

Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego

UMOWA Nr

o wykonanie usługi w ramach projektu pn. „Model oceny zdolności do pracy dla potrzeb aktywizacji zawodowej młodych osób z niepełnosprawnością ruchową, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,

zawarta w dniu2017 r. w Warszawie, pomiędzy:

Centralnym Instytutem Ochrony Pracy - Państwowym Instytutem Badawczym, z siedzibą w Warszawie, 00-701 Warszawa ul. Czerniakowska 16, instytutem badawczym posiadającym status państwowego instytutu badawczego, wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000033480, w którym są przechowywane jego akta, NIP 525-000-82-70, zwanym dalej **Zamawiającym**, reprezentowanym przez działających z upoważnienia Dyrektora:

.....

.....

a

.....

.....

.....

§ 1

1. Zamawiający powierza Wykonawcy przeprowadzenie rekrutacji i moderowania grupy 100 osób niepełnosprawnych do badań kompleksowej oceny zdolności do pracy. Osoby rekrutowane muszą spełniać następujące kryteria:
 - 1) osoby obu płci z niepełnosprawnością ruchową w zakresie kończyn górnych i/lub dolnych,
 - 2) osoby bezrobotne, w tym należące do grupy NEET (Not in Education, Employment or Training), tzn. aktualnie nie uczące się, nie pracujące ani nie uczestniczące w szkoleniach,
 - 3) wiek: 16-35 lat.

2. Wykonawca prześle osobom zrekrutowanym informacje, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. 2016 r. poz. 922) oraz:
 - 1) *Informację o badaniu*, stanowiącą Załącznik nr 1 do umowy,
 - 2) *Kwestionariusz podstawowych informacji o osobie badanej*, stanowiący Załącznik nr 2 do umowy,
 - 3) *Oświadczenie dotyczące zgody na udział w badaniu*, stanowiące Załącznik nr 3 do umowy
 - 4) *Oświadczenie dotyczące zgody na przetwarzanie danych osobowych*, stanowiące Załącznik nr 4 do umowy.

3. Wykonawca prześle również osobom zrekrutowanym informację o tym, że dokładny termin badania zostanie bezpośrednio uzgodniony przez Zamawiającego oddzielnie z każdą osobą zrekrutowaną.

F

4. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu osobiście lub kurierem listę osób zrekrutowanych zawierającą imię i nazwisko oraz dane kontaktowe (adres zamieszkania i numer telefonu) wraz z zebranymi od zrekrutowanych osób pakietami zawierającymi podpisane przez te osoby dokumenty wskazane w ust. 2 pkt 2-4 tj.: *Kwestionariusz podstawowych informacji o osobie badanej, Oświadczenie dotyczące zgody na udział w badaniu oraz Oświadczenie dotyczące zgody na przetwarzanie danych osobowych.*
5. W przypadku, gdy badanie nie dojdzie do skutku z winy osoby zrekrutowanej Wykonawca zobowiązany jest do zrekrutowania na jej miejsce kolejnej osoby.

§ 2

Wykonawca wykona przedmiot umowy w terminie do dnia 15 kwietnia 2018 roku, zgodnie z *Harmonogramem rekrutacji* stanowiącym Załącznik nr 5 do umowy.

§ 3

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy wynosi zł (słownie: złotych) plus podatek VAT 23% w wysokości zł tj. łącznie zł brutto (słownie:).
2. Wynagrodzenie określone w ust. 1 jest wynagrodzeniem ryczałtowym.
3. Wynagrodzenie będzie płatne przez Zamawiającego miesięcznie i wyliczone jako iloczyn liczby osób faktycznie przebadanych w danym miesiącu oraz stawki ... zł netto za osobę.
4. Po zakończeniu każdego miesiąca Zamawiający przekaże pocztą elektroniczną Wykonawcy informację na temat liczby osób faktycznie przebadanych w danym miesiącu w celu wystawienia faktury przez Wykonawcę.
5. Należność płatna będzie przelewem w terminie 14 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury na rachunek bankowy podany w treści tej faktury. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 4

Osobami odpowiedzialnymi za koordynację działań wynikających z niniejszej umowy są:

- 1) ze strony Zamawiającego – tel.
e-mail:
- 2) ze strony Wykonawcy – tel.
e-mail:

§ 5

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy Wykonawca ma obowiązek zapłaty Zamawiającemu na jego żądanie kary umownej w wysokości 30% wynagrodzenia określonego w § 3 ust. 1, co nie wyłącza możliwości żądania odszkodowania na zasadach ogólnych przewidzianych w kodeksie cywilnym.
2. W przypadku opóźnienia w realizacji przedmiotu umowy Wykonawca ma obowiązek zapłaty Zamawiającemu na jego żądanie kary umownej w kwocie równej 0,5 % wartości wynagrodzenia ustalonego w § 3 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia, a jeżeli opóźnienie przekroczy 20 dni Zamawiający



może z tego powodu odstąpić od umowy a Wykonawca na jego żądanie ma obowiązek zapłaty kary umownej z tytułu odstąpienia od umowy w wysokości wskazanej w ust.1.

3. Za każdy dzień opóźnienia w zapłacie wynagrodzenia ustalonego w § 3 ust. 1 Wykonawca może żądać od Zamawiającego zapłaty odsetek w ustawowej wysokości.
4. Odstąpienie od umowy, o którym mowa w ust. 2 może nastąpić w ciągu 14 dni od zaistnienia zdarzenia, które je uzasadnia poprzez złożenie pisemnego oświadczenia.

§ 6

1. Zmiany niniejszej umowy mogą być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie spory związane z niniejszą umową strony będą starały się załatwić w drodze porozumienia, w razie braku porozumienia rozstrzygać je będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nie uregulowanych mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

§ 7

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach: po 1 egzemplarzu dla Zamawiającego i Wykonawcy.

Załączniki do umowy:

1. *Informacja o badaniu* - Załącznik nr 1
2. *Kwestionariusz podstawowych informacji o osobie badanej* - Załącznik nr 2
3. *Oświadczenie dotyczące zgody na udział w badaniu* - Załącznik nr 3
4. *Oświadczenie dotyczące zgody na przetwarzanie danych osobowych* - Załącznik nr 4
5. *Harmonogram rekrutacji* - Załącznik nr 5

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA



Załącznik nr 1 do umowy Nr
zawartej dnia 2017 r. pomiędzy
Centralnym Instytutem Ochrony Pracy –
Państwowym Instytutem Badawczym a
.....
.....

Informacja o badaniu

Szanowni Państwo,

Centralny Instytut Ochrony Pracy – Państwowy Instytut Badawczy z siedzibą w Warszawie, 00-701 Warszawa ul. Czerniakowska 16, jako wykonawca projektu pt.: „**Model oceny zdolności do pracy dla potrzeb aktywizacji zawodowej młodych osób z niepełnosprawnością ruchową**”, współfinansowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, jest odpowiedzialny za przeprowadzenie badań w grupie 100 osób z niepełnosprawnością ruchową w zakresie kończyn górnych i/lub dolnych, bezrobotnych, w wieku 16 – 35 lat.

Celem badania jest kompleksowa ocena zdolności do pracy osób z niepełnosprawnością ruchową. Badanie będzie obejmowało:

- wypełnienie *Kwestionariusza podstawowych informacji o osobie badanej*,
- ogólne badanie lekarskie,
- badanie sprawności i wydolności fizycznej oraz sprawności psychomotorycznej,
- badanie psychologiczne (wypełnienie kwestionariuszy osobowości i zainteresowań zawodowych).

Po zakończeniu badania każda osoba uczestnicząca w badaniu otrzyma informację o uzyskanych wynikach badań jak również *Paszport do pracy* - dokument zawierający ocenę fizycznych, sensorycznych oraz psychospołecznych aspektów zdolności do pracy wraz z zaleceniami odnośnie do wyboru zawodu/pracy, kierunku ewentualnej reorientacji zawodowej i/lub dalszego kształcenia, rehabilitacji medycznej, psychologicznej oraz zakresu niezbędnej adaptacji stanowiska pracy dla konkretnej osoby niepełnosprawnej. *Paszport do pracy* będzie dokumentem, który może być pomocny podczas poszukiwania pracy.

Udział w badaniu jest dobrowolny i obejmuje dwa spotkania:

- pierwsze spotkanie to udział w badaniu, które odbędzie w ciągu jednego dnia, w godzinach: 9:00 – 16:00,
- drugie spotkanie to rozmowa na temat wyników badania oraz przekazanie *Paszportu do pracy*.



W czasie przerwy w badaniach osoba uczestnicząca w badaniu otrzyma lunch. Do dyspozycji będzie kawa, herbata i zimne napoje.

Za udział w badaniu osoba badana otrzyma wynagrodzenie w wysokości 220 zł brutto. Koszty dojazdu do miejsca badania tj. do siedziby Centralnego Instytutu Ochrony Pracy – Państwowego Instytutu Badawczego ponosi osoba uczestnicząca w badaniu.

**Zwracamy się do Pani/Pana z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na udział w tym badaniu,
wspierającym możliwość powrotu do pracy.**

Z wyrazami szacunku



Załącznik nr 2 do umowy Nr
zawartej dnia 2017 r. pomiędzy
Centralnym Instytutem Ochrony Pracy –
Państwowym Instytutem Badawczym a
.....
.....

Kwestionariusz podstawowych informacji o osobie badanej

CENTRALNY INSTYTUT OCHRONY PRACY – PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY

Warszawa 2017



Kwestionariusz podstawowych informacji o osobie badanej

Wprowadzenie

Celem **Kwestionariusza podstawowych informacji o osobie badanej** jest uzyskanie informacji o tym, jak Pan(i) sam(a) ocenia swoje możliwości podjęcia pracy, a więc swój stan zdrowia, sprawność fizyczną i psychiczną, zainteresowania zawodowe i rodzaje prac, które Pan(i) lubi wykonywać, oczekiwania i obawy związane z przyszłą pracą a także zamierzenia związane z ewentualnym podjęciem dalszego kształcenia.

Prosimy bardzo o szczerze i wyczerpujące odpowiedzi na wszystkie pytania Kwestionariusza, ponieważ tylko wtedy będą one ważnym i rzetelnym źródłem informacji o Panu(i). Wypełnione kwestionariusze nie będą nikomu udostępniane, a opracowanie wyników nastąpi jedynie w postaci zbiorczej, bez charakteryzowania poszczególnych osób.

Po dokładnym przeanalizowaniu Pana(i) odpowiedzi oraz po zapoznaniu się z wynikami badań testowych, spróbujemy pomóc Panu(i) w wyborze zawodu, a także – w miarę możliwości - wesprzeć Pana (Panią) w poszukiwaniu pracy.

Zależy nam, aby nasze wspólne starania zakończyły się uzyskaniem przez Pana/Panią pracy, która będzie nie tylko źródłem utrzymania ale także satysfakcji.

Prosimy Pana/Panią o samodzielne wypełnienie Kwestionariusza.

Przed przystąpieniem do udzielania odpowiedzi należy zastanowić się nad swoją sytuacją, przeanalizować swoje możliwości, potrzeby i dopiero wówczas rozpocząć jego dokładne wypełnianie.

Kwestionariusz podstawowych informacji o osobie badanej obejmuje trzy główne działy:

- I. Informacje ogólne
- II. Własną ocenę niepełnosprawności i możliwości
- III. Informacje o wykształceniu, pracy i zainteresowaniach zawodowych

Wybrane odpowiedzi należy zakreślić kółkiem.

Informacje zawarte w Kwestionariuszu zostaną wykorzystane wyłącznie dla potrzeb wsparcia Pana/Pani w procesie poszukiwania pracy i stworzenia *Paszportu do zawodu*

***Kwestionariusz podstawowych informacji o osobie badanej
zawiera łącznie 59 pytań***

f

Załącznik nr 3 do umowy Nr
zawartej dnia 2017 r. pomiędzy
Centralnym Instytutem Ochrony Pracy –
Państwowym Instytutem Badawczym a
.....
.....

OŚWIADCZENIE
dotyczące zgody na udział w badaniu

Ja, niżej podpisany/podpisana

Imię i nazwisko:

.....

zgadzam się na dobrowolny udział w badaniu ogólnym lekarskim, sprawności i wydolności fizycznej, sprawności psychomotorycznej oraz w badaniu psychologicznym i oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o dobrowolnym udziale w tych badaniach, rodzaju badań i sposobie ich przeprowadzenia.

Miałem/miałam możliwość wyjaśnienia jakichkolwiek wątpliwości dotyczących powyższych badań i uzyskałem/uzyskałam jasne odpowiedzi na moje pytania.

.....
data i czytelny podpis

.....
data i podpis osoby wykonującej badanie



Załącznik nr 4 do umowy Nr
zawartej dnia 2017 r. pomiędzy
Centralnym Instytutem Ochrony Pracy –
Państwowym Instytutem Badawczym a
.....
.....

Centralny Instytut Ochrony Pracy – Państwowy
Instytut Badawczy z siedzibą w Warszawie
ul. Czerniakowska 16

OŚWIADCZENIE
dotyczące zgody na przetwarzanie danych osobowych

Imię i nazwisko:

Nr PESEL:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centralny Instytut Ochrony Pracy – Państwowy Instytut Badawczy z siedzibą w Warszawie ul. Czerniakowska 16 dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu pn. „Model oceny zdolności do pracy dla potrzeb aktywizacji zawodowej młodych osób z niepełnosprawnością ruchową”, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922). Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo do ich poprawiania.

.....

data

.....

własnoręczny podpis



Załącznik nr 5 do umowy Nr
zawartej dnia 2017 r. pomiędzy
Centralnym Instytutem Ochrony Pracy –
Państwowym Instytutem Badawczym a
.....
.....

Harmonogram rekrutacji

| Nr etapu | Termin realizacji | Liczba osób zrekrutowanych do badań |
|----------|-----------------------------|-------------------------------------|
| 1. | 1 – 15 kwietnia 2017 r. | 10 osób |
| 2. | 1 – 15 czerwca 2017 r. | 10 osób |
| 3. | 1 – 15 września 2017 r. | 10 osób |
| 4. | 1 – 15 października 2017 r. | 10 osób |
| 5. | 1 – 15 listopada 2017 r. | 10 osób |
| 6. | 1 – 15 grudnia 2017 r. | 10 osób |
| 7. | 1 – 15 stycznia 2018 r. | 10 osób |
| 8. | 1 – 15 lutego 2018 r. | 10 osób |
| 9. | 1 – 15 marca 2018 r. | 10 osób |
| 10. | 1 – 15 kwietnia 2018 r. | 10 osób |

