



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**  
w Sannikach

ul. Wólczyńska 75, 09-540 Sanniki  
pow. gostyński, woj. mazowieckie  
tel. (0-24) 27 76 156, NIP 971-05-40-710  
GOPS.042.07.2013

Projekt „Rozwiń skrzydła” współfinansowany ze środków  
Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Sanniki, dnia 16.04.2013 r.

### **Zaproszenie do złożenia oferty**

Zamawiający – Gmina Sanniki/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sannikach ul. Wólczyńska 7, 09-540 Sanniki działając zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy Pzp zaprasza do złożenia oferty na:

**"Zatrudnienie informatyka w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII Promocja integracji społecznej, 7.2. Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej, 7.2.1, Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym tytuł projektu „Rozwiń skrzydła"**

**1. Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie dyżurów informatycznych.**

Dyżur prowadzony będzie w ilości 240 h (96h w 2013 r. i 144h w 2014 roku) w dniach od poniedziałku do soboty wg harmonogramu, który wymaga akceptacji Koordynatora Projektu.

### **2. WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO W RAMACH USŁUGI:**

Wymagania niezbędne zgodnie z Załącznikiem nr 2 i nr 3.

- ukończone studia wyższe lub podyplomowe studia informatyczne lub administrowanie sieciami i systemami komputerowymi,

- co najmniej 3 letnie doświadczenie w obsłudze sprzętu komputerowego.

### **Wymagania dodatkowe:**

1. Obowiązkowość, komunikatywność, odpowiedzialność.

### **3. OPIS KRYTERIÓW WYBORU OFERTY**

---

Priorytet VII. Promocja integracji społecznej  
Działanie 7.2. Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Rozwiń skrzydła” współfinansowany ze środków  
Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Kryterium, którym Zamawiający będzie kierować się przy wyborze oferty:

Cena – 100%

#### **4. OPIS SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

**Miejsce i termin składania ofert :** Gmina Sanniki/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sannikach  
ul. Wólczyńska 75, 09-540 Sanniki **do dnia 30.04.2013 r. do godz. 12.00** w pokoju pracownicy  
socjalni.

Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie zaadresowanej na adres Zamawiającego jw. oraz  
oznaczyć:

**„OFERTA: na zatrudnienie informatyka w ramach projektu „ROZWIŃ SKRZYDŁA”.**

Oferta składa się z Załącznika nr 1, 2, 3 i 4.

KIEROWNIK GMINNEGO OŚRODKA  
POMOCY SPOŁECZNEJ W SANNIKACH

*mgr Joanna Stępnik*



Projekt „Rozwiń skrzydła” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1  
do zaproszenia

<b>FORMULARZ OFERTOWY</b>	
Zamówienie o wartości poniżej 14 000 euro	<b>Zatrudnienie informatyka w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII Promocja integracji społecznej, 7.2. Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej, 7.2.1, Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, tytuł projektu "Rozwiń skrzydła"</b>
Zamawiający	<b>Gmina Sanniki/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sannikach ul. Wólczyńska 75, 09-540 Sanniki</b>
Wykonawca (imię i nazwisko, adres, telefon, e-mail)	
Cena oferowana za <b>godzinę</b> w zł brutto (cyfrowo)	.....
Termin realizacji Zamówienia	od dnia podpisania umowy do 31.12.2014 r.

Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuje się do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

data: .....

.....  
(Czytelny podpis Wykonawcy)



## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

### I. INFORMACJE OSOBOWE

Imię i Nazwisko.....

Miejsce zamieszkania.....

Adres do korespondencji.....

Telefon kontaktowy.....

E-mail.....

Obywatelstwo.....

