



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2 do SIWZ
projekt

UMOWA

zawarta w dniu w pomiędzy:

Powiatem Koneckim/Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Końskich, ul. Stanisława Staszica 2, 26-200 Końskie, NIP 658-17-39-105, zwanym dalej „Zamawiającym” reprezentowanym przez:

Jadwigę Życką – Dyrektora PCPR w Końskich, działającego na podstawie upoważnienia udzielonego przez Zarząd Powiatu w Końskich

a

.....
zwanym dalej Wykonawcą, wyłonionym w wyniku przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113 poz. 759 z późn. zm.), została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest zorganizowanie, w związku z realizowanym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Końskich projektem systemowym „My samodzielni”, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, **14 – dniowego Obozu Rekreacyjnego - usprawniającego psychoruchowo, połączonego z kursem zdrowego żywienia** dla grupy Uczestników Obozu liczącej **60 osób, w skład której wchodzi 50 osób niepełnosprawnych - Uczestników Projektu „My samodzielni”** i ich 10 opiekunów, zwanego dalej Obozem.
2. Przedmiot niniejszej umowy realizowany będzie w miejscowości w ośrodku
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, określający szczegółowy zakres niniejszej umowy, stanowi jej integralną część (**załącznik nr 1**).
4. Oferta złożona przez **Wykonawcę** stanowi integralną część niniejszej umowy (**załącznik nr 2**).
5. **Wykonawca** nie będzie podejmował żadnych decyzji rodzących zobowiązania finansowe lub innego rodzaju po stronie **Zamawiającego**.

§2

OBOWIĄZKI I OŚWIADCZENIA STRON

1. **Wykonawca zobowiązuje się do:**
 - a) bieżącej współpracy w dobrej wierze z **Zamawiającym** w celu zapewnienia prawidłowej realizacji postanowień niniejszej umowy,
 - b) przedstawienia Zamawiającemu, w terminie 7 dni od dnia zawarcia niniejszej umowy, szczegółowej informacji dotyczącej godzin wyjazdu i przyjazdu uczestników, a w przypadku ich późniejszej zmiany, do pisemnego poinformowania o tym **Zamawiającego** i uzyskania jego akceptacji;
 - c) przedłożenia **Zamawiającemu**, najpóźniej na 72 godziny przed wyjazdem, umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz następstw nieszczęśliwych wypadków obejmujących swym zakresem przedmiot niniejszej umowy,
 - d) prowadzenia dziennika zajęć i listy obecności Uczestników Obozu na kursie dotyczącym zasad zdrowego żywienia, zgodnie z wytycznymi Zamawiającego zawartymi w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia (**załącznik nr 1**),



PCPR Końskie
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

„My samodzielni”

Projekt systemowy realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII „Promocja Integracji społecznej”, Poddziałanie 7.1.2 „Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie”.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- e) informowania Uczestników Obozu, że zadanie jest realizowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki,
 - f) bieżącego i niezwłocznego informowania Zamawiającego o problemach związanych z realizacją postanowień niniejszej umowy,
 - g) złożenia sprawozdania z realizacji przedmiotu niniejszej umowy, w ciągu 7 dni od zakończenia Obozu.
2. **Wykonawca** ponosi pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo wszystkich Uczestników Obozu, od momentu ich wyjazdu do czasu powrotu.
 3. **Zamawiający** zobowiązuje się do:
 - a) zapłaty wynagrodzenia zgodnie z § 5 niniejszej umowy,
 - b) bieżącej współpracy w dobrej wierze z Wykonawcą w celu zapewnienia prawidłowej realizacji postanowień niniejszej umowy.
 4. Osoby będące Uczestnikami Obozu wskazane zostaną przez **Zamawiającego**. Zamawiający zobowiązuje się do przekazania **Wykonawcy** listy Uczestników Obozu w terminie do 7 dni przed rozpoczęciem Obozu.
 5. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo do zmniejszenia liczby uczestników Obozu, z przyczyn będących wynikiem:
 - a) rezygnacji Uczestnika Obozu z udziału w Obozie, pomimo wcześniejszych deklaracji o uczestnictwie,
 - b) niestawienia się uczestnika w dniu wyjazdu na Obóz w miejscu zbiórki, pomimo wcześniejszych deklaracji o uczestnictwie,
 - c) innych szczególnych okoliczności takich jak choroba czy inne zdarzenia, których nie można było przewidzieć w dniu zawarcia niniejszej umowy.

