Załącznik Nr 1 do SIWZ

**Organizacja i przeprowadzenie zajęć z kreowania wizerunku i przeprowadzenie metamorfozy dla uczestników projektu „Od szkolenia do zatrudnienia -EFS” w województwie**

**śląskim** …………………………………………………..

Miejscowość, data

 Pieczęć oferenta

**Do:** ........................................................................................

 ***(pełna nazwa i dokładny adres zamawiającego)***

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

**Od:** .........................................................................................

 ***(pełna nazwa i dokładny adres oferenta)***

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

Fax ………………………………………………………………..

e-mail ……………………………………………………………..

**OFERTA**

W związku z przetargiem nieograniczonym na realizację usługi:

**Organizacja i przeprowadzenie zajęć z kreowania wizerunku i przeprowadzenie metamorfozy dla uczestników projektu „Od szkolenia do zatrudnienia - EFS” w województwie śląskim**

1. Oferuję(my) wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę **na przeprowadzenia warsztatów z kreowania wizerunku i metamorfozy dla jednego uczestnika**

Przeprowadzenie warsztatów z kreowania wizerunku dla mężczyzn i kobiet za jednego uczestnika

…………………….brutto słownie …………………………………

 (1)\*

1. \* należy podać wyłącznie cenę za przeprowadzenie warsztatów dla jednej osoby bez kosztów ubrań i usług związanych z metamorfozą

Łącznie 218 x ……………………………………………….= ……………………………

1. Oświadczam), że akceptujemy postanowienia zawarte we wzorze umowy.
2. Oświadczam(my) że następujące części zamówienia powierzę podwykonawcom\*

Nazwa podwykonawcy …...................................- część zamówienia …......................

Nazwa podwykonawcy …...................................- część zamówienia …............................

1. Oświadczam(my), że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
2. Oświadczam(my), że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

\* jeżeli dotyczy

 **Podpis (podpisy)**

 **upełnomocnionego przedstawiciela Oferenta**

Załącznik nr 2 do SIWZ

 **Organizacja i przeprowadzenie zajęć z kreowania wizerunku i przeprowadzenie metamorfozy dla uczestników projektu „Od szkolenia do zatrudnienia - EFS” w województwie śląskim**

**Zamawiający:**

Komenda Główna Ochotniczych Hufców Pracy ul. Tamka 1 00-349 Warszawa.

Jednostka organizacyjna prowadząca postępowanie:

Śląska Wojewódzka Komenda Ochotniczych Hufców Pracy w Katowicach Pl. Grunwaldzki 8-10 40-950 Katowice,

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. **Organizacja i przeprowadzenie zajęć z kreowania wizerunku i przeprowadzenie metamorfozy dla uczestników projektu „Od szkolenia do zatrudnienia - EFS” w województwie śląskim**

 *(nazwa postępowania)*,prowadzonego przez Śląska Wojewódzką Komendę OHP *(oznaczenie zamawiającego),* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………..

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

*Dokument, który Wykonawca zobowiązany jest złożyć w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy.*

Załącznik nr 3 do SIWZ

**Organizacja i przeprowadzenie zajęć z kreowania wizerunku i przeprowadzenie metamorfozy dla uczestników projektu „Od szkolenia do zatrudnienia - EFS” w województwie śląskim**

**Oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Składając ofertę w postępowaniu oświadczamy, że:

**\*) nie należymy** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy

**\*) należymy** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy, w skład której wchodzą następujące podmioty:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Adres |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Niniejszym składam dokumenty / informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu:

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

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

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

\*/ *niepotrzebne skreślić*

 **Podpis (podpisy)**

 **upełnomocnionego przedstawiciela Oferenta**

Załącznik nr 4 do SIWZ

**Organizacja i przeprowadzenie zajęć z kreowania wizerunku i przeprowadzenie metamorfozy dla uczestników projektu „Od szkolenia do zatrudnienia - EFS” w województwie śląskim**

