



Szczecin, 02.01.2019r.

Znak sprawy:

ZAPYTANIE OFERTOWE

na zadanie:

**„Realizacja współpracy Podmiotów Podstawowej Opieki Zdrowotnej
ze Specjalistami w obszarze zdrowia publicznego –
Konsultacje dla Pacjentów - Psycholog”**

w ramach projektu **„Wdrożenie w placówkach podstawowej opieki zdrowotnej z województwa zachodniopomorskiego rozwiązań organizacyjnych poprawiających jakość funkcjonowania tych placówek”**

I. INFORMACJE OGÓLNE O ZAMAWIAJĄCYM:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie

ul. Jagiellońska 44

70-382 Szczecin

Osoby do kontaktu:

- w sprawach przedmiotu zamówienia: Marcin Nieradka,
tel. 504934208, e-mail: nieradka@spzozmswia.szczecin.pl
- w sprawach proceduralnych: Michał Holicki,
tel. 502 524 816, e-mail: mholicki@knowhow.com.pl

II. PODSTAWY I TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

1. Postępowanie prowadzone jest w ramach projektu pt. **„Wdrożenie w placówkach podstawowej opieki zdrowotnej z województwa zachodniopomorskiego rozwiązań organizacyjnych poprawiających jakość funkcjonowania tych placówek”**. Postępowanie prowadzone jest zgodnie z wytycznymi dla zamówień o wartości do 50 000,00 zł netto (bez podatku VAT), prowadzonych w formie rozeznania rynku.
2. Na podstawie niniejszego Zapytania ofertowego Wykonawcy uprawnieni są do złożenia oferty na przedmiotowe zamówienie. Uzupełniony o wymagane załączniki Formularz ofertowy, którego wzór stanowi załącznik Nr 1 do niniejszego Zapytania ofertowego należy złożyć w formie elektronicznej (skany podpisanych oryginałów wymaganych dokumentów) na adres e-mail: sekretariat@spzozmswia.szczecin.pl

3. Po dokonaniu oceny złożonych ofert, Zamawiający wyśle informację o wyborze najkorzystniejszej oferty do wszystkich oferentów, którzy wzięli udział w niniejszym postępowaniu.
4. Do Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana jako najkorzystniejsza zostanie skierowane zaproszenie do zawarcia umowy na realizację przedmiotowego zamówienia.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest usług współpracy z jednostkami Podstawowej Opieki Zdrowotnej biorącymi udział w projekcie pn. **„Wdrożenie w placówkach podstawowej opieki zdrowotnej z województwa zachodniopomorskiego rozwiązań organizacyjnych poprawiających jakość funkcjonowania tych placówek”**, w zakresie realizacji ogólnodostępnych dla pacjentów tych placówek, konsultacji z Psychologiem.

Wykonawca pełniący w projekcie funkcję Psychologa powinien wykazać, iż dysponuje następującymi kwalifikacjami:

- uzyskał w polskiej uczelni dyplom magistra psychologii lub uzyskał za granicą wykształcenie uznane za równorzędne w Rzeczypospolitej Polskiej,
- posiada pełną zdolność do czynności prawnych,
- włada językiem polskim w mowie i piśmie w zakresie koniecznym do wykonywania zawodu psychologa,
- odbył podyplomowy staż zawodowy, pod merytorycznym nadzorem psychologa posiadającego prawo wykonywania zawodu, który ponosi odpowiedzialność za czynności zawodowe wykonywane przez psychologa - stażystę,
- po odbyciu stażu uzyskał prawo wykonywania zawodu psychologa.
- Posiada minimum 3-letnie doświadczenie zawodowe pracy w zawodzie Psychologa.

Zakres świadczonych usług określony został na 450 godzin zegarowych.

