



Świdnica, dnia 21 luty 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
ul. Wałbrzyska 15, 58-100 Świdnica
tel. 074/851-50-27, 074/851-50-19 faks 074/851-50-11
e-mail: biuro.projektu@pcpr.swidnica.pl

zaprasza do złożenia oferty cenowej na:

świadczenie usługi przewozu osób niezbędnego do realizacji form wsparcia dla uczestników projektu „Droga do aktywności 2” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020

CPV 60140000-1 - Nieregularny transport osób

II. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Specyfika głównych wymagań usługi objętej zapytaniem ofertowym, zwanej dalej Usługą:
Przewóz realizowany w systemie „od drzwi do drzwi” – z wskazanego adresu na wskazany adres docelowy. Zlecenie usługi przewozu jednym transportem dla uczestnika/ów projektu mającego/ych trudności w poruszaniu się, w tym poruszającym/ch się na wózku inwalidzkim w ilości nie więcej niż 3 osoby jednocześnie.
2. Przedmiotem zamówienia jest wyłonienie wykonawcy świadczącego usługi przewozu w okresie od dnia podpisania umowy do 30 września 2017 r.
3. Przedmiot zamówienia ma zostać wykonany w ramach i w celu realizacji projektu „Droga do aktywności 2” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020
4. Wykonawca zapewnia sprawnie techniczne środki transportu do wykonywania przewozu, wymagania techniczne określone przepisami prawa, aktualne ubezpieczenie OC i NW.
5. Wykonawca zapewnia przewożonym osobom odpowiednie warunki bezpieczeństwa i higieny, dostosowanie do przewozu osób z niepełnosprawnością w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich, ubezpieczenie OC i NW.
6. Usługa realizowane będzie na podstawie zlecenia realizacji usługi przez Zamawiającego i będzie realizowana w dniach i miejscach realizowanej formy wsparcia. Zlecenie Wykonawca otrzyma na piśmie, e-mailem lub telefonicznie w terminie nie później niż 12 godzin przed planowanym świadczeniem usługi.
7. Forma współpracy z Wykonawcą: umowa cywilno-prawna z osobą fizyczną lub osobą prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą.



8. Projekt umowy na realizację Usługi stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.
9. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
10. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert w systemie podwykonawstwa.

III. Wymagania Zamawiającego oraz dokumenty, jakie powinien załączyć Wykonawca na potwierdzenie spełnienia wymagań:

1. O zamówienie może się ubiegać Wykonawca, który:
 - a) posiada zezwolenie lub licencje na wykonywanie przedmiotu umowy,
 - b) ma uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
 - c) dysponuje pojazdami dostosowanymi do osób poruszających się na wózkach inwalidzkich,
 - d) dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
2. Wykaz dokumentów jakie należy dołączyć do oferty:
 - a) 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,
 - b) kopia licencji lub zezwolenia niezbędnej do wykonania przedmiotu umowy,
 - c) kopia uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
 - d) oświadczenie Wykonawcy, że dysponuje pojazdami dostosowanymi do osób poruszających się na wózkach inwalidzkich, odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

IV. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów.

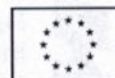
Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, za pomocą faksu lub drogą elektroniczną.

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 Katarzyna Skrzypek nr tel. 074/851-50-27 faks 074/851-50-11, e-mail: katarzyna.skrzypek@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 do 15.15.

VI. Miejsce składania oferty cenowej

Ofertę cenową należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w formie pisemnej, faksem lub drogą elektroniczną do dnia 6 marca 2017 r.



VII. Opis sposobu obliczania ceny

1. Na załączonym formularzu oferty cenowej, należy przedstawić cenę netto i brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia oraz podać wysokość stawki VAT.
2. Wartość cenową należy podać w złotych polskich cyfrowo oraz słownie – z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Cena powinna zawierać wszelkie 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, faksem lub e-mailem, na załączonym wzorze wg załącznika – oferta cenowa.
2. Wykonawca związany jest ofertą cenową przez okres 30 dni.
3. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania oferty cenowej.
4. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
5. Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

Lp.	Kryterium	Znaczenie procentowe kryterium	Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta
1.	Cena (C)	100 %	100 punktów

6. Oferta otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku ilość punktów wynikającą ze wzoru:

$$C = \frac{C \text{ min}}{C \text{ bad.}} \times 100 \text{ pkt.}$$

gdzie:

C – ilość punktów, jakie otrzyma oferta badana za kryterium „Cena”,

C min. – cena oferty najtańszej,

C bad. – cena oferty badanej.

7. Oferta z najniższą ceną za 1 km brutto otrzyma maksymalną liczbę punktów — 100. Pozostałe oferty zostaną przeliczone według powyższego wzoru. Wszystkie obliczenia matematyczne prowadzone w trakcie oceny kryterium będą wyliczane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
8. Oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe zostaną sklasyfikowane zgodnie z uzyskaną liczbą punktów.
9. W przypadku zbieżności ofert cenowych Zamawiający wezwie oferentów którzy przedstawili taką samą cenę za realizację przedmiotu zamówienia do złożenia dodatkowej oferty cenowej. Jednocześnie zaznacza się, że Wykonawca składając dodatkową ofertę cenową nie może ustalić ceny wyższej niż ta która złożył w ofercie cenowej.
10. Zamawiający niezwłocznie zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia o wyborze najkorzystniejszej oferty cenowej.
11. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą po przekazaniu zawiadomienia o wyborze Wykonawcy, ale nie później niż w terminie związania ofertą.



12. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
13. Niniejsze postępowanie prowadzone jest na zasadach opartych na wewnętrznych uregulowaniach organizacyjnych Zamawiającego. Nie mają tu zastosowania przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.
14. 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. 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.
15. 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.**

Odbiorcą i płatnikiem faktur jest:
**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy,
ul. Wałbrzyska 15, 58-100 Świdnica**

16. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w przypadku, gdy wartość oferty cenowej przekracza budżet Zamawiającego na realizację zadania.

Załączniki:

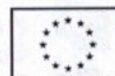
1. Oferta.
2. Projekt umowy.

ZATWIERDZIŁ

DYREKTOR
w dniu 21 lutego 2017 r.
**POWIATOWEGO CENTRUM
POMOCY RODZINIE w ŚWIDNICY**

Renata Galuska

/Dyrektor PCPR w Świdnicy/



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 21 lutego 2017 r. prowadzone w oparciu o art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych *na świadczenie usługi przewozu osób niezbędnego do realizacji form wsparcia dla uczestników projektu „Droga do aktywności 2” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020*

Ja/My, niżej podpisany/i,

.....
działając w imieniu i na rzecz:
.....

1. Oferuje/my wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

Przewóz realizowany w systemie „od drzwi do drzwi” – z wskazanego adresu na wskazany adres docelowy. Zlecenie usługi przewozu jednym transportem dla uczestnika/ów projektu mającego/yh trudności w poruszaniu się, w tym poruszającym/ch się na wózku inwalidzkim w ilości nie więcej niż 3 osoby jednocześnie.

Netto: zł za wykonanie 1 km usługi

/słownie netto/

VAT: zł

/słownie VAT/

Brutto:zł za wykonanie 1 km usługi

/słownie brutto/

2. Oświadczam, że cena brutto wskazana w ofercie zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru jego oferty.
3. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie od dnia podpisania umowy do 30.09.2017 r.





4. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przed okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z postanowieniami zawartymi w projekcie umowy i zobowiązuję się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. W załączeniu:
 - 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,
 - kopia licencji lub zezwolenia niezbędnej do wykonania przedmiotu umowy,
 - kopia uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
 - oświadczenie Wykonawcy, że dysponuje pojazdami dostosowanymi do osób poruszających się na wózkach inwalidzkich, odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

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



Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

UMOWA - ZLECENIE Nr/2017

Zawarta w dniu 2017 r. pomiędzy Powiatem Świdnickim NIP 884-23-69-827 reprezentowanym przez Dyrektora Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy - Beatę Galewską, działającą z upoważnienia Zarządu Powiatu Świdnickiego na podstawie uchwały nr 243/2008 z dnia 19 lutego 2008 r., zwanym dalej „Zleceniodawcą”

a

....., zam., pesel:, zwanym dalej „Zleceniobiorcą”, o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usługi przewozu osób niezbędnego do realizacji form wsparcia dla uczestników projektu „Droga do aktywności 2” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.
2. Usługa polega na przewozie realizowanym w systemie „od drzwi do drzwi” – z wskazanego adresu na wskazany adres docelowy. Zlecenie usługi przewozu jednym transportem dla uczestnika/ów projektu mającego/ych trudności w poruszaniu się, w tym poruszającym/ch się na wózku inwalidzkim w ilości nie więcej niż 3 osoby jednocześnie.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi przewozu osoby według wskazań Zleceniodawcy w terminie od dnia podpisania umowy do 30.09.2017 r. w oparciu o zlecenie przewozu osoby stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia paliwa w ilości niezbędnej na przejazd zaplanowaną trasą, zapewnia niezbędnej dokumentacji dla środka transportu oraz ponosi odpowiedzialność za jego właściwe przygotowanie techniczne.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi optymalnie najkrótszą trasą w sposób racjonalny i efektywny.
3. W przypadku awarii środka transportu na trasie lub niedopuszczenia go do ruchu przez Policję lub inne organy do tego uprawnione, Wykonawca zobowiązuje się do usunięcia awarii w trybie natychmiastowym, a w przypadku braku takiej możliwości zobowiązuje się do zapewnienia innego środka transportu o tożsamym standardzie na koszt własny.
4. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji każdego kursu, zawierającej co najmniej datę i godzinę odbioru uczestnika, trasę kursu oraz datę i godzinę dowozu uczestnika projektu.
5. Wykonawca niezwłocznie powiadomi Zamawiającego o niestawieniu się uczestnika projektu celem odbycia przewozu.

§ 3

1. Wykonawca oświadcza, że posiada wymagane uprawnienia oraz odpowiednie zezwolenia lub licencje oraz kwalifikacje i warunki do należytego wykonania umowy, tj. posiada wymagane



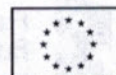
- uprawnienia do przeprowadzenia przedmiotu umowy, niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zleconej usługi z zachowaniem określonych w niniejszej umowie terminów; a także znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- Wykonawca oświadcza, iż posiada wszelkie uprawnienia do wykonywania odpłatnego transportu drogowego, stosowanie do treści ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym), a ponadto posiada aktualną i ważną polisę ubezpieczenia OC i NW w zakresie ryzyka wynikającego z prowadzonej działalności.

§ 4

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany terminu wykonania umowy, szczególnie w sytuacji, gdy zmiana wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Przeprowadzenie usługi transportu w terminie zmienionym przez Zamawiającego pozostaje bez wpływu na wysokość wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy.

§ 5

- Za wykonanie przedmiotu umowy określonego w § 1 Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie w wysokości **zł brutto** (słownie: 00/100) za 1 km zrealizowanej usługi, zgodnie ze złożoną ofertą.
- Kwota łączna wynagrodzenia opisanego w ust. 1 stanowi iloczyn faktycznie wykonanych kilometrów i wartości wynagrodzenia za 1 kilometr przedmiotu umowy.
- Wypłata wynagrodzenia nastąpi każdorazowo po przedstawieniu w terminie 5 dni po zakończeniu miesiąca rachunku/faktury wraz z dokumentami na wskazany przez Wykonawcę numer rachunku bankowego w terminie 14 dni od daty przedstawienia faktury/rachunku i weryfikacji oraz zaakceptowaniu:
 - wykazu kilometrów faktycznie zrealizowanych w danym miesiącu,
 - zestawienia, o którym mowa § 2 pkt 3 niniejszej umowy.
- Wynagrodzenie określone w § 5 ust. 1 zawiera wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu umowy. Zleceniodawca nie ponosi wydatków związanych z dojazdem do miejsca odbioru uczestnika, którym każdorazowo będzie teren powiatu świdnickiego.
- Wykonawca nie może zrzec się wynagrodzenia.
- Zamawiający dokona weryfikacji dokumentacji, o której mowa w § 5 ust. 3. Dokumentacja bez zastrzeżeń stanowi podstawę do dokonania płatności wynagrodzenia.
- W przypadku, gdy Zamawiający zgłosi uwagi do przedłożonej dokumentacji Wykonawca zobowiązuje się do usunięcia uchybień w terminie 3 dni roboczych od daty otrzymania informacji o uwagach.
- 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.
- 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.
- Wykonawca jest zobowiązany do comiesięcznego przedkładania Zamawiającemu oświadczenia dotyczącego stanu faktycznego wykonawcy w kwestii obowiązków



ubezpieczenia społecznego zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy (dotyczy osób fizycznych).

11. W przypadku podania przez Wykonawcę nieprawdziwych danych, o których mowa w ust. 11 umowy Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia należnych składek na ubezpieczenie społeczne w przypadku przypisu tych składek (dotyczy osób fizycznych).
12. Wynagrodzenie, o którym mowa w § 5 ust. 1, 2 jest współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.

§ 6

1. Wykonawca został poinformowany, że Administratorem Danych Osobowych jest Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego – w odniesieniu do zboru: „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020”; Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy Placu Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa – w odniesieniu do zbioru: „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
2. Wykonawca wyraża zgodę na uczestnictwo oraz kontrolę ze strony Zamawiającego, Instytucji Zarządzającej – Zarząd Województwa Dolnośląskiego oraz Instytucji Pośredniczącej – Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy 58-306 Wałbrzych, ul. Ogrodowa 5b w realizowanych przez niego formach wsparcia.
3. Zamawiający wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestników projektu w zakresie niezbędnym wykonania przedmiotu umowy, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych przy zachowaniu postanowień ww. ustawy dotyczących gwarancji ochrony przetwarzania tych danych.
4. Zasady przetwarzania przez Wykonawcę danych osobowych uczestników projektu będzie określać odrębna umowa powierzenia danych zawarta pomiędzy stronami.
5. 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.
6. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020.
7. Dane dostarczone Wykonawcy przez Zamawiającego są chronione i nie mogą być bez jego zgody przekazywane osobom trzecim.
8. Wykonawca ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w wyniku realizacji przedmiotu umowy.
9. 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

1. W przypadku odstąpienia Zamawiającego od umowy przed ustalonym terminem z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, wówczas Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie za faktycznie wykonane czynności i nie będzie dochodził żadnych dalszych roszczeń.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany terminu wykonania umowy szczególnie w sytuacji, gdy zmiana wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Przeprowadzenie Usługi w terminach zamienionych przez Zamawiającego pozostaje bez wpływu na wysokość wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy.
3. Wykonanie wynikających z umowy czynności Wykonawca wykonuje osobiście i nie może powierzyć innym osobom bez zgody Zamawiającego.

§ 8

Zamawiający może rozwiązać przedmiotową umowę ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku niezgodnego z umową realizowania usługi lub nienależytego wykonywania umowy przez Wykonawcę, jeśli Wykonawca mimo wezwania do prawidłowego wykonania nadal narusza warunki 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

Umowa niniejsza została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zleceniobiorcy, dwa dla Zleceniodawcy.

ZLECENIOBIORCA

ZLECENIODAWCA

.....

.....



Załącznik nr 1 do umowy – formularz zlecenia usług

ZLECENIE PRZEWOZU OSOBY nr
z dnia

Zlecam przewóz osoby/osób z miejsca zamieszkania do miejsca prowadzonej formy wsparcia (TAM i Z POWROTEM) na trasie

1.
2.
3.

Data, godzina i miejsce prowadzonej formy wsparcia/miejsce dowozu:

dnia r. miejsce o godz.

Data, godzina i miejsce odbioru:

dnia r. miejsce o godz.

.....
Podpis Zamawiającego

Przyjęte do realizacji

.....
Podpis Wykonawcy





Załącznik nr 2 do umowy – oświadczenie
zleceniobiorcy

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

do rachunku umowy zlecenia nr
za miesiąc

Ja, niżej podpisany/a

.....
zamieszkały/a

Nr PESEL oświadczam, że:

Jestem studentem/uczniem, nie mam ukończonych 26 lat i posiadam ważną legitymację studencką (szkolną), której kopię dołączam do niniejszego oświadczenia

TAK

NIE

Jestem zatrudniony w innym zakładzie pracy:

Na podstawie umowy o pracę w wymiarze etatu w:

.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

Na umowę zlecenie¹ w:

.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

Informuję, że podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, emerytalne i rentowe z tytułu stosunku pracy w przeliczeniu na okres miesiąca jest równa lub wyższa od płacy minimalnej, tj. *(proszę o zaznaczenie jednej z opcji)*

- niższa od kwoty 2.000,00 zł brutto
- równa lub wyższa kwocie 2.000,00 zł brutto

Prowadzę działalność gospodarczą: TAK NIE

Składki opłacam na zasadach preferencyjnych jako Nowy Przedsiębiorca: TAK NIE

Przedmiot zawartej umowy zlecenia wchodzi w zakres prowadzonej przez mnie działalności gospodarczej: TAK NIE

¹ Przy zatrudnieniu tylko i wyłącznie na umowę zlecenie prosimy o przekazanie kopii wszystkich zawartych dotychczas i aktualnych umów zleceń, aby móc ustalić poprawnie wysokość składek ZUS



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



DOLNY
ŚLĄSK

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym, ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu niniejszej umowy zlecenie (*gdy płaca minimalna jest równa lub wyższa kwocie 2.000,- zł brutto, kwoty z umów zleceń są równe lub wyższe kwocie 2.000,00 zł brutto*). TAK NIE

Wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym z tytułu niniejszej umowy zlecenia: TAK NIE

Jestem emerytem: TAK NIE

Jestem rencistą: TAK NIE

Posiadam orzeczony stopień niepełnosprawności: TAK (*znaczny-umiarkowany-lekki*) NIE

Oświadczam, że wszystkie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym a odpowiedzialność karna za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie jest mi znana. Zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia Zleceniodawcy o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia w trakcie trwania umowy zlecenia.

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)