

Ciechanów, dn. 07.03.2017 r.

KA.ZP.2311.11.EFS.11.2017

## ZAPYTANIE OFERTOWE

***dotyczące udzielenia zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości 30 000 euro.***

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ciechanowie działający w ramach Pełnomocnictwa Prezydenta Miasta Ciechanów - Krzysztofa Kosińskiego z dnia 30.06.2016 r. do realizacji Projektu „Dzieci – Nasza wspólna sprawa” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej IX „Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem”

Działania 9.2 „Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej”

Poddziałania 9.2.1 „Zwiększenie dostępności usług społecznych”

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020  
**zaprasza do składania ofert na świadczenie usługi zorganizowania koła florystyczno-plastycznego na rzecz uczestników „Projektu – Dzieci Nasza Wspólna Sprawa”.**

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego na podstawie umowy o dofinansowanie zawartej pomiędzy Gminą Miejską Ciechanów, w imieniu której działa Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ciechanowie a Samorządem Województwa Mazowieckiego występującym w roli Instytucji Zarządzającej.

### **I. Zamawiający:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

w Ciechanowie

ul. Sienkiewicza 32 D

06-400 Ciechanów

NIP 5661086426

Tel.23 672 20 91

e-mail [poczta@ciechanow.mops.pl](mailto:poczta@ciechanow.mops.pl)

### **II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie **usługi zorganizowania koła florystyczno-plastycznego** na rzecz uczestników Projektu „Dzieci – Nasza wspólna sprawa” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej IX „Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem” Działania 9.2 „Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej” Poddziałania 9.2.1 „Zwiększenie

dostępności usług społecznych” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

2. W ramach usług Wykonawca zobowiązuje się:
  - 1) Przeprowadzić zajęcia warsztatowe w ilości 60 godz. zegarowych w zakresie:
    - a) florystyka okolicznościowa:, np.: bukiety walentynkowe, imieninowe,
    - b) sztuka układania kwiatów w naczyniach,
    - c) dekoracje stołów, pomieszczeń,
    - d) zbiór, suszenie i utrwalanie roślin,
    - e) sztuka pakowania prezentów,
    - f) wykonywanie zaproszeń, kartek okolicznościowych
  - 2) Prowadzić warsztaty dla grupy 14 osób, zgodnie z harmonogramem wskazanym przez Zamawiającego. Dopuszcza się zmianę harmonogramu, po wcześniejszej akceptacji Zamawiającego,
  - 3) W okresie trwania zajęć, zapewnić uczestnikom projektu skierowanym przez Zamawiającego, warunki bezpieczeństwa oraz higieny pracy i nauki zgodnie z obowiązującymi w tej materii przepisami prawa.
  - 4) Zagwarantować niezbędne narzędzia i akcesoria florystyczne, np.: sekatory, nożyce, pistolety do kleju, nożyki, szczypce, naczynia potrzebne do przeprowadzenia ww. warsztatów, które po zakończeniu zajęć przejdą na własność uczestników projektu.
  - 5) Zapewnić materiały kwiatowe żywe i sztuczne, dodatki florystyczne, materiały do zajęć plastycznych
3. Oprócz pracy bezpośrednio z uczestnikami projektu wykonawca będzie:
  - 1) Wykonywał swoje zadania w sposób staranny i skuteczny.
  - 2) Terminowo i właściwie realizował powierzone mu zadania projektowe, zgodnie z harmonogramem spotkań ustalonym przez Koordynatora projektu.
  - 3) Prowadził dokumentację zgodnie z Regulaminem placówki i wymogami projektu EFS, w szczególności dziennika zajęć grupowych .
  - 4) Prowadził działania informacyjno-promocyjne dotyczące realizowanego projektu pn. „Dzieci – Nasza wspólna sprawa” współfinansowanego ze EFS,
  - 5) Przestrzegał zasad równości szans i niedyskryminacji, w tym zasady dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn.
  - 6) Przestrzegał przepisy o ochronie danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2016 poz. 922 )

### III. MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Placówka Wsparcia Dziennego Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ciechanowie,  
ul. Powstańców Wielkopolskich 1a, 06-400 Ciechanów.

### IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

1. W okresie od dnia 01.04.2017 r. do dnia 31 grudnia 2017 roku w łącznej ilości 60 godzin zegarowych ( 1 godz. zegarowa= 60 minut), zgodnie z następującym harmonogramem:

Lp.	Nazwa miesiąca	2017 rok
		Ilość godzin zegarowych
1	Kwiecień	6
2	Maj	6
3	Czerwiec	6
4	Lipiec	10
5	Sierpień	10
6	Wrzesień	6
7	Październik	6
8	Listopad	6
9	Grudzień	4
	<b>łącznie ilość godzin w roku kalendarzowym</b>	<b>60</b>

#### V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

- 1) Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania. Zamawiający nie określa szczegółowego warunku w tym zakresie. Spełnianie warunku na podstawie oświadczenia.
- 2) Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie. Zamawiający nie określa szczegółowego warunku w tym zakresie. Spełnianie warunku na podstawie oświadczenia.
- 3) Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym. Zamawiający nie określa szczegółowego warunku w tym zakresie. Spełnianie warunku na podstawie oświadczenia z art. 22 ust. 1 w związku z art. 44 ustawy Pzp.
- 4) Dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. Co najmniej jedną osobę posiadającą wykształcenie i doświadczenie związane z tematyką zamówienia.

#### VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta powinna zawierać wypełniony i podpisany przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy formularz oferty wraz z kalkulacją ceny brutto w PLN za wykonanie usługi w przeliczeniu na 1 godzinę zegarową. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę. Ewentualne poprawki w ofercie

muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone czytelnym podpisem osoby/osób sporządzających ofertę.

2. Zaakceptowany projekt umowy.

## VII. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1. Cena oferty jest ceną brutto, musi być podana w PLN cyfrowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, z wyodrębnieniem należytego podatku VAT.
2. Cena podana w ofercie winna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonywaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego w treści zapytania ofertowego oraz wzorze umowy zlecenia.
3. Cena może być tylko jedna za oferowany przedmiot zamówienia, nie dopuszcza się wariantowych cen.
4. Cena nie ulega zmianie przez okres wykonywania zlecenia.
5. Cenę należy przedstawić w Formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.
6. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w walucie polskiej (złoty polski).
7. Zamawiający z wynagrodzenia brutto Wykonawcy potrąci wszystkie składniki, które są wymagane przepisami prawa.

## VIII. KRYTERIUM OCENY OFERT

Jedynym kryterium oceny ofert jest cena : 100%

## IX. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty w formie pisemnej należy złożyć w nieprzejrzystej, zamkniętej kopercie, w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert. Kopertę zawierającą ofertę należy przynieść lub przesłać na adres Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej, ul. H. Sienkiewicza 32D, 06-400 Ciechanów. Koperta powinna być opatrzona nazwą, dokładnym adresem Wykonawcy oraz oznaczeniem o treści:

**„Oferta na świadczenie usługi zorganizowania koła florystyczno-plastycznego na rzecz uczestników Projektu „Dzieci – Nasza wspólna sprawa””  
Nie otwierać przed 14.03.2017 r.- godz. 12.00.**

2. Termin składania ofert upływa dnia 14.03.2017 r. o godz. 12:00.
3. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego w w/w miejsce, a nie data jej wysłania.
4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
5. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
6. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
7. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 14.03.2017 r. o godz. 12:30 w siedzibie Zamawiającego, ul. Sienkiewicza 32D, 06-400 Ciechanów w pokoju nr 42.

## **X. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem [www.biuletyn.abip.pl/mopsc](http://www.biuletyn.abip.pl/mopsc)

## **XI. DODATKOWE INFORMACJE**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzania w toku oceny oferty wiarygodności przedstawionych przez Wykonawców dokumentów.
2. Zamawiający odrzuca ofertę:
  - a) W przypadku nie spełnienia warunków udziału w postępowaniu
  - b) W przypadku niezgodności oferty z niniejszym zapytaniem
  - c) W przypadku przedstawienia przez Wykonawcę informacji nieprawdziwych.
3. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
4. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ciechanowie [www.biuletyn.abip.pl/mopsc](http://www.biuletyn.abip.pl/mopsc)

## **XII. Osoby upoważnione do kontaktu z Wykonawcami:**

Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami jest: Hanna Dobrzyńska  
tel. 23 672 20 91 wew. 19, e-mail: [poczta@ciechanow.mops.pl](mailto:poczta@ciechanow.mops.pl)

## **XIII. ZAŁĄCZNIKI**

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy  
Załącznik Nr 2 – wzór umowy

## Formularz ofertowy

### 1. Dane dotyczące wykonawcy :

Nazwa .....

Siedziba .....

Nr telefonu .....

Nr faksu .....

Nr NIP/PESEL .....

Nr REGON .....

Nazwa banku, nr konta bankowego .....

Ja niżej podpisany/a odpowiadając na zapytanie ofertowe na świadczenie usługi zorganizowania koła florystyczno-plastycznego w związku z realizacją Projektu „Dzieci – Nasza wspólna sprawa” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej IX „Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem” Działania 9.2 „Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej” Poddziałania 9.2.1 „Zwiększenie dostępności usług społecznych”,  
oświadczam, że:

- 1) zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego dla niniejszego zamówienia,
- 2) gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania,
- 3) wynagrodzenie za wykonanie usługi polegającej na świadczeniu usługi zorganizowania koła florystyczno-plastycznego na rzecz uczestników Projektu, obejmujących łącznie **60 godzin zegarowych** (godz. zegarowa = 60 minut)  
wynosi:  
brutto.....zł, (słownie: .....),  
netto .....zł (słownie: .....),  
VAT.....%, kwota ..... złotych (słownie: .....).
- 4) akceptuję bez zastrzeżeń wzór umowy stanowiący załącznik nr 2 do zapytania,
- 5) w przypadku udzielenia mi zamówienia zobowiązuję się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
- 6) oświadczam, że zapoznałem/am się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowym zakresem zamówienia zawartym w Zapytaniu ofertowym oraz

wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych,

Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest:

Imię i nazwisko: .....

Stanowisko: .....

Adres e-mail: .....

Tel./fax: .....

.....  
(data, podpis osoby upoważnionej)

Wzór umowy

**UMOWA .....**

zawarta w Ciechanowie w dniu ..... roku.,

pomiędzy :

**Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Ciechanowie**

reprezentowanym przez

Dyrektora - Panią Małgorzatę Szerszeń na podstawie Pełnomocnictwa udzielonego przez Prezydenta Miasta Ciechanów,

przy udziale

Głównego Księgowego Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ciechanowie – Pani Haliny Hawryszczuk

zwanym w treści umowy **Zamawiającym**

a

.....NIP.....,

PESEL.....

zwanym w treści umowy **Wykonawcą**

Umowę zawarto z pominięciem zasad i trybu udzielania zamówień publicznych zgodnie z art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Tj. Dz. U z 2015 poz. 2164 ze zm.) na podstawie postępowania o wartości szacunkowej nieprzekraczającej 30.000,00 Euro.

§1.

Zamawiający działając na podstawie Pełnomocnictwa Prezydenta Miasta Ciechanów - Krzysztofa Kosińskiego z dnia 30.06.2016 r. udzielonego Małgorzacie Szerszeń – Dyrektorowi Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ciechanowie do reprezentowania Gminy Miejskiej Ciechanów w sprawach dotyczących realizacji projektu pn. „Dzieci Nasza Wspólna Sprawa” nr projektu RPMA.09.02.01-14-4198/16 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej IX „Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem”, Działanie 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej, Poddziałanie 9.2.1 „Zwiększenie dostępności usług społecznych” oraz Uchwały Nr 261/XXI/2016 Rady Miasta Ciechanów z dnia 30 czerwca 2016 roku w sprawie zatwierdzenia do realizacji projektu pn. „Dzieci – Nasza Wspólna Sprawa” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, w ramach Osi Priorytetowej IX „Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem”, Działanie 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej, Poddziałanie 9.2.1 „Zwiększenie dostępności usług społecznych” zleca,

a

**Wykonawca** zobowiązuje się do zorganizowania koła florystyczno-plastycznego na rzecz uczestników projektu oraz:

1) Przeprowadzić zajęcia warsztatowe w ilości 60 godz. zegarowych w zakresie:

a) florystyki okolicznościowej:, np.: bukiety walentynkowe, imieninowe,



- b) sztuki układania kwiatów w naczyniach,
  - c) dekoracji stołów, pomieszczeń,
  - d) zbioru, suszenia i utrwalania roślin,
  - e) sztuki pakowania prezentów,
  - f) wykonywania zaproszeń, kartek okolicznościowych
- 2) Prowadzić warsztaty dla grupy 14 osób, zgodnie z harmonogramem wskazanym przez Zamawiającego. Dopuszcza się zmianę harmonogramu, po wcześniejszej akceptacji Zamawiającego,
  - 3) W okresie trwania zajęć, zapewnić uczestnikom projektu skierowanym przez Zamawiającego, warunki bezpieczeństwa oraz higieny pracy i nauki zgodnie z obowiązującymi w tej materii przepisami prawa.
  - 4) Zagwarantować niezbędne narzędzia i akcesoria florystyczne, np.: sekatory, nożyce, pistolety do kleju, nożyki, szczypce, naczynia potrzebne do przeprowadzenia ww. warsztatów, które po zakończeniu zajęć przejdą na własność uczestników projektu.
  - 5) Zapewnić materiały kwiatowe żywe i sztuczne, dodatki florystyczne, materiały do zajęć plastycznych

## §2.

1. **Wykonawca** zapewni wszelkie pomoce dydaktyczne i opracuje materiały potrzebne do realizacji przedmiotu zamówienia.
2. **Wykonawca** będzie przygotowywał okresową opinię dotyczącą postępów uczestników projektu we współpracy z pracownikami Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej.
3. **Wykonawca** będzie prowadził dokumentację zgodnie z regulaminem placówki i wymogami projektu EFS, w szczególności: „Karty konsultacji indywidualnych” w odniesieniu do każdego uczestnika/ uczestniczki projektu, osób z ich otoczenia lub dziennika zajęć grupowych realizowanych w oparciu o scenariusz dostosowany do zdiagnozowanych potrzeb grupy docelowej.
4. **Wykonawca** będzie prowadził działania informacyjno-promocyjne dotyczące realizowanego projektu pn. „Dzieci – Nasza wspólna sprawa” współfinansowanego ze EFS,
5. **Wykonawca** będzie przestrzegał zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym zasady dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn.
6. **Wykonawca** zobowiązany jest kontrolować obecność na zajęciach osób skierowanych do odbycia zajęć i powiadomić **Zamawiającego** lub osobę wskazaną do kontaktów, o każdej nieobecności uczestnika.
7. **Wykonawca** będzie przestrzegał przepisów o ochronie danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2016 poz. 922)

## § 3.

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.04.2017 r. do dnia 31.12.2017 r. na łączną ilość 60 godzin zegarowych (1 godz. zegarowa = 60 minut).
2. Miejscem wykonania umowy będzie Placówka Wsparcia Dziennego ul. Powstańców Wielkopolskich 1a, 06-400 Ciechanów.
3. Godziny pracy w ramach przyjętego harmonogramu będą na bieżąco ustalane z kierownikiem Placówki Wsparcia Dziennego.
4. Odbiór przedmiotu zamówienia nastąpi w formie protokołu zdawczo-odbiorczego.

§ 4.

1. **Wykonawca** oświadcza, że posiada niezbędne kwalifikacje do wykonywania usług....
2. **Wykonawca** zobowiązany jest wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z zaleceniami Zamawiającego z należytą starannością.

§ 5.

1. Za wykonanie czynności wymienionych w § 1. **Zamawiający** zobowiązuje się zapłacić **Wykonawcy** wynagrodzenie: ..... złotych brutto za 1 godzinę usługi, z którego **Zamawiający** dokona stosownych potrąceń, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Łączne wynagrodzenie **Wykonawcy** wynosić będzie : ..... zł. brutto.
2. Wynagrodzenie płatne będzie w cyklach miesięcznych, za faktyczną liczbę przepracowanych godzin, zgodnie z harmonogramem stanowiącym Załącznik nr 1 do umowy i wystawieniu rachunku przez **Wykonawcę** do 5 dnia następnego miesiąca. Termin płatności w ciągu 21 dni od daty wpływu rachunku do siedziby **Zamawiającego**, do rąk własnych lub na rachunek bankowy **Wykonawcy** wskazany każdorazowo na rachunku.
3. Potwierdzeniem wykonania zlecenia są:
  - a) dziennik zajęć zawierający wymiar godzin i temat zajęć warsztatowych, ewidencję godzin pracy i imienną listę obecności uczestników,
  - b) „Karty konsultacji indywidualnych” w odniesieniu do każdego uczestnika/uczestniczki Projektu lub osób z ich otoczenia,
  - c) ewidencja godzin pracy i zadań obejmujących realizację Projektu „Dzieci – Nasza Wspólna Sprawa”.
4. Warunkiem dokonania płatności będzie złożenie przez **Wykonawcę** dokumentów potwierdzających wykonanie umowy wymienionych w ust 3 tj.: dziennika zajęć, ewidencję godzin pracy, imienne listy obecności, „Karty konsultacji indywidualnych” oraz przedstawienie ewidencję godzin pracy w pozostałych formach zaangażowania zawodowego.

§ 6.

1. **Wykonawca** zapłaci **Zamawiającemu** karę umowną w wysokości - 10% wartości wynagrodzenia brutto określonego w § 5, za każdą godzinę wadliwie wykonanego zamówienia określonego w § 1, z przyczyny leżącej po stronie **Wykonawcy**.
2. **Zamawiający** ma prawo dokonywać potrąceń kar umownych z wynagrodzenia **Wykonawcy**.
3. Jeżeli wysokość zastrzeżonych kar umownych nie pokrywa poniesionej szkody, strony mogą dochodzić odszkodowania uzupełniającego.

4. W przypadku niezrealizowania przedmiotu zamówienia zgodnie z załączonym szczegółowym harmonogramem (ilość godz.) z przyczyn nie leżących po stronie Wykonawcy Zamawiający zapłaci tylko za godziny zajęć przeprowadzone zgodnie z zamówieniem.

§ 7.

**Zamawiającemu** przysługuje prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym jeżeli:

1. **Wykonawca** w ogóle nie przystąpi do realizacji umowy lub z uwagi na opieszałość **Wykonawcy**, wystąpi znaczne opóźnienie w realizacji umowy zagrażające powodzeniu całego projektu, przy czym oświadczenie o rozwiązaniu umowy może być złożone dopiero po pisemnym wezwaniu **Wykonawcy** do realizacji umowy.
2. **Wykonawca** będzie realizował umowę o której mowa w § 1 nienależycie lub niezgodnie z jej postanowieniami, przy czym oświadczenie Zamawiającego może być złożone dopiero po pisemnym wezwaniu **Wykonawcy** do należytego wykonania umowy.
3. Strony przewidują możliwość rozwiązania umowy na zasadzie porozumienia stron w każdym czasie.

§ 8.

**Wykonawca** nie może powierzyć wykonania, zlecenia w całości lub w części osobie trzeciej.

§ 9.

Zmiany umowy wymagają formy pisemnej w drodze aneksu do umowy.

§ 10.

W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 11.

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....  
(Podpis Wykonawcy)

.....  
(Podpis Zamawiającego)



Załącznik nr 1 do umowy

**HARMONOGRAM**

**Świadczenia usługi zorganizowania koła florystyczno-plastycznego  
w okresie od dnia 01.04.2017 r. do dnia 31.12.2017 r.**

Lp.	Nazwa miesiąca	2017 rok
		Ilość godzin zegarowych
1	Kwiecień	6
2	Maj	6
3	Czerwiec	6
4	Lipiec	10
5	Sierpień	10
6	Wrzesień	6
7	Październik	6
8	Listopad	6
9	Grudzień	4
	<b>łącznie ilość godzin w roku kalendarzowym</b>	<b>60</b>