Usługi świadczone powinny być dla następujących podmiotów, w następującym zakresie czasowym:

1. **NZOZ Przychodnia Medycyny Rodzinnej W. Fabian Sp. j.**, ul. Błogosławionego Wincentego Kadłubka 10, 71-521 Szczecin – **106 godzin konsultacji** świadczonych pod wskazanym adresem dla pacjentów w/w podmiotu;
2. **EVOMED Sp. z o.o.**, ul. Dubois 27, 71-610 Szczecin – **90 godzin konsultacji** świadczonych pod wskazanym adresem dla pacjentów w/w podmiotu;
3. **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Koszalinie – Przychodnia nr 1**, ul. Szpitalna 2, 75-720 Koszalin – **78 godzin konsultacji** świadczonych pod wskazanym adresem dla pacjentów w/w podmiotu;
4. **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szkół Wyższych**, Al. Wojska Polskiego 97, 70-481 Szczecin – **40 godzin konsultacji** świadczonych pod wskazanym adresem dla pacjentów w/w podmiotu;
5. **KMW Centrum Zdrowia Sp. z o.o.**, ul. 3 Maja 25-27, 70-215 Szczecin – **27 godzin konsultacji** świadczonych pod wskazanym adresem dla pacjentów w/w podmiotu;
6. **Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie – Przychodnia**, ul. Wojska Polskiego 7, 72-200 Nowogard – **26 godzin konsultacji** świadczonych pod wskazanym adresem dla pacjentów w/w podmiotu;
7. **109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ**, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin – **20 godzin konsultacji** świadczonych pod wskazanym adresem dla pacjentów w/w podmiotu;

8. **Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Medycyny Rodzinnej „SALUS” Sylwia Napionek – Balińska**, Przeclaw 58, 72-005 Kołbaskowo – **16 godzin konsultacji** świadczonych pod wskazanym adresem dla pacjentów w/w podmiotu;
9. **SP ZOZ MSWiA w Szczecinie – Przychodnia**, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin – **16 godzin konsultacji** świadczonych pod wskazanym adresem dla pacjentów w/w podmiotu;
10. **Przychodnia Rodzinna Renata Tomczyk**, ul. Wiślana 14, 70-885 Szczecin – **11 godzin konsultacji** świadczonych pod wskazanym adresem dla pacjentów w/w podmiotu;
11. **Samodzielny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Warnicach**, Warnice 38, 74-201 Warnice – **10 godzin konsultacji** świadczonych pod wskazanym adresem dla pacjentów w/w podmiotu;
12. **Przychodnia Medycyny Rodzinnej „NOVA”**, ul. Bohaterów Warszawy 5, 74-200 Choszczno – **10 godzin konsultacji** świadczonych pod wskazanym adresem dla pacjentów w/w podmiotu.

O terminach realizacji usługi w siedzibach poszczególnych podmiotów Wykonawca informowany będzie telefonicznie oraz mailowo na 14 dni kalendarzowych przed terminem ich realizacji. Wykonawcy, na czas realizacji usługi, zapewnione zostanie bezpłatnie, pomieszczenie w siedzibie każdego z podmiotów, w siedzibach których będzie on realizował usługę. Rejestracją pacjentów na konsultacje psychologa zajmować będą się poszczególne podmioty medyczne, w siedzibach których Wykonawca wykonywać będzie swoją usługę.

Usługa wykonana powinna zostać wykonana w całości najpóźniej do dnia 31 lipca 2019 r.

Kody CPV zamówienia:

a) 85000000-9 – Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej;

IV. OPIS SPOSOBU PRZEDSTAWIANIA OFERT:

1. Wykonawca przedłoży ofertę dotyczącą zamówienia przy użyciu Formularza ofertowego, którego wzór stanowi załącznik Nr 1 do niniejszego Zapytania ofertowego w formie elektronicznej (skany podpisanych oryginałów wymaganych dokumentów) na adres e-mail: sekretariat@spozzmswia.szczecin.pl

V. TREMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Usługa wykonana powinna zostać wykonana w całości najpóźniej do dnia 31 lipca 2019 r.

VI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW WYMAGANYCH DLA POTWIERDZENIA ICH SPEŁNIENIA:

1. Biorący udział w postępowaniu wykonawcy obowiązani są wykazać spełnianie następujących wymagań warunkujących udział w postępowaniu:
 - a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,

- b) posiadanie minimum 3-letniego doświadczenia (instytucjonalnego lub osobowego) w postaci pracy zawodowej w zawodzie Psychologa,
 - c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
 - d) znajdowanie się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na wykonanie zamówienia;
2. W celu wykazania spełniania wymagań warunkujących udział w postępowaniu wykonawcy obowiązani są przedłożyć następujące oświadczenia i dokumenty:
- a. oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, stanowiący załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego,
 - b. aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (nie dotyczy osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej),
 - c. Wykaz osób oddelegowanych do realizacji przedmiotu zamówienia. Wzór wykazu stanowi załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.

VII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT:

1. Oferta powinna być złożona na załączonym do niniejszego Zapytania ofertowego formularzu ofertowym wraz z wszelkimi wymaganymi oświadczeniami i dokumentami.
2. Wykonawca ponosi koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Można złożyć tylko jedną ofertę.

VIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:

1. Oferty (wraz z wszelkimi wymaganymi załącznikami) należy składać w terminie do dnia **16.01.2019 r. do godziny 12.00** w formie elektronicznej (skany podpisanych oryginałów wymaganych dokumentów) na adres e-mail: sekretariat@spozmswia.szczecin.pl. Ofertę wybraną do realizacji, a złożoną w wersji elektronicznej wykonawca będzie zobowiązany przedłożyć Zamawiającemu w oryginale najpóźniej w dniu podpisywania umowy. Oferta składana drogą e-mailową winna zawierać w tytule wiadomości informację o następującej treści: **Oferta na zadanie: „Realizacja współpracy Podmiotów Podstawowej Opieki Zdrowotnej ze Specjalistami w obszarze zdrowia publicznego – Konsultacje dla Pacjentów - Psycholog”**.
2. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez rozpatrywania.
3. Oferty złożone przed upływem terminu otwarcia mogą zostać zmienione lub wycofane. Zmiany lub wycofania dokonuje się poprzez złożenie stosownego oświadczenia woli w formie elektronicznej (drogą e-mail) na adres zamawiającego.

4. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **16.01.2019 r. o godz. 13.00 w siedzibie zamawiającego przy ul. Jagiellońskiej 44 w Szczecinie.**
5. Zamawiający poinformuje o wyniku postępowania wszystkich wykonawców, którzy złożyli oferty. Zawiadomienie zostanie przesłane faksem lub mailem.

IX. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:

1. Podana w ofercie cena musi być wyrażona w: złotych polskich [PLN].
2. Cena oferty musi uwzględniać wszystkie wymagania opisane w Zapytaniu ofertowym oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca w związku z realizacją umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Oferta nie może podlegać zmianie co do ceny, za wyjątkiem konsekwencji poprawienia oczywistych omyłek rachunkowych.
4. Cena będzie uwzględniała wszelkie należności publicznoprawne jakie obowiązany będzie uścić Wykonawca lub Zamawiający z tytułu realizacji umowy.
5. Wykonawcy, którzy nie podlegają obowiązkowi podatkowemu w zakresie podatku VAT na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zobowiązani są podać cenę netto (bez podatku VAT). W celu obliczenia ceny i oceny tak złożonych ofert, których wybór prowadziłyby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

X. WARUNKI FINANSOWE:

1. Wykonawca otrzyma wynagrodzenie w formie częściowej, wypłacane po każdym miesiącu realizacji usługi, z określeniem ilości godzin konsultacji psychologa zrealizowanych w danym miesiącu, przedstawionych w formie karty czasu pracy.
2. Wykonawca pokrywa koszty dojazdu związane z realizacją powierzonych zadań.

XI. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW.

1. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów w **kryterium – najniższa cena 100%**.

Cena - 100 %

Cena – zostanie obliczona przy użyciu wzoru:

$(\text{cena oferty najtańszej} / \text{cena oferty badanej}) \times 100 = \text{liczba punktów za kryterium cena}$

2. Zamawiający oceni złożone oferty w oparciu o ww. kryterium z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

3. Oferty oceniane będą punktowo. Maksymalna liczba punktów, jaką może uzyskać oferta wynosi 100 pkt.

XII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY:

1. Wykonawcy, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą, miejsce i termin podpisania umowy zostaną wskazane w piśmie informującym o wyniku postępowania.
2. Podpisanie umowy na realizację przedmiotu zamówienia nastąpi w siedzibie Zamawiającego w sposób ustalony indywidualnie z Wykonawcą, który złoży ofertę najkorzystniejszą.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.

XIII. WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI:

Wykaz załączników do Zapytania ofertowego:

1. Załącznik Nr 1 – Formularz ofertowy,
2. Załącznik Nr 2 – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,
3. Załącznik nr 3 - Wykaz zrealizowanych usług związanych z przedmiotem zamówienia,
4. Załącznik Nr 4 – projekt umowy.

Formularz ofertowy

L. porz.	Wymagane Informacje:	Informacje podane przez Wykonawcę:
1.	Nazwa Wykonawcy:	
2.	Adres pocztowy Wykonawcy/ pełnomocnika Wykonawcy:	
3.	Numery telefonu:	
4.	Numery faksu:	
5.	Adresy e-mail:	
6.	Numer REGON, NIP	
7.	Imię i nazwisko, telefon, adres e-mail osoby wyznaczonej do kontaktu w związku z postępowaniem:	

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe składam ofertę na usługę: „Realizacja współpracy Podmiotów Podstawowej Opieki Zdrowotnej ze Specjalistami w obszarze zdrowia publicznego – Konsultacje dla Pacjentów - Psycholog” w ramach projektu „Wdrożenie w placówkach podstawowej opieki zdrowotnej z województwa zachodniopomorskiego rozwiązań organizacyjnych poprawiających jakość funkcjonowania tych placówek” za cenę ryczałtową brutto (w przypadku osób fizycznych, nie prowadzących działalności gospodarczej oferowana kwota zwracać powinna również wszystkie koszty pracodawcy związane z obsługą umowy zlecenia) w wysokości.....zł (słownie:.....).

Podana wyżej cena obejmuje następujące składowe:

- Wynagrodzenie Psychologa – stawka za godzinę konsultacji brutto

Cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z powyższym zamówieniem.

1. Wykonawca oświadcza, że jest / nie jest* płatnikiem podatku VAT.
2. W przypadku uzyskania zamówienia, Wykonawca zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Wykonawca wyraża zgodę na przeprowadzenie wszelkich badań mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz wyjaśnień finansowych i technicznych, przez Zamawiającego lub jego upoważnionych przedstawicieli.

4. Oświadczamy, że jesteśmy związani naszą ofertą przez 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

(Należy wymienić wszystkie dokumenty składające się na ofertę)

.....

.....

..... , dnia

.....
(*podpis osoby upoważnionej do reprezentacji*)

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

**Oświadczenie
o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Składając ofertę w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące **„Realizacja współpracy Podmiotów Podstawowej Opieki Zdrowotnej ze Specjalistami w obszarze zdrowia publicznego – Konsultacje dla Pacjentów - Psycholog”** w ramach projektu **„Wdrożenie w placówkach podstawowej opieki zdrowotnej z województwa zachodniopomorskiego rozwiązań organizacyjnych poprawiających jakość funkcjonowania tych placówek”** oświadczam, że spełniamy warunki dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia.
3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

Załącznik nr 3

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

WYKAZ OSÓB ODDELEGOWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Wykaz osób oraz ich doświadczenia oddelegowanych do realizacji przedmiotu zamówienia

Lp.	Imię i Nazwisko osoby	Doświadczenie zawodowe w zakresie wymaganym niniejszym postępowaniem	Wykształcenie	Forma dysponowania osobą w ramach realizacji zamówienia

Do niniejszego wykazu dołączono dokumenty potwierdzające posiadanie odpowiedniego wykształcenia oraz doświadczenia zawodowego.

(miejsowość, data)

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka

Pieczęć Wykonawcy

UMOWA ZLECENIA ZAWARTA W RAMACH PRZEPROWADZONEGO POSTĘPOWANIA DLA ZAMÓWIEŃ DO 50 000 PLN NETTO PROWADZONEGO W FORMIE ROZEZNANIA RYNKU W SPRAWIE WYBORU WYKONAWCY USŁUGI PN. „Realizacja współpracy Podmiotów Podstawowej Opieki Zdrowotnej ze Specjalistami w obszarze zdrowia publicznego – Konsultacje dla Pacjentów - Psycholog” REALIZOWANEJ W RAMACH PROJEKTU „Wdrożenie w placówkach podstawowej opieki zdrowotnej z województwa zachodniopomorskiego rozwiązań organizacyjnych poprawiających jakość funkcjonowania tych placówek”

zawarta dnia w Szczecinie pomiędzy:

.....
Reprezentacja:

.....
zwanym w treści umowy **Zleceniodawcą**

a

.....
.....,
reprezentowana przez:

.....
.....,
zwana w treści umowy **Zleceniobiorcą**

§ 1

1. Zleceniodawca zleca a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania zadanie polegające na **Realizacja współpracy Podmiotów Podstawowej Opieki Zdrowotnej ze Specjalistami w obszarze zdrowia publicznego – Konsultacje dla Pacjentów - Psycholog** w ramach projektu pn.: „**Wdrożenie w placówkach podstawowej opieki zdrowotnej z województwa zachodniopomorskiego rozwiązań organizacyjnych poprawiających jakość funkcjonowania tych placówek**”, wdrażanego ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020. Usługa powinna zostać wykonana zgodnie z wymaganiami zawartymi w zapytaniu ofertowym oraz ofertą Zleceniobiorcy stanowiącymi integralną część umowy.

2. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania przedmiotu niniejszej umowy z zachowaniem należytej staranności, przestrzegając ustalonych standardów jakościowych.
3. Wykonawca winny jest współdziałać z Zamawiającym w realizacji przedmiotu zamówienia, w szczególności Wykonawca zobowiązuje się do respektowania uwag Zamawiającego dotyczących wykonywanego przedmiotu umowy.

§ 2

Termin wykonania umowy

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu niniejszej umowy w terminie do 31 lipca 2019 r.
2. O terminach realizacji usługi w siedzibach poszczególnych podmiotów Wykonawca informowany będzie telefonicznie oraz mailowo na 14 dni kalendarzowych przed terminem ich realizacji.
3. Wykonawcy, na czas realizacji usługi, zapewnione zostanie bezpłatnie, pomieszczenie w siedzibie każdego z podmiotów, w siedzibach których będzie on realizował usługę.
4. Rejestracją pacjentów na konsultacje psychologa zajmować będą się poszczególne podmioty medyczne, w siedzibach których Wykonawca wykonywać będzie swoją usługę.
5. Przedmiot niniejszej umowy uważa się za wykonany wtedy, gdy Zamawiający dokona jego bezusterkowego odbioru, potwierzonego odpowiednim protokołem, po zakończeniu całości realizacji usługi.

§ 3

Wynagrodzenie

Całkowite wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu wykonania niniejszej umowy wynosi:
netto (słownie:),
..... brutto (słownie:
.....).

§ 4

Rozliczenie wynagrodzenia

1. Zapłata ceny za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy nastąpi na podstawie faktury VAT/faktury/rachunku, wystawionej/wystawionego przez Wykonawcę po każdym miesiącu realizacji usługi, z określeniem ilości godzin konsultacji psychologa zrealizowanych w danym miesiącu, przedstawionych w formie karty czasu pracy.

2. Termin płatności faktury VAT/faktury/rachunku wynosi 21 dni, licząc od daty doręczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej/wystawionego faktury VAT/faktury/rachunku. Płatność dokonana zostanie w formie przelewu na konto Wykonawcy wskazane na fakturze VAT/fakturze/rachunku.

§ 5

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy

1. Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy po stronie Zamawiającego będzie:
.....,
2. Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy po stronie Wykonawcy będzie:
.....

§ 6

Odbiór przedmiotu umowy

1. Odbioru przedmiotu niniejszej umowy dokona jeden z upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego, o których mowa w § 5 ust. 1 niniejszej umowy.
2. Odbiór przedmiotu niniejszej umowy nastąpi w
3. Jeżeli w toku wykonywania czynności odbioru zostaną wykryte wady, Zamawiający po sporządzeniu protokołu wskazującego wykryte wady, wyznaczy Wykonawcy termin na ich usunięcie. Po usunięciu wad przez Wykonawcę procedura odbioru ulegnie powtórzeniu, na zasadach określonych w niniejszym paragrafie.
4. Dokonanie przez Zamawiającego bezusterkowego odbioru przedmiotu niniejszej umowy równoznaczne jest z wykonaniem przez Wykonawcę przedmiotu niniejszej umowy, w dacie sporządzenia protokołu.
5. W przypadku nie stawienia się Wykonawcy w celu sporządzenia protokołu odbioru, w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, Zamawiający jest upoważniony do jednostronnego sporządzenia protokołu odbioru, na co Wykonawca wyraża zgodę.
6. W przypadku odmowy podpisania protokołu przez Wykonawcę, § 6 ust. 5 stosuje się odpowiednio, na co Wykonawca wyraża zgodę.

§ 7

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości i rękojmi za wady z tytułu realizacji niniejszej umowy.

2. Jakość wykonania usługi weryfikowana będzie pod kątem realizacji usługi w zakresie zachowania odpowiedniej ilości godzin konsultacji oraz realizacji konsultacji zgodnie z zaplanowanym harmonogramem wizyt.
3. W przypadku wystąpienia wad przedmiotu niniejszej umowy (np. realizacji usługi w mniejszym niż założono zakresie godzin, niestawienia się w wyznaczonym terminie konsultacji w siedzibie podmiotu, bez wcześniejszego poinformowania o tym fakcie Zamawiającego), Wykonawca zostanie poinformowany przez Zamawiającego na piśmie o wykryciu wad i jednocześnie zostanie wezwany do ich usunięcia, na własny koszt i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. W przypadku nie usunięcia przez Wykonawcę wad w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, od chwili upływu tego terminu Wykonawca będzie pozostawał w zwłoce i podlegał z tego tytułu karom umownym, zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy.

§ 8

Kary umowne

1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od niniejszej umowy przez którąkolwiek ze stron, z przyczyn, za które odpowiada Zamawiający, w wysokości 10% wynagrodzenia brutto określonego w § 3 niniejszej umowy, za wyjątkiem odstąpienia wynikającego z treści § 9 ust. 1 pkt 1 i § 9 ust. 2 niniejszej umowy.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu następujące kary umowne:
 - a) w przypadku odstąpienia od niniejszej umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca – 10% wynagrodzenia brutto, określonego w § 3 niniejszej umowy,
 - b) za każdy dzień zwłoki w wykonaniu przedmiotu niniejszej umowy – 0,2% wartości wynagrodzenia brutto, określonego w § 3 niniejszej umowy,
 - c) za każdy dzień zwłoki w usuwaniu wad występujących w okresie udzielonej gwarancji jakości i rękojmi za wady – 0,2% wartości wynagrodzenia brutto, określonego w § 3 niniejszej umowy.
3. W przypadku zwłoki, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w rozpoczęciu realizacji umowy, wykonywaniu przedmiotu niniejszej umowy, usuwaniu wad z tytułu udzielonej gwarancji jakości i rękojmi za wady, Zamawiający ma prawo do zlecenia rozpoczęcia realizacji umowy, wykonania przedmiotu niniejszej umowy lub usunięcia wad osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy. Wykonawca będzie pozostawał w zwłoce, do czasu wykonania przedmiotu niniejszej umowy lub usunięcia wad przez osobę trzecią.

