

UMOWA Nr/GŻ/2018

zawarta w dniu 2018 r. w Giżycku pomiędzy:

Centralnym Ośrodkiem Sportu Instytucją Gospodarki Budżetowej z siedzibą w Warszawie, (00-449), ul. Łazienkowska 6A, zarejestrowanym pod numerem 0000374033 w Krajowym Rejestrze Sądowym przez Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego w dniu 22 grudnia 2010 roku, posiadającym numery: NIP 701-027-39-50 i Regon 142733356-00042 **Centralnym Ośrodkiem Sportu - Ośrodkiem Przygotowań Olimpijskich w Giżycku**, ul. Moniuszki 22, 11-500 Giżycko,

reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej „**Zamawiającym**”,

a

.....
.....
.....
zwanym dalej „**Wykonawcą**”,

W wyniku rozstrzygnięcia postępowania prowadzonego na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579, ze zm.) została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest bieżąca obsługa wypożyczalni sprzętu pływającego w COS – OPO w Giżycku.
2. Szczegółowy zakres obowiązków w ramach przedmiotu umowy określa załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z miejscem świadczenia usług i nie zgłasza uwag ani zastrzeżeń.
4. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania swoich obowiązków z należytą starannością, z zachowaniem zasad wiedzy technicznej, z zachowaniem przepisów bhp i ppoż. oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Wykonawca będzie wykonywać przedmiot Umowy osobiście w miejscu i terminie szczegółowo uzgodnionym z Zamawiającym. Wykonawca nie może powierzyć wykonania przedmiotu umowy, zarówno w całości jak i w części, osobom trzecim bez uprzedniej zgody Zamawiającego.

§ 2

TERMIN WYKONANIA UMOWY

1. Umowa zostaje zawarta na okres od 24 kwietnia 2018 r. do 15 września 2018 r.
2. Najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania Umowy Wykonawca zwróci Zamawiającemu przekazaną w dniu podpisania umowy kasę fiskalną wraz z kluczami do budynków i pomieszczeń. W przeciwnym razie, w przypadku zwłoki Wykonawcy Zamawiający może naliczyć karę umowną w wysokości 1% maksymalnego wynagrodzenia brutto za każdy dzień zwłoki, lub dochodzić odszkodowania przewyższającego karę umowną na zasadach ogólnych.
3. W przypadku braku uporządkowania terenu wypożyczalni (lub opróżnienia z rzeczy Wykonawcy) najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania Umowy, Zamawiający ma prawo

zlecić uporządkowanie terenu wypożyczalni lub opróżnienie tego terenu z rzeczy Wykonawcy osobie trzeciej według własnego wyboru na koszt i ryzyko Wykonawcy.

§ 3

WARTOŚĆ UMOWY I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Cena 1 godz. (zegarowej) świadczenia przez Wykonawcę usług, o których mowa w § 1 wynosi zł brutto (słownie złotych brutto:), od której Zamawiający odlicza świadczenia publicznoprawne w szczególności zaliczkę na podatek od osób fizycznych oraz składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne.
2. Maksymalna liczba godzin faktycznie przepracowanych w ramach niniejszej umowy nie może przekroczyć 1 740 godzin (tysiąc siedemset czterdzieści godzin). Maksymalne wynagrodzenie za świadczenie usług w ramach Umowy nie może przekroczyć kwoty zł (słownie złotych:) z uwzględnieniem stawki ceny 1 godz. świadczenia usług zgodnie z ust. 1 pomnożonej przez rzeczywistą ilość godzin świadczenia usług potwierdzoną przez Wykonawcę (na podstawie ewidencji czasu wykonywania usług).
3. Umowa będzie realizowana sukcesywnie według potrzeb Zamawiającego, ale nie dłużej niż do osiągnięcia kwoty maksymalnego wynagrodzenia określonej w ust.2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewykorzystania w całości wartości maksymalnego wynagrodzenia na jaką zastata zawarta umowa. Wykonawca nie może dochodzić roszczeń z tego tytułu.
4. Wykonawca zobowiązuje się do bieżącej ewidencji czasu wykonywania usługi, zgodnie z załącznikiem nr 3 do niniejszej umowy. Ewidencja obejmuje okres miesiąca kalendarzowego i musi być dostarczana Zamawiającemu przez Wykonawcę najpóźniej do godz. 9:00 pierwszego dnia roboczego następnego miesiąca, po miesiącu za który należne jest wynagrodzenie.
5. Wypłata wynagrodzenia nastąpi po należyтым wykonaniu usług w danym miesiącu kalendarzowym pod warunkiem potwierdzenia przez Zamawiającego ilości godzin świadczonych usług w danym miesiącu kalendarzowym (ujętych w ewidencji czasu świadczenia usług).
6. Płatności wynagrodzenia zostaną dokonane przelewem na konto Wykonawcy wskazane w fakturze lub rachunku w terminie do 7 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury lub rachunku.
7. Zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego lub wypłaty w kasie Zamawiającego.
8. W przypadku nieterminowej płatności należności Wykonawca ma prawo naliczyć ustawowe odsetki za każdy dzień zwłoki.
9. W przypadku Wykonawców nie prowadzących działalności gospodarczej Zamawiający od wynagrodzenia o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu odlicza świadczenia publicznoprawne w szczególności zaliczkę na podatek od osób fizycznych oraz składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne.

§ 4

OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA REALIZACJĘ UMOWY

1. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest , tel.
2. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Zamawiającego jest Piotr Gritzner, tel. 530 808 056.

§ 5

ODPOWIEDZIALNOŚĆ WYKONAWCY

1. W przypadku nienależytego lub nieterminowego wykonania umowy Zamawiający ma prawo naliczyć Wykonawcy karę umowną wynoszącą 10% kwoty maksymalnego

wynagrodzenia brutto – za każde stwierdzone naruszenie zobowiązań z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy .

2. Dwukrotne nienależyte wykonanie lub niewykonanie umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy upoważnia Zamawiającego do rozwiązania umowy z winy Wykonawcy ze skutkiem natychmiastowym.
3. W przypadku rozwiązania umowy, na podstawie okoliczności, o których mowa w ust. 2 Zamawiającemu przysługuje prawo naliczenia kary umownej w wysokości 10 % wartości maksymalnego wynagrodzenia brutto.
4. Kwotę naliczonych kar umownych Zamawiający ma prawo potrącić z bieżących faktur lub rachunku.
5. Zapłata kary umownej określonej w niniejszej Umowie nie pozbawia Zamawiającego prawa dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
6. W przypadku rozwiązania lub odstąpienia od Umowy postanowienia dotyczące kar umownych nadal obowiązują Strony.

§ 6

ZMIANA I ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. Zamawiający ma prawo do kontroli i oceny świadczonych usług w każdej fazie realizacji umowy. Kontrola może być dokonana przez Zamawiającego bądź upoważnione przez niego osoby.
2. Zamawiający może według własnego uznania rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym albo odstąpić od umowy, bez wypłaty jakiegokolwiek odszkodowania, w następujących przypadkach:
 - a) w przypadku stwierdzenia wykonywania umowy przez Wykonawcę pod wpływem działania alkoholu, bądź innych środków odurzających lub w przypadku stwierdzenia, że Wykonawca zagraża swoim postępowaniem bezpieczeństwu osób korzystających z usług portu lub ich mienia;
 - b) jeżeli wobec Wykonawcy zostało wszczęte postępowanie likwidacyjne;
 - c) jeżeli Wykonawca złoży fałszywe lub niekompletne oświadczenie w ramach realizacji niniejszej umowy.
3. Prawo odstąpienia od Umowy może być wykonane w terminie 30 dni od dnia stwierdzenia zajścia podstawy do odstąpienia.
4. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie zamówienia 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.
5. W przypadku, o którym mowa w ust. 4 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§ 7

