

ZAPYTANIE OFERTOWE DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA PRZEKRACZAJĄCEGO WYRAŻONĄ W ZŁOTYCH RÓWNOWARTOŚĆ KWOTY 50 TYS. NETTO

Dotyczy:

Zapytania ofertowego przeprowadzonego przez Gminę Góra św. Małgorzaty – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej Góra św. Małgorzaty zgodnie z podrozdziałem 6.5.2 „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020” na zaangażowanie terapeuty w projekcie: "Od zależności do samodzielności" o nr umowy RPLD.09.01.01-10-A007/17-00.

Wspólny słownik zamówień: 85100000-0 - Usługi ochrony zdrowia

I. DANE ZAMAWIAJĄCEGO:

nazwa: Gmina Góra św. Małgorzaty – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej Góra św. Małgorzaty

adres: Góra Świętej Małgorzaty 44
99-122 Góra Świętej Małgorzaty

NIP: 775-24-05-513

tel: 24 389 24 00

e-mail: gopsgora@op.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest:

1. Przeprowadzenie spotkań indywidualnych oraz zajęć grupowych z zakresu terapii uzależnień dla grupy 8-12 osób, uczestników projektu " Od zależności do samodzielności" o nr umowy RPLD.09.01.01-10-A007/17-00.
2. Okres realizacji Zamówienia: 15.03.2018-31.03.2019
3. Do obowiązków Wykonawcy należą:
 - Prowadzenie indywidualnego poradnictwa terapeutycznego w zakresie uzależnień dla grupy 8 osób, uczestników projektu w wymiarze 2 godzin na osobę miesięcznie. W ramach spotkań należy przeprowadzić pogłębioną terapię uzależnień stanowiącą uzupełnienie zajęć grupowych oraz analizę przyczyn uzależnienia, diagnozę problemów życiowych podopiecznych oraz ich sytuacji życiowej.
 - Przeprowadzenie grupowej terapii uzależnień w wymiarze 2 godzin na każdym spotkaniu. Przewiduje się jedno spotkanie tygodniowo podczas realizacji zamówienia. Cel: budowanie zaufania, poznawanie mocnych i słabych stron grupy, dostrzeżenie problemów psychologicznych i społecznych wpływających na powstawanie mechanizmu uzależnień, przekazanie uczestnikom wiedzy na temat uzależnienia, objawów, uwarunkowań psychologicznych w odniesieniu do własnego życia, analiza zachowań, myśli i sposobu

funkcjonowania osoby uzależnionej, uświadomienie uczestnikom ograniczeń wynikających z uzależnienia, zdobycie umiejętności. potrzebnych do trzeźwego życia.

- Przeprowadzenie warsztatów terapeutycznych dla trzech grup w wymiarze 120h/grupę. Każda grupa liczyła będzie od 8 do 12 osób. Warsztaty zawierać powinny między innymi takie zagadnienia jak: budowanie samooceny, radzenie sobie ze stresem, asertywność, kreatywność, umiejętność pracy w grupie, komunikacja werbalna i niewerbalna, sztuka ubioru i zachowania, savoir vivre, umiejętność aktywnego poszukiwania pracy i wiedzy o rynku pracy, tworzenie dokumentacji aplikacyjnej i prezentacji na rozmowie kwalifikacyjnej.
 - Dostosowanie prowadzonego wsparcia do problemów uczestników, w tym dostosowanie do potrzeb osób niepełnosprawnych czy niwelowanie aspektów związanych z dyskryminacją, przełamywanie barier.
 - Pomoc w odnalezieniu się w społeczeństwie obywatelskim,
 - Motywowanie do działania, do poszukiwania pracy, wzmacnianie wiary i siły w zmiany
 - Działanie w celu podniesienia samooceny uczestników
 - Praca nad umiejętnościami interpersonalnymi uczestników
 - Obserwacja uczestników,
 - Pomoc w niwelowaniu problemów emocjonalnych i społecznych uczestników projektu,
 - Prowadzenie indywidualnych kart terapeutycznych, list obecności na zajęciach grupowych i innej dokumentacji projektowej.
4. Forma zatrudnienia: umowa cywilnoprawna
 5. Łączny wymiar godzin: 208(terapia indywidualna)+104(terapia grupowa)+360(warsztaty) = **672** godz.
 6. Ilość uczestników, okres realizacji zamówienia oraz ilość godzin mogą ulec zmianie w przypadku wprowadzania zmian do projektu.

III. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

1. Wykonawca będzie świadczył usługę w terminie od 15.03.2018 do 31.03.2019 dla grupy 8-12 uczestników projektu. Spotkania z uczestnikami będą umawiane indywidualnie na min 24 godz. przed spotkaniem. Zajęcia grupowe będą umawiane z tygodniowym wyprzedzeniem. Preferowane godziny spotkań i warsztatów 8:00-16:00 od poniedziałku do piątku. Ilość uczestników może ulec zmianie.
2. Miejsce wykonywania zamówienia: Góra św. Małgorzaty, obszar aglomeracji łódzkiej. Miejsce może ulec zmianie. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest świadczyć usługę w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, przy czym maksymalny obszar realizacji stanowi województwo łódzkie.

IV. WARUNKI JAKIE WINIEN SPEŁNIAĆ WYKONAWCA W CELU UZYSKANIA ZAMÓWIENIA:

1. Wykonawca/osoba wykonująca ma wykształcenie wyższe. Wykonawca/osoba wykonująca ma uprawnienia do wykonywania zawodu terapeuty uzależnień.

2. Wykonawca musi posiadać min. 3 letnie doświadczenie w pracy z osobami wykluczonymi(zagrożonymi wykluczeniem) społecznie jako terapeuta uzależnień.
3. Osoba wykonująca zlecenie musi przestrzegać zapisów „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020”.
4. Wykonawca nie może być powiązany z Zamawiającym w rozumieniu „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020”.

V. DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WYMAGAŃ:

1. Zamawiający wymaga by wykonawca złożył wraz z ofertą dokumenty potwierdzające spełnianie warunków określonych w pkt. IV niniejszej specyfikacji tj. m.in.
 - Poświadczoną za zgodność kserokopię dokumentu potwierdzającego wykształcenie i uprawnienia do wykonywania zawodu terapeuty uzależnień.
 - Oświadczenie o spełnianiu warunków określonych w pkt IV.
 - Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym
 - Oświadczenie o wzorze umowy

VI. KRYTERIA OCENY OFERTY

1. Kryteria oceny – maksymalna punktacja 100pkt, z czego:
 - a. cena – maksymalnie 50 pkt, Kryterium mierzone ceną jednostkową za godzinę pracy:
$$C_A = \frac{C_{\min}}{C_x} \times 50 \text{ pkt}$$

C_A = liczba punktów za spełnianie powyższego kryterium
 C_{\min} = najniższa cena wynikająca z przedłożonych ofert na wykonanie zamówienia
 C_x = cena badanej oferty
 - b. doświadczenie zawodowe w pracy z osobami wykluczonymi lub zagrożonymi wykluczeniem społecznym – maksymalnie 30 pkt, - mierzone pełnymi latami pracy
10 lat i więcej – 30pkt; 9-5 lata – 15pkt; 4 lata – 5 pkt, 3 lata – 0 pkt
 - c. doświadczenie zawodowe w pracy przy projektach współfinansowanych z EFS (perspektywa 2007-2013 oraz 2014-2020) – maksymalnie 20 pkt, ilość projektów:
10 i więcej – 20 pkt; 9-5 – 10 pkt; 5-1 – 5 pkt; 0 – 0 pkt
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania okazania/dostarczenia dokumentów potwierdzających spełnianie warunków określonych w pkt 1 lit b oraz c
3. W przypadku równej liczby pkt. dla przynajmniej dwóch ofert Zamawiający wprowadzi dla tych ofert dodatkowe kryterium lokalizacji. Ocenie podlegają tylko oferty o równej liczbie pkt przyznanych wg.

kryteriów z pkt 1. Ocenie podlega odległość biura w stosunku do Biura Projektu Zamawiającego zgodnie z poniższym wzorem:

- a. lokalizacja biura – maksymalnie 10 pkt. Kryterium mierzone odległością w linii prostej do biura Projektu Wnioskodawcy mieszczącego się w Górze św. Małgorzaty 44, 99-122 :

$$LA = \frac{L_{min}}{L_x} \times 10 \text{ pkt}$$

LA = liczba punktów za spełnianie powyższego kryterium

Lmin = najkrótsza odległość wyrażona w pełnych km (zaokrąglenie w górę) z ofert podlegających ocenie w niniejszym kryterium.

