

ZOR. 210.35.2017

Świdnica, dnia 13 marca 2017 r.

**Zapytanie ofertowe**  
o udzielenie zamówienia zgodnie z art. 4 pkt.8 ustawy Prawo zamówień publicznych

**I. Zamawiający:**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy  
Adres do korespondencji: ul. Wałbrzyska 15, 58-100 Świdnica  
Tel. 074/856 58 15 lub 851 50 12  
faks 074/851-50-11  
e –mail: renata.halejcio@pcpr.swidnica.pl lub pcpr@pcpr.swidnica.pl

**Zaprasza do złożenia ofert cenowej na:**

przeprowadzenie cyklu zajęć grupowej superwizji dla specjalistów Punktu Interwencji Kryzysowej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy.

**(CPV 85.00.00.00.-9 usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej)**

**(CPV 85.32.23.00-2 – usługi dozoru i doradztwa)**

**II. Opis przedmiotu zamówienia:**

Specyfikacja głównych wymagań Usługi:

**1. Zakres usługi:**

**Przeprowadzenie cyklu superwizji grupowej dla specjalistów Punktu Interwencji Kryzysowej, będącego w strukturach Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy w łącznym wymiarze 20 godzin zegarowych (4 spotkania X 5h), realizowanej w nurcie psychodynamicznym.**

Zakres tematyczny ww. zajęć określa § 1 projektu umowy stanowiącej załącznik nr 3 do niniejszego zapytania.

**2. Miejsce i termin usługi:**

Zajęcia odbywać się będą na terenie miasta Świdnica, w siedzibie wskazanej przez Zamawiającego w godzinach :od 9.00-14.00, w dniach od poniedziałku do piątku.

Proponowany terminarz:

- miesiące: kwiecień, czerwiec, wrzesień, listopad 2017.

W uzasadnionych sytuacjach dopuszcza się możliwość zmiany terminu zajęć jednakże zajęcia powinny być zrealizowane do 15 grudnia 2017 r.

**3. Do obowiązków Wykonawcy należy:**

- a) sporządzenie wstępnego terminarza,
- b) dokumentowanie prowadzonych zajęć poprzez sporządzanie list obecności osób uczestniczących w zajęciach wraz z podpisem uczestnika i osoby prowadzącej zajęcia,
- c) zapewnienie niezbędnych materiałów dydaktycznych w trakcie zajęć,
- d) przeprowadzenie ankiet ewaluacyjnych wśród uczestników zajęć,
- e) sporządzenie raportu końcowego po zrealizowanej superwizji z uwzględnieniem analizy ankiet ewaluacyjnych, poziomu motywacji uczestników oraz rezultatów min. wzmocnienie umiejętności pracy z klientami, poszerzenia świadomości na temat własnego udziału w relacji terapeutycznej, rodzinnej,

f) wydanie zaświadczeń o uczestnictwie w zajęciach dla uczestników .

**4. Forma współpracy z Wykonawcą:** umowa cywilno – prawna.

**5. Wymagane kwalifikacje Wykonawcy:**

Osoba, która będzie przeprowadzała grupową superwizję musi legitymować się:

- a) ukończeniem studiów wyższych na kierunku psychologii,
- b) min. 10-letnim doświadczeniem w zawodzie psychologa,
- c) 3- letnim doświadczeniem w pracy superwizora,
- d) przeprowadzeniem co najmniej 3 superwizji grupowych, które zrealizowała w okresie ostatnich 3 lat
- e) zaświadczeniem superwizora z rekomendacją Polskiego Towarzystwa Psychologicznego lub Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego.

Osoba musi spełnia wszystkie warunki łącznie.

**6.** Projekt umowy stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego.

### **III. Wymagania Zamawiającego oraz dokumenty, jakie powinien złożyć Wykonawca na potwierdzenie spełnienia wymagań.**

1. Wykaz osób przewidzianych do realizacji zajęć (zgodne z treścią zał. nr 2).
2. Wstępny terminarz realizacji zajęć.
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż **6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert- nie dotyczy osób fizycznych.

### **IV. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcą oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów.**

Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawca mogą przekazywać pisemnie, za pomocą faksu lub drogą elektroniczną.

### **V. Osoby po stronie Zamawiającego uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami.**

1. Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania jest pani Renata Halejcio pod nr telefonu 074/856 58 15, lub 851 50 12 faks 074/851 50 11, e-mail: renata.halejcio@pcpr.swidnica.pl lub pcpr@pcpr.swidnica.pl .
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie istotnych warunków udzielenia zamówienia w godzinach pracy Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy tj.: od 7.15- 15.00.

### **VI. Miejsce składania oferty cenowej.**

Ofertę cenową należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w formie pisemnej, faksem lub drogą elektroniczną do **23 marca 2017 r.**

### **VII. Opis sposobu obliczania ceny.**

1. Na załączonym formularzu oferty cenowej, należy przedstawić cenę brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia.
2. Wartość cenową należy podać w złotych polskich cyfrą oraz słownie – z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Cena powinna zawierać wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.

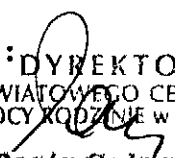


## VIII. Informacje dodatkowe

1. Ofertę cenową należy złożyć w formie pisemnej, za pomocą faksu lub drogą elektroniczną na załączonym wzorze wg załącznika – oferta cenowa.
2. Wykonawca jest związany ofertą cenową przez okres 30 dni.
3. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminem składania oferty cenowej.
4. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
5. Najkorzystniejsza oferta cenowa, to oferta określająca najniższą cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia.
6. W przypadku zbieżności cen Zamawiający wezwie oferentów, którzy podali taką samą cenę w ofercie cenowej na realizację przedmiotowego zadania do złożenia dodatkowej oferty cenowej. Jednocześnie zastrzega się, że oferent w dodatkowej ofercie cenowej nie może przedstawić ceny wyższej niż zaproponowanej w pierwszej ofercie cenowej.
7. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych oraz w ramach podwykonawstwa.
8. Zamawiający niezwłocznie zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia o wyborze najkorzystniejszej oferty cenowej.
9. Zamawiający zawrze umowę, dla każdego zadania odrębnie z wybranym Wykonawcą po przekazaniu zawiadomienia o wyborze Wykonawcy, ale nie później niż w terminie związania ofertą.
10. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny,
11. Niniejsze postępowanie prowadzone jest na zasadach opartych na wewnętrznych uregulowaniach organizacyjnych Zamawiającego. Nie mają tu zastosowania przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.
12. W związku z art. 3 i 4 ustawy z dnia 5 września 2016 r. o szczególnych zasadach rozliczeń podatku od towarów i usług oraz dokonywania zwrotu środków publicznych przeznaczonych na realizację projektów finansowanych z udziałem środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej lub od państwa członkowskich Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu przez jednostki samorządu terytorialnego (Dz. U. 2016, poz. 1454), zawiadamiam, że od dnia 1 stycznia 2017 r. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy, jako jednostka organizacyjna Powiatu Świdnickiego, nie będzie oddzielnym podatnikiem podatku od towarów i usług. Powiat Świdnicki wstępuje z tym dniem we wszystkie przewidziane w przepisach dotyczących podatku VAT prawa i obowiązki naszej jednostki i jest zobowiązany do podjęcia wszelkich rozliczeń z tytułu tego podatku.
13. Faktury dokumentujące nabycie towarów i usług przez naszą jednostkę wystawione po 1 stycznia 2017 r. powinny zawierać dane „nabywcy” określone w następujący sposób:  
**POWIAT ŚWIDNICKI, ul. M. Skłodowskiej – Curie 7, 58-100 Świdnica,  
NIP 884-23-69-827.**
14. Odbiorcą i płatnikiem faktur w dalszym ciągu będzie **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy, ul. Wałbrzyska 15, 58-100 Świdnica.**
15. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania w przypadku, gdy zaproponowana przez oferentów wartość zadania będzie przewyższała budżet Zamawiającego na realizację przedmiotowego zamówienia.

Załączniki:

1. Oferta cenowa.
2. Wykaz osób.
3. Projekt umowy.

**ZATWIERDZIŁ :**  **DYREKTOR**  
Dyrektor PCPR **POWIATOWEGO CENTRUM**  
**POMOCY RODZINIE W ŚWIDNICY**  
**Beata Galewska**

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

.....  
(pieczęć adresowa Wykonawcy)  
NIP:.....  
REGON:.....  
Tel: .....  
Fax:.....  
Adres e-mail.....

**OFERTA CENOWA**

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
W Świdnicy, ul. Wałbrzyska 15  
58-100 Świdnica**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 13 marca 2017 r. prowadzone w oparciu o art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych na **przeprowadzenie cyklu zajęć grupowej superwizji dla specjalistów Punktu Interwencji Kryzysowej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy**

**Ja/My** niżej podpisany/i,..... **działając w imieniu i na rzecz**.....

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na kwotę:

a) Brutto:.....zł. **za 1 godzinę zegarową grupowej superwizji grupowej**  
/słownie brutto/.....

b) Brutto:.....zł. **za 20 godzin zegarowych grupowej superwizji**  
/słownie brutto/.....

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w projekcie umowy i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.

3. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.

4. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. W załączeniu:

- wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia zał. nr .....
- wstępny terminarz realizacji zajęć zał. nr .....
- odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji zał. nr .....
- zaświadczenie o rekomendacji Polskiego Towarzystwa Psychologicznego zał. nr.....

.....  
Data, podpis i pieczęć osoby  
upoważnionej do podpisywania oferty



## Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

.....  
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

### WYKAZ OSÓB

Składając ofertę cenową w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na przeprowadzenie cyklu zajęć grupowej superwizji dla specjalistów Punktu Interwencji Kryzysowej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy : oświadczam, że w wykonaniu zamówienia będzie uczestniczyć:

L.P	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe (*)	Doświadczenie zawodowe(*)	Przeprowadzone superwizje/ szkolenia w okresie od 2014, 2015, 2016 (*)

(\*) należy potwierdzić dokumentami kwalifikacje i doświadczenie zawodowe oraz przeprowadzone superwizje zgodne z rozdziałem II. pkt. 5 zapytania ofertowego.

**UMOWA nr ...../2017**  
zawarta w Świdnicy w dniu .....o 2017 roku pomiędzy:

**POWIATEM ŚWIDNICKIM ul. M. Skłodowskiej – Curie 7 ,58-100 Świdnica NIP 884-23-69-827**, w imieniu, którego działa dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy Beata Galewska ul. Wałbrzyska 15, 58-100, zwanym dalej „Zamawiającym”,

a  
.....” z siedzibą przy ..... zwaną dalej „Wykonawcą”,

### § 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia **cyklu zajęć superwizji grupowej zwanej dalej „zajęciami” dla specjalistów Punktu Interwencji Kryzysowej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy w łącznym wymiarze 20 godzin zegarowych (4 spotkań X 5h), realizowanej w nurcie psychodynamicznym.**

2. Zajęcia, o których mowa w § 1 ust.1 pkt 1 realizowane będą z uwzględnieniem następującego zakresu tematycznego:

- a) omawianie problemów pojawiających się w procesie pomagania (wymiana doświadczeń w grupie i z superwizorem),
- b) ocena swoich preferencji, zasobów, stereotypów i ograniczeń w roli pomocacza,
- c) rozwijanie świadomości znaczenia wzajemnych relacji między klientami, rozwój i doskonalenie umiejętności interpersonalnych.

### § 2

1. Zajęcia odbywać się będą w następujących terminach:..... kwiecień 2017 r., .....czerwiec 2017 r. , .....wrzesień 2017 r.,.....listopad2017 r.
2. W uzasadnionych sytuacjach dopuszcza się możliwość zmiany terminu zajęć, jednakże zadanie powinno być zrealizowane do 15 grudnia 2017 r. Zmiana terminu odbywania zajęć wymaga zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie, pod rygorem nieważności.
3. Zamawiający zapewnia salę szkoleniową do prowadzenia zajęć.
4. Zajęcia zostaną przeprowadzone w miejscu wskazanym przez Zamawiającego w dniach od poniedziałku do piątku, w godzinach od 9.00 do 14.00.
5. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia zajęć w formie warsztatowej.

### § 3

1. Wykonawca oświadcza, że zgodnie ze złożoną ofertą w przeprowadzeniu zajęć, o których mowa w § 1 ust. 1 weźmie udział.....
2. Każdorazowa zmiana osoby przeprowadzającej zajęcia wymaga uzgodnienia z Zamawiającym.
3. W przypadku zmiany osób prowadzących zajęcia, nowe osoby prowadzące oddziaływania muszą spełniać wymagania stawiane na etapie składania oferty.
4. Wykonawca zapewnia, iż osoba prowadząca zajęcia posiada odpowiednie kwalifikacje umożliwiające ich realizację tj. musi legitymować się ukończeniem studiów wyższych na kierunku psychologii z min. 10-letnim doświadczeniem w zawodzie psychologa, 3-letnim

- doświadczeniem pracy superwizora i przeprowadzeniem co najmniej 3 superwizji grupowych oraz posiadać zaświadczenie o rekomendacji Polskiego Towarzystwa Psychologicznego lub Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego.
5. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia uczestnikom zajęć materiałów dydaktycznych.
  6. Z przeprowadzonych zajęć Wykonawca sporządza:
    - a) listy obecności wraz z podpisami uczestników i osoby prowadzącej zajęcia,
    - b) ankiety ewaluacyjne,
    - c) oraz raport końcowy z uwzględnieniem postaw uczestników i rezultatów zastosowanych ćwiczeń, m.in. wzmocnienia umiejętności pracy z klientami, poszerzenia świadomości na temat własnego udziału w relacji terapeutycznej i rodzinnej.
  7. Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia uczestnikom zaświadczeń końcowych o udziale w zajęciach. Zaświadczenie oprócz danych osobowych, rodzaju zajęć winno także datę uczestnictwa w zajęciach, w których uczestnik uczestniczył.
  8. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu dokumenty, o których mowa w § 3 pkt. 6-7 w terminie 5 dni od daty zakończenia zajęć.
  9. W terminie 10 dni od dnia złożenia przez Wykonawcę dokumentów, o których mowa w § 3 pkt 6-7 Zamawiający zobowiązuje się do ich weryfikacji.
  10. W przypadku, gdy Zamawiający zgłosi uwagi do przedłożonej dokumentacji Wykonawca zobowiązuje się do usunięcia uchybień w terminie 3 dni od daty otrzymania informacji o uwagach.

#### § 4

1. Ustala się, że koszt jednej godziny zegarowej poprowadzonych zajęć stanowi **kwotę ....., - zł brutto ( słownie: ..... zł).**
2. Wysokość miesięcznego wynagrodzenia dla Wykonawcy będzie stanowiła iloczyn liczby godzin poprowadzonych zajęć i stawki za 1 godzinę zegarową, o której mowa w § 4 ust. 1 umowy.
3. Zajęcia mają być zrealizowane w wymiarze nie większym niż 20 h zegarowe, a wynagrodzenie Wykonawcy nie przekroczy kwoty .....zł.
4. Wypłata wynagrodzenia dla Wykonawcy/osoby prowadzącej zajęcia będzie realizowana w systemie miesięcznym na wskazany numer rachunku bankowego i nastąpi w terminie 14 dni od daty przedstawienia faktury/rachunku wraz z kopią listy osób uczestniczących w zajęciach oraz wykazem liczby zrealizowanych godzin, z zastrzeżeniem ust. 5.
5. Wypłata wynagrodzenia za ostatnie zajęcia nastąpi w terminie 14 dni od daty przedstawienia faktury/rachunku wraz dokumentami wymienionymi w § 3 ust. 6 i 7 niniejszej umowy zaakceptowanymi przez Zamawiającego.
7. Z należnego Wykonawcy wynagrodzenia Zamawiający potrącać będzie zaliczkę na podatek dochodowy oraz należne składki z tytułu ubezpieczenia społecznego i ubezpieczenia zdrowotnego zgodnie z obowiązującymi przepisami.
8. Płatność podmiotom gospodarczym i osobom prawnym nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury lub rachunku za wykonaną usługę, gdzie nabywcą będzie Powiat Świdnicki, ul. Skłodowskiej 7; 58-100 Świdnica, NIP: 884-23-69-827, a odbiorcą: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy, ul. Wałbrzyska 15, 58-100 Świdnica.
9. W przypadku umowy zlecenia z osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej płatność nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionego rachunku na Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Wałbrzyska 15, 58-100 Świdnica.

8. Wykonawca jest zobowiązany do comiesięcznego przedkładania Zamawiającemu oświadczenia dotyczącego stanu faktycznego wykonawcy w kwestii obowiązku ubezpieczenia społecznego.
9. W przypadku podania przez Wykonawcę nieprawdziwych danych, o których mowa w pkt 8 umowy Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia należnych składek na ubezpieczenie społeczne w przypadku przypisu tych składek.

#### § 5

1. Wykonawca został poinformowany, że Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy.
2. Wykonawca wyraża zgodę na uczestnictwo oraz kontrolę osoby upoważnionej ze strony Zamawiającego w realizowanych przez niego konsultacjach.
3. Dane dostarczone Wykonawcy przez Zamawiającego są chronione i nie mogą być bez jego zgody przekazywane osobom trzecim. Zasady przetwarzania przez Wykonawcę danych osobowych uczestników usługi będzie określać odrębna umowa powierzenia danych zawarta pomiędzy stronami.
4. Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zawartych w niniejszej umowie dla potrzeb niezbędnych do realizacji obowiązku podatkowego oraz procesu ewidencyjnego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych przy zachowaniu postanowień ww. ustawy dotyczących gwarancji ochrony przetwarzania tych danych, w tym wglądu "Wykonawcy" w swoje dane osobowe i możliwość ich zmiany.
5. Wykonawca ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w wyniku realizacji przedmiotu umowy.
6. W zakresie związanym z realizacją przedmiotu umowy, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania wymogów wynikających z ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
7. Zakres i sposób przetwarzania danych osobowych uczestników zajęć zostanie określony odrębną umową powierzenia przetwarzania danych osobowych.

#### § 6

1. W przypadku niewykonywania lub nienależytego wykonywania przez Wykonawcę niniejszej umowy zapłaci on Zamawiającemu kary umowne w następujących przypadkach i wysokościach:
  - 1) z tytułu nieterminowego przedkładania do siedziby Zamawiającego dokumentów, o których mowa w § 3 pkt 6-7 – w wysokości 10 zł za każdy dzień opóźnienia,
  - 2) z tytułu nienależytego wykonania przez Wykonawcę umowy, w niezgłoszonej nieobecności osoby realizującej zadanie w ustalonych terminach i godzinach, – w wysokości 10 % kwoty określonej w § 4 ust. 1 umowy
  - 3) za rozwiązanie umowy z winy Wykonawcy lub rozwiązanie umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które Zamawiający nie ponosi winy – 20% kwoty określonej w § 4 ust.3 umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy oraz dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość kar umownych.
3. Zamawiający może rozwiązać przedmiotową umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niezgodnego z terminarzem prowadzenia zajęć lub nienależytego wykonywania umowy przez Wykonawcę.
4. Żadna ze stron nie ponosi odpowiedzialności za opóźnienie lub niewykonanie umowy, jeśli było to spowodowane przyczynami siły wyższej tj. wystąpienia zdarzenia nagłego,



nieprzewidywalnego i niezależnego od stron, uniemożliwiającego wykonanie zamówienia w całości lub w części, okresowo lub na stałe, któremu nie można zapobiec ani przeciwdziałać przy zachowaniu należytej staranności stron. Strony mają prawo anulowania części bądź całości zamówienia, bez jakiegokolwiek obciążenia obu stron w przypadku zdarzenia losowego mogącego mieć wpływ na prawidłową realizację umowy np. kataklizmów, żałoby narodowej, etc. W przypadku wystąpienia takiej sytuacji, strony zobowiązują się do dołożenia wszelkich starań, zrealizowania przedmiotu zamówienia późniejszym terminie. Strony zobowiązane są do udokumentowania notatką lub protokołem potwierdzającym, wystąpienie takiej sytuacji wraz z podaniem rozwiązań.

## § 7

Wykonawca zobowiązany jest do:

1. informowania Zamawiającego o wszystkich okolicznościach uniemożliwiających mu pełnienie powierzonych funkcji,
2. zapewnienia Zamawiającemu kontaktu telefonicznego w ustalonych pomiędzy stronami godzinach,
3. stawiennictwa w siedzibie PCPR na wezwanie Zamawiającego.

## § 8

1. Zamawiający ma prawo odstąpić od niniejszej umowy lub jej części w następujących przypadkach:
  - 1) Wykonawca nie wykonuje przedmiotu umowy zgodnie z umową lub pisemnymi zastrzeżeniami Zamawiającego albo zaniedbuje bądź przerywa czynności wykonawcze wynikające z niniejszej umowy ze swojej winy na okres dłuższy niż 14 dni lub opóźnia się z wykonaniem przedmiotu Umowy,
  - 2) Wykonawca opóźnia się z rozpoczęciem wykonywania przedmiotu Umowy mimo wezwania złożonego na piśmie przez Zamawiającego.
2. Oświadczenie w przedmiocie odstąpienia od umowy Zamawiający ma prawo złożyć w terminie do 30 dni od zaistnienia przyczyny wskazanej w ust. 1 niniejszego paragrafu.
3. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy lub jej części w razie okoliczności powodujących, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

## § 9

1. Wszelkie zmiany dotyczące umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Spory wynikłe na tle realizacji umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

## § 10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WYKONAWCA:**