

Rybnik dn. 13.12.2018r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

**Zespół Szkół Technicznych w Rybniku** zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej z uwzględnieniem poniższych wymagań:

**Przedmiotem zamówienia** jest usługa zakup polis: ubezpieczenia kosztów leczenia za granicą, następstw nieszczęśliwych wypadków za granicą, w tym również w czasie praktyki zawodowej oraz odpowiedzialności cywilnej wykonywanej pracy dla uczniów i nauczycieli ZST w ramach Akcji 1: Kształcenie i szkolenie zawodowe realizowanego przez Fundację Rozwoju Systemu Edukacji - Narodowa Agencja i Zespół Szkół Technicznych w ramach projektu: „PO WER Europejskie praktyki zawodowe uczniów rybnickiego Tygła” realizowanym w Zespole Szkół Technicznych im. Stanisława Staszica w Rybniku. Projekt jest realizowany w ramach projektu „Ponadnarodowa mobilność uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe (**NR UMOWY POWERVET-2018-1-PL01-KA102-049220**)

### 1. Wymagania dotyczące Zamówienia:

Kraj: Włochy

Grupa	Rodzaj ubezpieczenia	Ilość osób		Pracownik	Termin
		Uczniowie	Opiekunowie		
Grupa I	Ubezpieczenie kosztów leczenia	7			16.03.2019 – 14.04.2019
			1		16.03.2019 – 31.03.2019
			1		27.03.2019 – 14.04.2019
	Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków	3		umysłowy	16.03.2019 – 14.04.2019
		4		fizyczny	16.03.2019 – 14.04.2019
			1		16.03.2019 – 31.03.2019
			1		27.03.2019 – 14.04.2019



	Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej	3		umysłowy	16.03.2019 – 14.04.2019
		4		fizyczny	16.03.2019 – 14.04.2019
			1		16.03.2019 – 31.03.2019
			1		27.03.2019 – 14.04.2019
Grupa IV	Ubezpieczenie kosztów leczenia	16			18.04.2020 – 17.05.2020
			2		18.04.2020 – 03.05.2020
			2		29.04.2020 – 17.05.2020
	Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków	10		umysłowy	18.04.2020 – 17.05.2020
		6		fizyczny	18.04.2020 – 17.05.2020
			2		18.04.2020 – 03.05.2020
			2		29.04.2020 – 17.05.2020
	Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej	10		umysłowy	18.04.2020 – 17.05.2020
		6		fizyczny	18.04.2020 – 17.05.2020
			2		18.04.2020 – 03.05.2020
			2		29.04.2020 – 17.05.2020

## Kraj: Portugalia

Grupa	Rodzaj ubezpieczenia	Ilość osób		Pracownik	Termin
		Uczniowie	Opiekunowie		
Grupa II	Ubezpieczenie kosztów leczenia	17			24.02.2019-23.03.2019
			2		Do ustalenia (ok. 19 dni)



			2		Do ustalenia (ok. 19 dni)
	Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków	17		fizyczny	24.02.2019-23.03.2019
			2		Do ustalenia (ok. 19 dni)
			2		Do ustalenia (ok. 19 dni)
	Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej	17		fizyczny	24.02.2019-23.03.2019
			2		24.02.2019-23.03.2019
			2		Do ustalenia

## Kraj: Bułgaria

Grupa	Rodzaj ubezpieczenia	Ilość osób		Pracownik	Termin
		Uczniowie	Opiekunowie		
Grupa III	Ubezpieczenie kosztów leczenia	16			28.09.2019 – 27.10.2019
			2		28.09.2019 – 13.10.2019
			2		09.10.2019 – 27.10.2019
	Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków	16		fizyczny	28.09.2019 – 27.10.2019
			2		28.09.2019 – 13.10.2019
			2		09.10.2019 – 27.10.2019
	Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej	16		fizyczny	28.09.2019 – 27.10.2019
			2		28.09.2019 – 13.10.2019
			2		09.10.2019 – 27.10.2019

Wymagane jest, aby oferowane propozycje polis obejmowały:

- Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej- szkody spowodowane przez Uczestnika podczas

pobytu za granicą (bez względu na to czy jest w pracy czy też nie).

- Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków- szkody poniesione przez Pracowników wynikające z wypadków w pracy i uczestników projektu poza miejscem wykonywania pracy.
- Oczekiwane sumy ubezpieczenia:
  - 1) Ubezpieczenie kosztów leczenia- SU min. 200 000zł
  - 2) Następstw nieszczęśliwych wypadków- SU min. 20 000zł
  - 3) Odpowiedzialności cywilnej- SU min. 100 000zł  
(Uczniowie są pełnoletni w wieku do 20 lat.)
- Wykonawca jest zobowiązany do dostarczenia polis ubezpieczeniowych w terminie 5 dni od dnia podpisania Umowy dotyczącej sprzedaży polis ubezpieczeniowych, bezpośrednio do siedziby Zamawiającego: **Zespół Szkół Technicznych w Rybniku** – osobiście lub drogą pocztową.
- Płatność nastąpi po dostarczeniu polis ubezpieczeniowych, w terminie 14 dni od dnia złożenia u Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury/rachunku, na konto Wykonawcy wskazane na fakturze/rachunku.
- Fakturę należy wystawić na:

**Nabywca:**  
Miasto Rybnik  
ul. Bolesława Chrobrego 2, 44-200 Rybnik  
NIP: 642-001-07-58

**Odbiorca faktury/Adresat:**  
Zespół Szkół Technicznych w Rybniku  
ul. Tadeusza Kościuszki 5 44-200 Rybnik
- W przypadku, gdy wystąpi sytuacja losowa, której nie da się przewidzieć, a która spowoduje konieczność zmiany danych osobowych w polisie ubezpieczeniowej lub w związku ze zmianą danych osobowych wystąpi konieczność zakupu nowej polisy- wykonawca dokona w/w zmian bez dodatkowych opłat.

## 2. Kryteria oceny ofert:

1. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następującego kryterium:
  - Cena 100%
2. Wykonawca określi łączną cenę brutto realizacji zamówienia poprzez wskazanie w formularzu oferty.



3. Cena powinna zawierać wszystkie koszty i składniki związane z realizacją zamówienia wynikające wprost (ewentualne rabaty i opusty), a także koszty nie ujęte, a bez których nie można wykonać zamówienia.
4. Zamawiający nie udziela zaliczek.
5. Wszystkie wartości określone w formularzu ofertowym muszą być wyliczone do dwóch miejsc po przecinku.
6. Do przeliczenia ceny w kryterium „cena” brane będą pod uwagę wartości brutto.

### **3. Przygotowanie oferty:**

- Oferta powinna być napisana w języku polskim na maszynie, komputerze lub inną trwałą techniką na formularzu ofertowym – (załącznik nr 1)
- Każda strona oferty musi być ponumerowana kolejnymi numerami oraz podpisana przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy w sposób nie budzący zastrzeżeń (czytelnie lub z pieczętką imienną).
- Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.

### **4. Uwagi końcowe.**

- Przed upływem terminu składania ofert Zamawiający może dokonać modyfikacji treści niniejszego zapytania ofertowego lub odwołać niniejsze zapytanie. Modyfikacja treści zapytania ofertowego lub jego odwołanie nastąpi w taki sposób, w jaki nastąpiło jego przekazanie Wykonawcom.
- Zamawiający zastrzega sobie możliwość zamknięcia niniejszego zapytania ofertowego bez dokonania wyboru którejkolwiek ze złożonych ofert.

**Osoba uprawniona do kontaktu:** Barbara Kuwaczka

**Ofertę należy przekazać w terminie do dnia:** 20.12.2018r.

**Ofertę można** dostarczyć osobiście na adres: Zespół Szkół Technicznych, ul. Kościuszki 5,  
44-200 Rybnik

**Otwarcie ofert** nastąpi w dniu 20.12.2018r.

**Ogłoszenie wyników** nastąpi w dniu najpóźniej 21.12.2018r.

- 1) Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie niezwłocznie przesłana na piśmie



wszystkim uczestnikom.

2) Wykonawca, którego oferta została wybrana jest zobowiązany do zawarcia umowy.

**Załączniki:**

***Załącznik nr 1- Formularz ofertowy***

***Załącznik nr 2 - Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym***

***Załącznik nr 3 - Wzór umowy***



**Załącznik nr 1**

.....  
nazwa firmy

Miejscowość , dnia.....

