Indywidualne poradnictwo psychologiczne w ramach projektu „Zadbaj o swój rozwój zawodowy”	
	Liczbowo	Słownie
Cena za jedną godzinę wsparcia psychologicznego brutto wraz z kosztami pracodawcy (PLN)		
Elastyczność w formacie n;n-1;n-2,n-3;n-4,n-5		

2.Ceny wskazane w pkt 1 są cenami ryczałtowymi;

3.Zapoznaliśmy się z treścią rozeznania cenowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte;

4.Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności, posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, spełniam warunki umożliwiające realizację zamówienia.

5.W przypadku zlecenia nam realizacji przedmiotowego zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego i warunkach zawartych w przedmiotowym rozeznaniu cenowym oraz wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 4 do rozeznania cenowego.

.....

podpis Oferenta

zał. nr 2 do rozeznania cenowego nr 4/01/19/06.02./0095/17

**OŚWIADCZENIE PERSONELU PROJEKTU/OFERENTÓW, UCZESTNIKÓW KOMISJI-
PRZETARGOWYCH/WYKONAWCÓW/ OSOBY UPRAWNIONEJ DO DOSTĘPU W RAMACH SL2014¹**

(obowiązek informacyjny realizowany związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z realizacją Projektu pn. „Zadbaj o swój rozwój zawodowy” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020 – Marszałek Województwa Wielkopolskiego mający siedzibę przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań. Natomiast w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych mogę skontaktować się z Inspektorem ochrony danych osobowych
 - w ramach zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 – 2014-2020: Departament Organizacyjny i Kadr, Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, e-mail: inspektor.ochrony@umww.pl.
 - w ramach zbioru Centralny system teleinformatyczny: oraz z Inspektorem ochrony danych osobowych, Ministerstwo Inwestycji i Rozwoju, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, e-mail: iod@miir.gov.pl.
3. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
4. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa 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 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 na podstawie:

1) w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020:

- a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.);
- b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.);
- c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.).

2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

- a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.);
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.);
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
 - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego 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 (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str.1).
5. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „Z a d b a j o s w ó j r o z w ó j z a w o d o w y R P W P . 0 6 . 0 2 . 0 0 - 3 0 - 0 0 9 5 / 1 7 ”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, ewaluacji, kontroli, audytu w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014+).
 6. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – Zarządowi Województwa Wielkopolskiego z siedzibą w /61-714/ Poznaniu al. Niepodległości 34, Beneficjentowi realizującemu Projekt – Stowarzyszeniu Nasza Wielkopolska z



siedzibą w Poznaniu, ul. Głogowska 64/7 oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach WRPO 2014+.

7. Obowiązek podania danych wynika z przepisów prawa, odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości rozliczenia kosztów wynagrodzenia w ramach Projektu.
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS PERSONELU
PROJEKTU/ OFERENTÓW/UCZESTNIKÓW
KOMISJI PRZETARGOWYCH
WYKONAWCÓW/ OSOBY UPRAWNIONEJ
DO DOSTĘPU W RAMACH SL2014.



zał. nr 3 do rozeznania cenowego nr 4/01/19/06.02./0095/17

.....
miejsowość, data

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

Dane oferenta

Oświadczenie

Oświadczam, iż posiadam wykształcenie wyższe psychologiczne, zgodnie z wymaganiami postawionymi w rozeznaniu cenowym nr 4/01/19/06.02./0095/17 oraz minimum 2 letnie doświadczenie zawodowe.

Jednocześnie oświadczam, iż w przypadku wybrania mojej oferty przedłożę Zamawiającemu oryginały dokumentów potwierdzających spełnienie wyżej wymienionych warunków.

.....
Czytelny podpis oferenta



zał. nr 4 do rozeznania cenowego nr 4/01/19/06.02./0095/17

Umowa zlecenie

nr

Zawarta w dniu pomiędzy:

Wielkopolską Agencją Rozwoju Sp. z o. o. z siedzibą w Poznaniu, przy ul. Zieleńskiej 1 wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego Sądu Rejonowego w Poznaniu pod numerem 0000294989, NIP 783 16 36 537, REGON, 300704080 , reprezentowaną przez:

.....

.....

zwaną dalej Zleceniodawcą,

a

.....

.....

zwanym dalej Zleceniobiorcą,

o następującej treści:

§ 1

1. Zleceniodawca oświadcza, iż realizuje projekt „Zadbaj o swój rozwój zawodowy” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 6: Rynek Pracy , Działanie 6.2. Aktywizacja zawodowa, zwanym dalej Projektem.
2. Strony oświadczają, iż przedmiot niniejszej umowy będzie elementem realizowanym w ramach Projektu.
3. W związku z realizacją Projektu Zleceniobiorca zobowiązuje się do zapewnienia w każdym czasie, wglądu do dokumentów związanych z niniejszą umową i realizowanym Projektem, zgodnie z zapisami wynikającymi z Umowy o dofinansowania projektu w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego nr umowy: RPWP.06.03.00-30-0095/17-00

§ 2

1. Zgodnie z wynikiem Rozeznania cenowego nr 4/01/19/06.02./0095/17 z dnia 31.01.2019 r. Zleceniodawca zamawia, a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania następujące zlecenie: przeprowadzenie 240 godzin poradnictwa psychologicznego dla 60 uczestników projektu „Zadbaj o swój rozwój zawodowy”.
2. Strony ustalają, iż poradnictwo psychologiczne przeprowadzone zostanie zgodnie ze specyfikacją określoną w rozeznaniu cenowym nr 4/01/19/06.02./0095/17.



3. Termin realizacji zlecenia nastąpi od dnia od 11.02.2019 r. do 31.08.2019 r.
4. Zleceniodawca przekaze Zleceniobiorcy listę uczestników poradnictwa psychologicznego wraz z numerami telefonów, w terminie 5 dni przed rozpoczęciem poradnictwa.
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się przygotować wzory formularzy: diagnozy psychologicznej barier uczestników, opinii o uczestniku przed i po zakończeniu poradnictwa psychologicznego, arkusz samooceny dla uczestników, list obecności uczestników i przekazać je Zleceniodawcy do akceptacji nie później niż w terminie 5 dni roboczych przed rozpoczęciem realizacji zlecenia.
6. Zleceniobiorca w szczególności zobowiązuje się do przeprowadzania poradnictwa psychologicznego o charakterze warsztatowym zgodnie z Rozeznaniem cenowym nr 4/01/19/06.02./0095/17 oraz wnioskiem o dofinansowanie projektu.
7. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zbierania list obecności i pozostałych dokumentów niezbędnych do potwierdzenia realizacji zlecenia oraz do przekazywania ich Zleceniodawcy.
8. Zleceniobiorca oświadcza, iż jego łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Beneficjenta i innych podmiotów, nie przekroczy 276 godzin miesięcznie i zobowiązuje się do prowadzenia ewidencji czasu pracy w ramach przedmiotowego zlecenia.
9. Zleceniobiorca oświadcza iż posiada wykształcenie wyższe i posiada minimum 2 letnie doświadczenie zawodowe.

§ 3

1. Za wykonanie zlecenia Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwociezł (słownie zł) brutto za całość realizacji zlecenia, tj.....zł (słownie: zł) za jedną godzinę realizacji zlecenia.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 płatne będzie w transzach na podstawie rachunku dostarczonego przez Zleceniobiorcę oraz spisanych protokołów odbioru, odzwierciedlających stan rzeczywiście wykonanego zlecenia.
3. Wypłata wynagrodzenia następuje najpóźniej 14 dni roboczych po przyjęciu rachunku wystawionego przez Zleceniobiorcę, na konto wskazane przez Zleceniobiorcę o numerze, za wyjątkiem sytuacji opisanej w ust. 4.
4. Strony ustalają, iż w przypadku nie otrzymania przez Zleceniodawcę transzy dotacji rozwojowej może nastąpić opóźnienie w wypłacie wynagrodzenie o którym mowa w ust. 1, co nie skutkuje obciążająco wobec Zamawiającego.

§ 4

W razie niewykonania Zlecenia, bądź jego nienależytego wykonania Zleceniobiorca zobowiązany jest zapłacić Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt zł 00/100) za każdą niewykonaną lub nieprawidłowo wykonaną godzinę poradnictwa psychologicznego, o którym mowa w § 2 pkt 1. Ponadto Zleceniodawcy



przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego w wysokości poniesionej z tego tytułu szkody, o ile zastrzeżona kara umowna nie pokryje szkody w pełnej wysokości.

§ 5

1. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy polskiego prawa cywilnego, w szczególności przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 6

W razie powstania sporów na tle realizacji niniejszej Umowy, Strony zobowiązują się do podjęcia próby ugodowego ich załatwienia.

§ 7

Kwestie sporne zaistniałe w wyniku realizacji Projektu rozstrzygane są przez odpowiedni Sąd Rejonowy dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 8

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zleceniodawcy i jeden dla Zleceniobiorcy.

Zleceniobiorca

Zleceniodawca



Protokół zdawczo-odbiorczy

do umowy zlecenie nr

z dnia

Protokół przyjęty w dniu przez:

Wielkopolską Agencją Rozwoju Sp. z o. o. z siedzibą w Poznaniu, przy ul. Zieleńskiej 1
wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego Sądu Rejonowego w Poznaniu pod numerem
0000294989, NIP 783 16 36 537, REGON, 300704080 ,

reprezentowaną przez:

.....

.....

zwaną dalej **Zamawiającym**,

i

.....,

zamieszkałym

PESEL:

zwanym dalej **Wykonawcą**,

Na podstawie § 3 pkt 2 umowy zlecenie nr z dnia
..... r. strony potwierdzają prawidłowe wykonanie zlecenia będącego
przedmiotem umowy zlecenia nr Wykonawca przekazuje
Zamawiającemu kompletów dokumentów z poradnictwa psychologicznego
potwierdzających wykonanie godzin poradnictwa psychologicznego dla uczestników
projektu „Zadbaj o swój rozwój zawodowy”.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY