



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt Port „Szczęśliwa Rodzina” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa 09-IX Włączenie społeczne  
Działanie dla Osi 02-IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym  
Poddziałanie 01-IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne

Załącznik nr 1 do SIWZ

## **OFERTA**

**Przetarg nieograniczony – świadczenie usług wynajęcia sal szkoleniowych wraz usługami noclegowymi i gastronomicznymi na szkolenia realizowane w ramach projektu Port „Szczęśliwa Rodzina”**

### **1. ZAMAWIAJĄCY:**

Miasto Łowicz / Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łowiczu  
pl. Stary Rynek 1, 99- 400 Łowicz  
(NIP: 834 188 25 02)  
tel/fax 46 837 41 55

### **2. WYKONAWCA:**

.....

adres:

.....

Tel.....

Fax. ....

REGON.....

NIP .....

Projekt Port „Szczęśliwa Rodzina” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa 09-IX Włączenie społeczne  
Działanie dla Osi 02-IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym  
Poddziałanie 01-IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne

### 3. Zobowiązania Wykonawcy:

#### **CZEŚĆ I**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na usługi wynajęcia sal szkoleniowych wraz usługami noclegowymi i gastronomicznymi na szkolenia realizowane w ramach projektu Port „Szczęśliwa Rodzina” oferujemy wykonanie zamówienia w **CZEŚCI I** za cenę:

Cena oferty netto .....zł za **1 osobę**

(słownie:.....)

Stawka pod. VAT.....%, wartość pod. VAT.....zł

Cena oferty brutto .....zł za 1 osobę

(słownie:.....)

Cena oferty netto .....zł za **39 osób**

(słownie:.....)

Stawka pod. VAT.....%, wartość pod. VAT.....zł

Cena oferty brutto .....zł za 39 osób

(słownie:.....)

**Termin realizacji zamówienia:**

**08.07.2019 – 17.07.2019**

Projekt Port „Szczęśliwa Rodzina” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa 09-IX Włączenie społeczne  
Działanie dla Osi 02-IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym  
Poddziałanie 01-IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne

## **CZEŚĆ II**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na usługi wynajęcia sal szkoleniowych wraz usługami noclegowymi i gastronomicznymi na szkolenia realizowane w ramach projektu Port „Szczęśliwa Rodzina” oferujemy wykonanie zamówienia w **CZEŚCI II** za cenę:

Cena oferty netto .....zł **za 1 osobę**

(słownie:.....)

Stawka pod. VAT.....%, wartość pod. VAT.....zł

Cena oferty brutto .....zł za 1 osobę

(słownie:.....)

Cena oferty netto .....zł **za 8 osób**

(słownie:.....)

Stawka pod. VAT.....%, wartość pod. VAT.....zł

Cena oferty brutto .....zł za 8 osób

(słownie:.....)

**Termin realizacji zamówienia:**

**08.07.2019 – 17.07.2019**

Projekt Port „Szczęśliwa Rodzina” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa 09-IX Włączenie społeczne  
Działanie dla Osi 02-IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym  
Poddziałanie 01-IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne

### **CZEŚĆ III**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na usługi wynajęcia sal szkoleniowych wraz usługami noclegowymi i gastronomicznymi na szkolenia realizowane w ramach projektu Port „Szczęśliwa Rodzina” oferujemy wykonanie zamówienia w **CZEŚCI III** za cenę:

Cena oferty netto .....zł za **1 osobę**

(słownie:.....)

Stawka pod. VAT.....%, wartość pod. VAT.....zł

Cena oferty brutto .....zł za 1 osobę

(słownie:.....)

Cena oferty netto .....zł za **39 osób**

(słownie:.....)

Stawka pod. VAT.....%, wartość pod. VAT.....zł

Cena oferty brutto .....zł za 39 osób

(słownie:.....)

**Termin realizacji zamówienia:**

**03.07.2020 – 12.07.2020**

Projekt Port „Szczęśliwa Rodzina” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa 09-IX Włączenie społeczne  
Działanie dla Osi 02-IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym  
Poddziałanie 01-IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne

#### **CZEŚĆ IV**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na usługi wynajęcia sal szkoleniowych wraz usługami noclegowymi i gastronomicznymi na szkolenia realizowane w ramach projektu Port „Szczęśliwa Rodzina” oferujemy wykonanie zamówienia w **CZEŚCI IV** za cenę:

Cena oferty netto .....zł **za 1 osobę**

(słownie:.....)

Stawka pod. VAT.....%, wartość pod. VAT.....zł

Cena oferty brutto .....zł za 1 osobę

(słownie:.....)

Cena oferty netto .....zł **za 5 osób**

(słownie:.....)

Stawka pod. VAT.....%, wartość pod. VAT.....zł

Cena oferty brutto .....zł za 5 osób

(słownie:.....)

**Termin realizacji zamówienia:**

**03.07.2020 – 12.07.2020**

Projekt Port „Szczęśliwa Rodzina” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa 09-IX Włączenie społeczne  
Działanie dla Osi 02-IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym  
Poddziałanie 01-IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne

## **CZEŚĆ V**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na usługi wynajęcia sal szkoleniowych wraz usługami noclegowymi i gastronomicznymi na szkolenia realizowane w ramach projektu Port „Szczęśliwa Rodzina” oferujemy wykonanie zamówienia w **CZEŚCI V** za cenę:

Cena oferty netto .....zł za **1 osobę**

(słownie:.....)

Stawka pod. VAT.....%, wartość pod. VAT.....zł

Cena oferty brutto .....zł za 1 osobę

(słownie:.....)

Cena oferty netto .....zł za **22 osób**

(słownie:.....)

Stawka pod. VAT.....%, wartość pod. VAT.....zł

Cena oferty brutto .....zł za 22 osób

(słownie:.....)

**Termin realizacji zamówienia:**

**02.07.2021 – 11.07.2021**

Projekt Port „Szczęśliwa Rodzina” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa 09-IX Włączenie społeczne  
Działanie dla Osi 02-IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym  
Poddziałanie 01-IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne

## **CZEŚĆ VI**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na usługi wynajęcia sal szkoleniowych wraz usługami noclegowymi i gastronomicznymi na szkolenia realizowane w ramach projektu Port „Szczęśliwa Rodzina” oferujemy wykonanie zamówienia w **CZEŚCI VI** za cenę:

Cena oferty netto .....zł **za 1 osobę**

(słownie:.....)

Stawka pod. VAT.....%, wartość pod. VAT.....zł

Cena oferty brutto .....zł za 1 osobę

(słownie:.....)

Cena oferty netto .....zł **za 3 osoby**

(słownie:.....)

Stawka pod. VAT.....%, wartość pod. VAT.....zł

Cena oferty brutto .....zł za 3 osoby

(słownie:.....)

**Termin realizacji zamówienia:**

**02.07.2021 – 11.07.2021**



Projekt Port „Szczęśliwa Rodzina” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa 09-IX Włączenie społeczne  
Działanie dla Osi 02-IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym  
Poddziałanie 01-IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne

4. Oświadczenia Wykonawcy w zakresie poza cenowych kryteriów oceny ofert:

- a) hotel/ośrodek położony jest w odległości ..... od Term Uniejów
- b) bilety/karnety na Termy Uniejów w ilości ..... godzin wstępu dziennie
- c) zaplecze rekreacyjne **TAK NIE** (odpowiednią odpowiedź podkreślić)

5. Osoby do kontaktów z Zamawiającym w zakresie złożonej oferty jest .....

tel. kontaktowy: ....., faks: ..... e-mail: .....

6. Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

- 1) Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i akceptuję je bez zastrzeżeń.
- 2) Oświadczam, że jestem związany złożoną ofertą przez **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
- 3) Oświadczam, że w przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach przedstawionych w złożonej ofercie i zawartych w dołączonym do specyfikacji wzorze umowy.
- 4) Oświadczam, że wszystkie czynności w ramach umowy zamierzam wykonać siłami własnego przedsiębiorstwa /następujące części zamówienia zamierzam wykonać siłami podwykonawców:

.....  
(niepotrzebne skreślić)

- 5) Oferta zawiera ..... zapisanych i ponumerowanych stron.
- 6) Oświadczam, że wybór naszej oferty nie będzie prowadził powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.  
(w przypadku, gdy wybór oferty prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego Wykonawca skreśla treść pkt 6 i wypełnia oraz składa załącznik Nr 5 do SIWZ.)

.....  
miejsce i data

.....  
Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania  
Wykonawcy lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie  
ubiegających się o udzielenie zamówienia



Projekt Port „Szczęśliwa Rodzina” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa 09-IX Włączenie społeczne  
Działanie dla Osi 02-IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym  
Poddziałanie 01-IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne

*Załącznik nr 2 do SIWZ*

**Zamawiający:**

Miasto Łowicz / Miejski Ośrodek  
Pomocy Społecznej w Łowiczu  
pl. Stary Rynek 1, 99- 400 Łowicz

**Wykonawca:**

.....

.....  
*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od  
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*  
reprezentowany przez:

.....  
*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**świadczenie usług wynajęcia sal szkoleniowych wraz usługami noclegowymi i gastronomicznymi na szkolenia realizowane w ramach projektu Port „Szczęśliwa Rodzina**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 i art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy- Pzp.

..... *(miejsowość)*, dnia ..... r.

.....  
*(podpis)*

Projekt Port „Szczęśliwa Rodzina” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa 09-IX Włączenie społeczne  
Działanie dla Osi 02-IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym  
Poddziałanie 01-IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy Pzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: .....

.....n

a okoliczność czego przedstawiam następujące dowody:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: .....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)  
nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt Port „Szczęśliwa Rodzina” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa 09-IX Włączenie społeczne  
Działanie dla Osi 02-IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym  
Poddziałanie 01-IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy/om.*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),*

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... *(miejsowość)*, dnia ..... r.

.....  
*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... *(miejsowość)*, dnia ..... r.

.....  
*(podpis)*

**uwaga: wszystkie powyższe oświadczenia muszą być złożone w dacie dnia składania ofert.**

Projekt Port „Szczęśliwa Rodzina” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa 09-IX Włączenie społeczne  
Działanie dla Osi 02-IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym  
Poddziałanie 01-IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne

Załącznik nr 3 do SIWZ

**Zamawiający:**

Miasto Łowicz / Miejski Ośrodek  
Pomocy Społecznej w Łowiczu  
pl. Stary Rynek 1, 99- 400 Łowicz

**Wykonawca:**

.....

.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od  
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)  
reprezentowany przez:

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**świadczenie usług wynajęcia sal szkoleniowych wraz usługami noclegowymi i gastronomicznymi na szkolenia realizowane w ramach projektu Port „Szczęśliwa Rodzina**

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w postępowaniu wskazanym wyżej.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

Projekt Port „Szczęśliwa Rodzina” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa 09-IX Włączenie społeczne  
Działanie dla Osi 02-IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym  
Poddziałanie 01-IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: .....

....., w następującym zakresie: .....

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PODMIOTU NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że podmiot/podmioty na których zasoby powołuję się składając ofertę spełnia/spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w postępowaniu wskazanym wyżej.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)



Fundusze  
Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt Port „Szczęśliwa Rodzina” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa 09-IX Włączenie społeczne  
Działanie dla Osi 02-IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym  
Poddziałanie 01-IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

Projekt Port „Szczęśliwa Rodzina” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa 09-IX Włączenie społeczne  
Działanie dla Osi 02-IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym  
Poddziałanie 01-IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne

*Załącznik nr 4 do SIWZ*

## UMOWA Nr ..... – wzór

Zawarta w dniu.....r. w Łowiczu, pomiędzy:

Nabywca: **Miasto Łowicz pl. Stary Rynek 1, 99-400 Łowicz (NIP: 834 188 25 02)**

Odbiorca: **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Kaliska 6, 99-400 Łowicz**

reprezentowany przez:

**Pana Marka Dziedzielę** – Dyrektora MOPS w Łowiczu

zwanym dalej **Zamawiającym**,

a

.....

reprezentowaną przez:

.....

zwaną dalej **Wykonawcą**, o treści:

na podstawie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.- Prawo zamówień publicznych została zawarta umowa o następującej treści:

### § 1

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Wykonawcę usługi wynajęcia sal szkoleniowych wraz usługami noclegowymi i gastronomicznymi na szkolenia realizowane w Uniejowie przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łowiczu, w związku z realizacją projektu Port „Szczęśliwa Rodzina” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, Osi Priorytetowej 09-IX Włączenie społeczne, Działanie dla Osi 02-IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałanie 01-IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne.
  - a) Miejsce pobytu: .....
  - b) Zakres rzeczowy przedstawia SIWZ oraz oferta Wykonawcy stanowią integralną część
  - c) Wykonawca zobowiązuje się wykonać usługę zgodnie z treścią Szczegółowego Opisu Zamówienia zawartego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.



Projekt Port „Szczęśliwa Rodzina” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa 09-IX Włączenie społeczne  
Działanie dla Osi 02-IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym  
Poddziałanie 01-IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne

## § 2

1. Termin realizacji zamówienia:

- a) pierwszy pobyt: **od 08.07.2019 r. do 17.07.2019 r.**
- b) drugi pobyt: **od 03.07.2020 r. do 12.07.2020 r.**
- c) trzeci pobyt: **od 02.07.2021 r. do 11.07.2021 r.**

2. Koszt pobytu 1 osoby zgodnie z zakresem rzeczowym ustala się na ..... **zł brutto** (słownie: .....).

- 1) Powyższa kwota obejmuje całość należności Wykonawcy za pobyt jednej osoby.
  - 2) Płatności za wykonaną usługę nastąpi na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury po zakończeniu każdego pobytu w oparciu o faktyczną ilość osób i koszt pobytu jednej osoby.
3. Zapłata za wykonaną usługę nastąpi w terminie do **14 dni** od zaakceptowania rachunku przez Zamawiającego.
4. Łączna wartość zamówienia wynosi .....**zł brutto** (...uczestników x cena pobytu 1 osoby).

## § 3

W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania (niezgodnego z treścią oferty lub z treścią SIWZ) przez Wykonawcę obowiązków wynikających z niniejszej umowy w całości lub części, Zamawiającemu przysługuje prawo do naliczenia kary umownej w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto określonego w § 2 pkt. 4. Zastosowanie kary umownej nie wyłącza prawa do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

## § 4

- 1. Zamawiający dopuszcza zmiany istotnych postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty.
- 2. Zmiana postanowień umowy zgodnie z zapisem art. 144 ust. 1 może dotyczyć zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa - w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia.

## § 5

Zamawiający zobowiązuje się do poinformowania Wykonawcy najpóźniej 3 dni robocze przed planowanym terminem przyjazdu o ostatecznej liczbie uczestników danego turnusu. W takim przypadku Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie za pobyt dla faktycznej liczby uczestników. W przypadku braku powiadomienia w ww. terminie Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie za pobyt deklarowanej przez Zamawiającego liczby uczestników.



Projekt Port „Szczęśliwa Rodzina” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa 09-IX Włączenie społeczne  
Działanie dla Osi 02-IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym  
Poddziałanie 01-IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne

## § 6

1. Zgodnie z treścią art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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) dalej RODO informuje się, że Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Miasto Łowicz / Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łowiczu.
2. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO w celu związanym z zawarciem niniejszej umowy, wykonywania przedmiotowej umowy i w zakresie niezbędnym do jej prawidłowego wykonania i ewentualnej kontroli przez organy uprawnione.
3. Dane osobowe przetwarzane są w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.
4. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do celów związanych z nawiązaniem i przebiegiem Pani/Pana współpracy. Nie podanie danych w zakresie wskazanym w postępowaniu uniemożliwiłoby przeprowadzenie procedury udzielenia zamówienia publicznego, wybór oferty, zawarcie i wykonywanie przedmiotowej umowy.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w trakcie okresu współpracy z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Łowiczu oraz na potrzeby archiwizacji dokumentacji związanej ze współpracą według okresów wskazanych w przepisach szczególnych.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu. Osobom, których dane osobowe są przetwarzane przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łowiczu przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
7. Dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom i osobom zaangażowanym w realizację Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, wykonującym obowiązki kontrolne, organom władzy publicznej, podmiotom wspierającym usługi płatnicze świadczone drogą elektroniczną, podmiotom zajmującym się audytem, kontrolą, monitoringiem i sprawozdawczością oraz realizującym działania informacyjno-promocyjne, a także organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
8. Pani/Pana dane nie będą poddawane profilowaniu oraz nie będą wobec nich podejmowane zautomatyzowane decyzje. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łowiczu nie będzie przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

## § 7

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej Umowy mogą zostać dokonane tylko w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt Port „Szczęśliwa Rodzina” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa 09-IX Włączenie społeczne  
Działanie dla Osi 02-IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym  
Poddziałanie 01-IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne

### **§ 8**

Sądem I instancji miejscowo właściwym we wszelkich sprawach mogących w przyszłości wyniknąć z tytułu realizacji niniejszej umowy jest sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

### **§ 9**

W sprawach nieuregulowanych treścią umowy stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego i ustawy Prawo zamówień publicznych.

### **§ 10**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących, z których jeden otrzyma Wykonawca, a dwa Zamawiający.

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WYKONAWCA:**



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt Port „Szczęśliwa Rodzina” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa 09-IX Włączenie społeczne  
Działanie dla Osi 02-IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym  
Poddziałanie 01-IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne

*Załącznik nr 5 do SIWZ*

## OŚWIADCZENIE O ZWROTNYM PODATKU VAT

**Świadczenie usług wynajęcia sal szkoleniowych wraz usługami noclegowymi i gastronomicznymi na szkolenia realizowane w ramach projektu Port „Szczęśliwa Rodzina**

**Oświadczam, że wybór naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w przypadku niżej wskazanej części dostawy/usługi:**

Lp.	Nazwa towaru/usługi	Wartość netto	Stawka podatku VAT

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy

Projekt Port „Szczęśliwa Rodzina” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa 09-IX Włączenie społeczne  
Działanie dla Osi 02-IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym  
Poddziałanie 01-IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne

*Załącznik nr 6 do SIWZ*

### Oświadczenie Wykonawcy w zakresie RODO

*Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO*

Oświadczam, że składając niniejszą ofertę w postępowaniu w trybie przetargu nieograniczonego na **świadczenie usług wynajęcia sal szkoleniowych wraz usługami noclegowymi i gastronomicznymi na szkolenia realizowane w ramach projektu Port „Szczęśliwa Rodzina”** wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

.....  
miejsce i data

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy

---

<sup>1)</sup> rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawcy nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).