

UMOWA NR .....

zawarta w dniu .....

pomiędzy

**Miastem Katowice ul. Młyńska 4, 40-098 Katowice, NIP 634-001-01-47 reprezentowanym przez Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Katowicach - mgr Annę Trepka**

działającego na podstawie pełnomocnictwa Prezydenta Miasta Katowice z dnia .....

nr .....

zwanym dalej „Zamawiającym”

a

.....

z siedzibą w ..... przy ul. ...., działającym na podstawie wpisu do .....

reprezentowanym przez:

.....

.....

zwanym dalej „Wykonawcą”

### § 1

1. Wykonawca zobowiązuje się do zorganizowania dwóch turnusów terapeutyczno-rehabilitacyjnych dla **13-osobowej grupy**, w skład której wchodzi 10 uczestników projektu Katowice Miasto Otwarte - Organizowanie Społeczności Lokalnej, tj. osób powyżej 16 roku życia, z orzeczoną niepełnosprawnością, zamieszkujących dzielnice rewitalizowane miasta Katowice; 1 osoba z ich najbliższego otoczenia oraz dwóch animatorów tego projektu.
2. Wyjazdy zorganizowane będą w dwóch 5-dniowych turnusach, w następujących terminach:  
Miejscowość: .....,  
nazwa placówki wypoczynku: .....  
I turnus od 01.10.2019 do 05.10.2019 dla 13 osób  
II turnus od 25.11.2019 do 29.11.2019 dla 13 osób.
3. Wykonawca przyjmuje pełną odpowiedzialność za terminowość, jakość i właściwą opiekę nad uczestnikami od miejsca zbiórki przed wyjazdem na turnus, do odwiezienia na miejsce zbiórki po powrocie z turnusu oraz w czasie podróży i trwania turnusu.

### § 2

1. Do zadań Wykonawcy należy:
  - 1) przewóz uczestników autokarem do miejsca wypoczynku, z powrotem oraz na miejscu w razie potrzeby. Autokar w wyznaczonym miejscu ma być co najmniej pół godziny przed planowaną godziną zbiórki,
  - 2) zapewnienie sprawnego technicznie autokaru, posiadającego w dniu wyjazdu wszystkie aktualne dokumenty wymagane do przewozu pasażerów,
  - 3) ustalenia z Zamawiającym miejsca i godziny zbiórek na tydzień przed rozpoczęciem turnusu,
  - 4) zapewnienie 5-dniowego pobytu uczestników w ośrodku rehabilitacyjnym wraz z wyżywieniem (w tym 4 noclegów),
  - 5) Nocleg odbywać ma się w pokojach 2, 1-osobowych (minimum 3 pokoje pojedyncze), przestronnych, bez progów z osobną przestronną łazienką z prysznicem (niski brodzik) w pokojach, dostosowaną do potrzeb osób niepełnosprawnych łóżka pojedyncze. Budynek, w którym odbywałby się nocleg musi być

przystosowany do korzystania przez osoby niepełnosprawne, posiadać windę, szerokie korytarze, poręcze przy schodach. Parking przy budynku musi być przestronny, umożliwiający swobodne poruszanie się osób niepełnosprawnych przy busie.

- 6) Pokoje na standardowym wyposażeniu winny posiadać pościel, koce, ręczniki, lustro, telewizor. W łazienkach niezbędnym jest niski brodzik, uchwyty oraz możliwość użyczenia krzeselka pod prysznic oraz instalacja alarmowa.
  - 7) Wyżywienie w postaci 3 posiłków dziennie w uwzględnieniu obiadu i kolacji w dniu przyjazdu oraz śniadania w dniu wyjazdu, powinny uwzględniać również dietę uczestników turnusu: cukrzycowa, bezglutenowa, lekkostrawna, bezmięсна itp. Śniadania/kolacje, jeżeli podawane są w formie szwedzkiego stołu, muszą być urozmaicone, uwzględniając posiłki na ciepło i zimno, z możliwością wyboru nabiału, słodkiego czy wytrawnego posiłku (typu: jogurty, zupy mleczne, musli, jajecznica, kielbaski, wędlina, sery, pieczywo jasne i ciemne, owoce, warzywa).
  - 8) Do dyspozycji uczestników turnusu znajduje się również pokój dzienny, np. z ogólnodostępnym telewizorem, komputerem, stolikami, przy których może usiąść grupa minimum 8 osób.
  - 9) *Na terenie ośrodka rehabilitacyjnego znajduje/ nie znajduje się dostępny dla uczestników turnusu basen, siłownia.\**
  - 10) Opracowanie odpowiedniego zestawu zabiegów indywidualnych dla każdej z 10 osób z niepełnosprawnością - uczestników turnusu na podstawie wypełnionej przez uczestnika wraz z jego lekarzem prowadzącym ankiety medycznej oraz badania lekarskiego na początku trwania turnusu, jak i podsumowanie efektów poprzez badanie lekarskie na końcu trwania turnusu. W razie konieczności zapewnienie niezbędnych konsultacji lekarskich w trakcie trwania turnusu.
  - 11) Zapewnienie ..... **zabiegów dziennie\* przez 4 dni trwania turnusu**, zgodnie ze złożoną ofertą.
  - 12) Zapewnienie w cenie pobytu:
    - a) co najmniej 1 spotkania integracyjnego na terenie ośrodka w formie np. dyskoteki/biesiady grillowej dla 13 os. grupy uczestników turnusu,
    - b) co najmniej 1 wycieczki z przewodnikiem o charakterze edukacyjnym zorganizowanej w promieniu ok. 50 kilometrów od ośrodka dla 13 os. grupy uczestników turnusu, (przybliżony czas trwania wycieczki 2 - 4 godzin)
    - c) co najmniej 1 zajęcia terapeutyczne w czasie wolnym (np. zajęcia plastyczne, rękodzieło, muzykoterapia, relaksacja, hipoterapia, kynoterapia, itp.) trwających min. 1,5 h, dla 13 os. grupy uczestników turnusu.
  - 13) posiadanie aktualnej opinii właściwej miejscowo straży pożarnej o spełnianiu przez obiekt wymagań ochrony przeciwpożarowej,
2. Wykonawca nie może powierzyć wykonania zobowiązań wynikających z niniejszej umowy innemu organizatorowi bez zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
  3. Zamawiający zastrzega sobie prawo niezapowiedzianej kontroli przebiegu turnusu i w tym celu, może zażądać niezbędnych dokumentów i informacji. Kontrola będzie przeprowadzona przez wyznaczonych pracowników Zamawiającego.

