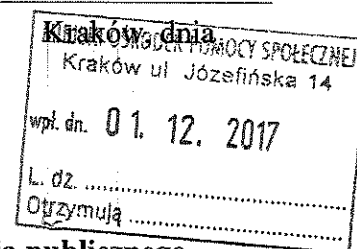


SZ.271.1.1819.2017

Numer kancelaryjny:



**Zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego
przeprowadzanego w trybie do 30 000 euro.**

Przedmiotowe postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie, do którego, zgodnie z dyspozycją art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 roku, poz. 1579), nie stosuje się przepisów tejże ustawy.

Wszelkie kontakty z zamawiającym mogą odbywać się w godzinach jego pracy, tj. od poniedziałku do piątku w godzinach od 07:30 do 15:30. Zamawiający ustala, że oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują sobie drogą elektroniczną na adres: sz@mops.krakow.pl. Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia zobowiązany jest zapewnić sprawność łączy internetowych, a także adresu e-mail oraz bieżący odbiór wiadomości. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za skutki braku zachowania przez wykonawcę wymogów określonych w niniejszym ogłoszeniu.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć terapeutycznych dogoterapii dla osób starszych - uczestników Projektu „W sile wieku”. Warunki realizacji zamówienia określa umowa, której wzór stanowi załącznik numer 2 do niniejszego zaproszenia.
2. Zamówienie jest finansowane ze środków Unii Europejskiej w związku z realizacją projektu pn. „W sile wieku” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 realizowanego na podstawie umowy o dofinansowanie nr RPMP.09.02.02-12-0194/16 z dnia 30.11.2016 r., 9 Oś Priorytetowa Region Spójny Społecznie, Działanie 9.2. Usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 9.2.2.

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy posiadający wiedzę i doświadczenie w zakresie objętym przedmiotem zamówienia, tj. dysponujące osobą posiadającą certyfikat ukończenia kursu/szkolenia z zakresu dogoterapii, zgodnie z wytycznymi MEN (nie na druku MEN). Szkolenie/kurs winien obejmować minimum 26 godzin. Certyfikat ukończenia szkolenia winien zawierać: dane osoby szkolonej, dane instytucji szkolącej, informacje na temat zrealizowanych godzin kursu/szkolenia. Na potwierdzenie warunków udziału w postępowaniu wykonawca wraz z ofertą zobowiązany jest złożyć odpowiednio uwierzytelnioną kserokopię certyfikatu/zaświadczenia o ukończeniu kursu.

PRZYGOTOWANIE ORAZ SKŁADANIE OFERT

1. Oferty należy składać za pośrednictwem środka komunikacji elektronicznej pod adres sz@mops.krakow.pl w terminie do dnia 4 grudnia 2017 roku do godz. 09:00. W tytule wiadomości należy wpisać „Oferta w postępowaniu numer 271.1.1819.2017”. Za datę wpływu oferty do zamawiającego uznaje się datę i godzinę jej wprowadzenia do środka komunikacji elektronicznej zamawiającego w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jej treścią.
2. W razie konieczności wprowadzenia zmian do złożonej oferty, wykonawca swoje oświadczenie o wprowadzeniu zmian powinien złożyć zamawiającemu w sposób określony w ust. 1 przed upływem terminu składania ofert z dopiskiem „Zmiana”.
3. Oferty złożone po wyznaczonym terminie składania ofert będą odrzucane.
4. Oferty wykonawców, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu będą odrzucane.
5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych i wariantowych.
6. Oferta, złożona w języku polskim, powinna zawierać: datę jej sporządzenia, nazwę i dokładny adres wykonawcy, numery NIP i REGON wykonawcy (o ile posiada), adres e-mail wykonawcy, numer telefonu, faksu, numer rachunku bankowego wykonawcy.
7. Wykonawca zobowiązany jest uwzględnić w cenie łącznej oferty wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia. Jeśli wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej zobowiązany jest załączyć do oferty wypełnione oświadczenie dla celów podatkowych, zgodne z wzorem stanowiącym załącznik numer 3 do niniejszego zaproszenia. W takim wypadku wykonawca zobowiązany jest też uwzględnić w cenie oferty koszty wszystkich przewidzianych przepisami prawa obciążeń publiczno –prawnych, które będą obciążać zarówno wykonawcę jak i zamawiającego.
8. Wykonawca zobowiązany jest wskazać w ofercie osoby upoważnione do kontaktu z zamawiającym wraz z danymi kontaktowymi tych osób, tj. numerem telefonu, adresem poczty elektronicznej oraz numerem faksu. Zamawiający zastrzega, iż wszelka korespondencja dotycząca przedmiotowego postępowania musi być podpisana – dla swej ważności – wyłącznie przez osoby wskazane jako upoważnione do kontaktu z zamawiającym. Bieg terminów wskazanych w korespondencji kierowanej do wykonawcy rozpoczyna się z chwilą jej wprowadzenia do środka komunikacji elektronicznej wykonawcy w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jej treścią.
9. Zamawiający dokona poprawienia oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych oraz innych omyłek, nie powodujących istotnych zmian w treści oferty zawiadamiając o tym wykonawcę, którego ofertę poprawiono.

KRYTERIA OCENY I WYBÓR OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

Zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów: cena [w złotych polskich] = 100%. Wszystkie wartości liczbowe będą zaokrąglane do dwóch miejsc po przecinku według następujących zasad:

- 1) jeśli następna cyfra po zaokrągłanej, to: 0, 1, 2, 3 albo 4, to cyfra zostanie zaokrąglona w dół (zaokrąglenie z niedmiarem),
- 2) jeśli następna cyfra po zaokrągłanej, to: 5, 6, 7, 8, albo 9, to cyfra zostanie zaokrąglona w górę (zaokrąglenie z nadmiarem).

Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria) zostanie uznana za najkorzystniejszą. Realizacja zamówienia zostanie powierzona wykonawcy, którego oferta uzyska najwyższą liczbę punktów.

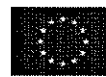


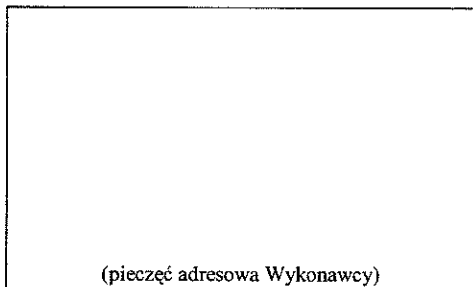
O wyniku postępowania zamawiający niezwłocznie zawiadomi wszystkich wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia. Zawiadomienie o wyborze oferty skierowane do wykonawcy, którego oferta została wybrana, będzie zawierać dodatkowo wskazanie terminu zawarcia umowy. Cena oferty w tym przypadku będzie ceną umowy. Wynik postępowania zostanie przesłany do wykonawców, którzy złożyli oferty w postępowaniu wyłącznie za pośrednictwem środka komunikacji elektronicznej na adres e-mail wskazany w ofercie.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy – załącznik numer 1,
2. Wzór umowy wraz z harmonogramem i Protokołem odbioru usługi – załącznik numer 2,
3. Oświadczenie dla celów podatkowych (dotyczy wyłącznie wykonawców nieprowadzących działalności gospodarczej) – załącznik numer 3.

Upoważniona Dyrektor
Małopolska
Kierownik
Sekcji Zamówień Publicznych





(pieczęć adresowa Wykonawcy)

**Gmina Miejska Kraków
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Józefińska 14
30-529 Kraków**

OFERTA

do zamówienia nr ZP 271.1.1819.2017

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie do 30 000,00 euro na zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć terapeutycznych dogoterapii dla osób starszych - uczestników Projektu „W sile wieku” składam niniejszą ofertę. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto (*określoną z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku*): zł brutto, obliczoną zgodnie z następującą kalkulacją: zł brutto za 1 godzinę lekcyjną zajęć x 21 godzin lekcyjnych.

1. Nazwa wykonawcy:
2. Adres wykonawcy:
3. Numer faksu:
4. Adres e-mail:
5. Numer rachunku bankowego wykonawcy:
6. Osoby upoważnione do kontaktu z zamawiającym (imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail – zakres upoważnienia):
 - 1)
 - 2)

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§1² ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks karny (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 roku, poz. 1137 z późniejszymi zmianami) oświadczam, że:

1. Cena oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania przyszłego świadczenia umownego.
2. Zapoznałem się z treścią zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, uznaję się za związanego określonymi w nim postanowieniami i zobowiązuję się - w przypadku wyboru mojej oferty - do zawarcia umowy zgodnej z wzorem stanowiącym załącznik do zaproszenia, na warunkach wynikających z niniejszej oferty i zaproszenia w terminie zaproponowanym przez zamawiającego.
3. Akceptuję warunki realizacji zamówienia, w tym warunki płatności określone w umowie, której wzór stanowi załącznik do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

Strona 1 z 2



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



MAŁOPOLSKA

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



4. Za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych na stronach niniejsza oferta wraz z załącznikami jest jawna i nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
5. Zamówienie zrealizuję samodzielnie/przy udziale podwykonawców:¹

.....
(nazwa i adres podwykonawcy/podwykonawców, zakres podzlecanych im robót lub usług oraz ich procentowy udział w całości zamówienia)

Oferta niniejsza zawiera kolejno ponumerowanych i podpisanych przez osobę upoważnioną stron.

Załączniki:

1.

....., dnia
(miejscowość)

.....
(podpis wykonawcy)

Upoważniona Osoba
Wojciech Gielarski
Kierownik
Sekcji Zamówień Publicznych

¹ Niewłaściwe skreślić

² Art. 233§1 Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.



Harmonogram zajęć

Godziny:	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
14:30-14:45	Klub Samopomocy - Specjalistyczny, os. Krakowiaków 2 grupa 1	Klub Samopomocy - Aktywizacyjny, ul. Gdańska5 grupa 1	Klub Samopomocy - Aktywizacyjny, ul. Grzegórzecka 19/1-2 grupa 1	Klub Samopomocy - Aktywizacyjny, ul. Okulickiego 51/279 grupa 1	Klub Samopomocy - Specjalistyczny, os. Krakowiaków 2 grupa 2
14:45-15:00					
15:00-15:15					
15:15-15:30					
15:30-15:45		Klub Samopomocy - Aktywizacyjny, ul. Gdańska5 grupa 2	Klub Samopomocy - Aktywizacyjny, ul. Grzegórzecka 19/1-2 grupa 2	Klub Samopomocy - Aktywizacyjny, ul. Okulickiego 51/279 grupa 2	
15:45-16:00					
16:00-16:15					

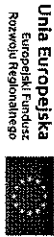
Zajęcia	
	Grudzień
Dni	Ilość godzin lekcyjnych
11.12 - 15.12	8
18.12 - 22.12	8
27.12 - 29.12	5
Razem ilość godzin lekcyjnych	21

Harmonogram zajęć	
1 grupa	max. 10 osób
Klub Samopomocy Specjalistyczny dla osób starszych cierpiących na udar mózgu bądź chorobę Alzheimera	1 x tydzień x 1 grupa; 1 x tydzień x 2 grupa
Klub Samopomocy Aktywizujący	1 x tydzień x 1 grupa; 1 x tydzień x 2 grupa

Uwaga: zajęcia w Klubach Samopomocy Aktywizacyjnych będą się odbywać naprzemiennie, tj. w jednym tygodniu grupa 1, w drugim tygodniu grupa 2.



MAŁOPOLSKA



Województwo Małopolskie
Urząd Marszałkowski
Sekcja Zespołów Publicznych

Umowa zlecenia

Zawarta w dniu roku w Krakowie pomiędzy:

Gminą Miejską Kraków z siedzibą w Krakowie (kod pocztowy: 31-004) Plac Wszystkich Świętych 3-4, zwaną dalej „Zleceniodawcą”, numer NIP 6761013717, numer REGON 351554353 reprezentowaną przez Lidie Król – Zastępcę Dyrektora ds. Administracyjnych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krakowie z siedzibą w Krakowie (kod pocztowy: 30-529), przy ul. Józefińskiej 14, działającą na podstawie pełnomocnictwa numer 91/2016 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 18 lutego 2016 roku

a

..... z siedzibą w (kod pocztowy:) przy ul., wpisanym do prowadzonej przez, numer NIP ..., numer REGON, zwanym dalej „Zleceniobiorcą”, łącznie zwanymi „Stronami”, o treści następującej:

§1

1. Z uwagi na fakt, że wartość zamówienia nie przekracza kwoty 30 000,00 euro, zgodnie dyspozycją zawartą w art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 roku, poz. 1579) nie stosuje się przepisów tejże ustawy.
2. Łączna wartość zamówień w kategorii „Usługi w dziedzinie zdrowia, w tym medyczne, szpitalne i podobne” poz. 100 Rzeczowego Rejestru Zamówień, nie przekracza w 2017 roku kwoty 30 000,00 euro netto.