Lx = odległość badanej oferty

4. Odrzuceniu podlega oferta wypełniona błędnie. Za błędnie wypełnioną ofertę Zamawiający uzna każdy błąd skutkujący zmianą kwoty oferty – np. zastosowanie błędnej stawki VAT. Przed odrzuceniem oferty Zamawiający wezwie Oferenta do złożenia wyjaśnień w terminie nie krótszym niż trzy dni robocze.
5. Odrzuceniu podlega oferta nie kompleta, tj. bez wymaganych załączników (lub błędnie wypełnionych). Przed odrzuceniem oferty Zamawiający wezwie Oferenta do złożenia brakujących lub błędnie wypełnionych załączników w terminie nie krótszym niż trzy dni robocze.
6. Odrzuceniu może podlegać oferta, której cena jest niższa lub równa 50% kwoty jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Zamawiający wezwie Wykonawcę do złożenia wyjaśnień w terminie nie krótszym niż 3 dni robocze. W przypadku niezłożenia wyjaśnień lub złożenia niewystarczających wyjaśnień oferta zostanie uznana za ofertę z rażąco niską ceną.
7. Ocena ofert zakończy się sporządzeniem przez Zamawiającego protokołu z przeprowadzonego postępowania.

VII. OFERTY CZĘŚCIOWE I PODWYKONASWO

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwość składania ofert częściowych

VIII. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA ORAZ ZŁOŻENIA OFERTY:

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę w odpowiedzi na niniejsze zapytanie ofertowe.
2. Oferta musi być sporządzona w jęz. polskim w formie pisemnej na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem. Oferta wypełniona w sposób nieczytelny zostanie odrzucona. Ofertę wraz z załącznikami należy trwale złączyć.
3. Ofertę należy przesłać pocztą lub złożyć w Biurze Projektu w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej Góra św. Małgorzaty, Góra Świętej Małgorzaty 44, 99-122 Góra Świętej Małgorzaty w terminie do dnia **09.03.2018** r. do godz. **10:00**. W przypadku przesłania oferty pocztą liczy się data i godzina wpłynięcia do Zamawiającego.
4. Oferta musi być podpisana przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione.

5. Kserokopie dokumentów muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem.
6. Osoba do kontaktu w sprawie zapytania ofertowego – Grażyna Frankowska – 24 389 24 04

IX. ODCZYTANIE OFERT

1. Oferty zostaną publicznie okazane w dniu 09.03.2018 r. o godzinie 12.00 w Biurze Projektu w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej Góra św. Małgorzaty, Góra Świętej Małgorzaty 44, 99-122 Góra Świętej Małgorzaty.
2. Przed okazaniem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Okazanie ofert jest jawne. Podczas okazania ofert zamawiający poda nazwy oraz adresy Wykonawców, a także informację dotyczące cen ofert.

X. TERMIN REALIZACJI ZOBOWIĄZAŃ FINANSOWYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO

1. Zamawiający zobowiązuje się do regulowania należności z tytułu wykonania usług w terminie 14 dni od dnia otrzymania i zaakceptowania rachunku do umowy cywilnoprawnej/rachunku lub faktury w przypadku przedsiębiorców, na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.
2. Rozliczenie między Zamawiającym a Wykonawcą, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą będą prowadzone w pieniądzu (walucie) Rzeczypospolitej Polskiej (PLN)

XI. ZAWARCIE UMOWY

1. Zamawiający zawrze umowę z Wykonawcą, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą w terminie max. 5 dni roboczych od dnia przekazania wyboru oferty. Za przekazanie wyboru oferty rozumie się także stosowną publikację na portalu bazakonkurencyjności.funduszeuropejskie.gov.pl
2. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy, zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownej oceny, chyba że w postępowaniu o udzielenie zamówienia nie złożono żadnej oferty nie podlegającej odrzuceniu lub cena tej oferty przewyższy kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. W szczególnych przypadkach Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania. Za szczególny przypadek Zamawiający także uzna zmianę „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020” lub zmianę okresu realizacji projektu.



X. INTEGRALNĄ CZĘŚCIĄ ZAPYTANIA OFERTOWEGO SĄ NIŻEJ WYMIENIONE ZAŁĄCZNIKI:

1. Formularz ofertowy
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków określonych w pkt. IV
3. Oświadczenie o braku powiązań z zamawiającym.
4. Oświadczenie o akceptacji wzoru umowy.
5. Wzór umowy

Opracowano; Góra Św. Małgorzaty, dnia 01.03.2018 r.

Załącznik nr 1

....., dnia.....2018
miejsowość

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa wykonawcy:.....

Adres siedziby wykonawcy:

tel./fax:

Adres www/adres e-mail:

NIP:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na zaangażowanie terapeuty w projekcie „**Od zależności do samodzielności**” o nr umowy **RPLD.09.01.01-10-A007/17-00** oferuję kwotę brutto za godzinę pracy:

		A	B
L.p	Kryterium	Cena jednostkowa brutto w PLN	Cena jednostkowa brutto w PLN słownie
1	CENA BRUTTO za godzinę pracy	
	Stawka VAT – wyrażona w % - jeśli dotyczy		

Lp.	Kryterium	
1	Oświadczam, że osoba wykonująca zlecenie posiada doświadczenie zawodowe w pracy z osobami wykluczonymi lub zagrożonymi wykluczeniem społecznym wyrażone w pełnych latach pracy	ILOŚĆ PEŁNYCH LAT
2	Oświadczam, że osoba wykonująca zlecenie posiada doświadczenie zawodowe w pracy przy projektach współfinansowanych z EFS (perspektywa 2007-2013 oraz 2014-2020)	ILOŚĆ PROJEKTÓW
3	Oświadczam, że w okresie realizacji projektu będę prowadził (podmiot przeze mnie reprezentowany będzie prowadził) biuro (w rozumieniu pkt IV.2 zapytania ofertowego) na terenie aglomeracji łódzkiej/województwa łódzkiego:	ADRES:

Integralną częścią oferty są:

1. Oświadczenie o akceptacji wzoru umowy.
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków określonych w pkt IV
3. Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym
4.
5.

.....
podpis i pieczęć osoby(ób) uprawnionej(-ych)

* - Niewłaściwe skreślić

Załącznik nr 2

....., dnia.....2018
miejsowość

OŚWIADCZENIE

Działając w imieniu i na rzecz,
oświadczam, iż spełniam (podmiot przeze mnie reprezentowany spełnia) wszystkie wymagania określone w pkt. IV zapytania ofertowego dotyczącego zaangażowania terapeuty w projekcie: "Od zależności do samodzielności" o nr umowy RPLD.09.01.01-10-A007/17-00.

.....
podpis i pieczęć osoby(ób) uprawnionej(-ych)

Załącznik nr 3

....., dnia.....2018
miejsowość

OŚWIADCZENIE

Działając w imieniu i na rzecz, jako potencjalny Wykonawca usług terapeutycznych w projekcie: "Od zależności do samodzielności" o nr umowy RPLD.09.01.01-10-A007/17-00 oświadczam, iż nie mam powiązań (podmiot przeze mnie reprezentowany, nie ma powiązań) z Zamawiającym tj. Gminą Góra św. Małgorzaty – Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej Góra św. Małgorzaty, Góra Świętej Małgorzaty 44, 99-122 Góra Świętej Małgorzaty, w rozumieniu „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020”.

.....
podpis i pieczęć osoby(ób) uprawnionej(-ych)

Załącznik nr 4

....., dnia.....2018
miejsowość

OŚWIADCZENIE

Działając w imieniu i na rzecz,
oświadczam, iż zapoznałem się ze wzorem umowy dołączonej do zapytania ofertowego dotyczącego zaangażowania terapeuty w projekcie: "Od zależności do samodzielności" o nr umowy RPLD.09.01.01-10-A007/17-00 i wyrażam zgodę na jego stosowanie.

.....
podpis i pieczęć osoby(ób) uprawnionej(-ych)

Załącznik nr 5

UMOWA NR

Zawarta w dniu w..... pomiędzy:

Gminą Góra św. Małgorzaty – Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej Góra św. Małgorzaty z **siedzibą w Górze św. Małgorzaty pod nr 44 i kodzie pocztowym 99-122, NIP: 775-24-05-513**, reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej „Zleceniodawcą” lub „Zamawiającym”

a

.....
.....

Zwanym/ną dalej „Zleceniobiorcą” lub „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

.....

- o następującej treści:

§ 1

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje do realizacji przeprowadzenie spotkań indywidualnych oraz zajęć grupowych z zakresu terapii uzależnień dla grupy 8-12 osób, uczestników projektu "Od zależności do samodzielności" o nr umowy RPLD.09.01.01 10 A007/17-00.
2. Okres realizacji Zamówienia: 15.03.2018-31.03.2019
3. Do obowiązków Wykonawcy w szczególności należą:
 - Prowadzenie indywidualnego poradnictwa terapeutycznego w zakresie uzależnień dla grupy 8 osób, uczestników projektu w wymiarze 2 godzin na osobę miesięcznie. W ramach spotkań należy przeprowadzić pogłębioną terapię uzależnień stanowiącą uzupełnienie zajęć grupowych oraz analizę przyczyn uzależnienia, diagnozę problemów życiowych podopiecznych oraz ich sytuacji życiowej.
 - Przeprowadzenie grupowej terapii uzależnień w wymiarze 2godzin na każdym spotkaniu. Przewiduje się jedno spotkanie tygodniowo podczas realizacji zamówienia. Cel: budowanie zaufania, poznawanie mocnych i słabych stron grupy, dostrzeżenie problemów psychologicznych i społecznych wpływających na powstawanie mechanizmu uzależnień, przekazanie uczestnikom wiedzy na temat uzależnienia., objawów, uwarunkowań psychologicznych w odniesieniu do własnego życia, analiza zachowań, myśli i sposobu funkcjonowania osoby uzależnionej, uświadomienie uczestnikom ograniczeń wynikających z uzależnienia, zdobycie umiejętności. potrzebnych do trzeźwego życia.
 - Przeprowadzenie warsztatów terapeutycznych dla trzech grup w wymiarze 120h/grupę. Każda grupa liczyła będzie od 8 do 12 osób. Warsztaty zawierać powinny między innymi takie zagadnienia jak: budowanie samooceny, radzenie sobie ze stresem, asertywność, kreatywność,

umiejętność pracy w grupie, komunikacja werbalna i niewerbalna, sztuka ubioru i zachowania, savoir vivre, umiejętność aktywnego poszukiwania pracy i wiedzy o rynku pracy, tworzenie dokumentacji aplikacyjnej i prezentacji na rozmowie kwalifikacyjnej.

- Dostosowanie prowadzonego wsparcia do problemów uczestników, w tym dostosowanie do potrzeb osób niepełnosprawnych czy niwelowanie aspektów związanych z dyskryminacją, przełamywanie barier.
 - Pomoc w odnalezieniu się w społeczeństwie obywatelskim,
 - Motywowanie do działania, do poszukiwania pracy, wzmacnianie wiary i siły w zmiany
 - Działanie w celu podniesienia samooceny uczestników
 - Praca nad umiejętnościami interpersonalnymi uczestników
 - Obserwacja uczestników,
 - Pomoc w niwelowaniu problemów emocjonalnych i społecznych uczestników projektu,
 - Prowadzenie indywidualnych kart terapeutycznych, list obecności na zajęciach grupowych i innej dokumentacji projektowej.
4. Wykonawca będzie świadczył usługę w terminie od 15.03.2018 do 31.03.2019 dla grupy 8-12 uczestników. Spotkania z uczestnikami będą umawiane indywidualnie na min 24 godz. przed spotkaniem. Zajęcia grupowe będą umawiane z tygodniowym wyprzedzeniem. Preferowane godziny spotkań i warsztatów 8:00-16:00 od poniedziałku do piątku.
5. Miejsce wykonywania: Góra św. Małgorzaty, obszar aglomeracji łódzkiej. Miejsce może ulec zmianie. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest świadczyć usługę w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, przy czym maksymalny obszar realizacji stanowi województwo łódzkie.
6. Przewidywany wymiar czasu pracy: maksymalnie 208(terapia indywidualna)+104(terapia grupowa)+360(warsztaty) = **672** godz.
7. Zakres umowy określony w niniejszym paragrafie może ulec zmianie w przypadku dokonania zmian w projekcie. Zmiany muszą być wprowadzone w formie pisemnej.

§ 2

1. Termin obowiązywania umowy od r. -..... r.

§ 3

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się, że obowiązki będą wykonywać osoby wskazane w złożonej przez Wykonawcę ofercie.
2. Zmiana osoby wykonującej usługę jest możliwa tylko za pisemną zgodą Zamawiającego. Zgoda w szczególności uzależniona będzie od spełnienia przez nowego kandydata warunków podlegających ocenie.