§ 3

TERMIN REALIZACJI

Wykonawca jest zobowiązany zrealizować 14 - dniowy Obóz Rekreacyjny - usprawniającego psychoruchowy połączony z kursem zdrowego żywienia dla grupy liczącej 60 osób - Uczestników Obozu, w terminie od do

§ 4

KADRA

1. **Wykonawca** zobowiązuje się do zatrudnienia przy realizacji niniejszej umowy stałej liczby osób posiadających kwalifikacje określone w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia (**załącznik nr 1**), przez cały czas trwania Obozu.
2. Zmiana osób wskazanych w ofercie Wykonawcy na etapie realizacji zamówienia wymaga spełnienia łącznie następujących warunków:
 - a) nowozatrudniona przy realizacji zamówienia osoba musi posiadać kwalifikacje określone w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia (**załącznik nr 1**) a **Wykonawca** musi przedłożyć Zamawiającemu dokumenty potwierdzające te kwalifikacje,
 - b) **Zamawiający** udzieli Wykonawcy pisemną zgodę na podjęcie przez osobę nowozatrudnianą jakichkolwiek czynności przy realizacji przedmiotu niniejszej umowy.
3. Nieprzebrnięcie wymagań i procedur opisanych w niniejszym paragrafie będzie uznane za nienależyte wykonanie postanowień niniejszej umowy oraz będzie stanowić podstawę dla jej natychmiastowego wypowiedzenia przez Zamawiającego wraz ze skutkami przewidzianymi w § 10, ust. 1 pkt 2.



PCPR Końskie
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

„My samodzielni”

Projekt systemowy realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII „Promocja Integracji społecznej”, Poddziałanie 7.1.2 „Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie”.



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

§ 5

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Za wykonanie przedmiotu zamówienia **Wykonawca** otrzyma wynagrodzenie w łącznej wysokościzł brutto (słownie:).
2. Wynagrodzenie określone w ust.1 ustalono według następującej kalkulacji kosztów jednostkowych:
 - a) koszt uczestnictwa w Obozie osoby niepełnosprawnej - Uczestnika Projektu wynosi złotych brutto (słownie:.....),
 - b) kosztu uczestnictwa w Obozie opiekuna osoby niepełnosprawnej wynosi złotych brutto (słownie:.....),.
3. **Wykonawca** oświadcza, iż nie kwestionuje wskazanej powyżej kalkulacji kosztów jednostkowych.
4. **Zamawiający** oświadcza, że wynagrodzenie jest finansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach projektu systemowego „My samodzielni”.
5. Wynagrodzenie ustalone zgodnie z ust. 1, zostanie wypłacone przelewem na rachunek bankowy wskazany przez **Wykonawcę**, na podstawie faktury wystawionej na realizatora projektu – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Końskich, ul. Stanisława Staszica 2, NIP: 658-17-39-105, w terminie 14 dni kalendarzowych po przekazaniu środków przez Instytucję Pośredniczącą – Świętokrzyskie Biuro Rozwoju Regionalnego w Kielcach w ramach programu EFS na konto Zamawiającego. Podstawą do wystawienia i zapłacenia faktury będzie przedstawienie przez **Wykonawcę** sprawozdania z realizacji przedmiotu niniejszej umowy i stwierdzenie przez **Zamawiającego** prawidłowego wykonania jej postanowień przez **Wykonawcę**.
6. Dniem zapłaty wynagrodzenia **Wykonawcy** jest dzień wydania dyspozycji przelewu z rachunku bankowego **Zamawiającego**.
7. Ostateczna kwota wynagrodzenia należna **Wykonawcy** za realizację przedmiotu umowy zostanie określona z uwzględnieniem faktycznej liczby Uczestników Obozu.
W przypadkach określonych w § 2 ust. 5 niniejszej umowy ostateczną wysokość należnego **Wykonawcy** wynagrodzenia stanowić będzie suma:
 - a) iloczynu jednostkowego kosztu uczestnictwa w Obozie osoby niepełnosprawnej - Uczestnika Projektu razy rzeczywista liczba tych osób, które wzięły udział w Obozie,
 - b) iloczynu jednostkowego kosztu uczestnictwa w Obozie opiekuna osoby niepełnosprawnej razy rzeczywista liczba tych osób, które wzięły udział w Obozie.
8. Ostateczne ustalenie faktycznej liczby Uczestników Obozu, nastąpi w oparciu o listę obecności podpisaną przez każdego z Uczestników Obozu, przekazaną niezwłocznie przez **Wykonawcę** Zamawiającemu po zakończeniu Obozu.
9. W przypadku przerwania uczestnictwa w Obozie przez któregośkolwiek z Uczestników Obozu, z przyczyn nie leżących po stronie **Zamawiającego**, wynagrodzenie należne **Wykonawcy** ustala się w wysokości proporcjonalnej do faktycznej liczby spędzonych na Obozie przez Uczestnika Obozu dni.

§ 6

NADZÓR

1. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo kontroli, w każdym czasie i każdym zakresie związanym z realizacją postanowień niniejszej umowy, każdorazowo przez dwie osoby wyznaczone i upoważnione przez **Zamawiającego**.
2. **Wykonawca** zapewni odpowiednie warunki pracy, zakwaterowanie, wyżywienie i pokryje koszty pobytu osobom, o których mowa w ust. 1.
3. Czas kontroli nie przekroczy łącznie 2 dni.





KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

§ 7

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

1. **Wykonawca** może przetwarzać dane osobowe przekazane przez Zamawiającego wyłącznie w celu realizacji Zadania oraz wyłącznie w zakresie zgodnym z niniejszą Umową.
2. **Wykonawca** oświadcza, że przed rozpoczęciem przetwarzania danych podejmie środki techniczne i organizacyjne mające na celu zabezpieczenie powierzonych danych osobowych, wymagane przepisami prawa, w tym wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. Nr 100, Poz. 1024).
3. **Wykonawca** zobowiązuje się, że wykonując Umowę będzie przestrzegał przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, Poz. 926, z późn. zm.) oraz przepisów wykonawczych.
4. **Wykonawca** zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych na warunkach określonych w umowie powierzenia, która stanowi integralną część niniejszej umowy (**załącznik nr 3**).

§ 8

ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

1. **Wykonawca** wnosi zabezpieczenie należytego wykonania postanowień niniejszej umowy w wysokości 5% wartości ofertowej brutto, w kwocie złotych, w formie
2. **Zamawiający** zwróci 100% zabezpieczenia należytego wykonania postanowień niniejszej umowy w terminie 30 dni od dnia przedstawienia przez Wykonawcę sprawozdania z realizacji przedmiotu umowy i stwierdzenia przez Zamawiającego prawidłowego wykonania jej postanowień przez Wykonawcę (w przypadku zabezpieczenia wniesionego w formie pieniądza).
3. Zwrot zabezpieczenia należytego wykonania postanowień niniejszej umowy, o którym mowa wyżej nastąpi na rachunek bankowy nr

§ 9

ROZWIĄZANIE UMOWY

1. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo natychmiastowego rozwiązania niniejszej umowy w przypadkach rażącego naruszenia warunków umowy, a w szczególności stwierdzenia realizacji przedmiotu umowy niezgodnie ze Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia (**załącznik nr 1**), w zakresie:
 - a) zapewnienia uczestnikom opieki, w tym opieki medycznej, bazy rehabilitacyjnej, rekreacyjnej oraz sali o odpowiedniej wielkości, dostosowanej pod względem technicznym i bezpieczeństwa do prowadzenia kursu zasad zdrowego żywienia,
 - a) zakwaterowania uczestników,
 - b) wyżywienia uczestników.
2. W przypadku rozwiązania niniejszej umowy przez Strony **Wykonawca** zachowuje prawo wyłącznie do wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.
3. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie niniejszej umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, **Zamawiający** może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
4. W przypadku, o którym mowa w ust. 3, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia z tytułu wykonanej części umowy.



PCPR Końskie
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

„My samodzielni”

Projekt systemowy realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII „Promocja Integracji społecznej”, Poddziałanie 7.1.2 „Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie”.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

§ 10

KARY UMOWNE

1. **Wykonawca** zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - a) w przypadku wypowiedzenia przez którąkolwiek ze Stron niniejszej umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, 30% wartości wynagrodzenia brutto określonego w § 5 ust. 1,
 - b) za nienależyte wykonanie postanowień niniejszej umowy w wysokości 10% wynagrodzenia brutto określonego w § 5 ust. 1.
2. W razie, gdy kary umowne nie pokryją poniesionej szkody, **Zamawiający** zachowuje możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach przewidzianych w Kodeksie cywilnym.
3. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo potrącenia kary umownej z wynagrodzenia **Wykonawcy** bez konieczności wcześniejszego wezwania do jej zapłaty.

§ 11

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieregulowanych niniejszą umową mają prawo przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, Kodeks cywilny.
2. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
3. Żadna ze Stron nie może przenieść swoich praw, ani powierzyć wykonywania swoich obowiązków wynikających z niniejszej umowy osobom trzecim bez uprzedniej pisemnej zgody drugiej Strony, której udzielenia druga Strona nie może bezzasadnie odmówić. Wszelkie niedozwolone przeniesienia praw lub obowiązków będą uznane za nieważne.
4. Wszelkie zawiadomienia i inne komunikaty dotyczące niniejszej umowy lub z nią związane będą mieć formę pisemną i będą składane osobiście lub listem poleconym na adresy podane przez Strony we wstępie umowy.
5. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy lub jej dotyczące będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby **Zamawiającego**.
6. Wszelkie załączniki do niniejszej umowy stanowią jej integralną część.
7. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, 1 egzemplarz dla **Wykonawcy** i 2 egzemplarze dla **Zamawiającego**.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

.....

.....



PCPR Końskie
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

„My samodzielni”

Projekt systemowy realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII „Promocja Integracji społecznej”, Poddziałanie 7.1.2 „Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie”.