4. Jeżeli kara umowna nie pokryje poniesionej szkody, Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
5. Zamawiający jest uprawniony do potrącenia kar umownych z należnego Wykonawcy wynagrodzenia.

§ 9

Odstąpienie od umowy

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od niniejszej umowy w następujących okolicznościach:
 - a) w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie niniejszej umowy nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia niniejszej umowy, Zamawiający może odstąpić od niniejszej umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach,
 - b) w razie zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej przez Wykonawcę,
 - c) w razie nie przystąpienia do realizacji niniejszej umowy przez Wykonawcę, zwłoki w realizacji przedmiotu niniejszej umowy lub zwłoki w usuwaniu wad z tytułu udzielonej gwarancji jakości i rękojmi za wady, przy jednoczesnym obowiązku zapłaty przez Wykonawcę kary umownej, zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy,
 - d) gdy Wykonawca wykonuje niniejszą umowę w sposób wadliwy lub sprzeczny z jej treścią i pomimo wezwania przez Zamawiającego do zmiany, w wyznaczonym terminie Wykonawca nie zaprzestał wadliwego lub sprzecznego z umową wykonywania przedmiotu niniejszej umowy. W takim wypadku, Zamawiający może zlecić wykonanie przedmiotu niniejszej umowy osobie trzeciej na koszt Wykonawcy, przy jednoczesnym obowiązku zapłaty przez Wykonawcę kary umownej, zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy.
2. Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od niniejszej umowy, jeżeli Zamawiający zawiadomi Wykonawcę, że wobec zaistnienia uprzednio nieprzewidzianych okoliczności, nie będzie mógł spełnić swoich zobowiązań umownych wobec Wykonawcy.
3. W przypadku odstąpienia Zamawiającego od niniejszej umowy z przyczyn określonych w ust. 1 i ust. 2 niniejszego paragrafu, Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania zakończonej części przedmiotu niniejszej umowy, która została potwierdzona protokołem odbioru, podpisanym przez Zamawiającego. Postanowienia § 6 ust. 5 i ust. 6 stosuje się odpowiednio.

4. Odstąpienie od niniejszej umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
5. W razie odstąpienia od niniejszej umowy przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest przy współudziale Zamawiającego do sporządzenia protokołu zaawansowania wykonania przedmiotu niniejszej umowy i przekazania wybranych przez Zamawiającego materiałów na dzień odstąpienia od niniejszej umowy. W przypadku nie stawienia się Wykonawcy w celu sporządzenia protokołu, w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie lub odmowy jego podpisania, Zamawiający jest upoważniony do jednostronnego sporządzenia protokołu, na co Wykonawca wyraża zgodę.

§ 10

Postanowienia końcowe

4. Przeniesienie praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy, może być dokonywane wyłącznie po wyrażeniu przez Zamawiającego zgody i to w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści niniejszej umowy, mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu podpisanego przez obie strony, pod rygorem nieważności.
6. Ewentualne spory powstałe na tle wykonania niniejszej umowy, strony będą rozstrzygały polubownie. W przypadku braku możliwości polubownego rozstrzygnięcia sporu, strony poddadzą spór pod rozstrzygnięcie Sądowi właściwemu dla siedziby Zamawiającego.
7. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, mają zastosowanie odpowiednie przepisy powszechnie obowiązujące.
8. Wszelkie zawiadomienia i oświadczenia związane z wykonywaniem niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i będą doręczone drugiej stronie przez posłańca, pocztą kurierską, listem poleconym, za potwierdzeniem odbioru na poniżej wskazane adresy:
 - a) Zamawiający:.....
 - b) Wykonawca:
9. Każda ze Stron jest zobowiązana do niezwłocznego zawiadomienia o zmianie swoich danych adresowych, w jeden ze sposobów wskazanych w ust. 5, w przeciwnym wypadku zawiadomienia lub oświadczenia przekazane na dotychczasowy adres, uważane będą za skutecznie doręczone.
10. Niniejszą umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, 1 egzemplarz dla Zamawiającego, 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA