



Załącznik nr 9 do Zapytania ofertowego nr 4/89/2025/ZO

Umowa nr

zawarta w dniu pomiędzy

Fundacją Centrum Europy Lokalnej prowadzącą działalność na podstawie wpisu do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji i Publicznych Zakładów Opieki Społecznej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Kielcach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000358259, z siedzibą w Kielcach, ul. Stefana Okrzei 41B lok. 40, 25-526 Kielce, NIP 959-189-71-78, REGON 260401252, reprezentowaną przez Prezes Zarządu – Panią Agnieszkę Giemzę, zwaną dalej *Zamawiającym*

a

FirmąNIP, adreszwanym dalej *Wykonawcą*

Wpis do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą:

o następującej treści:

§ 1.

Zamawiający oświadcza, że jest realizatorem projektu „Ergonomia na zdrowie w Gminie Miedziana Góra”. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. Projekt jest realizowany w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, Priorytet FESW.07. Zdrowi i aktywni zawodowo, Działanie FESW 7.01 Wsparcie zdrowotne świętokrzyskich pracowników.

§ 2.

1. Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do wykonania czynności związane z wykonaniem 72 pakietów rehabilitacyjnych dobranych do indywidualnych potrzeb uczestników projektu, które zostały szczegółowo opisane w załączniku nr 2 do zapytania ofertowego nr 4/89/2024/ZO.
2. Pakiety rehabilitacyjne zostaną wykonane w terminie do 15 czerwca 2026 roku z zastrzeżeniem, że realizacja pakietów rehabilitacyjnych musi się rozpocząć najpóźniej w dniu 31 stycznia 2025 roku.
3. Umowa pomiędzy *Zamawiającym* a *Wykonawcą* obejmuje wszystkie koszty związane z wykonywaniem przedmiotu umowy.

§ 3.

1. Wykonawca oświadcza, że spełnia wszelkie warunki wykonywania działalności leczniczej w zakresie objętym przedmiotem niniejszej Umowy.



2. Wykonawca zapewnia wykonywanie pakietów rehabilitacyjnych wyłącznie przez osoby posiadające niezbędne kwalifikacje i doświadczenie.
3. Osobą/osobami wykonującymi usługę w imieniu Wykonawcy, spełniającym/-cymi wymóg określony w § 4. ust. 1 lit. a będzie Pan/Pani seria i nr PWZFz
4. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego powierzyć wykonania zamówienia innej/innym osobie/osobom niż wskazane w ust. 3.
5. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania usług fizjoterapeutycznych z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, z zasadami etyki zawodowej, uwzględniając najnowsze standardy stosowane przy realizowaniu świadczeń rehabilitacyjnych.
6. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego powierzyć wykonania zamówienia innemu podmiotowi.
7. Pakiety rehabilitacyjne będą wykonywane we wskazanej (w formularzu oferty) przez Wykonawcę lokalizacji – możliwie najbliżej Miedzianej Góry jednakże w odległości od Urzędu Gminy w Miedzianej Górze (adres: ul. Urzędnicza 18, 26-085 Miedziana Góra) nie większej niż 15 km.
8. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego zmienić miejsca wykonania zabiegów rehabilitacyjnych wskazanego w formularzu ofertowym.

§ 4.

1. Do obowiązków Wykonawcy w szczególności należy:
 - a. rejestracja uczestników projektu na zabiegi;
 - b. przygotowanie i przeprowadzenie zgodnie z wymogami określonymi przez Zamawiającego pakietów rehabilitacyjnych - przez osobę posiadającą prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty, tak zwane PWZFz - uprawnienie, przyznawane przez Krajową Radę Fizjoterapeutów;
 - c. zapewnienie pomieszczeń na zabiegi rehabilitacyjne oraz sprzętu do ich wykonania zgodnie z przepisami prawa w tym zakresie;
 - d. prowadzenie dokumentacji związanej z realizacją pakietów rehabilitacyjnych (potwierdzenie udziału w zabiegach na listach obecności);
 - e. zapewnienie i poniesienie kosztów materiałów niezbędnych do wykonywania zabiegów;
 - f. zabezpieczenie i utylizacja odpadów medycznych powstałych w trakcie realizacji zabiegów;
 - g. dostarczenie do Zamawiającego uzupełnionych potwierdzeń realizacji zabiegów (list obecności);
 - h. informowanie Zamawiającego o przerwaniu lub rezygnacji z uczestnictwa w zabiegach oraz każdorazowej nieobecności na spotkaniu zarejestrowanych osób;
 - i. Wykonawca gwarantuje realizację usługi z zachowaniem zasad zrównoważonego rozwoju poprzez np.:
 - minimalizowanie odpadów i nadmiaru opakowań;
 - zapewnienie opakowań podlegających segregacji śmieci;
 - podczas realizacji usługi wyłączanie urządzeń z prądu po zakończeniu pracy, świadome używanie klimatyzacji i otwieranie okien w sytuacjach, gdy pozwoli to na utrzymanie właściwej temperatury, wyłączanie światła w pomieszczeniach nieużywanych,



korzystanie tylko z niezbędnego źródła światła, oszczędzanie energii m.in. poprzez odpowiednie sterowanie ogrzewaniem, stosowanie pojemników na makulaturę, segregację śmieci.

