

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie prowadzenia grupy psychoterapeutycznej pogłębionej dla DDA (z konsultacjami przed grupą i maratonami terapeutycznymi)

1. Nazwa i siedziba Zamawiającego (udzielającego zamówienia):

Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień

ul. Reja 2A, 81-441 Gdynia

tel: 58-621-61-35

faks: 58-621-61-35

2. Przedmiot konkursu:

Prowadzenie grupy psychoterapeutycznej pogłębionej dla DDA (wraz z konsultacjami przed grupą oraz maratonami terapeutycznymi)

oraz 1,75 godziny raz w miesiącu udział w zebraniu kadry terapeutycznej.

3. Czas realizacji:

od dnia zawarcia umowy do dnia 30 kwietnia 2018 roku – w wymiarze:

– 3 godziny w tygodniu, wraz z maratonami terapeutycznymi – 5 w ciągu trwania grupy oraz konsultacje przed grupą - 16 godzin

Miejsce świadczenia w/w usług: ul.Reja 2a, Gdynia.

4. Wymagane kwalifikacje zawodowe:

Psychoterapeuta lub osoba ubiegająca się o uzyskanie certyfikatu psychoterapeuty lub posiadająca certyfikat kursu analizy grupowej, lub posiadająca certyfikat terapeuty lub psychoterapeuty uzależnień, posiadająca minimum trzyletnie doświadczenie w psychoterapeutycznej pracy grupowej na poziomie pogłębionym (psychoterapeutycznym).*

*w podmiocie leczniczym, spełniającym warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012 roku w sprawie organizacji, kwalifikacji personelu, sposobu funkcjonowania i rodzajów podmiotów leczniczych wykonujących świadczenia stacjonarne i całodobowe oraz ambulatoryjne w sprawowaniu opieki nad uzależnionymi od alkoholu oraz sposobu współdziałania w tym zakresie z instytucjami publicznymi i organizacjami społecznymi (Dz.U. 2012 poz. 734).

UWAGA : Oferent musi posiadać dostęp do superwizora pracy terapeutycznej.

Zamawiający umożliwia dostęp do superwizji, które odbywają się w siedzibie Zamawiającego i dotyczą pacjentów OPiTU.

Oferent, w uzasadnionych merytorycznie przypadkach, na żądanie Zamawiającego, może być zobowiązany do udziału w superwizji organizowanej przez Zamawiającego w jego siedzibie – nie częściej niż raz w miesiącu, bez odrębnego wynagrodzenia.

5. Warunki formalne sporządzenia oferty:

1. Ofertę - należy przedstawić zgodnie z wymaganiami określonymi w szczegółowych warunkach konkursu.

2. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponoszą Oferenci.

3. Oferta musi być napisana w języku polskim oraz musi być podpisana przez Oferenta (osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta zgodnie z dokumentami potwierdzającymi dopuszczenie do obrotu prawnego) lub jego uprawnionego przedstawiciela (pełnomocnictwo winno zostać złożone w formie oryginału lub poświadczony notarialnie kopii).

4. Wszystkie dokumenty i oświadczenia w językach obcych należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Oferenta.

5. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej następującymi napisami:

OFERTA – KONKURS OFERT na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie prowadzenia grupy DDA

6. Zamknięcie koperty powinno wykluczać możliwość przypadkowego jej otwarcia.

7. Wszystkie strony oferty muszą być ponumerowane i w sposób trwały połączone.

8. Wszystkie miejsca w ofercie, w których Oferent naniósł zmiany, muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.

6. Miejsce i termin składania ofert:

Miejsce składania ofert:

Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień
ul. Reja 2A, 81-441 Gdynia, pok. numer 10

Termin składania ofert: **16.03.2017 r. do godz. 10:00**

Za termin złożenia oferty przyjmuje się termin otrzymania oferty przez Zamawiającego.

