

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Rozeznanie cenowe

01/03/20/7.1/0123/18

Cel: Dostarczenie usług dla Marlena Iskierka Szkolenia Advice w celu realizacji projektu pt. „Akcja aktywizacja” w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 7: Włączenie społeczne, Działanie 7.1 Aktywna integracja:

Zleceniodawca: Marlena Iskierka Szkolenia Advice ul. os. Edwarda Raczyńskiego 27/8, 62-020 Swarzędz

Przedmiot: zatrudnienie pracownika socjalnego w celu przeprowadzenia 500 godzin wsparcia celem pomocy w procesie usamodzielniania i powrotu do prawidłowego funkcjonowania w społeczeństwie dla 50 uczestników projektu „Akcja aktywizacja”

Specyfikacja:

- **Opis zlecenia:** przeprowadzenie 500 godzin wsparcia socjalnego w ramach projektu „Akcja aktywizacja” RPWP.07.01.02-30-0126/18 w wymiarze 10 godzin na Uczestnika Projektu dla 50 uczestników projektu.

Zadania pracownika socjalnego:

Wsparcie obejmuje:

- 1) Ratownictwo, rozumiane jako działalność doraźna będąca natychmiastową reakcją na występującą sytuację kryzysową w życiu Uczestnika tj. nawrót uzależnienia, utrata zatrudnienia, pojawienie się choroby, konfliktu z prawem
- 2) wsp. prawn. rozwoju i monitorowanie postępów Up.
- 3) Kompensacja polegająca na wyrównywaniu braków, utrudniający prawidłowy roz. i funkcjonowanie.
- 4) Organizowanie pomocy finansowej – zasiłki oraz rzeczowej – leki odzież bony żywnościowe
- 5) Organizowanie pomocy Up. W odzyskiwaniu lub wzmacnianiu zdolności do funkcjonowania w społeczeństwie tj. poradnictwo w sprawach socjalnych i pokrewnych umożliwiających znalezienie i spożytkowanie środków do przezwyciężenia trudności w osiągnięciu w indywidualnych celów.

- 6) nadzorowanie i przestrzeganie listy obecności uczestników sporządzanie protokołu po wizytach z uczestnikami

Wszystkie zadania wykonywane przez pracownika socjalnego udokumentowane muszą zostać dokumentem potwierdzającym rezultat lub notatką o przeprowadzonym wsparciu potwierdzoną przez uczestnika projektu oraz listą obecności.

Miejsce: Województwo Wielkopolskie. Dokładne miejsca realizacji zlecenia zostaną wskazane wykonawcy przez Zamawiającego w terminie 5 dni roboczych przed rozpoczęciem realizacji zadania zostanie przekazana lista z adresami zamieszkania uczestników.

Ilość osób objętych wsparciem: 50 osób

Planowany termin realizacji zlecenia: 20.03.2020 r. do 31.12.2020 r., tryb i godziny spotkań będą uzgadniane na bieżąco podczas realizacji zlecenia.

Planowana forma zatrudnienia: umowa cywilno-prawna

Warunki udziału w postępowaniu:

Od oferentów wymagane jest wykształcenie wyższe i co najmniej dwuletnie doświadczenie w pracy jako asystent rodziny.

Warunki te zweryfikowane zostaną na podstawie oświadczenia oferenta oraz załączonej do oferty kserokopii dyplomu potwierdzającego odpowiednie kwalifikacje potwierdzonej za zgodność z oryginałem opatrzonej datą oraz podpisem oferenta.

Inne: W ramach rozeznania cenowego nie możliwe jest złożenie oferty częściowej, oferent musi zagwarantować wykonanie 500 godzin wsparcia socjalnego.

Zamawiający zastrzega, iż złożenie oferty na mniejszą ilość godzin niż 500 skutkować będzie jej odrzuceniem.

Kryterium wyboru ofert:

1. Kryterium ceny brutto: 0-80 pkt.

Kryterium to zweryfikowane zostanie na podstawie cen podanych przez oferentów w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do rozeznania cenowego. Algorytm oceny kryterium cena przedmiotu zamówienia:

Cena minimalna

$Wp(C) = \text{-----} \times 80 \text{ pkt}$

Cena oferty badanej

Cena minimalna – najniższa cena spośród wszystkich ocenianych ofert

2. Elastyczność: 0-20 pkt. Kryterium „Elastyczność” będzie oceniane w następujący sposób: jeśli oferent wyrazi zgodę na odwołanie/zmianę terminu przez Zamawiającego zaplanowanego na dany dzień (dzień n) wsparcia psychologicznego w tym samym dniu (tj. w dniu n) otrzyma 100% maksymalnej liczby punktów, tj. 20. Jeśli natomiast wyrazi zgodę na odwołanie/ zmianę terminu przez Zamawiającego zaplanowanego na dany dzień wsparcia psychologicznego z co najmniej jednodniowym wyprzedzeniem otrzyma 16 punktów. Każdy kolejny dzień wyprzedzenia odwołania/ zmiany terminu przez Zleceniodawcę zaplanowanego na dany dzień doradztwa skutkować będzie przyznaniem 4 punktów mniej.

Punktacja przedstawiać będzie się następująco:

- n – oferent otrzyma 20 punktów
- n-1 – oferent otrzyma 16 punktów
- n-2 – oferent otrzyma 12 punktów
- n-3 – oferent otrzyma 8 punktów
- n-4 – oferent otrzyma 4 punkty
- n-5 – oferent otrzyma 0 punktów

Ze względu na fakt, iż Zleceniodawca zastrzega sobie prawo przesunięcia/zmiany terminu lub odwołania wsparcia na 5 dni przed pierwotnie ustaloną datą wsparcia Oferent nie może w ramach przedmiotowego kryterium określić terminu dłuższego. Określenie terminu dłuższego niż 5 dni skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Procedura składania ofert:



Rozpatrywane będą wyłącznie oferty składane na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego rozeznania cenowego, zawierające załącznik nr 2 do rozeznania cenowego, opatrzone podpisem osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta.

Oferty składać można osobiście, za pośrednictwem operatora pocztowego lub kurierem na adres ul. Zieleńska 1, 61-059 Poznań.

W przypadku składania oferty osobiście, za pośrednictwem operatora pocztowego lub kurierem umieszczona musi zostać w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Oferta na rozeznanie cenowe **01/03/20/7.1/0123/18**”

Termin składania ofert: Państwa oferty prosimy składać do dnia 11.03.2020 do godziny 15:00

Otwarcie ofert nastąpi dnia 11.03.2020r. o godzinie 17:00 w Swarzędzu przy ul. Os. Edwarda Raczyńskiego 8/27 w Swarzędzu .

W razie pytań dotyczących niniejszego rozeznania cenowego prosimy o kontakt telefoniczny pod nr 603 108 727.

W załączeniu przedstawiamy wzór umowy dotyczącej wykonania przedmiotu rozeznania cenowego nr **01/03/20/7.1/0123/18** (załącznik nr 4).

Z poważaniem
Marlena Iskierka

zał. nr 1 do rozeznania cenowego nr **01/03/20/7.1/0123/18**"

FORMULARZ OFERTOWY

.....
miejscowość, data

DANE OFERENTA (DANE OBOWIĄZKOWE):

IMIĘ NAZWISKO.....

ADRES ZAMIESZKANIA.....

ADRES KORESPONDENCYJNY.....

ADRES E-MAIL.....

TELEFON.....

OFERTA

Do: Marlena Iskierka szkolenia Advice

ul. Os. Edwarda Raczyńskiego 27/8

62-020 Swarzędz

Odpowiadając na rozeznanie cenowe nr **01/03/20/7.1/0123/18**"dotyczące zatrudnienia pracownika socjalnego w celu przeprowadzenia 500 godzin wsparcia dla 50 uczestników projektu „Akcja aktywizacja”, zgodnie z wymaganiami określonymi w rozeznaniu cenowym nr **01/03/20/7.1/0123/18**", oświadczamy, iż:

1.Oferujemy realizację zamówienia na podstawie szczegółowego kosztorysu przedstawionego poniżej:

Przedmiot zamówienia	Wsparcie pracownika socjalnego ramach projektu „Akcja aktywizacja”	
	Liczbowo	Słownie
Cena za jedną godzinę wsparcia socjalnegobrutto (PLN)		
Ilość godzin proponowana przez oferenta		
Elastyczność w formacie n; n-1; n-2, n-3; n-4, n-5		

2.Ceny wskazane w pkt 1 są cenami ryczałtowymi;

3.Zapoznałem/łam się z treścią rozeznania cenowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte;

4.Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności, posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, spełniamy warunki techniczne oraz znajdujemy się w odpowiedniej sytuacji ekonomiczno-finansowej umożliwiającej realizację zamówienia.

5.W przypadku zlecenia mi realizacji przedmiotowego zamówienia, zobowiązuje się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zleceniodawcę i warunkach zawartych w przedmiotowym rozeznaniu cenowym oraz wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 4 do rozeznania cenowego nr **01/03/20/7.1/0123/18**"

/czytelny podpis Oferenta/

zał. nr 2 do rozeznania cenowego nr 01/03/20/7.1/0128/18

zał. nr 2 do rozeznania cenowego nr 01/03/20/7.1/0128/18

OŚWIADCZENIE PERSONELU PROJEKTU/OFERENTÓW/ UCZESTNIKÓW KOMISJI
PRZETARGOWYCH/WYKONAWCÓW/ OSOBY UPRAWNIONEJ DO DOSTĘPU W RAMACH SL201460

W związku z realizacją Projektu pn. „Akcja aktywizacja ” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020 – Marszałek Województwa Wielkopolskiego mający siedzibę przy. Natomiast w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych mogę skontaktować się z Inspektorem ochrony danych osobowych
 - w ramach zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 – 2014-2020: Departament Organizacyjny i Kadr, Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, e-mail:inspektor.ochrony@umww.pl,
 - w ramach zbioru Centralny system teleinformatyczny: oraz z Inspektorem ochrony danych osobowych, Ministerstwo Inwestycji i Rozwoju, ul. Wspólna 2/4,00-926 Warszawa, e-mail: iod@miir.gov.pl.
3. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
4. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE– dane osobowe są niezbędne dla realizacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.);
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.);
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.).
 2. w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
 - 9.1.a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.);

9.1.b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.);

9.1.c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);

9.1.d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str.1).

5. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu RPWP.06.05.00-30-0167/16, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, ewaluacji, kontroli, audytu w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014+).

6. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej - Zarząd Województwa Wielkopolskiego, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, Beneficjentowi realizującemu Projekt – Marlena Iskierka Szkolenia Advice ul. Os Edwarda Raczyńskiego 27/8 62-020 Swarzędz oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach WRPO 2014+.

7. Obowiązek podania danych wynika z przepisów prawa, odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości rozliczenia kosztów wynagrodzenia w ramach Projektu.

8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.

9. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

11. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS PERSONELU
PROJEKTU/ OFERENTÓW/UCZESTNIKÓW
KOMISJI PRZETARGOWYCH/
WYKONAWCÓW/ OSOBY UPRAWNIONEJ
DO DOSTĘPU W RAMACH SL2014*



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



.....
miejscowość, data

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

Dane oferenta

Oświadczenie

Oświadczam, iż posiadam wykształcenie wyższe zgodne z wymaganiami postawionymi w rozeznaniu cenowym nr **01/03/20/7.1/0123/18** oraz min. 2 letnie doświadczenie w zakresie pracy pracownika socjalnego.

Jednocześnie oświadczam, iż w przypadku wybrania mojej oferty przedłożę Zamawiającemu oryginały dokumentów potwierdzających spełnienie wyżej wymienionych warunków.

.....
Czytelny podpis oferenta

zał. nr 4 do rozeznania cenowego nr nr **01/03/20/7.1/0123/18**”

Umowa zlecenie

nr

Zawarta w dniu pomiędzy:

Marlena Iskierka szkolenia Advice z siedzibą w Swarzędzu /62-020/, przy ul. Os. Edwarda Raczyńskiego 27/8 NIP 777 173 06 22,

reprezentowaną przez:

Marlena Iskierka - Prezes

zwaną dalej Zleceniodawcą,

a

.....
.....
.....
zwanym dalej Zleceniobiorcą,

o następującej treści:

§ 1

1. Zleceniodawca oświadcza, iż realizuje projekt „Akcja aktywizacja ” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 7: Włączenie Społeczne , Działanie 7.1 Aktywna integracja.

2. Strony oświadczają, iż przedmiot niniejszej umowy będzie elementem realizowanym w ramach Projektu.

3. W związku z realizacją Projektu Zleceniobiorca zobowiązuje się do zapewnienia w każdym czasie, wglądu do dokumentów związanych z niniejszą umową i realizowanym Projektem, zgodnie z zapisami wynikającymi z Umowy o dofinansowania projektu w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego nr umowy: RPWP.07.01-02-30-0123/18

§ 2

1. Zgodnie z wynikiem Rozeznania cenowego nr **01/03/20/7.1/0123/18**” z dnia 02.03.2020 r. Zleceniodawca zamawia, a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania następujące następujące zlecenie: przeprowadzenie wsparcia socjalnego dla 50 uczestników projektu „Akcja aktywizacja” w wymiarze średnio 10 godzin na jednego uczestnika (tj. łącznie 500 godzin)

2. Strony ustalają, iż wsparcie socjalne przeprowadzone zostanie zgodnie ze specyfikacją określoną w rozeznaniu cenowym nr **01/03/20/7.1/0123/18**”

3. Termin realizacji zlecenia nastąpi od dnia oddo

4. Zleceniodawca przekaze Zleceniobiorcy listę uczestników doradztwa psychologicznego wraz z numerami telefonów, w terminie 5 dni przed rozpoczęciem wsparcia socjalnego

5. Zleceniobiorca zobowiązuje się przygotować materiały pomocnicze do przeprowadzenia spotkania z tematyki:

1) Ratownictwo, rozumiane jako działalność doraźna będąca natychmiastową reakcją na występującą sytuację kryzysową w życiu Uczestnika tj. nawrót uzależnienia, utrata zatrudnienia, pojawienie się choroby, konfliktu z prawem

2) wsp. prawi. rozwoju i monitorowanie postępów Up.

3) Kompensacja polegająca na wyrównywaniu braków, utrudniający prawidłowy roz. i funkcjonowanie.

4) Organizowanie pomocy finansowej – zasiłki oraz rzeczowej – leki odzież bony żywnościowe

5) Organizowanie pomocy Up. W odzyskiwaniu lub wzmacnianiu zdolności do funkcjonowania w społeczeństwie tj. poradnictwo w sprawach socjalnych i pokrewnych umożliwiających znalezienie i spożytkowanie środków do przezwyciężenia trudności w osiągnięciu w indywidualnych celów.

6) nadzorowanie i przestrzeganie listy obecności uczestników sporządzanie protokołu po wizytach z uczestnikami

6. Zleceniobiorca w szczególności zobowiązuje się do przeprowadzania wsparcia socjalnego o charakterze spotkań indywidualnych zgodnie z rozeznaniem cenowym nr **01/03/20/7.1/0123/18** oraz wnioskiem o dofinansowanie projektu.

7. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zbierania list obecności i pozostałych dokumentów niezbędnych do potwierdzenia realizacji zlecenia oraz do przekazywania ich Zleceniodawcy.

8. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przygotowania Uczestnika Projektu do doskonalenia kompetencji i wsparcia procesów adaptacji.

9. Zleceniobiorca oświadcza, iż łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Beneficjenta i innych podmiotów, nie przekroczy 276 godzin miesięcznie.

10. Zleceniobiorca oświadcza iż posiada wykształcenie wyższe i min. 2 letnie doświadczenie w zakresie udzielania wsparcia psychologicznego.

§ 3

1. Za wykonanie Zlecenia Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie w kwociezł (słownie: zł) brutto za całość realizacji zlecenia.

2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 płatne będzie na podstawie rachunku dostarczonego przez Zleceniobiorcę oraz spisanych protokołów odbioru, odzwierciedlających stan rzeczywiście wykonanego zlecenia.

3. Wypłata wynagrodzenia następuje najpóźniej 60 dni roboczych po przyjęciu rachunku wystawionego przez Zleceniobiorcę, na konto wskazane przez Zleceniobiorcę, za wyjątkiem sytuacji opisanej w ust. 4.

4. Strony ustalają, iż w przypadku nieotrzymania przez Zleceniodawcę transzy dotacji rozwojowej może nastąpić opóźnienie w wypłacie wynagrodzenia o którym mowa w ust. 1, co nie skutkuje obciążająco wobec Zleceniodawcy.



§ 4

W razie niewykonania Zlecenia, bądź jego nienależytego wykonania Zleceniobiorca zobowiązany jest zapłacić Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 200,00 zł (słownie: dwieście zł 00/100) za każdą niewykonaną godzinę wsparcia psychologicznego, o którym mowa w § 2 pkt 1. Ponadto Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego w wysokości poniesionej z tego tytułu szkody, o ile zastrzeżona kara umowna nie pokryje szkody w pełnej wysokości.

§ 5

1. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy polskiego prawa cywilnego, w szczególności przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 6

W razie powstania sporów na tle realizacji niniejszej Umowy, Strony zobowiązują się do podjęcia próby ugodowego ich załatwienia.

§ 7

Kwestie sporne zaistniałe w wyniku realizacji Projektu rozstrzygane są przez odpowiedni Sąd Rejonowy dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 8

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zleceniodawcy i jeden dla Zleceniobiorcy.

ZLECENIOBIORCA

ZLECENIODAWCA