

Projekt „Aktywność moją szansą” dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 - 2020.
Numer projektu: RPMP.09.01.01-12-0021/15

UMOWA Nr .../EFS/2017

Umowa zawarta w dniu2017 r. w Olkuszu pomiędzy:

Powiatem Olkuskim - Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu, siedziba Powiatu: 32-300 Olkusz, ul. Mickiewicza 2, NIP: 637-202-46-78, reprezentowanym przez Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu Panią Ewę Barzycką zwanym w dalszej części umowy **ZAMAWIAJĄCYM**

a

.....
....., NIP:, REGON:
zwanym dalej **WYKONAWCĄ**.

Na podstawie postępowania o udzielenie zamówienia w trybie zapytania ofertowego o wartości nie przekraczającej równowartości kwoty 30 000 euro a przekraczającej 50 tys. PLN netto. Zgodnie z art. 4 ust. 8 nie stosuje się przepisów ustawy – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 poz. 2164 z późn. zmian.) oraz zgodnie z zapisami Podręcznika kwalifikowania wydatków objętych dofinansowaniem Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego Wytyczne Programowe Instytucji Zarządzającej RPO WM 2014-2020 styczeń 2016.

DEFINICJE: Wyrażenia użyte w niniejszej umowie, podobnie jak w jej Aneksach i Załącznikach mają odpowiednio następujące znaczenia, które obejmować będą zarówno formę liczby pojedynczej jak i mnogiej definiowanych wyrażen:

Strony - oznaczają **ZAMAWIAJĄCYM** lub **WYKONAWCĄ**

Zamówienie-przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usługi w zakresie: Identyfikacji indywidualnych potrzeb oraz potencjału uczestników projektu „Aktywność moją szansą”.

Projekt - pn. „Aktywność moją szansą”, który jest realizowany przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu w ramach: Działania 9.1 Aktywna integracja, Poddziałania 9.1.1 Aktywna integracja – projekty konkursowe wyłącznie dla OPS/PCPR Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

Załącznik nr 1 – Lista osób wchodzących w skład zespołu.

Załącznik nr 2 - Protokół odbioru usługi

Projekt „Aktywność moją szansą” dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 - 2020.

Numer projektu: RPMP.09.01.01-12-0021/15

§1

Oświadczenia Zamawiającego

1. Zamawiający oświadcza, że:

1. Realizuje Projekt pn. *"Aktywność moją szansą"*, który jest realizowany przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu w ramach: Działania 9.1 *Aktywna integracja*, Poddziałania 9.1.1 *Aktywna integracja – projekty konkursowe wyłącznie dla OPS/PCPR* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.
2. Niniejsza umowa jest realizowana w ramach i na potrzeby Projektu
3. Wykonawca umowy, został wyłoniony na podstawie art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 poz.2164 z późn. zmian.).
4. Zamówienie finansowane jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczenia Wykonawcy:

2. Wykonawca oświadcza, że:

1. Posiada kwalifikacje, doświadczenie i wiedzę, a także zaplecze techniczne niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia.
2. Posiada doświadczenie w identyfikacji indywidualnych diagnoz potrzeb oraz opracowania indywidualnej ścieżki wsparcia.
3. Wykonawca oświadcza, że usługa zostanie zrealizowana przy uczestnictwie osób, których wykaz stanowi *Załącznik nr 1 – Lista osób wchodzących w skład zespołu*.
4. Usługa zostanie przeprowadzona z wykorzystaniem materiałów przez niego opracowanych bądź takich, do których wykorzystania posiada prawa autorskie, oraz że wykonując przedmiot umowy nie naruszy w żaden sposób praw osób trzecich.
5. Zobowiązuje się do przechowywania dokumentów związanych z realizacją umowy w sposób zapewniający dostępność, poufność i bezpieczeństwo, a także wyraża zgodę na kontrolowanie realizacji umowy i związanych z tym dokumentów przez upoważnione Instytucje.
6. Zobowiązuje się do bezwzględnego zachowania w poufności wszelkich informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy, także po realizacji umowy. W przypadku naruszenia tego obowiązku możliwe jest wypowiedzenie umowy ze skutkiem natychmiastowym.

Projekt „Aktywność moją szansą” dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 - 2020.

Numer projektu: RPMP.09.01.01-12-0021/15

§2

1. **Zamawiający** powierza, **Wykonawca** przyjmuje do wykonania zadanie zgodnie ze złożoną i wybraną przez Zleceniobiorcę ofertą, polegającą na sporządzeniu indywidualnych diagnoz potrzeb oraz dostosowanie form wsparcia do zdiagnozowanych potrzeb każdego uczestnika projektu „Aktywność moją szansą” w roku 2016.
2. Wykonawca zobowiązuje się do należytego i terminowego wykonywania przedmiotu umowy z uwzględnieniem obowiązującego prawa i uzasadnionego interesu Zamawiającego:
 - a) zapewnienie zespołu specjalistów posiadających doświadczenie w zakresie przeprowadzania indywidualnych diagnoz potrzeb oraz planowania indywidualnej ścieżki wsparcia,
 - b) opracowanie indywidualnych diagnoz potrzeb dla każdego uczestnika projektu,
 - c) opracowanie indywidualnej ścieżki wsparcia dla każdego uczestnika projektu,
 - d) sprawdzanie postępów uczestników projektu w realizacji indywidualnej ścieżki wsparcia oraz osiąganych indywidualnych efektów w kontekście podpisanej umowy udziału w projekcie,
 - e) wprowadzanie zmian do indywidualnej ścieżki udziału celem dostosowania wsparcia realizowanego w ramach projektu do potrzeb uczestników projektu w odniesieniu do podpisanej umowy udziału oraz do jego możliwości.
3. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wiadomości uzyskanych u Zamawiającego w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy.
4. Szacuje się, iż łączny wymiar usługi nie przekroczy 352 godziny tj. średnio 8 godz. na uczestnika projektu. Przez godzinę rozumie się 60 minut.
5. Wykonawca zobowiązany jest świadczyć przedmiotową usługę osobiście w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
6. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przekazania sprawozdania z wykonania umowy zawierającej co najmniej: ilość godzin przypadających na poszczególnych uczestników projektu, ilość sporządzonych indywidualnych diagnoz potrzeb, ilość sporządzonych indywidualnych ścieżek wsparcia.

§3

1. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia, że usługa będzie przeprowadzana przy uczestnictwie osób, których wykaz stanowi *Załącznik nr 1* – Lista osób wchodzących w skład zespołu.
2. W trakcie trwania umowy dopuszcza się również zamianę składu zespołu i ich zastępstwo w ramach osób nie określonych na liście po uzyskaniu pisemnej akceptacji Zamawiającego, jednakże w takim wypadku Wykonawca zobowiązany jest zapewnić do zastępstwa osobę posiadającą co najmniej takie kwalifikacje i doświadczenie jak

Projekt „Aktywność moją szansą” dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 - 2020.

Numer projektu: RPMP.09.01.01-12-0021/15

osoba zastępowana. Wykonawca powiadomi Zamawiającego o zmianie w formie pisemnej.

3. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego, powierzyć wykonania swych obowiązków w całości, ani w części osobie trzeciej lub innemu podmiotowi. W przypadku uzyskania takiej zgody, za działania i zaniechania tych osób odpowiada tak, jak za swoje własne.

§4

Niniejsza umowa zostanie zrealizowana w terminie od2016 r. do dnia 16.12.2016 roku.

§5

Wykonawca wykona umowę w miejscu, czasie oraz w oparciu o zakres opisany w umowie, a w razie wątpliwości korzystać będzie ze wskazówek Zamawiającego, którego reprezentuje przez cały czas trwania umowy

§6

1. Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia Zamawiającemu opracowane indywidualne diagnozy potrzeb oraz indywidualne ścieżki udziału uczestników projektu „Aktywność moją szansą” pod kątem możliwości realizacji wsparcia w ramach projektu.
2. Dokumenty wymienione w ust. 1 Wykonawca złoży w siedzibie Zamawiającego, który następnie dokona oceny jakości wykonania zamówienia.
3. Wszelkie wady w dokumentacji, Wykonawca zobowiązuje się usunąć w terminie 7 dni roboczych od dnia ich pisemnego wskazania przez Zamawiającego.
4. Przez wady, o których mowa w ust. 3 rozumie się w szczególności niezgodność dokumentacji z przedmiotowym zamówieniem.
5. W przypadku odstąpienia przez którąkolwiek ze stron od niniejszej umowy, Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu dokumentację z realizacji tej części umowy, która została zrealizowana do daty odstąpienia od umowy, w terminie 14 dni od tej daty, na zasadach określonych wyżej.

Projekt „Aktywność moją szansą” dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 - 2020.

Numer projektu: RPMP.09.01.01-12-0021/15

§7

1. Z tytułu wykonania zamówienia, Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie za rzeczywisty zakres umowy, nie więcej jednak niż kwotę w wysokości **PLN brutto** (słownie:/100 brutto.) Należność płatna z działu, rozdział, paragraf Zmiana klasyfikacji budżetowej nie wymaga aneksu do umowy.
2. Podstawą do wypłacenia kwoty, o której mowa w pkt. 1, jest przedstawienie rachunku/faktury wraz z protokołem, o którym mowa w § 2 pkt 6 oraz ich zaakceptowanie przez Zamawiającego. Faktura powinna być wystawiona na: Powiat Olkuski, 32-300 Olkusz, ul. Mickiewicza 2, NIP: 637-202-46-78. Odbiorcą i płatnikiem faktury jest: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu, 32-300 Olkusz, ul. Piłsudskiego 21.
3. Stawka jednostkowa za 1 godz. usługi wynosi PLN brutto (słownie:/100 brutto).
4. Zleceniobiorcę zobowiązuje się do przeprowadzenia nie więcej niż 352 godzin w okresie trwania umowy.
5. Podstawę dokonania zapłaty stanowić będzie, protokół wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do umowy oraz prawidłowo wystawiony rachunek/faktura obejmujący wszystkie zrealizowane usługi.
6. Kwota określona w ust. 1 stanowi wynagrodzenie Wykonawcy za wszystkie czynności bezpośrednio związane z realizacją zamówienia i wyczerpuje wszelkie roszczenia Wykonawcy wobec Zamawiającego z tytułu realizacji zamówienia.
7. Strony postanawiają, że zapłata zostanie dokonana przelewem w terminie do 30 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionego rachunku/faktury na rachunek bankowy Wykonawcy (podać nazwę i numer rachunku bankowego).
8. Zapłata zostanie dokonana pod warunkiem, że na rachunku bankowym Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie wyodrębnionym dla potrzeb projektu współfinansowanego przez Europejski Fundusz Społeczny znajdują się środki finansowe na ten cel. W przypadku braku środków wynagrodzenie zostanie wypłacone w terminie 14 dni od dnia otrzymania ich od Instytucji Pośredniczącej.
9. Przez datę zapłaty rozumie się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
10. W przypadku, gdy w terminie określonym w ust. 8 Zamawiający nie dokona płatności na rachunek Wykonawcy, zapłaci on Wykonawcy odsetki za zwłokę w wysokości odsetek ustawowych za opóźnienie.

§8

1. Zamawiającemu przysługuje uprawnienie do kontroli sposobu realizacji zamówienia.
2. W celu realizacji powyższego uprawnienia, Wykonawca, na każde pisemne wezwanie

Projekt „Aktywność moją szansą” dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 - 2020.

Numer projektu: RPMP.09.01.01-12-0021/15

Zamawiającego, udzieli informacji, co do stanu zaawansowania i sposobu realizacji zamówienia wraz z podaniem przyczyny ewentualnych opóźnień zaistniałych w jego wykonaniu.

3. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości lub nienależytego wykonania umowy, Zamawiający natychmiast poinformuje o tym pisemnie Wykonawcę, ten zaś niezwłocznie usunie wskazaną nieprawidłowość, nie później niż w terminie 7 dni roboczych.
4. Jeżeli nieprawidłowość nie zostanie usunięta w w/w terminie, Zamawiający może żądać od Wykonawcy zapłaty Zamawiającemu kary umownej w wysokości równowartości 10 % kwoty brutto, o której mowa w §7 ust. 1 za każdy przypadek wystąpienia nieprawidłowości. Kara podlega potrąceniu z wynagrodzenia Wykonawcy.
5. W przypadku odstąpienia od wykonania umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy ten zobowiązany jest on do zapłaty na rzecz Zamawiającego kwoty stanowiącej równowartość 30% kwoty brutto określonej w §7 ust. 1 tytułem kary umownej.
6. W przypadku nieprzystąpienia do wykonania niniejszej umowy w terminie określonym w umowie z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, jak również zaprzestania wykonania umowy, w szczególności opóźnienia w rozpoczęciu lub skróceniu realizacji usługi z inicjatywy Wykonawcy, Zamawiający może odstąpić od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w terminie natychmiastowym, bez odrębnego wzywania do usunięcia nieprawidłowości. W takim wypadku Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Zamawiającego kwoty stanowiącej równowartość 30% kwoty brutto określonej w §7 ust. 1 tytułem kary umownej.
7. W przypadku nieprawidłowości w realizacji umowy uniemożliwiających jej realizację na zasadach w niej określonych Zamawiający może od umowy odstąpić z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w terminie natychmiastowym bez odrębnego wezwania do usunięcia nieprawidłowości ze skutkiem jak w ust.5.
8. Zapłata kar umownych, o których mowa w ust. 4 lub ust. 5 winna nastąpić w terminie 7 dni od daty odstąpienia od realizacji umowy.
9. W przypadku naruszenia przez Wykonawcę obowiązków określonych w § 1 ust. 2 pkt. 3 lub pkt. 4 Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Zamawiającego równowartości 10 % kwoty brutto określonej w § 7 ust. 1 tytułem kary umownej za każdy przypadek takiego naruszenia, jak również pokryć Zamawiającemu wszelkie szkody, które poniósł on w wyniku takiego naruszenia. Zapłata kary umownej nastąpi w terminie 7 dni od dnia przekazania przez Zamawiającego wezwania do zapłaty.

§ 9

1. W razie zaistnienia istotnej okoliczności powodującej , że wykonanie umowy nie leży



Projekt „Aktywność moją szansą” dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 - 2020.

Numer projektu: RPMP.09.01.01-12-0021/15

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.

2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.
4. Wszelkie zmiany i uzupełnienia przedmiotowej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Ewentualne spory wynikłe przy wykonywaniu umowy strony poddadzą pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

Zamawiający

Wykonawca

.....

.....



Projekt „Aktywność moją szansą” dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 - 2020.

Numer projektu: RPMP.09.01.01-12-0021/15

Załącznik nr1

-wzór-

LISTA OSÓB WCHODZĄCYCH W SKŁAD ZESPOŁU

1.
2.
3.

.....

Podpis Wykonawcy



Projekt „Aktywność moją szansą” dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 - 2020.
Numer projektu: RPMP.09.01.01-12-0021/15

-wzór-

Załącznik nr 2

PROTOKÓŁ ODBIORU USŁUGI

z dnia r.

usługa wykonana przez:

.....
.....

reprezentowany przez
dla

Powiatu Olkuskiego - Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu,
reprezentowanego przez Dyrektora/Zastępcę Dyrektora

Zgodnie z zawartą umową nr: z dnia

W dniu poświadcza/nie poświadcza* się wykonanie usługi z zakresu:

.....

w projekcie „Aktywność moją szansą”.

Zakres usługi obejmował:

.....
.....

Wymiar godzinowy usługi realizowanej w bieżącym okresie rozliczeniowym wynosi:..... godz.

Usługa realizowana w okresie:.....-....., w terminach:

- ✓ - godz.
- ✓ - godz.
- ✓ - godz.
- ✓ - godz.
- ✓ - godz.
- ✓ - godz.

Wykonanie usługi przyjmuje się bez zastrzeżeń*/stwierdza się zastrzeżenia

.....
.....

Zamawiający:

Wykonawca:

*Nie potrzebne skreślić