



Załącznik Nr 5 do SIWZ

Projekt Umowy

.....
(pieczęć Wykonawcy)

UMOWA Nr/ POKL/2010

zawarta w Hrubieszowie w dniu 2010 roku pomiędzy

Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Hrubieszowie
z siedzibą przy ul. Ceglanej 58/1, 22 – 500 Hrubieszów
w imieniu którego działa p. o. Dyrektora Andrzej Bogatko
zwanym dalej "Zamawiającym",

a

.....
.....
w imieniu którego działa
NIP:;
zwanym dalej „Wykonawcą”:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest zorganizowanie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego, 14 dniowego turnusu rehabilitacyjnego dla **47 osób** niepełnosprawnych i **1 opiekuna** osoby niepełnosprawnej zgodnie z postanowieniem SIWZ i ofertą Wykonawcy.
2. Turnus odbędzie się w miejscowości w okresie od do na warunkach określonych w niniejszej umowie.
3. Turnus współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki: Priorytet VII- Promocja Integracji Społecznej, Działanie 7.1 – Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2- Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie oraz ze środków z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

§ 2

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Hrubieszowie

22 – 500 Hrubieszów ul. Ceglana 58/1

Tel./fax: (84) 697 07 83, 697 00 53 (dyrekcja) E-mail: pcprhrubieszow@poczta.onet.pl



1. Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usługi z należytą starannością właściwą dla organizacji turnusów rehabilitacyjnych, zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami, a w szczególności rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694).
2. Wykonawca poniesie koszty z tytułu:
 - Realizacji wszystkich postanowień ujętych w SIWZ,
 - Innych opłat niezbędnych do realizacji programu wycieczki, a nie wymienionych w SIWZ.
3. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za właściwą realizację usług związanych z przejazdem uczestników na miejsce turnusu i z powrotem oraz przebiegiem turnusu od dnia do dnia
4. Odjazd uczestników projektu na turnus rehabilitacyjny nastąpi z miejsca zbiórki..... dnia o godz.....
5. Planowany powrót uczestników projektu z turnusu rehabilitacyjnego w miejsce określone w ust. 4 nastąpi dnia godz.
6. Wykonawca zobowiązuje się ubezpieczyć uczestników i opiekunów turnusu rehabilitacyjnego na czas przejazdów i pobytu od następstw nieszczęśliwych wypadków każdą osobę na kwotę 10 000 PLN.

§ 3

1. Cena za wykonanie usługi na rzecz jednego uczestnika turnusu wynosi:
 - a) osoby niepełnosprawnej: zł brutto, (słownie:..... zł brutto);
 - b) jednego opiekuna kwotę: zł brutto, słownie:..... zł brutto;
2. Łączna cena za wykonanie usługi na rzecz 47 osób niepełnosprawnych i 1 opiekuna wynosi: zł brutto, (słownie: zł brutto).
3. Wartość usługi określona w ustępie 1 i 2 obejmuje wszystkie koszty związane ze zorganizowaniem i realizacją turnusu na warunkach określonych w niniejszej umowie.
4. W przypadku uczestniczenia w turnusie mniejszej, niż określona w § 1 umowy, liczby uczestników turnusu, wysokość opłaty określonej w ust. 1 ulega odpowiedniemu zmniejszeniu o cenę brutto za pobyt jednego uczestnika (osoby niepełnosprawnej lub opiekuna). Wykonawca przysługuje kwota w wysokości wynikającej z faktycznej ilości uczestników.

§ 4

Przekazanie Zamawiającemu w ciągu 14 dni po zakończeniu turnusu rehabilitacyjnego informacji o przebiegu turnusu, o której mowa w art. 10c ust. 7 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jednolity z 2008 roku Dz. U. Nr 14 poz. 92 z późn. zm.),

1. Wystawienie po zakończeniu turnusu rehabilitacyjnego odrębnych faktur na nazwisko każdego uczestnika turnusu i opiekuna, których płatnikiem będzie Zamawiający, z wyszczególnieniem:
 - wysokości dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,



- wysokość dofinansowania z środków Europejskiego Funduszu Społecznego,
 - wysokość dofinansowania dodatkowego cyklu zabiegów rehabilitacyjnych, o której wysokości Zamawiający powiadomi Wykonawcę na 7 dni przed rozpoczęciem turnusu rehabilitacyjnego.
2. Za dzień zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 5

1. W przypadku, gdy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy usługi objęte niniejszą umową nie będą mogły być wykonane w terminie umownym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy oraz naliczenia kary umownej w wysokości 5 % wartości przedmiotu umowy, określonego w § 3 ust. 2.
2. W przypadku wykonania usługi niezgodnie ze złożoną ofertą, Zamawiający zastrzega sobie prawo naliczenia kary umownej w wysokości 1 % ceny określonej w § 3 ust. 2 umowy za każdy stwierdzony przypadek naruszenia postanowień umowy.
3. W przypadku nieuzasadnionego zerwania umowy przez Wykonawcę, Zleceniodawcy przysługuje kara umowna w wysokości 10 % ceny określonej w § 3 ust. 2 umowy.
4. Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych.
5. Zamawiającemu przysługuje prawo do potrącenia swoich wierzytelności (np. kary umowne, odszkodowanie) z wynagrodzenia należnego Wykonawcy.

§ 6

Zamawiający ma prawo odstąpić od niniejszej umowy z przyczyn określonych w art. 145 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007r., Nr 223, poz. 1655 z późn. zm.).

§ 7

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Spory, jakie mogą wynikać przy realizacji niniejszej umowy Strony zobowiązują się rozstrzygać w drodze negocjacji, a jeżeli okaże się to niemożliwe, rozstrzygać będzie właściwy sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy Prawo zamówień publicznych, ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie turnusów rehabilitacyjnych.

§ 8



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Stajemy się lepsi” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

4. Integralną część umowy stanowi:

- a) wypełniony formularz ofertowy,
- b) lista uczestników projektu objętych turnusem oraz lista opiekunów osób niepełnosprawnych.

5. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach:

- a) jeden egzemplarz dla Zamawiającego,
- b) jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Wykonawca:

Zamawiający:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Hrubieszowie

22 – 500 Hrubieszów ul. Ceglana 58/1

Tel./fax: (84) 697 07 83, 697 00 53 (dyrekcja) E-mail: pcprhrubieszow@poczta.onet.pl