7. Miejsce i termin otwarcia ofert, termin związania ofertą:

Miejsce otwarcia ofert:

Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień
ul. Reja 2A, 81-441 Gdynia, pok. numer 4,

Termin otwarcia ofert:

16.03.2017 roku godz. 12:00

Termin związania ofertą:

Do dnia 13 kwietnia 2017 roku

8. Wykaz dokumentów żądanych od Oferentów:

Oferent jest zobowiązany do złożenia następujących dokumentów:

- oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o konkursie i Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert.
- oświadczenie o braku toczących się wobec niego postępowań karnych lub dyscyplinarnych
- wypełniony i podpisany formularz oferty – załącznik numer 1
- kserokopia dyplomów i zaświadczeń uprawniających do wykonywania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot konkursu**
- kserokopie dokumentów potwierdzających wymagane doświadczenie**
- dokument potwierdzający, że podmiot jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej – stosownie do aktualnie obowiązujących przepisów - w przypadku wyboru oferty oferenta, przed podpisaniem umowy**
- oświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

** - kserokopie poświadczone za zgodność z oryginałem przez Oferenta lub jego pełnomocnika

9. Kryteria oceny ofert:

Zamawiający udzieli zamówienia na udzielanie świadczeń stanowiących przedmiot konkursu Oferentom, którzy:

- a) mają uprawnienia do udzielania świadczeń stanowiących przedmiot konkursu (wymienione w pkt.4 niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert)
- b) dają rękojmię prawidłowego wykonania przedmiotu umowy, w tym nie toczy się przeciwko nim postępowanie karne lub dyscyplinarne
- c) złożą ofertę zgodnie z wymaganiami Zamawiającego

- d) zaoferują najniższą cenę (brutto) za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych

UWAGA!: Cena brutto za 1 (słownie: jedną) godzinę udziału w zebraniu kadry terapeutycznej stanowi 50% ceny brutto za 1 (słownie: jedną) godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.

Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od oferentów są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.

10. Rozstrzygnięcie konkursu:

1. Przystępując do rozstrzygnięcia konkursu, komisja dokonuje kolejno następujących czynności:

- 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
- 2) otwiera koperty z ofertami,
- 3) ustala, które z ofert spełniają warunki określone przez Zamawiającego,
- 4) odrzuca ofertę:
 - a) złożoną przez Oferenta po terminie;
 - b) zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - c) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
 - d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - f) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną;
 - g) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Zamawiającego
 - h) złożoną przez oferenta, z którym została rozwiązana przez Zamawiającego umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych
- 5) ogłasza Oferentom, które z ofert spełniają warunki określone przez Zamawiającego, a które zostały odrzucone,
- 6) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów,
- 7) wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

2. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

3. W przypadku zaoferowania takiej samej ceny przez dwóch lub więcej oferentów, komisja przeprowadzi negocjacje.

4. Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w ust. 1 pkt. 1, 2 i 5.

11. Środki odwoławcze

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych poniżej.

2. Środki odwoławcze nie przysługują na:

- 1) wybór trybu postępowania;
- 2) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
- 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego
8. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Zamawiającego, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
9. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

12. Wyniki konkursu:

1. Zamawiający unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
 - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
 - 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
 - 3) odrzucono wszystkie oferty;
 - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
 - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
 - 6) negocjacje, o których mowa w pkt. 10 ust. 3 nie doprowadziły do wyboru najkorzystniejszej oferty.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
3. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania w terminie 14 dni od dnia otwarcia ofert.
4. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert.
5. Ogłoszenia, o którym mowa w ust. 2, zawierają nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.
6. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

13. Zawarcie umowy:

Zamawiający zawrze umowy z wybranymi Oferentami w terminie do 3 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu ofert (po upływie terminu do wniesienia odwołania).

14. Inne postanowienia:

1. Zamawiający wymaga świadczenia usług stanowiących przedmiot konkursu zgodnie z warunkami umów, których wzory stanowią załączniki nr 2 i 3.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert, przesunięcia terminu do składania ofert oraz do zamknięcia konkursu bez dokonania wyboru.