### II. WYKSZTAŁCENIE

Lp.	Nazwa szkoły	Kierunek	Tytuł



Projekt „Rozwiń skrzydła” współfinansowany ze środków  
Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### III. KWALIFIKACJE I DOŚWIADCZENIE

Lp.	Studia wyższe	Studia podyplomowe	Co najmniej 3 letnie doświadczenie w obsłudze sprzętu komputerowego

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/podpis/

\* zaznaczyć właściwe



Załącznik nr 3  
do zaproszenia

### **OŚWIADCZENIA OBOWIĄZKOWE:**

#### **1. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy (umowa – zlecenia) niezbędnych do realizacji procesu wyłonienia wykonawcy, zgodnie z ustawą z dnia 27.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)

.....

/miejsowość, data / podpis czytelny/

#### **2. Oświadczenie o niekaralności:**

**Oświadczam, że nie byłem (-am) karany (-a) za przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.**

.....

/miejsowość, data/ podpis czytelny/

#### **3. Oświadczenie o zdolności do czynności prawnych:**

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

.....

/miejsowość, data / podpis czytelny/

#### **4. Oświadczenie o korzystaniu z praw publicznych:**

Oświadczam, że korzystam z pełni praw publicznych.

.....

/miejsowość, data / podpis czytelny/

#### **5. Oświadczenie o zatrudnieniu w instytucji uczestniczącej w realizacji PO KL na podstawie stosunku pracy:**



Oświadczam, że nie jestem zatrudniona/y jednocześnie w instytucji uczestniczącej w realizacji PO KL na podstawie stosunku pracy tj. w Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej, Instytucji Wdrażającej, Regionalnym Ośrodku EFS, Krajowym Ośrodku EFS oraz w Krajowej Instytucji Wspomagającej.

Jednocześnie zobowiązuję się, że jeżeli sytuacja ta ulegnie zmianie natychmiast powiadomię o tym fakcie Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sannikach. Równocześnie mam świadomość, że zatajenie tej informacji skutkuje niekwalifikowalnością wydatków związanych z zatrudnieniem personelu, co wiąże się ze zwrotem wynagrodzenia (nie zachodzi konflikt interesów i nie zachodzi podwójne finansowanie)

.....  
/miejsowość, data / podpis czytelny/

#### **6. Oświadczenie o zaangażowaniu w innych projektach UE:**

Oświadczam, że jestem/ nie jestem zaangażowany(-a)\* do realizacji w innych projektach finansowanych ze środków Unii Europejskiej (łącznie zaangażowanie w realizację zadań we wszystkich projektach NSRO nie przekracza 240 godzin miesięcznie).

.....  
/miejsowość, data / podpis czytelny/

#### **7. Oświadczenie o stanie zdrowia:**

.....  
/miejsowość, data / podpis czytelny/

#### **8. Oświadczenie o ukończonym szkoleniu okresowym BHP**

.....  
/miejsowość, data / podpis czytelny/



## WZÓR UMOWY

### Umowa zlecenia Nr ...../2013

zawarta w Sannikach w dniu ..... 2013 r. pomiędzy:

Gmina Sanniki/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sannikach ul. Wólczyńska 75, 09-540 Sanniki  
NIP.....Regon ..... reprezentowanym przez ..... zwanym dalej

**Zleceniodawcą**

a

**Panem /Panią** .....

Zamieszkałym/ łą .....

Legitymującym/ą się dowodem osobistym o numerze: .....

Zwanym/ą dalej **Zleceniobiorcą**

**lub łącznie Stronami.**

Niniejsza umowa jest konsekwencją zamówienia realizowanego na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2010, Nr 113, poz. 759 ze zm.)

### § 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia dyżurów informatycznych w ramach projektu „Rozwiń Skrzydła” współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego.

2. Dyżur obejmuje w szczególności:

- 1) opiekę nad sprzętem komputerowym,
- 2) udzielanie podstawowych informacji i porad osobom przebywającym w sali komputerowej,
- 3) pomoc w korzystaniu z urządzeń znajdujących się w sali komputerowej.