§ 4

1. Maksymalna zapłata za wykonanie usługi poradnictwa psychologicznego w projekcie „Od zależności do samodzielności” wynosi zł brutto, słownie:, w tym podatek VAT : 8 %/23 %* tj.:.....zł/zwolniony z podatku VAT*

2. Stawka jednostkowa za jedną godzinę pracy w projekcie „Od zależności do samodzielności” wynosi zł brutto.
3. Podane w pkt. 2 ceny jednostkowe obowiązywać będą niezmiennie przez okres obowiązywania umowy.
4. Rozliczenie odbywać się będzie na podstawie faktur/rachunków wystawianych co miesiąc w trakcie trwania realizacji zamówienia, po uprzednio wystawionym protokole odbioru zadania z wynikiem pozytywnym.*
4. Rozliczenie odbywać się będzie na podstawie comiesięcznie zawieranych umów cywilnoprawnych oraz wystawianych do nich rachunków, po uprzednio wystawionym protokole odbioru zadania z wynikiem pozytywnym.*
5. Płatność nastąpi na konto nr w Banku w terminie 14 dni od dnia dostarczenia i zaakceptowania faktury/rachunku*.
6. Zamawiający dopuszcza zmianę sposobu płatności. W przypadku zastosowania §3 pkt 2 Zamawiający dopuszcza możliwość bezpośredniego rozliczenia z Podwykonawcą. Zmiana taka wymaga formy pisemnej. W takim przypadku za wykonanie usługi odpowiada Wykonawca.
7. Płatności uiszczane będą regularnie w przypadku dostępności środków na koncie projektowym u Zleceniodawcy.
8. W przypadku braku wpływu transzy na konto Zleceniodawcy płatność zostanie opóźniona, o czym Wykonawca zostanie bezzwłocznie poinformowany i z tytułu czego Wykonawca nie ma prawa do żądania odsetek za opóźnienie względem Zleceniodawcy.

§ 5

1. Strony ustalają zgodnie, że Zleceniodawca ma prawo żądać zapłaty kar umownych w przypadkach określonych w niniejszej umowie z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
2. Kary umowne należne Zleceniodawcy będą naliczane w następujących wypadkach i wysokościach:
 - 1) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za niewykonanie przedmiotu zamówienia w terminie i godzinach określonych przez Zamawiającego zgodnie z §1 pkt 4 - 100% stawki jednostkowej wynagrodzenia określonej w § 4 ust 2 za każdą opóźnioną godzinę.
 - 2) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu następujące kary umowne w następujących przypadkach:
 - a. 25% wynagrodzenia dotychczas wypłaconego przez Zamawiającego w przypadku niewykonania przez Wykonawcę ponad 50% umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy
 - b. 15% wynagrodzenia dotychczas wypłaconego przez Zamawiającego w przypadku niewykonania przez Wykonawcę od 30% do 50% umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy
 - c. 5% wynagrodzenia dotychczas wypłaconego przez Zamawiającego w przypadku niewykonania przez Wykonawcę poniżej 30% umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

- 3) Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy w sytuacji opisanej w par. 6 ust. 1 punkt 2, kara umowna wynosi 10% wynagrodzenia netto określonego w §4 ust. 1 umowy co wyczerpuje wszelkie roszczenia Wykonawcy wynikające z niniejszej umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania od Wykonawcy, na zasadach ogólnych, odszkodowania uzupełniającego i przenoszącego wysokość kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody, w przypadku gdy szkoda przewyższa wysokość kary umownej.

§ 6

1. Stronom przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących sytuacjach :
- 1) Zleceniodawcy przysługuje prawo do odstąpienia od umowy:
 - a. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy; odstąpienie od umowy w tym wypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu prawidłowego wykonania części umowy.
 - b. Zostanie zgłoszona upadłość lub rozwiązanie firmy Zleceniodawcy,
 - c. Zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Zleceniodawcy,
 - d. Zleceniobiorca bez uzasadnionych przyczyn nie rozpoczął realizacji usług lub nie kontynuuje jej pomimo wezwania Zleceniodawcy złożonego na piśmie,
 - e. Zleceniobiorca wykonuje przedmiot umowy niezgodnie z umową.
 - 2) Zleceniobiorcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy, jeżeli Zleceniodawca odmawia bez uzasadnionej przyczyny realizacji przedmiotu niniejszej umowy.
 - 3) Polubownie, za porozumieniem stron.
2. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

§ 7

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się, przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 8

1. Ewentualne spory wynikłe na tle obowiązywania oraz stosowania niniejszej umowy rozstrzygane będą przed sądem właściwym miejscowo ze względu na siedzibę Zleceniodawcy.

§ 9

1. Umowę niniejszą sporządza się w 2 egzemplarzach po 1 egzemplarzu dla każdej ze stron.

Zleceniobiorca:

Zleceniodawca: