**ZAPYTANIE OFERTOWE Nr 37/2018**

**w sprawie zamówienia, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 EURO, zgodnie z art. 4 ust. 8 ustawy   
z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych.**

**Udzielenie niniejszego zamówienia nastąpi zgodnie z zasadą konkurencyjności**

W związku z realizacją projektu pn. „Nasze wsparcie twój sukces” Zamawiający   
tj. Powiat goleniowski – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Goleniowie zwraca się   
z zapytaniem ofertowym na świadczenie usług transportowych wraz z ubezpieczeniem   
dla uczestników projektu – 30 osób niepełnosprawnych i 4 opiekunów - łącznie dla 34 osób.

**1. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest wybór osób/podmiotu do realizacji usług transportowych wraz z ubezpieczeniem dla uczestników projektu dla uczestników projektu – 30 osób niepełnosprawnych i 4 opiekunów - łącznie dla 34 osób.

Celem zamówienia jest wyłonienie osób/podmiotu na świadczenie usługi transportu wraz z ubezpieczeniem dla uczestników projektu – 30 osób niepełnosprawnych i 4 opiekunów - łącznie dla 34 osób, w ramach projektu pn. „Nasze wsparcie twój sukces”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VII Wyłączenie społeczne, Działanie 7.1 Programy na rzecz integracji osób i rodzin zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym ukierunkowane na aktywizację społeczno-zawodową wykorzystującą instrumenty aktywizacji edukacyjnej, społecznej, zawodowej.

**2. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Przedmiotem zamówienia** jest wyłonienie osób/podmiotu na świadczenie usługi transportu wraz z ubezpieczeniem dla uczestników projektu – 30 osób niepełnosprawnych i 4 opiekunów - łącznie dla 34 osób.

1) Termin transportów:

a**) IV kwartał 2018 r. – dla 17 osób (15 osób niepełnosprawnych i 2 opiekunów)**

**b) III kwartał 2019 r. – dla 17 osób (15 osób niepełnosprawnych i 2 opiekunów)**

1. Środek transportu: autokar, autobus, bus – dostosowane do przewozu osób niepełnosprawnych - w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich   
   lub zabezpieczający możliwość przewozu takich osób (np. szerokie wejście   
   z uchwytami, miejsce na sprzęt pomocniczy typu wózki, podpórki, kule).

Dokładny termin szczegółowo zostanie uzgodniony z Wykonawcą po wyborze najkorzystniejszej oferty. Terminy kwartałów mogą ulec zmianie z przyczyn niezależnych

od Zamawiającego.

2) Szacunkowa wartość (przewidywana) liczba kilometrów (dowozu/odwozu) na turnus rehabilitacyjny w ramach projektu:

a) każdy transport (17 miejsc siedzących) powyżej 50 km do 200 km

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany w trakcie realizacji zamówienia:

Zmniejszenie lub zwiększenie kilometrów lub ilości dowozu/odwozu,

3) wykonawca zapewnia pełne ubezpieczenie na czas przywozu i odwozu na turnus terapeutyczny.

**KOD CPV:** 60000000-8 Usługi transportowe (z wyłączeniem transportu odpadów)

**3. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.**

**4. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy spełniający następujące warunki:**

a) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania (licencja na wykonywanie transportu drogowego w zakresie przewozu osób wydane na podstawie ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2007 r. Nr 12 poz. 874 z późn. zm.),

b) posiadają odpowiednią wiedzę i doświadczenie i posiadają aktualną licencję na wykonywanie krajowego oraz zagranicznego transportu drogowego osób,

c) dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

d) niekaralność za przestępstwa umyślne.

**5. Zobowiązania Wykonawcy w ramach przedmiotu zamówienia:**

a) przewozy osób odbywać się mogą wyłącznie środkami transportu spełniającymi wymagania techniczne określone w przepisach ustawy - Prawo o ruchu drogowym  
z dnia 20 czerwca 1997 r. (Dz.U. z 2005, Nr 108, poz. 908 z późn. zm.) i innych przepisach związanych z przewozem osób, w tym ustawy z dnia 6 września 2001 r.   
o transporcie drogowym (Dz. U. z 2007, Nr 125, poz. 874 z późn. zm.),

b) wykonawca ubezpiecza autobusy od wszelkich szkód mogących powstać podczas przewozu i pozostających w związku z przewozem, zapewniające ubezpieczenie pasażerów NNW,

c) wykonawca zapewnia pełne ubezpieczenie na czas przywozu i odwozu na turnus terapeutyczny,

d) wykonawca zapewnia pasażerom bezpieczny przewóz tzn. odpowiednie warunki bezpieczeństwa, komfortu i higieny,

e) wykonawca w ramach przejazdu zapewni dwóch kierowców, jeśli wyjazd będzie tego wymagał,

f) w cenę ryczałtową przejazdu wliczone będą: koszty delegacji, wyżywienia, pracy kierowcy.

**6. Wymogi odnośnie realizacji zamówienia:**

1. autokar, autobus, bus - liczba miejsc siedzących dla pasażerów do 17,
2. wykonawca ubezpiecza autobusy od wszelkich szkód mogących powstać podczas   
   przewozu i pozostających w związku z przewozem, zapewniające ubezpieczenie   
   pasażerów NNW,
3. wykonawca zapewnia pełne ubezpieczenie na czas przywozu i odwozu na turnus   
    terapeutyczny.

Ocena spełniania przedstawionych powyżej warunków zostanie dokonana wg formuły: „spełnia – nie spełnia”. Oferta Wykonawcy, który nie spełni któregokolwiek z warunków zostanie odrzucona w postępowaniu.

**7. Warunki udziału w postępowaniu:**

1) akceptacja wszystkich warunków opisanych w punkcie 4 (ocena na podstawie oferty),

2) spełnienie warunków dotyczących możliwości ubiegania się o udzielenie zamówienia opisanych w punkcie 4 (ocena na podstawie oświadczeń, zaświadczeń, referencji itp.),

3) zgoda Oferenta na wgląd w dokumentację dotyczącą przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego i przez wszystkie organy kontrolujące Projekt (ocena na podstawie oświadczenia).

**8. Sposób sporządzenia oferty:**

Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym załączonym do zapytania.   
Oferta powinna być sporządzona w formie pisemnej pod rygorem nieważności, w języku polskim oraz podpisana przez Wykonawcę. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

**9. Termin i miejsce składania ofert:**

Oferty należy złożyć **do dnia 6 listopada 2018 r. do godziny 15.00 w zamkniętej kopercie oznaczonej hasłem „USŁUGA TRANSPORTOWA”.**

- osobiście w siedzibie Zamawiającego – w sekretariacie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Goleniowie ul. Pocztowa 43, II piętro, pokój 304

albo przesłać na adres:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

ul.Pocztowa 43, 72-100 Goleniów

Liczy się data i godzina wpływu do siedziby Zamawiającego. Oferty złożone po terminie

nie będą uwzględniane.

Dodatkowych informacji udziela: Agnieszka Mojsiewicz  **tel. 91 407 22 41 lub 692 482 057**

**Oferta musi zawierać:**

1) nazwę Oferenta,

2) adres siedziby Oferenta,

3) cenę oferty przedstawioną w złotych jako cena netto/podatek VAT/brutto za 1 km,

4) akceptację warunków realizacji zamówienia.

**Załączniki do oferty:**

1) oświadczenia o spełnieniu warunków ubiegania się o udzielenie zlecenia,

2) oświadczenie o zgodzie Oferenta na wgląd w dokumentacje dotyczącą przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego i przez wszystkie organy kontrolujące projekt,

3) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,

4) zaświadczenia, referencje itp. potwierdzające posiadanie doświadczenia.

Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty w całości ponosi Wykonawca.   
Treść oferty musi odpowiadać treści opisującej przedmiot zamówienia.

**Złożenie powyższych dokumentów jest obligatoryjne. Ich brak skutkuje odrzuceniem ofert na etapie oceny formalnej.**

UWAGA! Wszystkie kwoty wskazane w formularzu oferty należy podać w zaokrągleniu   
do pełnych groszy (do dwóch miejsc po przecinku).

Z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zostanie zawarta umowa na warunkach określonych we wzorze umowy.

W przypadku, gdy umowę podpisuje inna osoba/osoby niż wskazana(e) w dokumentach rejestrowych należy złożyć pełnomocnictwo do zawarcia umowy w imieniu Wykonawcy. Pełnomocnictwo musi być udzielone przez osobę/osoby upoważnioną/e zgodnie z wypisem   
z odpowiedniego rejestru.

Istotne postanowienia umowy zawiera załączony do zapytania ofertowego wzór umowy.

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania w każdym czasie   
lub podjęcia negocjacji z oferentami w wypadku, gdy zaproponowane oferty przekroczą kwotę, jaką Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia. W przypadku wpływu dwóch ofert o identycznej cenie Zamawiający będzie negocjował pisemnie z Wykonawcami.

Wykonawca będzie mógł złożyć tylko jedną ofertę w trakcie negocjacji.

Podana cena musi obejmować cenę brutto oraz wszystkie koszty związane z realizacją usługi z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków. Cena zostanie ustalona na okres obowiązywania umowy i nie będzie podlegać zmianom, chyba że nastąpi znaczny wzrost danin publicznych lub podatków, wówczas Zamawiający dopuszcza negocjacje stawki.

**10. Opis kryteriów, ich znaczenie oraz sposób oceny ofert:**

Przy wyborze ofert Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium oceny.

Najniższa cena: cena najniższa / cenę badaną x 100.

Liczba punktów, którą można uzyskać w ramach tego kryterium obliczona zostanie przez podzielenie ceny najtańszej oferty przez cenę oferty badanej oraz przemnożenie   
tak otrzymanej liczby przez wagę kryterium, którą ustalono na 100 wg wzoru:

C = (Cmin / Cb) x 100,

gdzie:

C – liczba punktów oferty wynikających z kryterium ceny,

Cmin – cena najtańszej oferty,

Cb – cena badanej oferty

**Maksymalna ilość punktów, jaką można osiągnąć wynosi: 100 pkt.**

**Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta z największą liczbą punktów**.

Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taką samą cenę lub koszt, zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli   
te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych.

W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między Zamawiającym, a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty.

Zamawiający w celu ustalenia, czy oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku   
do przedmiotu zamówienia, zwróci się do Wykonawcy o udzielenie w określonym terminie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny.

Zamawiający, oceniając wyjaśnienia, weźmie pod uwagę obiektywne czynniki,   
w szczególności oszczędność metody wykonania zamówienia, wybrane rozwiązania techniczne, wyjątkowo sprzyjające warunki wykonywania zamówienia dostępne   
dla Wykonawcy, oryginalność projektu Wykonawcy oraz wpływ pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów.

Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdzi, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.

**Rozliczenia finansowe**: będą odbywały się w dwóch etapach. Po zakończeniu pierwszego transportu w roku 2018 i po zakończeniu drugiego transportu w roku 2019 , płatne na rachunek Wykonawcy w terminie do 30 dni, licząc od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowej pod względem formalnym i merytorycznym faktury (rachunku).

**WAŻNE!**

**Z możliwości realizacji zamówienia wyłączone zostają podmioty, które powiązane   
są z beneficjentem (zamawiającym) lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:**

a) uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji,

c) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d) pozostawianie 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.

Załączniki - nr:

1) formularz ofertowy,

2) wzór oświadczenia o spełnieniu warunków ubiegania się o udzielenie zamówienia,

3) wzór oświadczenia Oferenta o wyrażeniu zgody na wgląd w dokumentację,

4) wzór oświadczenia o bezstronności,

5) wzór umowy.

**Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania do złożenia zamówienia. Zamawiający, w przypadku złożenia ofert przewyższających kwoty z budżetu projektu, zastrzega sobie prawo negocjacji w wybranym wykonawcą lub wykonawcami.** Przesłane oferty traktować będziemy jednocześnie jako deklarację gotowości realizacji   
w/w przedmiotu zamówienia zgodnie ze wszystkimi wskazanymi założeniami.

**Załącznik nr 1**

**Formularz ofertowy**

**Treść oferty:** dotyczy świadczenia usług transportowych wraz z ubezpieczeniem   
dla uczestników projektu – 30 osób niepełnosprawnych i 4 opiekunów - łącznie dla 34 osób. w ramach projektu pn. „Nasze wsparcie twój sukces”.

**Nazwa wykonawcy** …………………………………………………………………….........................

**Adres wykonawcy**  …

**NIP** ………………………………………………………………………………………………..........

**Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:**

**Cenę netto** ……..…………………………………………………………………………,,,…………. zł

(słownie: …………………………………………………………………...…………………………….

………………………………… ..……………………………………………………………………. zł)

**Podatek VAT** ……………………………………………………………………....…………………. zł

(słownie……………………………………………………………………………….………………. zł)

**Cenę brutto** …………………………………………………………..………………….……………. zł

(słownie: …………………………….…………………………………..……………………………...…

………………………………………………………………………………………………………… zł)

**Oświadczam, że**

* 1. nie jestem powiązany osobowo i kapitałowo z zamawiającym,
  2. zapoznałem/łam się, akceptuję i spełniam wymienione w zapytaniu ofertowym warunki realizacji zamówienia,
  3. akceptuję wzór umowy stanowiący załącznik do zapytania ofertowego,
  4. wyrażam zgodę na związanie ofertą,
  5. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego (w tym podatek VAT jeśli dotyczy),
  6. zdobyłem/liśmy wszelkie informacje, które były konieczne do przygotowania oferty oraz, że wyceniłem/liśmy wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania umowy,
  7. na wykonany przedmiot zamówienia udzielam/y gwarancji jakości oraz rękojmi.

………………………………………….

(data i podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 2**

Dane oferenta:

……………………………………

…………………………………....

……………………………………

**OŚWIADCZENIE**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia na świadczenie usług transportowych wraz z ubezpieczeniem dla uczestników projektu – 30 osób niepełnosprawnych i 4 opiekunów - łącznie dla 34 osób. w ramach projektu pn. „Nasze wsparcie twój sukces”.

oświadczam(y), że:

1. Posiadam/my uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeśli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień oraz prowadzę działalność gospodarczą w zakresie objętym niniejszym zamówieniem.
2. Posiadam/my odpowiednią wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję/emy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub posiadam/y dostęp   
   do potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia.
3. Znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

……………………………………………………….

(data i podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 3**

Dane oferenta:

……………………………………

…………………………………....

……………………………………

**OŚWIADCZENIE**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia na świadczenie usług transportowych wraz z ubezpieczeniem dla uczestników projektu – 30 osób niepełnosprawnych i 4 opiekunów - łącznie dla 34 osób w ramach projektu pn. „Nasze wsparcie twój sukces” wyrażam(y) nieodwołalnie zgodę na wgląd w dokumentację dotyczącą wyżej wymienionego zamówienia przez Zamawiającego oraz przez organy kontrolujące projekt.

………………………………………………………...

(data i podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 4**

Dane oferenta:

……………………………………

…………………………………....

……………………………………

**Oświadczenie o bezstronności**

Składając ofertę na świadczenie usług transportowych wraz z ubezpieczeniem   
dla uczestników projektu – 30 osób niepełnosprawnych i 4 opiekunów - łącznie dla 34 osób w ramach projektu pn. „Nasze wsparcie twój sukces” oświadczam, że:

**Wykonawca w żaden sposób nie jest powiązany z beneficjentem (zamawiającym)   
lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta   
lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związanych   
z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo   
lub kapitałowo, w szczególności poprzez ;**

1. **uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,**
2. **posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji,**
3. **pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,**
4. **pozostawianie 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.**

W razie zmiany którejkolwiek z informacji, podanej w moim oświadczeniu, zobowiązuję   
się do niezwłocznego złożenia oświadczenia we wskazanej formie.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych informacji oświadczam,   
że przedłożone przeze mnie informacje w niniejszym dokumencie są zgodne ze stanem faktycznym.

………………………………………………………..

(data i podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 5**

**Umowa nr …………………**

**zawarta w Goleniowie w dniu ……………….. 2018 r. pomiędzy**

**Powiatem Goleniowskim - Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Goleniowie,**

ul. Pocztowa 43, 72 -100 Goleniów, reprezentowanym przez:………………………….......

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

zwanym dalej **Zamawiającym,**

a

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

zwanym dalej **Wykonawcą.**

Strony zawierają przedmiotową umowę po przeprowadzeniu przez Zamawiającego postępowania na postawie art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579, 2018), na przeprowadzanie i zorganizowanie dwóch turnusów rehabilitacyjnych dla uczestników projektu pn. „NASZE WSPARCIE TWÓJ SUKCES” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VII Wyłączenie społeczne, Działanie 7.1 Programy na rzecz integracji osób i rodzin zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym ukierunkowane na aktywizację społeczno-zawodową wykorzystującą instrumenty aktywizacji edukacyjnej, społecznej, zawodowej.

**§1.**

1. Przedmiotem umowy jest wykonanie usługi polegającej na transporcie wraz   
   z ubezpieczeniem uczestników projektu – 30 osób niepełnosprawnych i 4 opiekunów – łącznie 34 osoby, na turnus rehabilitacyjny. Przedmiot zamówienia dotyczy przewozu   
   do miejsca docelowego i odbioru z miejsca docelowego.
2. Usługą zostaną objęte 34 osoby niepełnosprawne i 4 opiekunów – łącznie 34 osoby,   
   17 osób w roku 2018 i 17 osób w roku 2019.
3. Usługa zostanie zrealizowana w okresie:

a/ pierwszy transport (17 osób) - IV kwartał 2018 r.

b/ drugi transport (17 osób) – III kwartał 2019 r.

**§ 2.**

1. Strony zgodnie ustalają, że Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy określonego   
   w § 1 przysługuje wynagrodzenie w wysokości cena ………………zł brutto za 1 km   
   (słownie: ..............................................zł brutto,00/100).
2. Płatność dokonana zostanie w 2 ratach tj. po każdym transporcie i dostarczeniu przez Wykonawcę prawidłowo wystawionego rachunku/faktury.

Termin płatności wynosi do 30 dni. Termin ten rozpoczyna swój bieg od momentu dostarczenia przez Wykonawcę w/w dokumentu.

1. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
2. Faktury/ rachunki wystawione przez Wykonawcę zawierać będą następujące dane:

Nabywca:   
 Powiat Goleniowski

ul. Dworcowa 1

72-100 Goleniów

NIP: 856-15-77-155

Płatnik:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

ul. Pocztowa 43

72-100 Goleniów

1. Rachunek należy przesyłać (lub dostarczyć osobiście) na adres płatnika tj. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Goleniowie, ul. Pocztowa 43, 72-100 Goleniów.

**§ 3.**

* + - 1. Wykonawca zobowiązuje się do:

1. wykonania czynności będących przedmiotem umowy z należytą starannością, czuwania nad prawidłową realizacją zawartej umowy;
2. informowania Zamawiającego o stanie realizacji usługi oraz pojawiających się problemach, a także konsultowania wszelkich decyzji kluczowych dla realizacji usługi. Do kontaktu w tej sprawie stosuje się email: sekretariat@pcpr.goleniow.pl;
3. poddania się kontroli dokonywanej przez Zamawiającego oraz inne uprawnione podmioty do przeprowadzania kontroli i audytu zadań realizowanych ze środków RPO;
4. przechowywania dokumentacji związanej z realizacją usługi do dnia 31 grudnia   
   2022 r. w sposób zapewniający dostępność, poufność i bezpieczeństwo.
   * + 1. W zakresie związanym z realizacją zadania publicznego, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, Zleceniobiorca odbiera stosowne oświadczenia osób, których te dane dotyczą, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku   
          z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).
       2. W zakresie powierzenia tych danych osobowych przez Zleceniodawcę zawarta zostanie odrębna umowa o powierzeniu stosownie do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego   
          i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych   
          w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1).
       3. Zamawiający zobowiązuje się do:
   1. dostarczenia Wykonawcy przed rozpoczęciem realizacji usługi listy uczestników- pasażerów;

2) współpracy z Wykonawcą w celu jak najlepszego wykonania umowy.

**§ 4.**

1. Z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 2% kwoty brutto określonej w § 2 ust. 1 umowy za każde stwierdzone naruszenie.
2. Z tytułu rozwiązania umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy zapłaci   
   on Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% kwoty brutto określonej w § 2 ust. 1.
3. Suma kar umownych nałożonych na Wykonawcę nie może przekroczyć łącznej kwoty wynagrodzenia Wykonawcy brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia, określonej   
   w § 2 ust. 1 umowy.
4. Zamawiający może żądać na zasadach ogólnych odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

**§ 5.**

1. W razie wystąpienia niezależnych od Wykonawcy okoliczności powodujących konieczność wprowadzenia zmian do zaplanowanych usług, strony uzgadniają zakres zmian w umowie, niezbędnych dla zapewnienia prawidłowej realizacji usług.
2. Zmiany w umowie nie mogą prowadzić do zwiększenia kwoty określonej w § 2 ust. 1.

**§ 6.**

1. Zamawiający może rozwiązać niniejszą umowę w trybie natychmiastowym, jeżeli Wykonawca:
2. nie rozpoczął realizacji usług w terminach określonych w § 1 ust.3 umowy,
3. zaprzestał realizacji usług lub realizuje je w sposób niezgodny z niniejszą umową,
4. odmówił poddania się kontroli uprawnionych instytucji,
5. w określonym terminie przez Zamawiającego nie doprowadził do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości.
   1. W przypadku wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać wyłącznie sfinansowania kosztów należnych mu z tytułu wykonania części umowy.
   2. Niniejsza umowa może zostać rozwiązania w wyniku zgodnej woli stron bądź w wyniku wystąpienia okoliczności, które uniemożliwiają dalsze wykonywanie obowiązków w niej zawartych.
   3. W przypadku przerwania realizacji usługi przez Wykonawcę, z wyjątkiem przyczyn   
      od niego niezależnych, Wykonawcy nie przysługuje zwrot dotychczas poniesionych kosztów.

**§ 7.**

* + - 1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia postanowień umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu podpisanego przez obie strony.
      2. Zmiany postanowień umowy mogą nastąpić w przypadku, gdy:

1. ulegnie zmianie stan prawny w zakresie dotyczącym realizowanej umowy, który spowoduje konieczność zmiany sposobu wykonania przedmiotu umowy, przez Wykonawcę;
2. wystąpią obiektywne, niezależnie od woli stron umowy, okoliczności skutkujące potrzebą zmiany terminu realizacji przedmiotu umowy;
3. zajdzie konieczność zmian w wykazie osób przewidzianych do realizacji zamówienia, pod warunkiem spełniania przez te osoby warunków określonych w Instrukcji   
   dla Wykonawcy.

**§ 8.**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

Wszelkie spory wynikłe z zawarcia i realizacji niniejszej umowy rozpoznawane będą przez sąd właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.

**§ 9.**

Niniejsza umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Wykonawcy i dwa egzemplarze dla Zamawiającego.

Zamawiający Wykonawca