.....  
adres

.....  
nr telefonu/fax-u

.....  
mail

**OFERTA**

do

.....  
.....  
nazwa zamawiającego

W nawiązaniu do zapytania ofertowego dotyczącego zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.), a dotyczącego:

**sprzedaży polis ubezpieczeniowych dla uczniów i nauczycieli ZST w ramach Akcji 1: Kształcenie i szkolenie zawodowe realizowanego przez Fundację Rozwoju Systemu Edukacji - Narodowa Agencja i Zespół Szkół Technicznych w ramach projektu: „PO WER Europejskie praktyki zawodowe uczniów rybnickiego Tygla” realizowanym w Zespole Szkół Technicznych im. Stanisława Staszica w Rybniku. Projekt jest realizowany w ramach projektu „Ponadnarodowa mobilność uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe (NR UMOWY POWERVET-2018-1-PL01-KA102-049220)**

składam ofertę następującej treści:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wytycznymi wskazanymi w punkcie 1 zapytania ofertowego i oferuję cenę:



Grupa	Rodzaj ubezpieczenia	Ilość osób		Pracownik	Termin	Cena jednostkowa	Wartość
		Uczniowie	Opiekunowie				
Grupa I	Ubezpieczenie kosztów leczenia	7			16.03.2019 – 14.04.2019		
			1		16.03.2019 – 31.03.2019		
			1		27.03.2019 – 14.04.2019		
	Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków	3		umysłowy	16.03.2019 – 14.04.2019		
		4		fizyczny	16.03.2019 – 14.04.2019		
			1		16.03.2019 – 31.03.2019		
			1		27.03.2019 – 14.04.2019		
	Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej	3		umysłowy	16.03.2019 – 14.04.2019		
		4		fizyczny	16.03.2019 – 14.04.2019		
			1		16.03.2019 – 31.03.2019		
			1		27.03.2019 – 14.04.2019		





Suma

Grupa	Rodzaj ubezpieczenia	Ilość osób		Pracownik	Termin	Cena jednostkowa	Wartość
		Uczniowie	Opiekunowie				
Grupa II	Ubezpieczenie kosztów leczenia	17			24.02.2019 – 23.03.2019		
			2		24.02.2019 – Termin do uzgodnienia		
			2		Termin do uzgodnienia – 23.03.2019		
	Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków	3		umysłowy	16.03.2019 – 14.04.2019		
		4		fizyczny	16.03.2019 – 14.04.2019		
			1		16.03.2019 – 31.03.2019		
			1		27.03.2019 – 14.04.2019		
	Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej	3		umysłowy	16.03.2019 – 14.04.2019		
		4		fizyczny	16.03.2019 – 14.04.2019		
			1		16.03.2019 –		





					31.03.2019		
			1		27.03.2019 – 14.04.2019		
Suma							

Grupa	Rodzaj ubezpieczenia	Ilość osób		Pracownik	Termin	Cena jednostkowa	Wartość
		Uczniowie	Opiekunowie				
Grupa III	Ubezpieczenie kosztów leczenia	7			16.03.2019 – 14.04.2019		
			1		16.03.2019 – 31.03.2019		
			1		27.03.2019 – 14.04.2019		
	Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków	3		umysłowy	16.03.2019 – 14.04.2019		
		4		fizyczny	16.03.2019 – 14.04.2019		
			1		16.03.2019 – 31.03.2019		
			1		27.03.2019 – 14.04.2019		
	Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej	3		umysłowy	16.03.2019 – 14.04.2019		
		4		fizyczny	16.03.2019 –		





				14.04.2019		
		1		16.03.2019 – 31.03.2019		
		1		27.03.2019 – 14.04.2019		
Suma						

Grupa	Rodzaj ubezpieczenia	Ilość osób		Pracownik	Termin	Cena jednostkowa	Wartość
		Uczniowie	Opiekunowie				
Grupa IV	Ubezpieczenie kosztów leczenia	7			16.03.2019 – 14.04.2019		
			1		16.03.2019 – 31.03.2019		
			1		27.03.2019 – 14.04.2019		
	Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków	3		umysłowy	16.03.2019 – 14.04.2019		
		4		fizyczny	16.03.2019 – 14.04.2019		
			1		16.03.2019 – 31.03.2019		
			1		27.03.2019 – 14.04.2019		
	Ubezpieczenie	3		umysłowy	16.03.2019 –		



odpowiedzialn ości cywilnej				14.04.2019		
	4		fizyczny	16.03.2019 – 14.04.2019		
		1		16.03.2019 – 31.03.2019		
		1		27.03.2019 – 14.04.2019		
Suma						

