**UMOWA**

**Nr …../EFS/2019**

zawarta w dniu …………… roku 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/Zastępcę Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu Panią ………………………………… zwanym w dalszej części umowy **ZAMAWIAJĄCYM**

a

………………….. zamieszkałym ul. ……………, prowadzącym działalność gospodarczą pn. ………………………. z siedzibą …………….., ul. …………., NIP ……………, REGON ……………….., zwanym w dalszej części **WYKONAWCĄ.**

Na podstawie postępowania o udzielenie zamówienia w trybie zapytania ofertowego
o wartości nie przekraczającej równowartości kwoty 30 000 euro. Zgodnie z art. 4 ust. 8 nie stosuje się przepisów ustawy – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 poz. 1986.) oraz zgodnie z zapisami Podręcznika kwalifikowania wydatków objętych dofinansowaniem Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego Wytyczne Programowe Instytucji Zarządzającej RPO WM 2014-2020 lipiec 2017.

**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 **ZAMAWIAJĄCEGO** lub **WYKONAWCĘ**

***Zamówienie*** - przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usług noclegowo-gastronomicznych podczas pobytu szkoleniowego uczestników projektu „Aktywni razem”
w ………………………, …………………………….

***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** – wzór - 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. 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 2018 poz.1986).
4. Zamówienie finansowane jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Oświadczenia Wykonawcy:**

**Oświadczenie Wykonawcy**

Wykonawca oświadcza, że posiada kwalifikacje, doświadczenie i wiedzę, a także zaplecze techniczne niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia oraz jest uprawniony do wykonania wszelkich czynności stanowiących przedmiot umowy, jak również posiada wszelkie wymagane prawem pozwolenia i zgody na organizowanie tego typu przedsięwzięć.

§2

1. Przedmiotem umowy jest zapewnienie noclegów, 2 sal konferencyjnych, obsługi gastronomicznej dla uczestników projektu, opiekunów i prowadzących szkolenia
w dniach od **……………. roku do ……………. rokuw ……………, ………….., ul. ……………………...**
2. Usługa noclegowo-gastronomiczna zostanie zrealizowana dla maksymalnie ….. osób
w tym …. uczestników, … trenerów, …. Opiekunów, z zapewnieniem pokoi wraz
z łazienką.
3. Zakres zamówienia dla uczestników projektu, opiekunów i trenerów będzie obejmował:
* zakwaterowanie wraz ze śniadaniem (2 doby),
* pełne wyżywienie ( 3 x obiad, 2 x kolacja …………),
* 2 sale konferencyjne z wyposażeniem (flipchart, ekran, rzutnik),
* serwis kawowy dla uczestników szkolenia i trenerów x 4,
* nieodpłatne zagospodarowanie czasu wolnego: w dniu ………….. r.
i w dniu …………………… r.
1. Pobyt rozpoczyna się od obiadu w dniu przyjazdu i kończy obiadem w dniu ostatnim.

§3

Wykonawca ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wyrządzone uczestnikom pobytu lub osobom trzecim, a pozostające w związku z wykonywaniem niniejszej umowy o ile wyłącznie odpowiedzialnym za ich powstanie nie są uczestnicy szkoleń lub osoby trzecie, na których działanie Wykonawca nie miał wpływu.

§4

1. Z tytułu wykonania zamówienia, Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie
za rzeczywisty zakres realizacji umowy w części dotyczącej pobytu, nie więcej
jednak niż kwotę brutto w wysokości **…………….. zł brutto (słownie: …………………………….złotych 00/100)**. Dział 852, rozdział 85295, paragraf 4307.
2. *Płatność będzie realizowana na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę po zrealizowaniu usługi w oparciu o kalkulację uwzględniającą następujące koszty brutto realizacji usług:*
* *ilość osób x cena w przeliczeniu na każdą osobę za noclegi ze śniadaniem, całodzienne pełne wyżywienie, serwis kawowy, plus cena za wynajem 2 sal konferencyjnych.*

***Kalkulacja usługi dotyczącej pobytu:***

 *Kalkulacja usług noclegowych: zakwaterowanie + śniadanie w dniach ………..:*

*…. osób x …… zł. x 2 doby = …… zł.*

***RAZEM: …………………. zł.***

***Usługi gastronomiczne:***

*Obiad standard: …………zł./os.*

*Kolacja: ………..zł./os.*

*Kolacja grillowa: ………………zł./os.*

*Przerwa kawowa: ………….. zł./os.*

***Kalkulacja usług gastronomicznych:***

*…………….. rok*

*Obiad standard: ….. osób x ………..zł. = ……….. zł.*

*Przerwa kawowa: ……….. osób x ……… zł. = ……….zł.*

*Kolacja: ……… osób x …… zł. =……….. zł.*

*…………………. rok*

*Przerwa kawowa: ………. osób x …… zł. = ……….. zł.*

*Obiad standard: ………. osób x ……… zł. = ………. zł.*

*Przerwa kawowa: ……….. osób x ………zł. = ……….. zł.*

*Kolacja grillowa: ………. osób x ………. zł. = ……….. zł.*

*…………… rok*

*Przerwa kawowa: ………. osób x …….. zł. = ……….. zł.*

*Obiad standard: …… osób x …….. zł. = ………….. zł.*

***RAZEM: …………….. zł***

***Pozostałe usługi:***

*Wynajem Sali konferencyjnej dla 13 osób: ……… zł. x 3 dni = ……….. zł.*

*Wynajem Sali konferencyjnej dla 11 osób:……… zł. x 3 dni = ……….. zł.*

***RAZEM: ……………………. zł***

1. Podstawę do dokonania zapłaty stanowić będzie protokół odbioru usługi wg wzoru stanowiącego *Załącznik nr 1* do umowy obejmujący wszystkie zrealizowane usługi oraz prawidłowo wystawiona faktura.

**Faktura powinna być wystawiona na: Powiat Olkuski ul. Mickiewicza 2,
32–300 Olkusz, NIP: 637-202-46-78. Odbiorcą i płatnikiem faktury jest: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkusz, ul. Piłsudskiego 21, 32-300 Olkusz**.

1. Kwota podlegająca zapłacie wynikała będzie **z** **faktycznie zrealizowanego zakresu umowy dotyczącej pobytu – iloczyn cena razy ilość faktycznie zrealizowanej usługi.**
2. Strony postanawiają, że zapłata zostanie dokonana w terminie do 14 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury/rachunku na rachunek bankowy Wykonawcy.
3. Przez datę zapłaty rozumie się datę złożenia dyspozycji zapłaty przez Zamawiającego.
4. Kwota obliczona na zasadach określonych w ust.1 wyczerpuje wszelkie roszczenia Wykonawcy do Zamawiającego z tytułu wykonania niniejszej umowy.

§5

1. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości lub nienależytego wykonywania umowy, Zamawiający natychmiast poinformuje pisemnie o tym Wykonawcę, ten zaś niezwłocznie usunie wskazaną nieprawidłowość.
2. Jeżeli nieprawidłowość, nie zostanie usunięta w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, Zamawiający może żądać od Wykonawcy zapłaty kary umownej
w wysokości równowartości 2,5 % kwoty, o której mowa w § 4 ust.1 za każdy przypadek wystąpienia nieprawidłowości. Kara, o której mowa wyżej podlega potrąceniu z faktury przedstawionej za realizację umowy za okres, w którym wystąpiły nieprawidłowości.
3. W przypadku odstąpienia przez Wykonawcę od wykonania umowy, zobowiązany jest on do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 15% kwoty określonej w § 4 ust. 1 tytułem kary umownej.
4. Strony zastrzegają sobie prawo do dochodzenia odszkodowania w kwotach przekraczających kary umowne na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego.

§ 6

1. Zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub zmiany te są korzystne dla Zamawiającego.
2. Zmiana umowy dokonana z naruszeniem przepisu ust. 1 jest nieważna.

§ 7

1. Wszelkie zmiany w treści niniejszej umowy wymagają aneksu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W razie zaistnienia istotnej zmiany 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.
3. W przypadku, o którym mowa w ust.2 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§ 8

1. W sprawach nieuregulowanych umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Ewentualne spory wynikłe przy wykonywaniu umowy strony poddadzą pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

 Zamawiający Wykonawca

 ……………………… …………………………..

-wzór-

Załącznik nr 1

**PROTOKÓŁ ODBIORU USŁUGI**

z dnia ……………… r.

wykonanej przez:

**………………………… z siedzibą ………….., ul……………, NIP ………….., REGON ………………..,**

dla

**Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu, ul. Piłsudskiego 21, 32-300 Olkusz**

zgodnie z zawartą umową nr: …………… z dnia …………… roku.

Poświadcza się wykonanie usługi z zakresu: zapewnienie zakwaterowania (noclegów) oraz obsługi gastronomicznej dla uczestników szkolenia, opiekunów i trenerów, realizowanego
w ramach projektu *”Aktywni razem”* w terminie ………………… roku, w tym:

1. Noclegów wraz ze śniadaniem: …………osób x ……….. zł = …………….… zł x 2 doby

= …………………………zł,

1. Obiadów: ………… osób x ……… zł = ……………… zł x 3 = ……………… zł
2. Kolacji: ...……… osób x ………. zł = ……………… zł x 2 = ……………….zł
3. Kolacja grillowa ...……… osób x ………. zł = ……………… zł x 2 = ……………….zł
4. Przerw kawowych: ………. osób x……… zł = ……………....zł x 4 = ……………… zł
5. Sale konferencyjne: .……… dni x …….. zł = ………………zł,

TAK / NIE

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

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

Podpisy

Przedstawiciel Zamawiającego Przedstawiciel Wykonawcy

…………………………… …………………………..…..

\*niepotrzebne skreślić