### § 3

1. Strony ustalają, że cena za pierwszy turnus wynosi ..... zł. (słownie: ..... złotych), cena za drugi turnus wynosi ..... zł. (słownie: ..... złotych).
2. Po każdym zrealizowanym turnusie Wykonawca wystawi Zamawiającemu fakturę lub rachunek, którą Zamawiający zapłaci Wykonawcy w terminie 14 dni od wystawienia rachunku lub faktury za wykonanie zamówienia.
3. Zamawiający przekaze Wykonawcy płatność, o której mowa w ust. 1 na jego rachunek bankowy o numerze wskazanym na fakturze.
4. Faktury lub rachunek będą wystawiane na:  
Miasto Katowice

ul. Młyńska 4,  
40-098 Katowice  
NIP 634-001-01-47

5. Odbiorcą faktury lub rachunku będzie:  
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Katowicach  
ul. Jagiellońska 17  
40-032 Katowice
6. Faktura lub rachunek powinna być przesłana na adres Zamawiającego: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Katowicach, ul. Jagiellońska 17, 40-032 Katowice. Na fakturze/rachunku powinien widnieć numer niniejszej umowy.

#### § 4

1. W przypadku nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę, Zamawiający zastrzega sobie prawo nałożenia na wykonawcę kar umownych, na co Wykonawca wyraża zgodę, w następującej wysokości:
  - a) za uniemożliwienie przeprowadzenia kontroli organizacji turnusu przez Zamawiającego,
  - b) za niespełnienie każdego z warunków zgodnie z wymaganiami zapisu § 2 ust. 1,
  - c) za niespełnienie warunków zgodnie z wymaganiami zapisu § 2 ust. 2,
    - **do 5%** należności za turnus, na którym nastąpiło uchybienie określone w pkt a - c,
  - d) za opóźnienie w wykonaniu zamówienia w stosunku do terminów wskazanych w § 1 ust. 2 umowy,
    - **do 8 %** należności za turnus, na którym nastąpiło uchybienie określone w pkt d.
2. Nałożone kary zgodnie z zawartą umową, Wykonawca przekazuje na konto Zamawiającego na podstawie wystawionego rachunku.
3. Kary umowne podlegają sumowaniu.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania od Wykonawcy na zasadach ogólnych w przypadku jeżeli szkoda przekroczy wysokość kar umownych.
5. Za ewentualne szkody (zniszczony sprzęt, wyposażenie itp.) wyrządzone przez uczestników turnusu pełną odpowiedzialność ponosi Wykonawca.

#### § 5

Przedmiot umowy zostanie wykonany w terminie od 01.10.2019r. do 29.11.2019r.

#### § 6

Strony umowy ustalają, że kwestie przetwarzania przez Wykonawcę danych osobowych uczestników projektu, o którym mowa w §1, będzie regulować odrębnie zawarta przez Strony umowa podpowierzenia danych osobowych, stanowiąca **załącznik nr 1 do umowy**.

#### § 7

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy bez wypowiedzenia w przypadku nie wywiązywania się Wykonawcy z warunków niniejszej umowy.
2. Umowa może być rozwiązana za 7-dniowym okresem wypowiedzenia w przypadku wystąpienia okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają wykonanie umowy. Skutki finansowe i ewentualny zwrot środków finansowych strony określają w sporządzonym na tą okoliczność protokole.
3. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o zaistnieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, w oparciu o art. 145 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

#### § 8

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej.

2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego i ustawy Prawo zamówień publicznych.

#### § 9

Strony dopuszczają następujące zmiany w treści umowy:

- 1) zmiana terminu realizacji przedmiotu zamówienia, w przypadku działania siły wyższej, uniemożliwiającej wykonanie umowy w określonym pierwotnie terminie – zmiana terminu będzie uzależniona od okresu działania siły wyższej oraz okresu potrzebnego do usunięcia skutków tego działania,
- 2) zmiana lokalizacji obiektu (placówki wypoczynku), w którym organizowane są turnusy terapeutyczno-rehabilitacyjne ze względu na zaistnienie zdarzeń losowych, których nie można było przewidzieć na etapie składania ofert (np. pożar, powódź) – w takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest do wskazania Zamawiającemu innego obiektu (placówki wypoczynku), spełniającego wymogi określone w części III ogłoszenia o zamówieniu, w wyniku rozstrzygnięcia którego została zawarta niniejsza umowa; wskazanie innego obiektu (placówki wypoczynku) podlega pisemnej akceptacji Zamawiającego.

#### § 10

Spory powstałe na tle wykonywania niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu Sądowi miejscowo właściwemu dla siedziby Zamawiającego.

#### § 11

Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, jednym dla Wykonawcy i dwóch dla Zamawiającego.

### PROJEKT

**Zamawiający**

**Wykonawca**

\*w zależności od złożonej oferty