**ZAŁĄCZNIK NUMER 1
DO SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW KONKURSU OFERT**

FORMULARZ OFERTY

.....
(miejscowość, data)

(pieczętka nagłówkowa oferenta)

I. Dane oferenta

1.1 Pełna nazwa/imię i nazwisko

1.2 Adres.....

1.3 Numer telefonu.....

1.4 Adres e-mail.....

II. Przedmiot oferty dotyczy:

Prowadzenie grupy psychoterapeutycznej pogłębionej dla osób z syndromem DDA - 3 godziny w tygodniu

Konsultacje przed grupą -16 godzin

Maratony terapeutyczne – 5 w ciągu roku

oraz 1,75 godziny raz w miesiącu udział w zebraniu kadry terapeutycznej.

Dni i godziny pracy zostaną ustalone pomiędzy Zamawiającym a Oferentem.

Okres udzielania świadczeń zdrowotnych: od dnia zawarcia umowy do dnia 28 lutego 2017 roku.

III. Cena oferty

UWAGA!: Cena brutto za 1 (słownie: jedną) godzinę udziału w zebraniu kadry terapeutycznej stanowi 50% ceny brutto za 1 (słownie: jedną) godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.

cena brutto za 1 (słownie: jedną) godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych:

.....(słownie:)

IV . Kwalifikacje zawodowe (wpisać, dołączyć dokumenty):

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

V. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu dotyczącymi przedmiotowego konkursu oraz z załączonymi umowami.

VI. Oświadczam, że daję rękojmię prawidłowego wykonania przedmiotu umowy, w tym nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne lub dyscyplinarne.

.....
(podpis oferenta)

ZAŁĄCZNIK NUMER 2
DO SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW KONKURSU OFERT
WZÓR UMOWY

Umowa numer

zawarta w dniu w Gdyni pomiędzy:
Ośrodkiem Profilaktyki i Terapii Uzależnień z siedzibą w Gdyni, ul. Reja 2a,
reprezentowanym przez Dyrektora –, zwanym, w dalszej części umowy Zamawiającym,
a..... zwanym w dalszej części umowy Wykonawcą.

§1

Przedmiotem umowy jest.....

§2

2.1 Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania osobiście usług określonych w §1 niniejszej umowy w pomieszczeniach Zamawiającego, w następujących dniach i godzinach:

.....

Łączna ilość godzin tygodniowo –

2.2 O niemożności wykonania umowy w skutek zdarzeń losowych – Wykonawca zobowiązany jest powiadomić niezwłocznie Zamawiającego, a następnie – najpóźniej w dniu podjęcia udzielenia świadczeń po zdarzeniu powodującym nieobecność – przedstawić Zamawiającemu pisemne wyjaśnienie przyczyn powodujących niemożność wykonywania umowy w terminie wcześniej uzgodnionym przez Strony.

2.3 Wykonawca musi posiadać dostęp do superwizora pracy terapeutycznej. Ośrodek umożliwia dostęp do superwizji, które odbywają się w siedzibie Ośrodka i dotyczą pacjentów OPiTU. Wykonawca, w uzasadnionych merytorycznie przypadkach, na żądanie Zamawiającego, może być zobowiązany do udziału w superwizji organizowanej przez Zamawiającego w jego siedzibie – nie częściej niż raz w miesiącu, bez odrębnego wynagrodzenia.

2.4 Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej zgodnie z przepisami obowiązującymi w publicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz podmiotach leczniczych będących placówkami leczenia uzależnień. Wykonawca zobowiązany jest do współpracy z zespołem terapeutycznym.

§3

3.1 Wykonawca oświadcza, że przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy będzie objęty ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej – na podstawie aktualnie obowiązujących przepisów. Poświadczony za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę dokument ubezpieczenia Wykonawca przedłoży Zamawiającemu przed podpisaniem umowy. Wykonawca jest zobowiązany – na koszt własny – uaktualniać w/w dokument i dostarczać Zamawiającemu jego poświadczoną za zgodność z oryginałem kserokopię – co najmniej przez utratą jego ważności. W przypadku braku przedstawienia dokumentu wyżej wskazanego Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.

3.2 Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy realizacji przedmiotu umowy.

§4

Wykonawca ma obowiązek poddać się kontroli przeprowadzonej przez Zamawiającego oraz osoby przez niego upoważnionej w zakresie wykonywania warunków niniejszej umowy, a w szczególności jakości udzielanych świadczeń oraz przez NFZ.

§5

5.1 Wynagrodzenie miesięczne z tytułu niniejszej umowy stanowi iloczyn stawki godzinowej i ilości pracowanych godzin.

5.2 Wysokość wynagrodzenia z tytułu realizacji niniejszej umowy stanowi kwotę ryczałtową:
-zł brutto (słownie:.....) za godzinę **udzielania świadczeń zdrowotnych**
-zł brutto (słownie:.....) za godzinę **udziału w zebraniu kadry terapeutycznej**

i nie podlega zmianom przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.

5.3 Płatności dokonywane będą w rozliczeniu miesięcznym i następować będą w terminie 7 dni od daty przedłożenia rachunku/faktury przez Wykonawcę na rachunek bankowy Wykonawcy

5.4 Do każdego rachunku/ faktury winno być załączone zestawienie obejmujące: datę wykonywania usługi oraz liczbę godzin. Zestawienie to musi być potwierdzone przez Dyrektora lub jego Zastępcę.

5.5 Wykonawca oświadcza, że kwota wskazana w pkt.5.2 wyczerpuje całość zobowiązań finansowych Zamawiającego na rzecz Wykonawcy związanych z wykonaniem niniejszej umowy.

§6

Umowa zostaje zawarta na okres od do

§7

Zamawiający może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w następujących przypadkach:

- 1) stwierdzenia braków w prowadzonej przez Wykonawcę dokumentacji medycznej i statystycznej
- 2) zaprzestania przez Wykonawcę świadczenia usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy, w tym w szczególności w przypadku dwóch kolejnych, nieusprawiedliwionych/ nie uzgodnionych wcześniej z zamawiającym/ nieobecności Wykonawcy, na zasadach określonych w § 2 ust. 2.
- 3) wadliwego wykonywania przedmiotu niniejszej umowy, w tym w szczególności w przypadku wpływania powtarzających się i uzasadnionych skarg pacjentów.

§8

1.W przypadku otrzymania przez Zamawiającego finansowania ze środków publicznych w kwocie niższej niż w umowie obowiązującej z NFZ w dniu rozpoczęcia realizacji niniejszej umowy, w roku 2018 lub latach następnych obowiązywania umowy Zamawiający może dokonać następujących zmian umowy za zgodą Wykonawcy:

- a. zmniejszenia ilości godzin
- b. zmniejszenia stawki za godzinę udzielanych świadczeń zdrowotnych

2.W przypadku braku porozumienia co do zmian, o których mowa w ust. 1, każda ze Stron ma możliwość rozwiązania umowy z zachowaniem jedno-miesięcznego okresu wypowiedzenia.

§9

W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, iż wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

§10

W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie w szczególności przepisy kodeksu cywilnego oraz ustawy o działalności leczniczej.

Ewentualne spory rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§11

Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§12

Integralną część niniejszej umowy stanowią Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert i oferta złożona przez Wykonawcę w konkursie ofert.

§ 13

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

Zamawiający

Wykonawca

**ZAŁĄCZNIK NUMER 3
DO SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW KONKURSU OFERT**

WZÓR UMOWY

UMOWA NR.....

zawarta w dniu w Gdyni pomiędzy:

Ośrodkiem Profilaktyki i Terapii Uzależnień z siedzibą w Gdyni ul. Reja 2A

NIP: 586 19 64 742, REGON: 191566348

reprezentowanym przez zwanym w dalszej części umowy Zamawiającym
a

.....
zwaną w dalszej części umowy Wykonawcą.

§1

Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia następujących maratonów terapeutycznych dla grupy pogłębionej:

.....

§2

1. Umowa zostaje zawarta na okres od do

2. Zamawiający oświadcza, że czas trwania każdego z maratonów wynosi 20 godzin, każdy z maratonów będzie przeprowadzany w następujących dniach i godzinach:

.....

3. Strony zgodnie stanowią, że Wykonawca termin każdego z maratonów ustali ze Zamawiającym najpóźniej 3 dni przed planowym maratonem, zgodnie z przebiegiem procesu grupowego.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia ilości maratonów w przypadku braku odpowiedniej liczby uczestników wskazanej w §3 niniejszej umowy.

§3

1. Za wykonanie każdego maratonu Wykonawca otrzyma wynagrodzenie w wysokości **brutto** (słownie zł:), przy stawce godzinowej **zł brutto**.

Łącznie za wynagrodzenie wynosi **zł brutto** (słownie w zł:).

2. Warunkiem przeprowadzenia maratonu jest udział przynajmniej 8 uczestników. W przypadku mniejszej liczby uczestników – Wykonawca nie przeprowadza maratonu, w przypadku jego przeprowadzenia – ryzyko i koszt jego przeprowadzenia obciążą Wykonawcę.

W uzasadnionych przypadkach dopuszcza się przeprowadzenie maratonu przy niższej liczbie uczestników (jednak nie mniej niż 6 osób), wymaga to każdorazowo pisemnego uzasadnienia ze strony Wykonawcy i zgody Zamawiającego.

§4

1. Płatności wynagrodzenia należnego z tytułu niniejszej umowy następować będą, po przeprowadzeniu każdego z maratonów, na podstawie rachunku wystawionego przez Wykonawcę wraz ze sprawozdaniem z przeprowadzonego maratonu oraz listą obecności uczestników maratonu potwierdzonymi przez przedstawiciela Zamawiającego.

2. Rachunek będzie płatny w terminie 7 dni od daty złożenia go wraz z załącznikami w siedzibie Zamawiającego na konto bankowe Wykonawcy:

.....

§5

Upoważniony przedstawiciel Zamawiającego jest uprawniony do uczestnictwa w maratonie objętym umową.

§6

Po zakończonym maratonie Wykonawca zobowiązuje się do zamknięcia okien w budynku, zakodowania alarmu, zamknięcia budynku i przekazanie kluczy Zamawiającemu lub osobie upoważnionej przez Zamawiającego.

§7

Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje do wykonania przedmiotu niniejszej umowy.

§8

Przedmiot umowy określony w §1 będzie wykonany osobiście przez Wykonawcę w siedzibie i miejscu prowadzenia działalności Zamawiającego lub miejscu uzgodnionym z Zamawiającym.

§9

Wykonawca oświadcza, że przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy będzie objęty ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej – na podstawie aktualnie obowiązujących przepisów. Poświadczony za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę dokument ubezpieczenia Wykonawca przedłoży Zamawiającemu przed podpisaniem umowy. Wykonawca jest zobowiązany – na koszt własny – uaktualniać w/w dokument i dostarczać Zamawiającemu jego poświadczoną za zgodność z oryginałem kserokopię – co najmniej przez utratą jego ważności. W przypadku braku przedstawienia dokumentu wyżej wskazanego Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§10

1. Umowa niniejsza może zostać rozwiązana w przypadku rozwiązania umowy na prowadzenie grupy.
2. W przypadku nie ujęcia w umowie dotacji dla Zamawiającego przez Gminę Gdynia środków na realizację niniejszej umowy lub ujęcia środków w niższej kwocie niż konieczna do realizacji umowy, umowa rozwiązuje się odpowiednio z dniem 31.12.2017 r.

§11

1. Wszelkie zmiany postanowień umowy będą dokonywane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.
3. Spory mogące wyniknąć w toku wykonywania niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu sądom właściwym ze względu na siedzibę Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Zamawiający

Wykonawca