

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 **25-osobowej grupy**, w skład której wchodzi 10 uczestników Krótkookresowego pobytu dziennego dla niskofunkcjonujących osób z niepełnosprawnością, 10 osób z ich najbliższego otoczenia, głównie rodziców oraz 5 terapeutów Krótkookresowego pobytu dziennego dla niskofunkcjonujących osób z niepełnosprawnością.
2. Wyjazdy zorganizowane będą w dwóch 5-dniowych turnusach, w następujących terminach:

Miejscowość:

nazwa placówki wypoczynku:

I turnus od 07.10.2019 do 11.10.2019 dla 25 osób

II turnus od 02.12.2019 do 06.12.2019 dla 25 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-osobowych oraz 1-osobowych, przestrzennych dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych, bez progów, z osobną przestronną łazienką z prysznicem bez brodzika w pokojach (uchwyty w prysznicach oraz krzeselko ułatwiające kąpiel), łóżka pojedyncze. Budynek, w którym odbywałby się nocleg musi być przystosowany do korzystania przez osoby niepełnosprawne, posiadać

- windę, szerokie korytarze, poręczne 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 prysznic bez brodzika, uchwyty w kabinie prysznicowej oraz krzeselka pod prysznic oraz instalacja alarmowa.
 - 7) Wyżywienie w postaci 3 posiłków dziennie, powinny uwzględniać 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). Z uwzględnieniem w dniu przyjazdu obiadu oraz kolacji a w dniu wyjazdu śniadania oraz prowiantu na drogę.
 - 8) Do dyspozycji uczestników turnusu znajduje się również pokój dzienny, np. z ogólnodostępnym telewizorem, komputerem, stolikami, przy których może usiąść grupa minimum 10 osób.
 - 9) *Na terenie ośrodka rehabilitacyjnego znajduje/ nie znajduje się dostępna dla uczestników turnusu boisko na powietrzu, basen.**
 - 10) Opracowanie odpowiedniego zestawu **minimum 4*** (lub zgodnie ze złożoną ofertą*) **indywidualnych zabiegów dziennie przez 4 dni trwania turnusu (w dniu przyjazdu zabiegów nie ma)**, zabiegów 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 dla osób niepełnosprawnych**, zgodnie ze złożoną ofertą.*
 - 12) Opracowanie odpowiedniego zestawu **minimum 2** (lub zgodnie ze złożoną ofertą*) **indywidualnych zabiegów dziennie przez 4 dni trwania turnusu (w dniu przyjazdu zabiegów nie ma)**, dla rodziców oraz opiekunów osób z niepełnosprawnością (10 osób) - uczestników turnusu na podstawie wypełnionej przez opiekuna/rodzica 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.
 - 13) Zapewnienie **zabiegów dziennie dla rodziców bądź opiekunów osób niepełnosprawnych**, zgodnie ze złożoną ofertą.*
 - 14) Zapewnienie w cenie pobytu 5 spotkań integracyjnych/wycieczek/zajęć terapeutycznych w czasie wolnym (zgodnie ze złożoną ofertą).
 - 15) 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 07.10.2019r. do 06.12.2019r.

§ 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