**Wzór wykazu osób uczestniczących w realizacji zamówienia – Doświadczenie Wykonawcy**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p.  | Imię  | Nazwisko | Szczegółowy opis doświadczenia zawodowego w tym liczba pełnych lat w pracy w charakterze stylisty  | Miejscowość w której stylista będzie prowadził zajęcia  | Nazwa projektu którym zajęcia z kreacji wizerunku prowadziła osoba z wykazu wraz okresem realizacji oraz liczbą osób w grupie z którą dany stylista przeprowadził zajęcia  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 **Podpis (podpisy)**

 **upełnomocnionego przedstawiciela Oferent**

Załącznik nr 5 do SIWZ

 **Organizacja i przeprowadzenie zajęć z kreowania wizerunku i przeprowadzenie metamorfozy dla uczestników projektu „Od szkolenia do zatrudnienia - EFS” w województwie śląskim”**

Umowa nr ……………………………………

Przeprowadzenie szkolenia zawodowego dla uczestników projektu
„Od szkolenia do zatrudnienia - EFS”

zawarta zgodnie z przepisami Ustawy Prawo zamówień publicznych, w dniu …………………
w Katowicach

pomiędzy

Skarbem Państwa Komendą Główną Ochotniczych Hufców Pracy z siedzibą (00-349) Warszawa, ul. Tamka 1, NIP: 5271118029, REGON: 007001280,

zwanym dalej w umowie „Zamawiającym”,

reprezentowanym przez:

Komendant Wojewódzki OHP Arkadiusz Sobków, działającego na podstawie pełnomocnictwa z dnia 21 lutego 2018r. zwanym dalej „Zamawiającym”.

a firmą

………………………………………….

NIP ……………………

zwaną dalej „**Wykonawcą**" i reprezentowaną przez **………………….**

**§ 1**

1. Przedmiotem zamówienia jest organizacja i przeprowadzenie zajęć z kreowania wizerunku i przeprowadzenie metamorfozy dla uczestników projektu „Od szkolenia do zatrudnienia - EFS” w województwie śląskim”. Zamówienie jest częścią większego zamówienia realizowanego przez Komendę Główną OHP.
	1. W ramach niniejszej umowy zajęcia prowadzić będą następujące osoby:

………………………………………….

(przeprowadzenie zajęć z kreowania wizerunku dla uczestników projektu z miejscowości ……………

………………………………………….

(przeprowadzenie zajęć z kreowania wizerunku dla uczestników projektu z miejscowości ……………

………………………………………….

 (przeprowadzenie zajęć z kreowania wizerunku dla uczestników projektu z miejscowości ……………

* 1. Zmiana wyżej wymienionych osób może odbyć się na uzasadniony wniosek wykonawcy i wymaga bezwzględnej uprzedniej zgody zamawiającego. Osoba zastępująca musi spełniać wymagania określone w SIWZ i posiadać doświadczenie zawodowe takie same lub większe jak osobą którą zastępuje. Wykaz osób realizujących zamówienie wraz z podaniem kwalifikacji stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

**§ 2**

1. Umowa obowiązuje 30 dni od dnia zawarcia
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość jednostronnej zmiany terminu zakończenia realizacji zajęć w stosunku do terminu wskazanego w ust 1 o maksymalnie 30 dni w celu prawidłowej realizacji innych kursów i zajęć dla uczestników projektu w szczególności w przypadku braku możliwości ustalenia harmonogramu zajęć.
3. Za datę ukończenia realizacji umowy uznaje się datę ukończenia zajęć z kreowania wizerunku we wszystkich jednostkach organizacyjnych wymienionych w pkt 3.1. SIWZ wraz z metamorfozą i zakupem zestawów ubraniowych oraz dostarczeniem ich uczestnikom projektu.

**§ 3**

Wykonawca zobowiązuje się w ramach niniejszej umowy do:

* 1. Realizacji przedmiotu umowy na warunkach opisanych w rozdziale III Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, stanowiącym integralną część umowy.
	2. Umieszczenia na materiałach szkoleniowych nazwy projektu, informacji o współfinansowaniu
	ze środków Unii Europejskiej (według wzoru uzgodnionego z Zamawiającym).
	3. Zorganizowania i realizacji przedmiotu zamówienia wymienionego w §1 pkt.1 z należytą starannością w celu zapewnienia wysokiej jakości usługi.
	4. Zapewnienia wykwalifikowanych prowadzących oraz zobowiązuje się do zmiany osób prowadzących zajęcia w przypadku uzasadnionych zastrzeżeń ze strony Zamawiającego.
	5. Dostosowania ilości i jakości pomieszczeń oraz wyposażenia w sprzęt i pomoce dydaktyczne niezbędne do przeprowadzenia danego szkolenia, z uwzględnieniem zasad BHP.
	6. W przypadku wystąpienia jakiegokolwiek wypadku, do sporządzenia protokołu okoliczności i przyczyn wypadku z udziałem uczestnika szkolenia zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o zaistniałym wypadku.
	7. Sprawdzania obecności uczestników kursu i zobowiązany jest do pisemnego informowania Zamawiającego o powtarzających się nieobecnościach każdego z uczestników, w przypadku przekroczenia 10% absencji.
	8. Dostarczenia Zamawiającemu, wraz z fakturą za organizację szkolenia, pełnej dokumentacji szkolenia oznaczonej zgodnie ze wzorem ustalonym z Zamawiającym oraz informacją, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (kopie muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem).
	9. Oznakowania materiałów dydaktycznych projektu wymaganymi logotypami oraz nazwą projektu i informacją o współfinansowaniu) oraz do przekazania ich nieodpłatnie, na własność każdemu uczestnikowi szkolenia za pokwitowaniem na początku szkolenia.
	10. Wydania zaświadczeń o ukończeniu szkolenia/kursu dla każdego z uczestników, opatrzonych nazwą projektu, informacją o współfinansowaniu ze środków Unii Europejskiej (według wzoru uzgodnionego z Zamawiającym).
	11. Dostarczenia Zamawiającemu, wraz z fakturą za organizację szkolenia, pełnej dokumentacji szkolenia oznaczonej wymaganymi logotypami oraz informacjami, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie ze wzorem uzgodnionym z Zamawiającym, kopie muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem).

**§ 4**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli przebiegu i efektywności szkolenia/kursów/wsparcia oraz frekwencji uczestników na zajęciach.

**§ 5**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia łącznej liczby uczestników projektu maksymalnie o 30%. Wykonawcy z tytułu zmniejszenia łącznej liczby uczestników nie będzie przysługiwało wynagrodzenie.

**§ 6**

1. Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli dokonywanej przez podmioty uprawnione w zakresie prawidłowości realizacji Projektu.
2. Kontrola może zostać przeprowadzona zarówno w siedzibie Wykonawcy, jak i w miejscu realizacji Projektu.
3. Wykonawca zapewnia podmiotom, o których mowa w pkt. 1, prawo wglądu we wszystkie dokumenty związane z realizacją Projektu, w tym: dokumenty elektroniczne oraz dokumenty związane z częściami projektu, przez cały okres ich przechowywania tj. do 31 grudnia 2028 roku.

**§ 7**

1. Cena za przeprowadzenie zajęć z kreowania wizerunku dla uczestników projektu

wynosi brutto: ……………zł z VAT (słownie: …………………….złotych …………./100) za uczestnika.

1. Wartość wynagrodzenia obliczona zostanie poprzez iloczyn liczby uczestników, dla których będą przeprowadzone zajęcia i ceny za przeprowadzenie zajęć wskazanej w § 6 pkt 1 umowy
2. Całkowite wynagrodzenie wykonawcy powiększone zostanie o wartość usług w ramach metamorfozy oraz o cenę ubrań zakupionych dla uczestnika projektu. Warunkiem zapłaty za usługi w ramach metamorfozy oraz ceny zakupu ubrań jest zgodność usług metamorfozy oraz zakupu ubrań z warunkami określonymi w SIWZ oraz ich odpowiednie udokumentowanie wymagane w SIWZ. Zamawiający odmówi zapłaty wynagrodzenia za usługę metamorfozy jeśli Wykonawca nie przedstawi dokumentacji zdjęciowej wykonanej metamorfozy wymaganej przez pkt 3.14.6. SIWZ.
3. W przypadku gdy uczestnik nie ukończy kursu wykonawcy przysługuje wynagrodzenie proporcjonalnie do liczby godzin kursu w której dany uczestnik brał udział. Do wyliczenia wynagrodzenia czas trwania zajęć ustala się na 10 godzin.
4. Podstawą do zapłaty wynagrodzenia stanowi prawidłowe wykonie umowy potwierdzone protokołem odbioru.

**§ 8**

Odbiór wykonanych usług odbywać się będzie w oparciu o dzienniki zajęć, listy obecności, harmonogramy oraz inną wymaganą przez Zamawiającego dokumentację wymienioną w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia oraz sposobie i warunkach jego wykonania” Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, stanowiącej integralną część umowy.

**§ 9**

Zasady zapłaty wynagrodzenia za wykonaną usługę są następujące:

1. Środki na finansowanie Projektu są zapewnione w ramach rocznych limitów wydatków Beneficjenta będącego dysponentem części budżetu państwa i są określone w ustawie budżetowej oraz w rezerwie celowej budżetu państwa.
2. Termin realizacji płatności jest uzależniony od terminu uruchomienia przez dysponenta głównego środków na finansowanie projektu, w tym zobowiązań wynikających z realizacji niniejszej umowy.
3. Wykonana usługa jest potwierdzana na podstawie harmonogramów zrealizowanych kursów zawodowych oraz dokumentacji wymienionej w §7 przez koordynatora wojewódzkiego lub inną osobę upoważnioną przez Zamawiającego.
4. Płatność będzie dokonana przez Zamawiającego na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę po dostarczeniu faktury VAT do siedziby Zamawiającego, z uwzględnieniem postanowień zawartych w §8 pkt. 2.
5. Płatność zostanie uiszczona po otrzymaniu przez Zamawiającego środków finansowych z jednostki nadrzędnej Komendy Głównej Ochotniczych Hufców Pracy w Warszawie przeznaczonych na finansowanie projektu „Od szkolenia do zatrudnienia-EFS”.
6. Wykonawca będzie wystawiał fakturę/rachunek na adres Śląska Wojewódzka Komenda OHP w Katowicach, Plac Grunwaldzki 8-10, 40-950 Katowice NIP 634-22-92-227

**§ 10**

Strony ustalają kary umowne:

1. W razie odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy Zamawiający zażąda od Wykonawcy zapłaty kary umownej w wysokości 30 % łącznego należnego wynagrodzenia określonego w § 6 pkt 2 umowy.
2. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy Wykonawca zobowiązany jest do zapłacenia Zamawiającemu kary umownej w wysokości 10000 zł .
3. W razie opóźnienia w realizacji zajęć w stosunku do uzgodnionego harmonogramu zajęć Zamawiający zażąda od Wykonawcy zapłaty kary umownej w wysokości 50 zł za każdy dzień zwłoki, a jeśli zwłoka przekroczy 7 dni 100 zł za każdy dzień zwłoki.
4. W razie zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy w stosunku do daty ustalonej w § 2 pkt. 1 umowy Zamawiający zażąda od Wykonawcy zapłaty kary umownej w wysokości 100 zł za każdy dzień zwłoki, a jeśli zwłoka przekroczy 7 dni 200 zł za każdy dzień zwłoki.
5. W przypadku gdy w realizacji zajęć nie będą brały udziału osoby wymienione w § 1 pkt 2 umowy, z zastrzeżeniem sytuacji, gdy na zmianę osoby uzyskano zgodę Zamawiającego zgodnie z § 1 pkt 4 umowy, Zamawiający zażąda od Wykonawcy zapłaty kary umownej w wysokości 5% łącznego należnego wynagrodzenia określonego w § 6 pkt 2 umowy za każdą osobę wymienioną w § 1 pkt 2 umowy, która nie będzie realizowała zajęć w ramach niniejszej umowy,
6. Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego karę umowną na zasadach ogólnych.

**§ 11**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w przypadku:
* gdy zwłoka w rozpoczęciu wykonania przedmiotu umowy trwa dłużej niż 7 dni;
* gdy zwłoka w ukończeniu realizacji umowy trwa dłużej niż 7 dni;
* gdy Wykonawca pomimo wezwania ze strony Zamawiającego nie dokona zmiany osób prowadzących zajęcia w przypadku uzasadnionych zastrzeżeń ze strony Zamawiającego;
* gdy Wykonawca bez zgody Zamawiającego powierzy wykonanie umowy osobie trzeciej;
* w innych przypadkach naruszenia warunków umowy.
1. Odstąpienie od umowy nie zwalnia Wykonawcy od zapłaty przewidzianych w umowie kar umownych.

**§ 12**

1. Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez Zamawiającego, a w szczególności na upublicznienie informacji dotyczących realizowanej usługi, podmiotu wykonującego usługę oraz kosztów jej realizacji.
2. Zamawiający wyraża Wykonawcy zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestników projektu biorących udział w szkoleniu, o którym mowa w §1 pkt. 1, na czas trwania niniejszej umowy.
3. Umowa o powierzeniu danych osobowych stanowi załącznik nr 3 do niniejszej umowy

**§ 13**

1. Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i mogą być dopuszczalne tylko w granicach unormowania art. 144 ustawy o zamówieniach publicznych.
2. Zamawiający dopuszcza zmianę postanowień zawartej umowy w zakresie:
* zmiany terminu realizacji zadania w przypadku zmiany terminu wdrażania projektu,
* zmiany osób wyznaczonych do uzgodnień i koordynacji przedmiotu niniejszej umowy,
* zmian organizacyjnych stron, np. zmiana reprezentacji lub siedziby firmy,
* w innych sytuacjach, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia niniejszej umowy i mających charakter zmian nieistotnych, tzn. takich, o których wiedza na etapie postępowania o udzielenie zamówienia nie wpłynęłaby na krąg podmiotów ubiegających się o to zamówienie lub na wynik postępowania.
1. We wszystkich sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.

**§ 14**

* + - 1. Wykaz jednostek i osób do kontaktu po stronie zamawiającego stanowi załącznik nr 3 niniejszej umowy
			2. Osobą do kontaktu w czasie realizacji umowy ze strony wykonawcy jest …………….. tel. ………. e-mail………...

**§ 15**

Wszelkie spory mogące wystąpić w trakcie wykonywania przedmiotu niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§ 16**

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

**§ 17**

Załączniki do umowy:

1. Wykaz osób realizujących zamówienie wraz z podaniem kwalifikacji.
2. Umowa powierzenia danych osobowych.
3. Wykaz jednostek i osób do kontaktu po stronie zamawiającego.

Na rzecz i w imieniu Zamawiającego Na rzecz i w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 6 do SIWZ

 **Organizacja i przeprowadzenie zajęć z kreowania wizerunku i przeprowadzenie metamorfozy dla uczestników projektu „Od szkolenia do zatrudnienia - EFS” w województwie śląskim”**

INDYWIDUALNA KARTA WSPARCIA

projekt „Od szkolenia do zatrudnienia – EFS”

Imię i nazwisko uczestnika: ……………………………………………………………………………………

jednostka organizacyjna OHP ………………………………………………………………………………..

Prowadzący specjalista: ………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Rodzaj usługi** | **Charakterystyka wizerunku uczestnika/opis zaleceń – propozycje elementów do przeprowadzenia metamorfozy** | **Opis wykonanej usługi specjalistycznej w celu dokonania metamorfozy** | **Czytelny podpis uczestnika** | **Czytelny podpis prowadzącego**  |
| 1. |  | **Dobranie i zakup strojów** | Np. typ urody…., budowa ciała…., mankamenty figury…., zalecana kolorystka…. | Np. zakup eleganckiego stroju składającego się z następujących elementów: …………………….. |  |  |
| 2. |  | **Usługa kosmetyczna**  | Np. kobieta: regulacja brwi, makijaż dzienny, manicure itp.Mężczyzna oczyszczanie twarzy, manicure | Np. ………………….. |  |  |
| 3. |  | **Usługa fryzjerka** | Np. strzyżenie, modelowanie, farbowanie, stylizacja zarostu | Np. skrócenie długości, farbowanie odrostów |  |  |
| 4.  |  | **Wykonanie zdjęć z przeprowadzonej metamorfozy (w załączeniu)** | Np. wykonanie 2 zdjęć przed i 2 po metamorfozie (w nowym stroju, z widocznym makijażem, fryzurą) |  |  |  |

Zatwierdził: Koordynator lokalny projektu/opiekun grupy …………………………………………………………..

Załącznik nr 7 do SIWZ

 **Organizacja i przeprowadzenie zajęć z kreowania wizerunku i przeprowadzenie metamorfozy dla uczestników projektu „Od szkolenia do zatrudnienia - EFS” w województwie śląskim”**

**KARTA PLANOWANEJ METAMORFOZY**

**Uczestnika projektu „Od szkolenia do zatrudnienia – EFS”**

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Dobieranie stroju: | Typ budowy ciała: ………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..Typ urody:………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..Zalecane kroje:………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..Dodatki:………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..Zalecane kolory:………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..Rodzaj obuwia:………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………….. |
| Dobór fryzury | Rodzaj włosów: (gęste, słabe, zniszczone itp.):………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..Proponowana fryzura:………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..Proponowany kolor włosów:………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..Zalecane zabiegi na włosy:………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………….. |
| Dobór makijażu | Kształt twarzy:………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..Kondycja skóry (zalecane zabiegi):………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..Regulacja brwi/zarostu:………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..Zalecana kolorystyka:………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..Zalecane formy makijażu dziennego z doborem kosmetyków (konturowanie twarzy, wykonywanie makijażu, triki makijażowe):………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………….. |

Załącznik nr 8 do SIWZ

 **Organizacja i przeprowadzenie zajęć z kreowania wizerunku i przeprowadzenie metamorfozy dla uczestników projektu „Od szkolenia do zatrudnienia - EFS” w województwie śląskim”**

 załącznik nr 3 do Opisu przedmiotu zamówienia

**Potwierdzenie odbioru odzieży, usługi fryzjerskiej i kosmetycznej lub kosmetyków**

**w ramach warsztatów kreowania wizerunku**

**Projekt „Od szkolenia do zatrudnienia – EFS”**

**Imię i nazwisko uczestnika: ………………………………………………………………………………………….**

**Jednostka organizacyjna: …………………………………………………………………………………………….**

1. **Potwierdzenie odbioru odzieży**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (element) stroju** | **Ilość** | **Nr dokumentu potwierdzającego dokonanie zakupu** | **Kwota brutto** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Ogółem:** |  |

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

podpis przedstawiciela Wykonawcy podpis uczestnika

1. **Potwierdzenie odbioru usługi kosmetycznej i fryzjerskiej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa wykonanej usługi** | **Nr dokumentu potwierdzającego wykonanie usługi** | **Kwota brutto** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Ogółem** |  |

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

podpis przedstawiciela Wykonawcy podpis uczestnika