§2

1. Przedmiotem umowy jest zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć terapeutycznych dogoterapii dla osób starszych - uczestników Projektu „W sile wieku” zgodnie z poniższymi wytycznymi:
 - 1) Zajęcia terapeutyczne będą odbywać się w Klubach Samopomocy Aktywizacyjnych i Specjalistycznym wymienionych w załączniku numer 1 do niniejszej umowy, w terminach w nim wskazanych;
 - 2) Ilość grup 8; liczebność każdej grupy maksymalnie 10 osób;
 - 3) Koszty wymaganych materiałów do terapii, a także koszty wynagrodzenia i dojazdu terapeuty, koszty transportu psa, karmy dla psa oraz środków pielęgnacyjnych pokrywa Zleceniobiorca;
 - 4) Pies pracujący z terapeutą musi posiadać wszystkie wymagane szczepienia oraz pozostawać pod stałą kontrolą weterynaryjną;
 - 5) Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli w zakresie realizacji przedmiotu umowy zarówno przez upoważnionych przedstawicieli Zleceniodawcy jak i podmiotów kontrolujących Zleceniodawcę.
2. Zleceniodawca dopuszcza możliwość zmiany terminu realizacji przedmiotu umowy na podstawie pisemnej informacji przekazanej Zleceniobiorcy, z wyprzedzeniem co najmniej 48 godzin, bez konieczności wprowadzenia zmian w umowie w formie pisemnego aneksu.

§3

1. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada kwalifikacje do prowadzenia zajęć w zakresie objętym przedmiotem umowy oraz dysponuje kadrami zapewniającą odpowiedni poziom zajęć.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy przy dołożeniu należytej staranności.
3. Zleceniobiorca zobowiązany jest poinformować Zleceniodawcę, z wyprzedzeniem co najmniej 48 godzin, o niemożności realizacji przedmiotu umowy w terminach i godzinach wskazanych w załączniku numer 1 do niniejszej umowy.

§4

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Strony ustalają wynagrodzenie w kwocie nie wyższej niż zł brutto (słownie: jeden tysiąc pięćset złotych 00/100), obliczone zgodnie z następującą kalkulacją: zł brutto za 1 godzinę lekcyjną zajęć x 21 godzin lekcyjne. Wynagrodzenie obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy. Zleceniodawca zapłaci wynagrodzenie wyłącznie za zrealizowane zajęcia.
2. Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie przelewem na rachunek bankowy Zleceniobiorcy w terminie do 14 dni od daty doręczenia Zleceniodawcy faktury lub rachunku. Zleceniobiorca zobowiązany jest doręczyć fakturę lub rachunek na dziennik podawczy do siedziby Zleceniodawcy w Krakowie, przy ul. Józefińskiej 14. Faktura lub rachunek winny być wystawione na podmiot: Gmina Miejska Kraków z siedzibą w Krakowie (kod pocztowy: 31-004) Plac Wszystkich Świętych 3-4, numer NIP 6761013717, numer REGON 351554353 (nabywca); (odbiorca: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krakowie, ul. Józefińska 14, 30-529 Kraków). Do faktury lub rachunku Zleceniobiorca zobowiązany jest załączyć podpisany przez upoważnionych przedstawicieli Zleceniodawcy protokół odbioru usługi, którego wzór stanowi załącznik numer 2 do niniejszej umowy.
3. Za dzień zapłaty wynagrodzenia uważa się dzień obciążenia rachunku Zleceniodawcy.
4. Wydatek poniesiony w związku z realizacją projektu pn. „W sile wieku” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 realizowanego na podstawie umowy o dofinansowanie nr RPMP.09.02.02-12-0194/16 z dnia 30.11.2016 r., 9 Oś Priorytetowa Region Spójny Społecznie, Działanie 9.2. Usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 9.2.2

§5

1. W przypadku nienależytego wykonania przedmiotu umowy, Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym oraz obciążenia Zleceniobiorcy karą umowną w wysokości 20% wynagrodzenia, o którym mowa w §4 ust. 1.
2. Za nienależyte wykonanie przedmiotu umowy uznaje się w szczególności: realizację przedmiotu umowy wbrew jej postanowieniom, działania na niekorzyść Zleceniodawcy i beneficjentów, sposób wykonywania obowiązków niezgodnie z zasadami realizacji przedmiotu umowy lub zasadami współżycia społecznego, nieterminową realizację przedmiotu zamówienia.
3. W przypadku wypowiedzenia umowy przez którąkolwiek ze Stron z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy, Zleceniodawca zastrzega sobie prawo naliczenia kary umownej w wysokości 20% wynagrodzenia, o którym mowa w §4 ust. 1.

4. Kary umowne mogą być potrącane z wynagrodzenia należnego Zleceniobiorcy.

§6

Umowę zawiera się na czas określony, tj. od dnia jej podpisania do dnia 30 grudnia 2017 roku.

§7

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wobec osób trzecich informacji poufnych oraz do niewykorzystywania informacji poufnych dla celów innych aniżeli służące realizacji przedmiotu umowy.
2. Za informacje poufne Zleceniodawcy rozumie się wszelkie informacje i/lub materiały dotyczące Zleceniodawcy, które nie są znane lub nie powinny być znane publicznie, powzięte/otrzymane przez Zleceniobiorcę, w związku z wykonywaniem lub przy okazji wykonywania umowy, a w szczególności informacje stanowiące tajemnice prawem chronione, w tym informacje chronione na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 roku, poz. 922 z późniejszymi zmianami).
3. Obowiązek ochrony informacji poufnych spoczywa na Zleceniobiorcy niezależnie od formy ich przekazania przez Zleceniodawcę (w tym w formie przekazu ustnego, dokumentu lub zapisu na komputerowym nośniku informacji).
4. Obowiązek zachowania poufności nie dotyczy informacji poufnych:
 - 1) których ujawnienie jest wymagane przez powszechnie obowiązujące przepisy prawa,
 - 2) które są powszechnie znane lub zostały podane do publicznej wiadomości przez Stronę uprawnioną lub za jej zezwoleniem.
5. Zleceniobiorca nie będzie sporządzać kopii informacji poufnych Zleceniodawcy, z wyjątkiem kopii niezbędnych do realizacji przedmiotu umowy. Wszelkie wykonane kopie będą określone jako należące do Zleceniodawcy.
6. Zleceniobiorca nie będzie podejmował czynności mających na celu uzyskanie informacji poufnych Zleceniodawcy, innych aniżeli udostępnione przez Zleceniodawcę, w celu realizacji przedmiotu umowy.
7. Zleceniobiorca może ujawnić informacje poufne Zleceniodawcy osobie trzeciej wyłącznie po uzyskaniu uprzedniej zgody Zleceniodawcy, wyrażonej na piśmie.

§8

1. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania zobowiązań wynikających z umowy osobie trzeciej bez pisemnej zgody Zleceniodawcy.
3. Zleceniodawca oświadcza, że nie wyraża zgody na cesję wierzytelności wynikających z umowy.

§9

1. Przed wstąpieniem na drogę sądową Strony ustalają obligatoryjny tryb postępowania polubownego polegający w szczególności na konieczności sprecyzowania zarzutów wobec drugiej Strony na piśmie. Druga strona ma obowiązek udzielenia pisemnej odpowiedzi w terminie 14 dni lub odmowa udzielenia odpowiedzi daje podstawę do wystąpienia na drogę sądową.
2. Spory wynikłe z wykonania umowy rozstrzygał będzie sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

§10

W sprawach nieuregulowanych w umowie zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks cywilny (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 roku, poz. 459 z późniejszymi zmianami).

§11

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Za Zleceniobiorcę:

Za Zleceniodawcę:

Kierownik
Działu Realizacji Projektu
„W siłę i lek”

Sebastian Lipowski

30.11.17



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny

MAŁOPOLSKA

Kierownik Działu
Kierownik
Działu Zamówień Publicznych

Strona 4 z 4

Zamówienie publiczne numer 271.1.1819.2017

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego





PROTOKÓŁ ODBIORU USŁUGI

ŚWIADCZONEJ PRZEZ PERSONEL PROJEKTU¹ „W SILE WIEKU”

wykonanej/ -ego przez:

/imię i nazwisko lub firma Wykonawcy/

zgodnie z zawartą umową nr z dnia za miesiąc:

1. Poświadczają się wykonanie usługi / zadania w Projekcie w postaci:

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

3. Wykonanie usługi/zadania przyjmuje się bez zastrzeżeń^{*)} / stwierdza się następujące zastrzeżenia^{*)}

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

4. Szczegółowe rozliczenie godzin:

lp	DATA	CZAS WYKONYWANIA ZADAŃ (od – do)	LICZBA GODZIN	KLUB SAMOPOMOCY
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

¹ Nie dotyczy osoby wykonującej zadania na podstawie stosunku pracy, gdy dokumenty związane z jej zaangażowaniem wyraźnie wskazują na jej godziny pracy.

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krakowie

ul. Józefińska 14, 30-529 Kraków
tel. +48 12 616-53-03, fax. +48 12 616-53-06
e-mail: do@mops.krakow.pl, www.mops.krakow.pl



Miejski Ośrodek
Pomocy Społecznej
w Krakowie

18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				



Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krakowie

ul. Józefińska 14, 30-529 Kraków
tel. +48 12 616-53-03, fax. +48 12 616-53-06
e-mail: do@mops.krakow.pl, www.mops.krakow.pl



Miejski Ośrodek
Pomocy Społecznej
w Krakowie

Na tym Protokół zakończono.

.....

Odbierający

** niepotrzebne skreślić*

.....

Wykonawca



 **MAŁOPOLSKA**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Oświadczenie dla celów podatkowych oraz ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego

DOTYCZY:.....
.....
.....

1. Nazwisko:

2. Imiona:

3. Nazwisko rodowe:

4. Adres zamieszkania (z kodem pocztowym):

4a. Adres zameldowania (z kodem pocztowym):

5. Seria i numer dowodu osobistego, data wystawienia i przez kogo:

6. Data i miejsce urodzenia:

7. Imię ojca i matki:

8. Nr Pesel :

9. Jestem/nie jestem* pracownikiem Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krakowie;
komórka organizacyjna:

10. Informacja dotycząca zatrudnienia i posiadanych uprawnień w zakresie ubezpieczenia społecznego:

a) Miejsce, adres, wymiar czasu pracy stałego zatrudnienia:

* zarobki powyżej najniższego miesięcznego wynagrodzenia

* zarobki poniżej najniższego miesięcznego wynagrodzenia

* w trakcie trwania zatrudnienia i wykonywania pracy na umowę zlecenia przebywam/nie przebywam na urlopie bezpłatnym, wychowawczym

b) Pobieram/nie pobieram* emerytury, renty ustalonej decyzją ZUS, znak z dnia

c) Jestem/nie jestem* studentem, uczniem szkoły ponadpodstawowej do ukończenia 26 roku życia i nie podlegam obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym i ubezpieczeniu zdrowotnemu.

d) Jestem objęty odrębnymi przepisami w zakresie ubezpieczenia społecznego (wyjaśnić z jakiego tytułu)



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



MAŁOPOLSKA

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Z ww. tytułu odprowadzam składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne. Podstawa wymiaru składek wynosi:

*Powyżej najniższego wynagrodzenia

*Poniżej najniższego wynagrodzenia

Na podstawie przedłożonej w pkt. 10 informacji oświadczam, że z tytułu niniejszej umowy:

*wnoszę o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym

*nie wnoszę o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym

11. Nazwa i adres Urzędu Skarbowego:.....

12. Informuję, że posiadam rachunek bankowy i na ten rachunek proszę przelewać należności z tytułu niniejszej umowy: nazwa banku i numer rachunku:

- nie posiadam rachunku bankowego – wypłata w kasie ul. Józefińska 14.

13. Jako twórca/współtwórca* dzieła powstałego w wyniku realizacji niniejszej umowy oświadczam, że korzystam z praw autorskich i rozporządzam tymi prawami. W związku z powyższym, w oparciu o art. 22 ustawy z dnia lipca 1991 roku o podatku dochodowym od osób fizycznych (jt.: Dz. U. z 2016 roku, poz. 2032 z późniejszymi zmianami) przy ustaleniu zaliczki na podatek dochodowy proszę przyjąć koszty uzyskania przychodu w wysokości w stosunku do uzyskanego przychodu.**

14. W przypadku zmiany powyższych danych, zobowiązuję się poinformować Zamawiającego w terminie do 3 dni.

15. Oświadczam, że dane zawarte w oświadczeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy (-ma) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

16. Oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za skutki błędnego oświadczenia lub niezłożenia oświadczenia w terminie, a mającego wpływ na ustalenia obowiązku ubezpieczeń, zobowiązując się tym samym do pokrycia składek wraz z odsetkami.

17. Na podst. z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, z siedzibą w Krakowie przy ul. Józefińskiej 14, jako administrator Pani/Pana danych osobowych informuje, że:

1) Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji umowy, której przedmiotem jest

2) Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane odbiorcom danych w rozumieniu art. 7 pkt 6 w/w ustawy.;

3) Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania;

4) Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

Miejscowość i data

.....
pieczęć i podpis przyjmującego
oświadczenie

.....
podpis składającego oświadczenie

*zakreślić właściwe

**wypełnić w przypadku umowy o dzieło



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



MAŁOPOLSKA

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego

