Umowa Nr 2/08/ZIT/SSOM/2018

zawarta w dniu r. w Szczecinie pomiędzy Stowarzyszeniem Szczecińskiego Obszaru Metropolitalnego, pl. Kilińskiego 3, 71-414 Szczecin , zwane dalej „Zamawiającym”,

reprezentowanym przez:

1. Romana Walaszkowskiego – Dyrektor Biura

a

reprezentowanym przez:

1.

zwanym dalej „Wykonawcą”,

łącznie zwanej „Stronami”

o następującej treści.

**§ 1**

Do umowy niniejszej nie stosuje się ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010r., Nr 113, poz. 759 ze zm.), w związku z treścią art.4 pkt 8 tej ustawy.

**§ 2**

Umowa jest realizowana w związku z wynikami zapytania ofertowego nr 2/08/ZIT/SSOM/2018.

**§ 3**

1. Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do realizacji usługę polegającą na Zapewnienie sali szkoleniowej dla ok 40 osób oraz zapewnienie cateringu podczas szkolenia.

**§ 4**

1. Wykonawca oświadcza, że posiada wszelkie przewidziane prawem uprawnienia do wykonania przedmiotu umowy oraz odpowiednie doświadczenie w świadczeniu tego typu usług.
2. Wykonawca wykona zadania, o których mowa w §3 rzetelnie, terminowo i ze szczególną starannością uwzględniającą odpowiednie umiejętności i wiedzę fachową.
3. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za jakość świadczonych usług i za wykonanie ich zgodnie z umową.

**§ 5**

1. Wartość brutto (z VAT) przedmiotu umowy wynosi …………….

(słownie:………………………….), w tym podatek VAT

1. Cena ta obejmuje wartość przedmiotu umowy zgodnie z ofertą Wykonawcy z dnia

……………………….

1. Zamawiający wpłaci na konto Wykonawcy nr …….……………………………………………………. kwotę o której mowa w ust. 1, w terminie 14 dni od daty przedłożenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury, którą Wykonawca jest uprawniony wystawić po prawidłowym wykonaniu przedmiotu umowy .

**§ 6**

1. W przypadku niewykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę Zamawiający uprawniony jest do odstąpienia od umowy bez dodatkowego wezwania do należytego wykonania umowy.
2. W przypadku odstąpienia przez Zamawianego od umowy z przyczyn wskazanych w ust1. Zamawiający uprawniony jest żądać od Wykonawcy zapłaty kary umownej w wysokości 15% wynagrodzenia brutto.
3. W przypadku nienależytego wykonania przedmiotu umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 3% wynagrodzenia brutto za każdy stwierdzony przez Zamawianego przypadek.
4. W przypadku, gdy szkoda poniesiona przez Zamawiającego, przewyższy wysokość zastrzeżonych w ust. 2 i 3 kar, Zamawiający będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

**§ 7**

Strony zastrzegają sobie prawo do odstąpienia od odstąpienia od niniejszej umowy
w przypadku zaistnienia siły wyższej, uniemożliwiającej prawidłowe wykonanie umowy.

**§ 8**

1. Ewentualne spory wynikające z wykonywania niniejszej umowy, których Strony nie będą w stanie rozwiązać w sposób polubowny, będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Zmiany do umowy powinny być dokonywane w wersji pisemnej zastrzeżonej pod rygorem nieważności.
4. Wykonawca bez pisemnej zgody Zamawiającego nie może dokonywać przeniesienia wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.
5. Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym
dla każdej ze stron.

 **WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

**Załącznik nr 2 – formularz ofertowy**

…………………………..

 (miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTOWY**

I Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa Przedsiębiorstwa (jednostki, podmiotu)………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

Adres Przedsiębiorstwa (kod, miejscowość, woj., powiat, ulica, nr domu, nr lokalu)

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………..…….

REGON………………………………

NIP …………………………………..

Numer telefonu (z nr kierunkowym)……………………………..

Numer faksu ………………………………………………………

Adres strony internetowej ……………………………….…… , e-mail ……………….………………..

Nazwa banku i numer konta bankowego: …………………………………………………

II Zobowiązania Wykonawcy

Oferta na wykonanie usługi polegającej na zapewnieniu sali szkoleniowej, cateringu dla uczestników spotkania składa się z:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **Ilość osób** | **Cena jednostkowa** **za jedną osobę dziennie****brutto****(w PLN)** | **Cena jednostkowa** **za jedną osobę****brutto****(w PLN)****kol. 3 x 2 dni** | **Cena brutto (w PLN)****kol. 2 x kol. 4** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **Catering** | **40** |  |  |  |
| **Wynajęcie sali** | **40** |  |  |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na **Zapewnienie sali szkoleniowej dla ok 40 osób oraz zapewnienie cateringu podczas szkolenia.** Działanie współfinansowane jest ze środkach pochodzących z Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2014-2020 oferuję/oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z Zał. Nr 1 – Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia:

za cenę brutto: ............................................ zł

słownie ................................................................................................................

III Ponadto

1) Termin realizacji zamówienia: **26 i 27 września 2018r.**

2) Wynagrodzenie za dostawę płatne będzie na nasze konto w terminie do 14 dni od daty złożenia prawidłowo wystawionej faktury u Zamawiającego.

3) Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

4) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

5) Podane w ofercie ceny nie będą podlegać zmianie i waloryzacji. Podana cena zawiera wszystkie koszty prac i materiałów koniecznych do prawidłowego zrealizowania zamówienia według opisu podanego w Zapytaniu Ofertowym.

6) Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

…………………………………………………………………………………………………...…..

………………………………………………………………………………….……………………

Oraz na podany adres poczty elektronicznej ……………………………………………………….

7) Oferta została złożona na ………… kolejno ponumerowanych i parafowanych stronach.

8) Do oferty dołączono następujące dokumenty:

* + - 1. podpisane oświadczenia stanowiące załączniki nr 3 i 4,
			2. dokumenty poświadczające umocowanie do reprezentowania / składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy / złożenia oferty,
			3. parafowany wzór umowy - załącznik nr 5,
			4. podpisaną informację o przetwarzaniu danych osobowych załącznik nr 6
			5. propozycja menu,
			6. opis/folder/zdjęcia lokalizacji obiektu,
			7. oświadczenie o spełnianiu lub niespełnianiu przez lokal dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.
			8. …………………………

………………………….……………………

Podpis osób uprawnionych do składania

 świadczeń woli w imieniu Wykonawcy

 oraz pieczątka / pieczątka

**Załącznik nr 3**

Miejscowość……………………., data……………..

Wykonawca: …………………….…………………………………………….…………………………

Adres: ………………………………….…………………………………………………………………

Telefon kontaktowy ……………………………… e-mail: ……………………………………………..

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Imię (imiona) ……………………………………………………….

Nazwisko ……………………………………………………………

Ja, niżej podpisana/podpisany oświadczam, iż nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, w postępowaniu zmierzającym do wyłonienia Wykonawcy zadania: przygotowanie i przeprowadzenie usługi polegającej na zapewnieniu sali szkoleniowej dla ok 40 osób oraz zapewnienie cateringu podczas szkolenia.

Działanie współfinansowane jest ze środkach pochodzących z Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2014 -2020.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

................................................................

 (podpis)

**Załącznik nr 4**

Miejscowość……………………., data……………….

Wykonawca: …………………….…………………………………………….…………………………

Adres: ………………………………….…………………………………………………………………

Telefon kontaktowy ……………………………… e-mail: ……………………………………………..

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Imię ……………………………………………………….

Nazwisko …………………………………………………

Ja, niżej podpisana/podpisany oświadczam, iż spełniam warunki udziału w postępowaniu zmierzającym do wyłonienia Wykonawcy zadania: przygotowanie i przeprowadzenie usługi polegającej na zapewnieniu sali szkoleniowej dla ok 40 osób oraz zapewnienie cateringu podczas szkolenia.

 Działanie współfinansowane jest ze środkach pochodzących z Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2014 -2020:

a) posiadam uprawnienia do wykonywania działalności i czynności objętych przedmiotem zamówienia;

b) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie;

c) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;

d) nie została otwarta w stosunku do mnie likwidacja, ani nie została ogłoszona upadłość, a także, że nie zalegam z opłacaniem podatków, ani składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne
(z wyjątkiem przypadków, kiedy uzyskane zostało przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenia na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu);

e) spełniam warunki stawiane w Zapytaniu ofertowym oraz oświadczam, iż przyjmuję je
do wiadomości i stosowania.

……...…………………………………….

 (pieczątka i podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 6**

# **Informacja o przetwarzaniu danych osobowych Kontrahenta w wykonaniu umowy**

Zgodnie z art. 12 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016 r. (RODO) Biuro Stowarzyszenia Szczecińskiego Obszaru Metropolitalnego  informuje, iż:

Administratorem Danych Osobowych jest:

**Stowarzyszenie Szczecińskiego Obszaru Metropolitalnego
Plac Jana Kilińskiego 3  71-414 Szczecin**

e-mail: biuro@som.szczecin.pl

**Cele i podstawa prawna przetwarzania danych:**

Celem przetwarzania danych jest realizacja praw i obowiązków, które wynikają z realizacji statutowych zadań Stowarzyszenia Szczecińskiego Obszaru Metropolitalnego  określonych w §3  Statutu Stowarzyszenia Szczecińskiego Obszaru Metropolitalnego

Administrator może przetwarzać podane dane na podstawie:

* 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016 r. (RODO), tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy
* 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016 r. (RODO), tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,

  zgodnie z przepisami zawartymi m.in. w:

* Statucie Stowarzyszenia Szczecińskiego Obszaru Metropolitalnego z dnia 20 maja 2015 roku,
* ustawie z dnia 8 marca 1990 o samorządzie gminnym
* ustawie z dnia 5 czerwca 1998 o samorządzie powiatowym
* ustawie z dnia 5 czerwca 1998 o samorządzie wojewódzkim

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz jest niezbędnym warunkiem uprawniającym do udziału w projektach/programach realizowanych przez Stowarzyszenie Szczecińskiego Obszaru Metropolitalnego

**Odbiorcy danych osobowych:**

Dostęp do Pana/Pani danych będzie miał administrator oraz upoważnieni przez administratora pracownicy w zakresie niezbędnym do wykonywania ich obowiązków służbowych.

Pana/Pani dane będą ujawnione również podmiotom zewnętrznym, takim jak dostawcy systemu elektronicznego obiegu dokumentów, dostawcy usług internetowych, z których korzysta administrator.

Pana/Pani dane osobowe przekazane będą również innym podmiotom, z którymi administrator podpisał umowy/porozumienia na realizację powierzonych zadań, w tym instytucjom dofinansowującym realizowane zadania w zakresie określonym Umową o dofinansowanie.

Jeżeli zaistnieją przesłanki prawne, podane dane będą mogły być ujawnione również innym podmiotom takim jak: Członkom Stowarzyszenia Szczecińskiego Obszaru Metropolitalnego, firmie księgowej kancelarii prawnej, firmie pocztowej i kurierskiej, itp.

**Przekazywanie danych poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG):**

Sam administrator nie przekazuje Pana/Pani danych za granicę. W przypadku gdy zaistnieją przesłanki do przekazania danych poza Europejski Obszar Gospodarczy Administrator poinformuje niezwłocznie o tym fakcie.

**Okres przechowywania danych:**

Pana/Pani dane będą przetwarzane do momentu zakończenia realizacji projektu/programu a także okresu, w którym będzie możliwe dochodzenie wszelkich roszczeń, które mogą wyniknąć z realizacji projektu/programu.

**Prawa osoby, której dane dotyczą:**

Przysługuje Pani/ Panu prawo do:

* dostępu do treści swoich danych osobowych
* sprostowania swoich danych osobowych
* usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych
* wniesienia skargi na przetwarzanie danych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.