

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr ZPS.252.3.2021.A

DOK.1131. 2021.A

U M O W A

zawarta w dniu roku pomiędzy Gminą Miasto Koszalin, ul. Rynek Staromiejski 6-7 75-007 Koszalin, NIP:6692385366 - Miejskim Ośrodkiem Pomocy Rodzinie w Koszalinie, al. Monte Cassino 2, 75-412 Koszalin, zwanym w dalszej części umowy „**Zamawiającym**”, reprezentowanym przez:

Panią Bogumiłę Szczepanik – Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koszalinie, działającego na podstawie Pełnomocnictwa Prezydenta Miasta Koszalina

a

.....
reprezentowanym przez:

.....

zwanym w dalszej części umowy „**Wykonawcą**”

Niniejsza umowa zostaje zawarta w wyniku przeprowadzenia postępowania zgodnego z zapisami Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Regionalnego Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

§ 1

1. W ramach projektu partnerskiego pn. „Regionalna Akademia Dzieci i Młodzieży” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, Zamawiający zleca a Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu zamówienia, polegającym na **kompleksowej organizacji rodzinnych warsztatów kreatywnych dla uczestników projektu**.

2. Za wykonanie przedmiotu zamówienia Wykonawca otrzyma wynagrodzenie współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

§ 2

Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się zrealizować zamówienie, o którym mowa w § 1 niniejszej umowy, zgodnie z zapisami zapytania ofertowego nr ZPS.252.3.2021.A z dnia, w terminie od dnia podpisania umowy do dnia **27.12.2021** roku.

§ 3

Wykonawca ma obowiązek objąć usługą osoby skierowane przez Zamawiającego, z zachowaniem harmonogramu uzgodnionego pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym.

§ 4

Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) przekazania Zamawiającemu wraz z protokołem zdawczo-odbiorczym, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy, oryginałów *Kart udzielonego wsparcia*, potwierdzających realizację usługi, stanowiących załącznik nr 2 do niniejszej umowy. W przypadku braku stawiennictwa uczestnika projektu na warsztacie w wyznaczonym terminie (bez wcześniejszego zgłoszenia takiej informacji Zamawiającemu), informację tę należy zawrzeć w *Karcie* i zgłosić Zamawiającemu najpóźniej w pierwszym dniu roboczym po braku stawiennictwa uczestnika.
- 2) poddania się kontroli w zakresie prawidłowości realizacji umowy, przez Zamawiającego, Lidera Projektu – Województwo Zachodniopomorskie oraz inne uprawnione podmioty, w tym Instytucję Pośredniczącą. Wykonawca zapewni kontrolującym prawo do wglądu w dokumenty związane z realizacją umowy, w tym dokumenty elektroniczne, zarówno w okresie organizowania warsztatów, jak i po ich zakończeniu;
- 3) przedstawienia na żądanie Zamawiającego określonych informacji i wyjaśnień związanych z realizacją umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie;
- 4) informowania Zamawiającego o każdej zmianie swojej siedziby (adresu) w okresie obowiązywania umowy, a także w terminie 12 miesięcy od dnia zakończenia realizacji przedmiotu umowy. W razie braku informacji o zmianie, uznaje się, że korespondencja skierowana na znany Zamawiającemu adres jest doręczona skutecznie w momencie jej zwrotu Wykonawcy.

§ 5

1. Zamawiający ma prawo do:

- a) Dokonania kontroli przebiegu i sposobu realizacji usługi, bez uprzedniego powiadomienia o terminie kontroli.
- b) Odstąpienia od umowy i żądania zwrotu przekazanych środków w przypadku nie wywiązania się Wykonawcy z warunków umowy i nie przedstawienia zadowalających wyjaśnień.
- c) Zmiany terminu wykonania umowy.
- d) Naliczenia kary umownej, w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę lub Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wysokości 20% wynagrodzenia umownego brutto.
- e) Naliczenia kary umownej, w przypadku nieusprawiedliwionego niestawiennictwa Wykonawcy, w terminie wynikającym z ustalonego harmonogramu, w wysokości 100,00 zł brutto za każdy dzień opóźnienia wykonania zlecenia.

2. W przypadku naliczenia kary umownej, o której mowa w ust. 1 lit. d i e, Zamawiający wystawi Wykonawcy notę obciążeniową, płatną w terminie 14 dni od daty jej doręczenia na adres wskazany w § 7 ust. 3 pkt 2.

3. W przypadku naliczenia kary, o której mowa w ust. 1 lit. e, Zamawiający, po wystawieniu noty

obciążeniowej, potrąci karę z pierwszej faktury, której termin płatności nastąpi po dacie naliczenia kary, o czym Zawiadamiający zawiadomi Wykonawcę na piśmie.

§ 6

1. **Łączne maksymalne wynagrodzenie za realizację zamówienia wynosi: zł brutto.**
(koszt brutto za 1 warsztat x 7 warsztatów)
2. Podstawą wystawienia faktury/rachunku (wzór rachunku stanowi załącznik nr 3 do niniejszej umowy) przez Wykonawcę będzie podpisany przez strony protokół zdawczo-odbiorczy. Protokół podpisują wyznaczeni w § 7 ust. 1 i 2 niniejszej umowy przedstawiciele Zamawiającego i Wykonawcy.
3. Zapłata nastąpi na rachunek bankowy Wykonawcy nr: :
w terminie 14 dni po przedłożeniu przez Wykonawcę i akceptacji przez Zamawiającego faktury VAT/rachunku za każdy zrealizowany warsztat wraz z protokołem oraz oryginałami *Kart udzielonego wsparcia*.
4. Zgodnie z Zarządzeniem nr 365/1278/16 Prezydenta Miasta Koszalina z dnia 30 listopada 2016 roku, faktura winna być wystawiona następująco:

Nabywca: Gmina Miasto Koszalin

ul. Rynek Staromiejski 6-7

75-007 Koszalin

NIP: 6692385366

Odbiorca: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koszalinie

al. Monte Cassino 2

75-412 Koszalin

§ 7

1. Zamawiający upoważnia do kontaktu z Wykonawcą
2. Wykonawca upoważnia do kontaktu z Zamawiającym
3. Wszelkie powiadomienia i informacje, które Strony powinny sobie przekazywać w związku z zawarciem umowy wymagają formy pisemnej i Strony zobowiązują się do ich dostarczania przez pocztę na adresy:
 - 1) adres Zamawiającego: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koszalinie, al. Monte Cassino 2,75-412 Koszalin e-mail:
 - 2) adres Wykonawcy: e-mail:
4. Strony zobowiązują się do wzajemnego powiadamiania o każdej zmianie adresu, o którym mowa w ust. 3. W razie zaniedbania tego obowiązku korespondencję wysłaną pod wskazany w umowie adres uważa się za skutecznie doręczoną.
5. Korespondencja dotycząca bieżącej realizacji umowy, w tym w szczególności zgłoszenie do udziału w warsztatach, zgłoszenie nieobecności uczestnika lub Wykonawcy, będzie dokonywana za pośrednictwem poczty elektronicznej. Załączone pliki winny zostać zabezpieczone hasłem, które zostanie przekazane z zastosowaniem innego kanału komunikacji.

§ 8

1. W trakcie realizacji zamówienia, w uzasadnionych przypadkach możliwe jest zastąpienie, za zgodą Zamawiającego, osób wytypowanych do realizacji przedmiotu umowy, innymi posiadającymi nie niższe kwalifikacje i kompetencje oraz doświadczenie, niż określone w zapytaniu ofertowym nr ZPS.252.3.2021.A.
2. Zmiana osób wykonujących zamówienie – zmiana osoby/osób, która/które będzie/będą uczestniczyła/uczestniczyły w realizacji przedmiotu zamówienia może być dokonana przez Wykonawcę na podstawie pisemnego powiadomienia Zamawiającego na min. 3 dni robocze przed realizacją usługi. Przedmiotowa zmiana może być dokonana pod warunkiem, że zostaną spełnione wymagania określone w zapytaniu ofertowym nr ZPS.252.3.2021.A a Zamawiający wyrazi na nią zgodę.
3. W sytuacji wynikającej z zastosowania przepisów dotyczących kwarantanny lub izolacji Wykonawcy, zapisy ust. 2 nie mają zastosowania.

§ 9

Zmiana umowy wymaga aneksu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

W sprawach nieuregulowanych obowiązują przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 11

Wszelkie spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądowni powszechnemu właściwemu ze względu na siedzibę Zamawiającego.

§ 12

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

§ 13

Integralne części niniejszej umowy stanowią następujące dokumenty:

Załącznik nr 1 - Wzór protokołu zdawczo-odbiorczego

Załącznik nr 2 – Wzór karty udzielonego wsparcia

Załącznik nr 3 – Wzór rachunku

Załącznik nr 4 - zapytanie ofertowe nr ZPS.252.3.2021.A

Załącznik nr 5 - Oferta Wykonawcy wraz z załącznikami

.....
Wykonawca

.....
Zamawiający

Załącznik nr 1 do umowy –protokół zdawczo-odbiorczy

Protokół zdawczo-odbiorczy

Nazwa usługi:

Część I

Nr umowy	Data umowy
-------------------	---------------------

1. **Zamawiający:** Gmina Miasto Koszalin - Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koszalinie, al. Monte Cassino 2, 75-412 Koszalin.
2. **Wykonawca:**
3. Czas realizacji: od do, liczba godzin

Wykonanie pracy w terminie: TAK/NIE (*właściwe podkreślić*) – na kwotę zł

Część II

Oświadczenie: Zamawiający przyjmuje usługę z zastrzeżeniami/bez zastrzeżeń (*właściwe podkreślić*), co zostaje potwierdzone podpisami przedstawicieli:

Zastrzeżenia Zamawiającego:

.....
.....

Przedstawiciel Zamawiającego:

Imię i nazwisko	Stanowisko	Podpis

Uwagi Wykonawcy:

.....
.....

Przedstawiciel Wykonawcy:

Imię i nazwisko	Stanowisko	Podpis

Załącznik nr 2 – wzór karty udzielonego wsparcia

KARTA UDZIELONEGO WSPARCIA			
Regionalna Akademia Dzieci i Młodzieży Nr projektu: RPZP.07.06.00-32-K029/20			
Imię i nazwisko uczestnika projektu	Rodzaj udzielonego wsparcia	Data udzielonego wsparcia	Czytelny podpis osoby objętej wsparciem lub jej opiekuna prawnego/ustawowego
	Rodzinne warsztaty kreatywne dla uczestników projektu		

.....
Podpis Wykonawcy

Załącznik nr 3 – wzór rachunku

Koszalin, dnia

Nazwa płatnika Gmina Miasto Koszalin - **Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koszalinie**

NIP

6	6	9	-	1	1	-	2	6	-	9	3	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 REGON

0	0	3	8	0	1	8	2	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

al. Monte Cassino 2 75-412 Koszalin

RACHUNEK do umowy zlecenia nr z dnia roku

Nazwisko:

Imiona:.....

Miejsce urodzenia: data urodzenia:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP

Miejsce zamieszkania: Gmina/dzielnica:

Ulica: Nr domu: Nr lokalu:

Kod pocztowy: Miejscowość:

URZĄD SKARBOWY:

Ulica: Nr domu: Nr lokalu:

Kod pocztowy: Miejscowość:

Nazwa usługi

Liczba przepracowanych godzin:

Razem zł

Słownie złotych:

Potwierdza się wykonanie i przyjęcie prac wymienionych w rachunku.

.....
data

.....
podpis

.....
podpis wystawcy rachunku

BRUTTO	SKŁADKA NA UBEZP. SPOŁECZNE	KOSZTY UZYSKANIA PRZYCHODU	SKŁADKA UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO		NALEŻNA ZALICZKA	NETTO
			POTRĄCONA	PODLEGAJĄCA ODLICZENIU OD PODATKU		

SKŁADKI UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH I FUNDUSZU PRACY POKRYTE ZE ŚRODKÓW ZLECENIODAWCY

EMERYTNE	RENTOWE	WYPADWE	FUNDUSZ PRACY	RAZEM

Zatwierdzono i wypłacono na liście płac Nr.... z dn.20....r

.....
data

.....
podpis