3. Do realizacji zamówienia Wykonawca używać będzie sprzętu komputerowego, w który wyposażona jest sala komputerowa.
4. Dyżur prowadzony będzie:  
w ilości 240h (96 godzin w 2013 r. i 144 godzin w 2014 r.) w dniach od poniedziałku do soboty wg harmonogramu dyżurów zaakceptowanego przez Koordynatora Projektu.
5. Wykonawca zobowiązuje się do osobistego wykonania przedmiotu zamówienia oraz oświadcza, że posiada kwalifikacje gwarantujące wykonanie umowy.
6. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy z najwyższą starannością, zgodnie z najlepszą swoją wiedzą i posiadanymi kwalifikacjami.

## § 2

1. Za wykonanie zlecenia, o którym mowa w § 1 Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie w wysokości :..... zł brutto za godzinę (słownie: .....00/100).
2. Od kwoty wynagrodzenia potrącony zostanie podatek dochodowy zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz inne należności publicznoprawne
3. **Wynagrodzenie współfinansowane jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.**

## § 3

1. Niezwłocznie po otrzymaniu środków na finansowanie Projektu „Rozwiń Skrzydła” Zamawiający przekaze Wykonawcy informację o możliwości przedłożenia rachunku, którego **wzór stanowi Załącznik nr 2 do niniejszej Umowy.**
2. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty wynagrodzenia, o którym mowa w § 2, nie później niż w terminie 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionego rachunku.
3. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
4. W ramach czynności określonych w § 1 Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia miesięcznej karty czasu pracy, która **stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy oraz ewidencji godzin i zadań realizowanych w ramach wszystkich projektów NSRO.**

## § 4

1. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej Umowy w wysokości 50 zł (pięćdziesiąt złotych) za każdy przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
2. W przypadku, gdy szkoda, którą poniósł Zamawiający z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej Umowy przez Wykonawcę przewyższa określoną w Umowie wartość kary



umownej, Zamawiający może domagać się dodatkowego odszkodowania na zasadach ogólnych.

3. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kary umownej z należnego mu wynagrodzenia.

### § 5

1. Z zastrzeżeniem ust. 2, Wykonawca zobowiązuje się w czasie obowiązywania niniejszej Umowy, a także po jej wygaśnięciu lub rozwiązaniu, do traktowania jako poufnych wszelkich informacji, które zostaną mu udostępnione lub przekazane przez Zamawiającego w związku z wykonaniem niniejszej Umowy, nie udostępniania ich w jakikolwiek sposób osobom trzecim bez pisemnej zgody Zamawiającego i wykorzystania ich tylko do celów określonych w Umowie.

2. Obowiązek zachowania poufności, o którym mowa w ust.1, nie dotyczy informacji, które:

- 1) w czasie ich ujawnienia były publicznie znane,
- 2) których obowiązek ujawnienia wynika z bezwzględnie obowiązującego przepisu prawa, orzeczenia sądu lub decyzji innego uprawnionego organu władzy, z zastrzeżeniem niezwłocznego powiadomienia Zamawiającego o takim obowiązku i zabezpieczenia poufności tych informacji.

### § 6

1. W sprawach nieregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

2. Mogące wyniknąć spory ze stosunku objętego umową, Strony poddają pod rozstrzygnięcie miejscowo właściwego sądu dla Zamawiającego.

### § 7

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają, pod rygorem nieważności, formy pisemnej.

### § 8

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

**Zamawiający**

**Wykonawca**



Projekt „Rozwiń skrzydła” współfinansowany ze środków  
Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Oświadczenie \*)

1. – jestem jednocześnie zatrudniona/y na podstawie umowy o pracę lub równorzędne (bez względu na wymiar czasu pracy i osobę pracodawcy)  
.....
2. wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi:  
– co najmniej minimalne wynagrodzenie,  
– mniej niż minimalne wynagrodzenie,
3. – jestem jednocześnie już ubezpieczona jako osoba wykonująca:  
– pracę nakładniczą  
– umowę zlecenie lub umowę agencyjną  
– zawartą u innego zleceniodawcy .....
4. – jestem już ubezpieczona z innych tytułów niż w pkt 1 i 2 .....
5. – jestem emerytem, - rencistą (nr świadczenia i kto wypłaca) .....
6. – jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłem 25 lat  
.....
7. – nie pozostaję w rejestrze osób bezrobotnych
8. – umowę tę wykonam w ramach działalności gospodarczej i wystawię :  
– rachunek  
– fakturę VAT

Oświadczam, że o wszelkich zmianach dotyczących treści powyższego oświadczenia uprzedzę Zleceniodawcę na piśmie.

Wszelkie szkody i koszty wynikające ze zmiany treści oświadczenia zobowiązuję się pokryć z własnych środków.

Zleceniobiorca

\* podkreślić właściwe



Projekt „Rozwiń skrzydła” współfinansowany ze środków  
Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**KARTA PRACY**

**Załącznik nr 1 do Umowy**

Wnioskodawca: Gmina Sanniki/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sannikach ul. Wólczyńska 75,  
09-540 Sanniki

Imię i nazwisko pracownika: .....

Stanowisko w ramach projektu:.....

Tytuł Projektu: „ROZWIŃ SKRZYDŁA” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (Program Operacyjny Kapitał Ludzki – Priorytet VII Promocja integracji społecznej 7.2. Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej, 7.2.1 Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym).

MIESIĄC ..... 2013r.

Lp.	Data	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Miejsce pracy
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

.....  
Podpis osoby rozliczającej

.....  
Podpis osoby potwierdzającej



Projekt „Rozwiń skrzydła” współfinansowany ze środków  
Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**RACHUNEK nr ..... z dnia .....**

**Załącznik Nr 2**

dla Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sannikach

zgodnie z umową nr: ..... z dnia .....

zawartą na okres: od..... do....., pomiędzy Gmina Sanniki/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sannikach ul. Wólczyńska 75, 09-540 Sanniki NIP 971054071, REGON 610009300 reprezentowanym przez: ..... – Kierownik GOPS, a ..... zam..... woj. .... PESEL ..... NIP....., legitymującą się dowodem osobistym o numerze: .....

w zakresie realizowanego projektu „ROZWIŃ SKRZYDŁA” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (Program Operacyjny Kapitał Ludzki – Priorytet VII Promocja integracji społecznej

7.2. Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej,

7.2.1 Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym).

Należna kwota brutto za .... godzin wykonywania zlecenia na stanowisku ..... wynosi ..... zł 00/100 (słownie: ..... zł 00/100)

1. Kwota rachunku brutto

2. Koszty uzyskania przychodu (20 %)

3. Dochód

5. Podstawa opodatkowania (zaokr. do pełnych zł)

6. Podatek dochodowy  %

7. Składka na ubezpieczenie zdrowotne pobrana z przychodu w wys. 7,75%

8. Składka na ubezpieczenie zdrowotne sfinansowana przez pracownika 1,25 %

9. Zaliczka na podatek wpłacona do Urzędu Skarbowego

10. Do wypłaty

Słownie:

Oświadczenie dla celów podatkowych:

Imiona: .....



Projekt „Rozwiń skrzydła” współfinansowany ze środków  
Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Nazwisko: .....

Imię ojca: .....

Imię matki: .....

Data i miejsce urodzenia: ..... w ..... , NIP: .....

1.  jestem równocześnie zatrudniona na podstawie umowy o pracę lub równorzędne (bez względu na wymiar czasu pracy i osobę pracodawcy) w

.....  
.....

2. wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi:

co najmniej minimalne wynagrodzenie

mniej niż minimalne wynagrodzenie

.....  
Podpis zleceniodawcy

.....  
Podpis zleceniobiorcy