2. Do obowiązków Zamawiającego w szczególności należy:

- a. rekrutacja uczestników oraz koordynacja harmonogramu realizacji zabiegów;
- b. przekazanie Wykonawcy danych kontaktowych do uczestników oraz listy zawierającej ich imiona i nazwiska odpowiadające pakietom wskazanym w załączniku nr 2 do zapytania ofertowego nr 4/89/2025/ZO.
- c. przygotowanie dokumentacji potwierdzającej udział uczestników projektu w zabiegach oraz wzorów innych dokumentów i przekazanie ich Wykonawcy;
- d. oznakowanie pomieszczeń, w których wykonywane są pakiety zgodnie z wytycznymi w tym zakresie;
- e. nadzór nad realizacją zabiegów.

§ 5.

1. Wykonawca zobowiązuje się do przekazania Zamawiającemu w terminie do 5 dni roboczych po zakończeniu danego miesiąca wykonywania pakietów rehabilitacyjnych – list obecności potwierdzającej udział uczestników, którzy zakończyli wsparcie. Poprzez zakończenie wsparcia rozumie się wykonanie 10 sesji zabiegów dla danego uczestnika.
2. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia ochrony danych osobowych uczestników badań zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

§ 6.

1. Pakiety rehabilitacyjne będą realizowane w dni robocze w godzinach dopołudniowych i popołudniowych w zależności od preferencji uczestników. Szczegółowe harmonogramy realizacji poszczególnych zabiegów ustalone zostaną w zależności od potrzeb Zamawiającego w uzgodnieniu z Wykonawcą.
2. Zamawiający dopuszcza realizację pakietów rehabilitacyjnych w soboty, o ile dany uczestnik projektu na etapie rejestracji na zabiegi wyrazi zgodę na ten termin.
3. Harmonogram będzie uwzględniał ilość spotkań do realizacji w ramach danego pakietu oraz okres przewidziany na jego realizację tzn. rozplanowanie pakietów w czasie. Z uwagi na ilość innych działań przewidzianych w projekcie spotkania mogą być prowadzone równoległe z innymi działaniami.
4. Zamawiający ustalając harmonogramy spotkań będzie uwzględniał np. system pracy uczestników projektu; absencje w pracy itp. a także dostosuje je do siatki pozostałych zajęć, obowiązków oraz preferencji samych uczestników.



§ 7.

1. Strony oświadczają, że będą wymieniać informacje potrzebne do starannego i należytego wykonania obowiązków wynikających z umowy.
2. Strony zobowiązują się do zachowania poufności oraz właściwego zabezpieczenia informacji udostępnionych w ramach wykonywania niniejszej umowy.
3. Zapisy zapytania ofertowego nr 4/89/2024/ZO oraz oferty złożonej przez Wykonawcę wraz z załącznikami, stanowią integralną część niniejszej umowy i są wiążące dla stron.
4. Zamawiającemu przysługuje prawo kontroli przestrzegania przez Wykonawcę postanowień umowy.

§ 8.

1. Wykonawca za właściwe wykonanie przedmiotu umowy otrzyma łączną maksymalną wartość brutto w kwocie PLN (słownie:) tj. za wykonanie 72 pakietów rehabilitacyjnych z czego za przeprowadzenie poszczególnych pakietów rehabilitacyjnych będzie rozliczany według stawki określonej w formularzu ofertowym.
2. Zamawiający gwarantuje wykonanie zakresu umowy w odniesieniu do nie mniej niż 67 pakietów rehabilitacyjnych. Z tytułu niewykorzystanej części umowy nie będą przysługiwały Wykonawcy żadne roszczenia, poza roszczeniem o zapłatę za wykonaną usługę.
3. Wynagrodzenie za realizację zamówienia współfinansowane jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. Projekt jest realizowany w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, Priorytet FESW.07. Zdrowi i aktywni zawodowo, Działanie FESW 7.01 Wsparcie zdrowotne świętokrzyskich pracowników.
4. Zamawiający nie przewiduje możliwości wystawienia jednej faktury końcowej lecz wyłącznie dokonywania płatności częściowych maksymalnie raz w miesiącu w odniesieniu do zakończonych pakietów (dla poszczególnych uczestników) wg. zasad określonych w § 5.
5. Podstawą do wystawienia faktury jest podpisanie przez strony protokołu odbioru (bez uwag) wykonania usługi. Załącznik do protokołu odbioru stanowi dokumentacja określona w § 5.
6. Zamawiający dokona przelewu kwoty objętej fakturą na rachunek bankowy Wykonawcy do 21 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, pod warunkiem posiadania na rachunku bankowym Zamawiającego środków finansowych na realizację projektu, w przeciwnym przypadku termin może zostać wydłużony.

§ 9.

1. Wykonawca jest zobowiązany zapłacić Zamawiającemu karę umowną:
 - a. w wysokości 10% wartości zamówienia, gdy Zamawiający odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca,
 - b. w wysokości 1% wartości zamówienia za przekroczenie terminu realizacji przedmiotu zamówienia z winy Wykonawcy za każdy dzień zwłoki zgłoszony przez Zamawiającego,
 - c. w wysokości 5% wartości przedmiotu zamówienia za nieprzestrzeganie zapisów umowy zawartych § 4 ust. 1 i § 5 niniejszej umowy.



2. W przypadku gdy wysokość kary umownej nie pokryje powstałej w wyniku niewykonania lub nienależytego wykonania zamówienia szkody, Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia pełnej wysokości szkody na zasadach ogólnych.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo pomniejszenia wysokości należności o uprzednio naliczone kary umowne określone w ust. 1.
4. W przypadku niewykonania umowy w terminie określonym w § 2, ust. 2 Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy bez wyznaczenia dodatkowego terminu do realizacji umowy.
5. Zamawiający zastrzega, że zobowiązanie wynikające z niniejszej umowy wygasa, jeżeli jedno ze świadczeń wzajemnych stanie się niemożliwe do wykonania w skutek okoliczności, za które żadna ze stron nie ponosi odpowiedzialności.
6. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność cywilną i karną za czynności wykonywane w ramach niniejszego zlecenia zarówno z winy umyślnej jak i nieumyślnej, a także błędu i lekkomyślności.

§ 10.

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień niniejszej umowy w przypadkach, gdy:
 - a. gdy nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia;
 - b. konieczność wprowadzenia zmian będzie następstwem zmian wprowadzonych w umowach pomiędzy Zamawiającym, a inną niż Wykonawca stroną, w tym instytucjami nadzorującymi realizację projektu, w ramach którego realizowane jest zamówienie;
 - c. konieczność wprowadzenia zmian będzie następstwem zmian wytycznych dotyczących Europejskiego Funduszu Społecznego Plus lub wytycznych i zaleceń Instytucji Zarządzającej lub Instytucji Pośredniczącej, w szczególności w zakresie sprawozdawczości;
 - d. wynikną rozbieżności lub niejasności w umowie, których nie będzie można usunąć w inny sposób a zmiana będzie umożliwiać usunięcie rozbieżności i doprecyzowanie umowy w celu jednoznacznej interpretacji jej zapisów przez strony;
 - e. zamiana wskazanego w ofercie fizjoterapeuty tylko na fizjoterapeutę o kwalifikacjach i doświadczeniu tożsamym lub lepszym. Zamiana następuje za zgodą Zamawiającego i jest możliwa tylko w okolicznościach powstałych, na które nie miał wpływu Wykonawca:
 - śmierci, choroby lub innych zdarzeń losowych osób wykonujących zamówienie;
 - niewywiązywania się osób wykonujących zamówienie z obowiązków wynikających z powierzonych im zadań;
 - jeżeli zmiana osoby wykonującej zamówienie stanie się konieczna z jakichkolwiek innych przyczyn niezależnych od wykonawcy (np. rezygnacji).
3. W przypadku sporów powstałych na tle realizacji postanowień niniejszej umowy strony ustalają, iż właściwym dla ich rozstrzygnięcia będzie sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. W przypadku rażących zaniedbań przez jedną ze stron, umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy m.in. Kodeksu Cywilnego.



6. Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Załącznik nr 1: Wzór protokołu odbioru

Załącznik nr 1: Wzór protokołu odbioru

PROTOKÓŁ ODBIORU

z dnia

Zamawiający:

Fundacja Centrum Europy Lokalnej z siedzibą w Kielcach,
ul. Stefana Okrzei 41B lok. 40, 25-526 Kielce,
NIP 959-189-71-78, REGON 260401252,
reprezentowana przez Prezesa Zarządu – Panią Agnieszkę Giemzę

Wykonawca:

.....

Wpis do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą:

Data odbioru:

Odebrano:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość
1	Wykonanie pakietu rehabilitacyjnego dla <i>(imię i nazwisko uczestnika)</i>	1

Strony oświadczają, że usługa została zrealizowana zgodnie/niezgodnie* z umową nr z dnia

Zamawiający stwierdza, że nie dokonał odbioru z przyczyn określonych w uwagach do protokołu.*

UWAGI

.....

Protokół spisano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Projekt „Ergonomia na zdrowie w Gminie Miedziana Góra”

.....

Załączniki:

1. Lista/listy obecności

* *niepotrzebne skreślić*