Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

UMOWA

Nr …/EFS/2021

Umowa zawarta w dniu ……2021 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 Pana/Panią …………………… 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 130 000 zł netto a przekraczającej 50 tys. zł netto. Do niniejszego zapytania ofertowego zgodnie z art. 2 ust. 1 nie stosuje się przepisów ustawy – Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 roku. Zapytanie ofertowe zostało sporządzone zgodnie z zapisami Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 z 21 grudnia 2020 roku.

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 wyrażeń:

Strony**-** oznaczają Zamawiającegolub Wykonawcę,

Zamówienie- przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usługi w zakresie: Identyfikacji indywidualnych potrzeb oraz potencjału uczestników projektu Aktywni razem.

Projekt**-** pn. Aktywni razem,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.

§ 1

Oświadczenia Zamawiającego

1. Zamawiający oświadcza, że:

1. Realizuje Projekt pn. Aktywni razem*,* 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. 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.

§ 2

1. Zamawiającypowierza, Wykonawcaprzyjmuje do wykonania zadanie zgodnie ze złożoną i wybraną przez Zleceniobiorcę ofertą, polegającą na sporządzeniu indywidualnych diagnoz potrzeb oraz dostosowanie form wsparcia do zdiagnozowanych potrzeb dla 40 uczestników projektu „Aktywni razem”   
   w roku 2020.
2. Wykonawca zobowiązuje się do należytego i terminowego wykonywania przedmiotu umowy z uwzględnieniem obowiązującego prawa i uzasadnionego interesu Zamawiającego:
3. zapewnienie zespołu specjalistów posiadających doświadczenie w zakresie przeprowadzania indywidualnych diagnoz potrzeb oraz planowania indywidualnej ścieżki wsparcia,
4. opracowanie indywidualnych diagnoz potrzeb dla każdego uczestnika projektu pod względem społecznym i zawodowym,
5. zastosowanie co najmniej 3 usług aktywnej integracji odpowiadających kompleksowo na zidentyfikowane potrzeby zgodnie z zapisami SzOOP RPO WM dla każdego uczestnika projektu,
6. opracowanie Indywidualnej Ścieżki Udziału dla każdego uczestnika projektu, weryfikowanie i analiza potrzeb,
7. przeprowadzenie diagnoz oraz opracowanie dokumentacji nastąpi   
   do 30 kwietnia 2021 roku,
8. wprowadzanie zmian do Indywidualnej Ścieżki Udziału celem dostosowania wsparcia realizowanego w ramach projektu do potrzeb uczestników projektu   
   w odniesieniu do podpisanej przez nich umowy udziału oraz do ich możliwości.
9. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wiadomości uzyskanych   
   u  Zamawiającego w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy.
10. Szacuje się, iż łączny wymiar usługi nie przekroczy 240 godzin tj. średnio 6 godz. na uczestnika projektu. Przez godzinę rozumie się 60 minut.
11. Wykonawca zobowiązany jest świadczyć przedmiotową usługę osobiście w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
12. 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. Zamawiający w związku ze stanem epidemii na obszarze Rzeczpospolitej Polskiej   
   w tym okresie dopuszcza możliwość przeprowadzenia diagnoz w formie online.

W sytuacji w której uczestnik projektu nie ma możliwości technicznych w swoim miejscu zamieszkania skorzystania z diagnozy w formie online, proponuje się następujące rozwiązanie:

1. Zamawiający zapewni w swojej siedzibie jedno stanowisko uzbrojone w internet   
   a Wykonawca zapewni odpowiedni sprzęt ( komputer z kamerką z odpowiednim oprogramowaniem), który dostarczy do siedziby Zamawiającego, na czas prowadzenia zajęć metodą online.
2. Uczestnik, który nie ma możliwości korzystania z zajęć online w miejscu zamieszkania zostanie poinformowany przez Zamawiającego, że na zajęcia ma się wstawić do siedziby Zamawiającego aby móc uczestniczyć w zajęciach.
3. W celu poświadczenia- udokumentowania iż dana diagnoza odbyła się w danym dniu: a.) Wykonawca przedstawi kartę czasu pracy Psychologa lub Doradcy Zawodowego   
   z jego podpisem w danym dniu.
4. Wykonawca dostarczy PrtSc ekranu komputera wykonanego przez Psychologa lub Doradcę Zawodowego w momencie rozpoczęcia i zakończenia zajęć online   
   z danym uczestnikiem na którym będzie widoczne, że dany uczestnik się zalogował w danym dniu o konkretnej godzinie.
5. Na podstawie przedstawionych przez Wykonawcę kart czasu pracy Psychologa   
   i Doradcy Zawodowego oraz PrtSc Zamawiający poświadczy swoim podpisem pod listą osób z danego dnia, że Ci uczestnicy brali udział w zajęciach indywidualnych   
   w tym dniu metodą online.

Na tej podstawie będą rozliczone godziny z wykonania danej usługi i wystawiona faktura za dany miesiąc.

§ 4

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 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.

§ 5

Niniejsza umowa zostanie zrealizowana w terminie od ……..2021 r. do dnia …….2021 roku.

§ 6

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 …………………………….

§ 7

1. Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia Zamawiającemu opracowane indywidualne diagnozy potrzeb oraz indywidualne ścieżki udziału uczestników projektu Aktywni razem 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.

§ 8

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, wg. Załącznika nr 2 do umowy 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 240 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. Przez prawidłowe wystawienie faktury strony rozumieją w szczególności wskazanie   
   w jej treści prawidłowego rachunku bankowego wykonawcy będącego płatnikiem podatku od towarów i usług jaki jest ujawniony w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT (Biała Lista podatników VAT) lub rachunek rozliczeniowy dla podatników nie mających obowiązku rejestracji jako czynny podatnik VAT. W przypadku wystawienia faktury w sposób nieprawidłowy Zamawiający niezwłocznie poinformuje o tym fakcie Wykonawcę.
7. Kwota określona w ust. 1 stanowi wynagrodzenie Wykonawcy za wszystkie czynność bezpośrednio związane z realizacją zamówienia i wyczerpuje wszelkie roszczenia Wykonawcy wobec Zamawiającego z tytułu realizacji zamówienia.
8. Strony postanawiają, że zapłata zostanie dokonana przelewem w terminie do 14 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionego rachunku/faktury na rachunek bankowy Wykonawcy.
9. 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.
10. Przez datę zapłaty rozumie się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
11. 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.

§ 9

1. Zamawiającemu przysługuje uprawnienie do kontroli sposobu realizacji zamówienia.
2. W celu realizacji powyższego uprawnienia, Wykonawca, na każde pisemne wezwanie 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 §8 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 §8 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 §8 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 §8 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.

§ 10

1. W razie zaistnienia istotnej okoliczności powodującej , że wykonanie 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.
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

………………………. ……………………......

Załącznik nr1

-wzór-

Lista osób wchodzących w skład zespołu

1. …………………………………………..

2. …………………………………………..

3. ………………………………………….

**….……………………….**

Podpis wykonawcy

-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.

Wykonanie usługi przyjmuje się bez zastrzeżeń\*/stwierdza się zastrzeżenia

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zamawiający: Wykonawca:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\*Nie potrzebne skreślić