Działając w imieniu Wykonawcy, oświadczam, iż:

- a) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- b) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
- c) dysponuję odpowiednimi zasobami i wiedzą do wykonania zamówienia,
- d) zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego dla niniejszego zamówienia i akceptuję przedstawione warunki,
- e) w przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
- f) w przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję się do realizacji usługi w terminie określonym przez Zamawiającego,
- g) zapoznałem/am się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowym zakresem zamówienia zawartym w zapytaniu oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia, a niezajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.
- h) oferta została sporządzona na podstawie opisu i wymagań przedstawionych w zapytaniu ofertowym. Oferta została podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy. Oświadczam, że wszystkie podane wyżej informacje oraz wszystkie załączone do niniejszej oferty dokumenty i oświadczenia są zgodne z prawdą.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis osoby(osób)  
upoważnionej(ych) do występowania



*w imieniu Wykonawcy*



**Załącznik nr 2**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM**

Składając ofertę w postępowaniu ofertowym nr ..... na realizację usługi polegającej na sprzedaży polis ubezpieczeniowych dla uczniów i nauczycieli Zespołu Szkół Technicznych w Rybniku, wyjeżdżających do Rimini (Włochy) w ramach Akcji 1: Kształcenie i szkolenie zawodowe realizowanego przez Fundację Rozwoju Systemu Edukacji - Narodowa Agencja i Zespół Szkół Technicznych w ramach projektu: „PO WER Europejskie praktyki zawodowe uczniów rybnickiego Tygla” realizowanym w Zespole Szkół Technicznych im. Stanisława Staszica w Rybniku. Projekt jest realizowany w ramach projektu „Ponadnarodowa mobilność uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe (**NR UMOWY POWERVET-2018-1-PL01-KA102-049220**)

oświadczamy, że pomiędzy Wykonawcą,

.....

.....

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

a Zamawiającym, Zespołem Szkół Technicznych, ul. Kościuszki 5, 44-200 Rybnik, nie istnieją wzajemne powiązania kapitałowe lub osobowe, wykluczające udział w niniejszym postępowaniu. Przez powiązania, o których mowa powyżej, rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w jego imieniu lub osobami wykonującymi w jego imieniu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;



- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu 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.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Czytelny podpis osoby (osób)*  
Upoważnionej(ych) do występowania  
W imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 3 - Wzór umowy**

**Umowa nr .....**

zawarta w dniu ..... pomiędzy Zamawiającym, tj. **Miasto Rybnik – Zespół Szkół Technicznych w Rybniku**, ul. Tadeusza Kościuszki 5, 44-200 Rybnik, który reprezentuje: mgr inż. Piotr Tokarz – dyrektor, zwanym dalej „Zamawiającym” a

.....

reprezentującym

.....

w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w regulaminowym zapytaniu ofertowym do 30000 EURO z dnia.....

**§ 1.**

Przedmiotem umowy jest sprzedaż/zakup polis: ubezpieczenia kosztów leczenia za granicą, następstw nieszczęśliwych wypadków za granicą, w tym również w czasie praktyki zawodowej oraz odpowiedzialności cywilnej wykonywanej pracy dla uczniów i nauczycieli Zespołu Szkół Technicznych w czasie wyjazdu do Rimini (Włochy) - Rybnik w ramach Akcji 1: Kształcenie i szkolenie zawodowe realizowanego przez Fundację Rozwoju Systemu Edukacji - Narodowa Agencja i Zespół Szkół Technicznych w ramach projektu: „PO WER Europejskie praktyki zawodowe uczniów rybnickiego Tygla” realizowanym w Zespole Szkół Technicznych im. Stanisława Staszica w Rybniku. Projekt jest realizowany w ramach projektu „Ponadnarodowa mobilność uczniów i absolwentów oraz kadry





kształcenia zawodowego” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe (NR UMOWY POWERVET-2018-1-PL01-KA102-049220)

\* **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej ma obejmować szkody spowodowane przez Uczestnika podczas pobytu za granicą (bez względu na to czy jest w pracy czy też nie).**

\* **Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków ma obejmować szkody poniesione przez pracowników wynikające z wypadków w pracy i poza miejscem wykonywania pracy.**

Zakres ustalony jest według oferty oraz zapytania ofertowego z dnia.....

Dokumenty te stanowią integralną część umowy.

#### § 2.

Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami, normami oraz na ustalonych niniejszą umową warunkach.

#### § 3.

Wykonawca jest zobowiązany do:

1. realizacji przedmiotu umowy zgodnie z postanowieniami zapytania ofertowego
2. dostarczenia polis ubezpieczeniowych w formie elektronicznej do siedziby Zamawiającego na adres poczty: [sekretariat@zstrybnik.pl](mailto:sekretariat@zstrybnik.pl) lub fizycznie w terminie nie później niż do dnia

.....

#### § 4.

Termin wykonania przedmiotu umowy:

- nie później niż do dnia .....

#### § 5.

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci wynagrodzenie **brutto**

.....(słownie:.....

.....), w tym należny podatek VAT.

2. Wynagrodzenie nie podlega zmianie i waloryzacji do końca realizacji umowy, także w razie zmiany

stawki podatku VAT.

3. Wynagrodzenie współfinansowane jest ze środków Unii Europejskiej w ramach realizacji projektu wyszczególnionego w nagłówku do umowy.
4. W przypadku gdy wystąpi sytuacja losowa, której nie da się przewidzieć, a która spowoduje konieczność zmiany danych osobowych w polisie ubezpieczeniowej lub w związku ze zmianą danych osobowych wystąpi konieczność zakupu nowej polisy- wykonawca dokona w/w zmian bez dodatkowych opłat.

#### § 6.

Rozliczenie za przedmiot umowy nastąpi fakturą wystawioną po dostarczeniu do siedziby Zamawiającego polis ubezpieczeniowych drogą elektroniczną lub fizycznie.

Termin płatności ustala się na 14 dzień od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

Płatność nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy podane na fakturach.

Za termin zapłaty ustala się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

#### § 7.

1. Wykonawca oświadcza, że jest płatnikiem podatku VAT i posiada numer identyfikacji podatkowej NIP: .....
2. Zamawiający oświadcza, że nie jest płatnikiem podatku VAT i posiada numer identyfikacji podatkowej NIP: 6423147802.
3. Nabywca, tj. Miasto Rybnik oświadcza, że jest płatnikiem podatku VAT i posiada numer identyfikacji podatkowej NIP: 6420010758.

#### § 8.

W przypadku, gdy przedmiot umowy realizowany jest przy pomocy podwykonawców, Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego pełną odpowiedzialność za ich działania. Wykonawca jest zobowiązany do uzyskania pisemnej zgody Zamawiającego na zlecenie wykonywania przedmiotu umowy podwykonawcy.

#### § 9.

Wierzytelność wynikająca z niniejszej umowy nie może być przedmiotem cesji na rzecz osób trzecich bez zgody Zamawiającego.

§ 10.

Wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

§ 11.

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
  - a. za odstąpienie od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn niezależnych od Zamawiającego w wysokości 10% wynagrodzenia umownego,
  - b. za opóźnienie w realizacji dostawy w wysokości 50 zł za każdy dzień przekroczenia terminu ustalonego zgodnie z § 3, ale nie więcej niż 20 % wynagrodzenia umownego.
2. Odstąpienie od umowy nie powoduje utraty możliwości dochodzenia wyżej wskazanych kar umownych przez Zamawiającego.
3. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy, jeżeli Wykonawca opóźnia się z realizacją umowy o 14 dni w stosunku do terminu wskazanego w § 4.
4. Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§12.

1. Koordynatorem ze strony Zamawiającego jest: .....
2. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest: .....
3. Zmiany osób, o których mowa w ust. 1 i 2 wymagają pisemnego oświadczenia odpowiednio Zamawiającego lub Wykonawcy pod rygorem nieważności.

§ 13.

Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy.

§ 14.

W razie wystąpienia 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 przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

§ 15.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy Prawo zamówień publicznych.



§ 16.

Sprawy sporne mogące wyniknąć na tle realizacji niniejszej umowy, rozstrzygane będą przez sąd właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.

§ 17.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron. Integralną część umowy stanowią zapytanie ofertowe i oferta.

.....

Wykonawca

.....

Zamawiający

.....

(miejscowość i data)

.....

(miejscowość i data)

.....

Podpis wykonawcy

.....

Podpis zamawiającego