INFORMACJA PUBLICZNA I OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

1. Wykonawca oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 1764 ze zm.), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Wykonawca wyraża zgodę na udostępnienie w trybie ustawy, o której mowa w ust. 1, zawartych w niniejszej umowie dotyczących go danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko.
3. Wykonawca zapewnia przestrzeganie zasad przetwarzania i ochrony danych osobowych, zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych.
4. Wykonawca zapewnia, że przetwarzane dane osobowe będą wykorzystywane wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do realizacji umowy.

Konaryba & d

5. Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę do natychmiastowego powiadomienia Administratora Danych Osobowych o stwierdzeniu próby lub fakcie naruszenia poufności danych osobowych przetwarzanych w wyniku realizacji umowy.
6. Zamawiający powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych wyłącznie w celu i na czas prawidłowej realizacji niniejszej Umowy w kategoriach: imiona i nazwiska, adresy e-mail, nr telefonów, stanowiska, funkcje, nr dowodów, nr paszportów, nr patentów, adresy zamieszkania.


§ 8

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wykonawca zobowiązuje się zachować w poufności wszelkie informacje, które pozyskał w trakcie realizacji niniejszej Umowy, dotyczące Zamawiającego („**Informacje poufne**”) oraz zobowiązuje się nie ujawniać informacji poufnych osobom trzecim bez uprzedniej, pisemnej zgody Zamawiającego. Powyższe nie dotyczy informacji, o których ujawnienie zwrócił się organ publiczny działający w tym zakresie na podstawie obowiązującego przepisu prawa lub które to informacje zostały uprzednio opublikowane przez Zamawiającego lub za jego wyraźną zgodą.
2. Zakaz ujawniania informacji poufnych trwa przez okres obowiązywania umowy oraz przez czas nieokreślony nie krótszy niż 5 lat od dnia jej rozwiązania lub wygaśnięcia. W przypadku nieuprawnionego ujawnienia przez Wykonawcę informacji poufnych Zamawiający ma prawo nałożyć karę umowną na Wykonawcę w wysokości 1.000 zł za każde ujawnienie lub dochodzić od Wykonawcy odszkodowania przewyższającego wysokość kary umownej na zasadach ogólnych, jak również ma prawo odstąpić od Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w terminie 30 dni od dnia stwierdzenia zajścia podstawy do odstąpienia.
3. Korespondencja wysłana listem poleconym na adres Wykonawcy podany w komparycji Umowy będzie uznana za doręczoną.
4. Cesja wierzytelności Wykonawcy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Wszelkie zmiany do Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
6. W kwestiach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
7. Wszelkie spory mogące wyniknąć na tle wykonywania niniejszej umowy będą rozstrzygane polubownie, a w ostateczności zostaną poddane rozstrzygnięciu sądowi właściwemu dla siedziby Zamawiającego.
8. Umowę niniejszą sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.
9. Załącznikami do umowy stanowiącymi jej integralną część są:
 1. Oferta Wykonawcy z dn.
 2. Szczegółowy zakres obowiązków Wykonawcy
 3. Ewidencja czasu świadczenia usług

.....
Zamawiający

.....
Wykonawca



Ewidencja czasu wykonywania umowy/zlecenia zawartej w dniur.

Miesiąc: 2018 r.

Nazwisko i imię Zleceniobiorcy:

Dzień miesiąca	Czas wykonywania umowy od godz. – do godz.	Liczba godzin	Podpis Zleceniobiorcy	Uwagi	Potwierdzenie wykonania przez Zleceniodawcę lub osoby przez niego upoważnionej
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
Liczba godzin wykonywania umowy					

Kowalski J. d

ogółem:					
---------	--	--	--	--	--

ANKIETA

Dane personalne dotyczące **Zleceniobiorcy** /Wykonawcy

Nazwisko..... Nazwisko rodowe

IMIĘ : 1. 2.

Numer dowodu osobistego Data i miejsce urodzenia

NR PESEL NR NIP

Który numer identyfikacyjny należy wskazać na druku PIT? – proszę zaznaczyć właściwe pole:

☐ PESEL ☐ NIP (dotyczy m.in. : prowadzących działalność gosp., podatników VAT, płatników składek ZUS)

OBYWATELSTWO PŁEĆ: Kobieta / Mężczyzna
(niepotrzebne skreślić)

ADRES ZAMELDOWANIA / ZAMIESZKANIA (będący jednocześnie **adresem do wykazania na druku PIT**)

gmina/dzielnica województwo powiat ulica

..... nr domu nr mieszkania

kod pocztowy miejscowość/poczta numer telefonu

pełna nazwa i adres urzędu skarbowego

ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić tylko jeśli **jest inny** niż adres **zameldowania/ zamieszkania**)

gmina/dzielnica województwo powiat ulica

..... nr domu nr mieszkania

kod pocztowy miejscowość/poczta numer telefonu .

DANE DOTYCZĄCE KONTA BANKOWEGO

NAZWA BANKU

NUMER KONTA BANKOWEGO _ _ _ _ _

OŚWIADCZAM, ŻE (zaznaczyć właściwe pola):

- ☐ jestem studentem/ucniem szkoły ponadpodstawowej i nie ukończyłem(am) 26 lat (nr legitymacji
- ☐ jestem dodatkowo zatrudniony/a gdzie indziej i z tego tytułu moja łączna podstawa składek społecznych w danym miesiącu wynosi mniej niż minimalne wynagrodzenie za pracę
- ☐ jestem dodatkowo zatrudniony/a gdzie indziej i z tego tytułu moja łączna podstawa składek społecznych w danym miesiącu wynosi co najmniej tyle ile minimalne wynagrodzenie za pracę
- ☐ prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której opłacam składki od podstawy wymiaru wynoszącej co najmniej 60% prognozowanej przeciętnej płacy miesięcznej
- ☐ prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której opłacam składki od preferencyjnej podstawy wynoszącej 30% minimalnego wynagrodzenia
- ☐ usługi wykonywane w ramach umowy, której dotyczy to oświadczenie, wchodzi w zakres prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej stanowiącej tytuł do ubezpieczeń społecznych
- ☐ jestem pracownikiem innego zakładu lecz w okresie wykonywania umowy, której dotyczy to oświadczenie, przebywam na urlopie bezpłatnym lub wychowawczym
- ☐ jestem pracownikiem innego zakładu lecz w okresie wykonywania umowy, której dotyczy to oświadczenie, przebywam na urlopie macierzyńskim
- ☐ nie posiadam innych tytułów do ubezpieczeń społecznych
- ☐ jestem emerytem/rencistą
- ☐ legitymuję się orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności (jestem niepełnosprawny/a w stopniu
- ☐ wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym
- ☐ nie wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym
- ☐

(inne okoliczności mające wpływ na ubezpieczenia w ZUS)

NALEŻĘ DO ZAZNACZONEGO ODDZIAŁU NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA:

01R Dolnośląski | 02R Kujawsko-Pomorski | 03R Lubelski | 04R Lubuski | 05R Łódzki | 06R Małopolski | 07R Mazowiecki | 08R Opolski | 09R Podkarpacki | 10R Podlaski | 11R Pomorski | 12R Śląski | 13R Świętokrzyski | 14R Warmińsko-Mazurski | 15R Wielkopolski | 16R Zachodniopomorski |

Jednocześnie oświadczam, że o fakcie jakiegokolwiek zmiany powyższych danych niezwłocznie poinformuję Zleceniodawcę

.....

.....

Data

Podpis Zleceniobiorcy

Kucyński