

Znak sprawy: OSO.272.1.2016

## ZAPYTANIE OFERTOWE

**na zakup usług pełnienia funkcji w projekcie pt. „Promocja i profilaktyka chorób układu oddechowego dla mieszkańców Powiatu Nidzickiego”** finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa w ramach Programu PL13 Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu.

### I. INFORMACJE OGÓLNE O ZAMAWIAJĄCYM:

Powiat Nidzicki  
ul. Traugutta 23  
13-100 Nidzica

Osoba do kontaktu:

Małgorzata Jakubowska – Koordynator projektu, tel. 89 6252384,  
e-mail: [m.jakubowska@powiatnidzicki.pl](mailto:m.jakubowska@powiatnidzicki.pl)

### II. PODSTAWY I TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

1. Postępowanie prowadzone jest zgodnie z zasadami określonymi w Zarządzeniu Nr Z/4/2016 Starosty Nidzickiego z dnia 7 stycznia 2016 r. w sprawie zasad udzielania zamówień o wartości nie przekraczającej kwoty 30.000 euro w Starostwie Powiatowym w Nidzicy na potrzeby realizacji projektu, pt. „Promocja i profilaktyka chorób układu oddechowego dla mieszkańców Powiatu Nidzickiego” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa w ramach Programu PL13 *Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu*.
2. Na podstawie niniejszego Zapytania ofertowego Wykonawcy uprawnieni są do złożenia oferty na przedmiotowe zamówienie, uzupełnionej o wymagane załączniki. Formularze ofertowe, którego wzory stanowią załącznik Nr 1a – 1d do niniejszego Zapytania ofertowego należy złożyć w formie pisemnej, poprzez doręczenie go pod adres Zamawiającego, tj.: Powiat Nidzicki, ul. Traugutta 23, 13-100 Nidzica (pok. Nr 33) zgodnie z zapisami pkt. VIII Zapytania ofertowego,
3. Po dokonaniu oceny złożonych ofert, Zamawiający wyśle informację o wyborze najkorzystniejszej oferty w poszczególnych częściach do wszystkich wykonawców, którzy wzięli udział w niniejszym postępowaniu.

Projekt pn. „**Promocja i profilaktyka chorób układu oddechowego dla mieszkańców Powiatu Nidzickiego**” jest finansowany ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa w ramach Programu PL13 Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu.

4. Do Wykonawców, których oferta zostanie uznana jako najkorzystniejsza w każdej z części, zostaną skierowane zaproszenia do zawarcia umowy na realizację przedmiotowego zamówienia.

### III. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest pełnienie następujących funkcji w ramach realizacji projektu:

**Część 1 Pełnienie funkcji Kierownika projektu.** W ramach wykonywania usługi Wykonawca odpowiedzialny będzie za kierowanie całością spraw organizacyjnych w tym:

- a) zarządzanie zespołem projektowym oraz zasobami niezbędnymi do realizacji projektu,
- b) podejmowanie decyzji finansowych i kontrolowanie ich zgodności z założeniami budżetu projektu,
- c) zapewnienie zgodności realizacji projektu z umową w sprawie projektu i harmonogramem realizacji oraz przepisami prawa,
- d) bieżący kontakt z Operatorem Programu, w tym opracowywanie i prowadzenie korespondencji,
- e) przygotowywanie zmian w harmonogramie realizacji i budżecie projektu po uprzednim uzyskaniu zgody Zamawiającego,
- f) bieżąca współpraca z Wykonawcami i nadzór nad prawidłowym wykonaniem zadań zleconych,
- g) nadzór nad przestrzeganiem zasad systemu archiwizacji dokumentacji projektowej, w tym dokumentacji księgowej, umów itp.
- h) organizowanie, inicjowanie i monitoring wykonywania całokształtu działań na rzecz prawidłowej realizacji projektu w tym kontrola prowadzonych działań, w szczególności nadzór nad realizacją działań dotyczących promocji i edukacji zdrowotnej,
- i) współpraca z upoważnionymi instytucjami krajowymi i europejskimi w zakresie prawidłowej realizacji projektu w tym opracowywanie danych i przygotowywanie dokumentacji na potrzeby kontroli, obecność przy kontrolach związanych z realizacją projektu,
- j) zarządzanie trwałością projektu,
- k) przygotowywanie comiesięcznych raportów i sprawozdań przedstawiających stan realizacji projektu i stopień osiągnięcia rezultatów, celów, założonych wskaźników przegląd czynników ryzyka, oraz ewentualne podejmowanie działań naprawczych,
- l) monitorowanie zgodności realizowanych działań z wymogami Mechanizmu Norweskiego,
- m) comiesięczne przygotowywanie informacji o podejmowanych działaniach i przekazywanie ich w wersji elektronicznej Koordynatorowi projektu do 5 dnia następnego miesiąca, w celu opracowania części merytorycznej wniosku o płatność,
- n) zwoływanie i prowadzenie spotkań Komitetu Zarządzającego,
- o) ścisłą współpracę z pozostałymi osobami realizującymi zadania na rzecz projektu,
- p) prowadzenie dokumentacji projektu, w tym również dokumentacji działań własnych,



- q) sporządzanie i dostarczanie Zamawiającemu wraz z rachunkiem/fakturą comiesięcznej karty czasu pracy lub protokołu odbioru usługi (wg wzoru przekazanego przez Zamawiającego).

Usługa świadczona będzie w wymiarze 20 godzin w miesiącu w okresie od podpisania umowy – 02.2016 r. do 30.04.2017 r. (15 miesięcy).

**Część 2 Pełnienie funkcji Specjalisty ds. formalno-prawnych.** W ramach wykonywania usługi Wykonawca odpowiedzialny będzie za:

- a) opracowanie harmonogramu zamówień publicznych w projekcie, ze szczególnym uwzględnieniem wartości szacunkowej oraz trybu postępowania,
- b) przygotowanie postępowań przetargowych, w tym m.in. opracowywanie SIWZ we współpracy z pozostałym personelem projektu, przygotowywanie i publikacja ogłoszeń, uczestnictwo w posiedzeniach komisji przetargowej, formalna i merytoryczna ocena ofert i wybór oferty najkorzystniejszej, prowadzenie korespondencji z wykonawcami, opracowywanie protokołów z postępowań, przygotowywanie umów z wykonawcami,
- c) kontrolę poprawności formalnej realizowanych umów,
- d) sporządzanie aneksów, protokołów odbioru, przeprowadzanie kontroli wydatkowania i realizacji zamówień, zapewniając jej zgodność z PZP,
- e) obsługę prawną projektu,
- f) przygotowanie postępowań poniżej kwoty 30 tys. euro według przepisów wewnętrznych Starostwa i zasad określonych w Wytocznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie udzielania zamówień w ramach Mechanizmu Finansowego EOG 2009-2014 oraz Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014, dla których nie ma zastosowania ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych,
- g) współpraca z upoważnionymi instytucjami krajowymi i europejskimi w zakresie prawidłowej realizacji projektu w tym opracowywanie danych i przygotowywanie dokumentacji dotyczącej zamówień publicznych na potrzeby kontroli, obecność przy kontrolach związanych z realizacją projektu,
- h) udział w spotkaniach Komitetu Zarządzającego
- r) comiesięczne przygotowywanie informacji o podejmowanych działaniach i przekazywanie ich w wersji elektronicznej Koordynatorowi projektu do 5 dnia następnego miesiąca, w celu opracowania części merytorycznej wniosku o płatność,
- s) archiwizacja dokumentacji projektowej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,
- t) sporządzanie i dostarczanie Zamawiającemu wraz z rachunkiem/fakturą comiesięcznej karty czasu pracy lub protokołu odbioru usługi (wg wzoru przekazanego przez Zamawiającego).

Usługa świadczona będzie w wymiarze 20 godzin w miesiącu w okresie od podpisania umowy – 02.2016 r. do 30.04.2017 r. (15 miesięcy).

**Część 3 Pełnienie funkcji Koordynatora ds. medycznych.** W ramach wykonywania usługi Wykonawca odpowiedzialny będzie za:

- a) wdrażanie programów profilaktycznych i promocji zdrowia,
- b) kontrolę merytoryczną materiałów medycznych rozpowszechnianych podczas imprez promocji zdrowia,
- c) odpowiedzialność za jakość i terminowość dostaw i usług świadczonych przez Wykonawców na rzecz projektu w zakresie programów profilaktycznych i promocji zdrowia,
- d) opracowywanie danych do sporządzenia SIWZ w obszarze wykonania badań medycznych i szczepień,
- e) opracowanie zakresu tematycznego szkoleń dla personelu medycznego i koordynatorów programów promocji zdrowia,
- f) współpracę z upoważnionymi instytucjami krajowymi i europejskimi w zakresie prawidłowej realizacji projektu w tym opracowywanie danych i przygotowywanie dokumentacji z zakresu badań i szczepień profilaktycznych na potrzeby kontroli, obecność przy kontrolach związanych z realizacją projektu,
- g) archiwizacja dokumentacji projektowej w zakresie podejmowanych działań,
- h) udział w spotkaniach Komitetu Zarządzającego
- i) comiesięczne przygotowywanie informacji o podejmowanych działaniach i przekazywanie ich w wersji elektronicznej Koordynatorowi projektu do 5 dnia następnego miesiąca, w celu opracowania części merytorycznej wniosku o płatność,
- j) sporządzanie i dostarczanie Zamawiającemu wraz z rachunkiem/fakturą comiesięcznej karty czasu pracy lub protokołu odbioru usługi (wg wzoru przekazanego przez Zamawiającego).

Usługa świadczona będzie w wymiarze 10 godzin w miesiącu w okresie od podpisania umowy – 02.2016 r. do 31.01.2017 r. (12 miesięcy).

**Część 4 Pełnienie funkcji Asystenta koordynatora ds. medycznych.** W ramach wykonywania usługi Wykonawca odpowiedzialny będzie za:

1. przygotowanie planistyczne badań i szczepień, w tym, m.in. przygotowanie harmonogramu przeprowadzenia badań i wykonywania szczepień profilaktycznych przez poszczególnych wykonawców,
2. rekrutacja osób do badań i szczepień profilaktycznych,
3. sporządzanie, weryfikacja i bieżąca kontrola rejestru osób przebadanych, zaszczepionych,
4. współpraca z wykonawcami w zakresie prowadzenia badań i szczepień profilaktycznych,
5. udział w spotkaniach Komitetu Zarządzającego,
6. comiesięczne przygotowywanie informacji o podejmowanych działaniach i przekazywanie ich w wersji elektronicznej Koordynatorowi projektu do 5 dnia następnego miesiąca, w celu opracowania części merytorycznej wniosku o płatność,
7. sporządzanie i dostarczanie Zamawiającemu wraz z rachunkiem/fakturą comiesięcznej karty czasu pracy lub protokołu odbioru usługi (wg wzoru przekazanego przez Zamawiającego).



Usługa świadczona będzie w wymiarze 10 godzin w miesiącu w okresie od podpisania umowy – 02.2016 r. do 31.01.2017 r. (12 miesięcy).

2. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych, 4 części. Jeden Wykonawca może złożyć ofertę na nie więcej niż 1 część.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

4. Kod CPV: 79421000-1 Usługi zarządzania projektem inne niż w zakresie robót budowlanych,  
79421100-2 Usługi nadzoru nad projektem inne niż w zakresie robót budowlanych,  
72224000-1 Usługi doradcze w zakresie zarządzania projektem

#### IV. OPIS SPOSOBU PRZEDSTAWIANIA OFERT:

1. Wykonawca przedłoży ofertę dotyczącą wybranej części zamówienia przy użyciu Formularza ofertowego, którego wzór stanowi załącznik Nr 1a-1d do niniejszego Zapytania ofertowego wraz z wymaganymi załącznikami.

#### V. TREMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

1. Rozpoczęcie wykonywania zamówienia: w dniu podpisania umowy,
2. Zakończenie wykonywania zamówienia:

**Dla części I i II - 30.04.2017 r.; dla części III i IV – 31.01.2017 r.**

#### VI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW WYMAGANYCH DLA POTWIERDZENIA ICH SPEŁNIENIA:

1. Biorący udział w postępowaniu wykonawcy obowiązani są wykazać spełnianie następujących wymagań warunkujących udział w postępowaniu:
  - a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
  - b) posiadania wiedzy i doświadczenia,

##### Opis spełnienia warunku dla części I:

Wykonawca musi wykazać, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy -w tym okresie, zrealizował co najmniej jedną usługę w zakresie zarządzania projektem dofinansowanym ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego lub Unii Europejskiej o wartości usługi co najmniej 20.000,00 zł brutto.

Opis spełniania warunku dla części II:

Wykonawca musi wykazać, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składnia ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy -w tym okresie, zrealizował lub realizuje co najmniej jedną usługę w zakresie realizacji zamówień publicznych w ramach projektu dofinansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego lub Unii Europejskiej o wartości usługi co najmniej 10.000 zł brutto.

Opis spełniania warunku dla części III:

Wykonawca musi wykazać, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składnia ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy -w tym okresie, zrealizował lub realizuje co najmniej 10 interwencji (programowych i nieprogramowych ) w zakresie realizacji działań prozdrowotnych.

Opis spełniania warunku dla części IV:

Wykonawca musi wykazać, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składnia ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy -w tym okresie, zrealizował lub realizuje co najmniej 5 działań w zakresie realizacji programu szczepień ochronnych.

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

Opis spełniania warunku dla części I:

Wykonawca musi dysponować co najmniej jedną osobą wskazaną jako kierownik projektu, która posiada wykształcenie wyższe, co najmniej 3 letnie doświadczenie w pełnieniu funkcji kierownika/koordynatora projektów dofinansowanych ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego lub Unii Europejskiej, która zrealizowała jako kierownik/ koordynator co najmniej jedną usługę zarządzania projektem dofinansowanym ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego lub Unii Europejskiej o wartości projektu co najmniej 300.000,00 zł. brutto.

Opis spełniania warunku dla części II:

Wykonawca musi dysponować co najmniej jedną osobą wskazaną jako specjalista ds. zamówień publicznych, która posiada wykształcenie wyższe, co najmniej 3 letnie doświadczenie w realizacji zamówień publicznych w jednostkach zobowiązanych do stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych, która zrealizowała lub realizuje co najmniej jedną usługę w zakresie realizacji zamówień publicznych w ramach projektu dofinansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego lub Unii Europejskiej o wartości projektu co najmniej 300.000,00 zł brutto.

Opis spełniania warunku dla części III:

Wykonawca musi dysponować co najmniej jedną osobą wskazaną jako Koordynator ds. medycznych, która posiada wykształcenie wyższe, oraz posiada co najmniej 5 letnie doświadczenie w realizacji działań prozdrowotnych.



Opis spełniania warunku dla części IV:

Wykonawca musi dysponować co najmniej jedną osobą wskazaną jako Asystent koordynatora ds. medycznych, która posiada wykształcenie wyższe, oraz posiada co najmniej 3 letnie doświadczenie w zakresie realizacji programu szczepień ochronnych.

- d) znajdowanie się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na wykonanie zamówienia;
2. W celu wykazania spełniania wymagań warunkujących udział w postępowaniu wykonawcy obowiązani są przedłożyć następujące oświadczenia i dokumenty:
- a) oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, stanowiące załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego,
- b) aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (nie dotyczy osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej),

c)

Dla części I:

- wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw lub usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Wykaz i przedłożone dokumenty muszą potwierdzać należyte zrealizowanie co najmniej jednej usługi w zakresie zarządzania projektem dofinansowanym ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego lub Unii Europejskiej o wartości usługi co najmniej 300.000,00 zł brutto – załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego.

- wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia odpowiedzialnych za świadczenie usługi wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wykaz musi potwierdzać spełnianie opisanego powyżej warunku- załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego.

Dla części II:

- wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw lub usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym

okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Wykaz i przedłożone dokumenty muszą potwierdzać należyte zrealizowanie co najmniej jednej usługi w zakresie realizacji zamówień publicznych w ramach projektu dofinansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego lub Unii Europejskiej o wartości usługi co najmniej 10.000,00 zł brutto - załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego.

- wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia odpowiedzialnych za świadczenie usługi wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wykaz musi potwierdzać spełnianie opisanego powyżej warunku - załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego

#### Dla części III:

- wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw lub usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Wykaz i przedłożone dokumenty muszą potwierdzać należyte zrealizowanie co najmniej 10 interwencji (programowych i nieprogramowych ) w zakresie realizacji działań prozdrowotnych - załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego.

- wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia odpowiedzialnych za świadczenie usługi wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wykaz musi potwierdzać spełnianie opisanego powyżej warunku - załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego

#### Dla części IV:

- wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw lub usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Wykaz i



przedłożone dokumenty muszą potwierdzać należyte zrealizowanie co najmniej 5 działań w zakresie realizacji programu szczepień ochronnych - załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego

- wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia odpowiedzialnych za świadczenie usługi wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wykaz musi potwierdzać spełnianie opisanego powyżej warunku - załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego.

#### VII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT:

1. Oferta powinna być złożona na załączonym do niniejszego Zapytania ofertowego formularzu ofertowym wraz z wszelkimi wymaganymi oświadczeniami i dokumentami oraz parafowanym wzorem umowy z adnotacją o jej akceptacji.
2. Wykonawca ponosi koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Można złożyć tylko jedną ofertę na jedną część.

#### VIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:

1. Oferty (wraz z wszelkimi wymaganymi załącznikami) należy składać wyłącznie w wersji papierowej w terminie do dnia **02.02.2016 r. do godziny 12.00** w formie pisemnej poprzez ich doręczenie pod adres: **Powiat Nidzicki, ul. Traugutta 23, 13-100 Nidzica (pok. Nr 33 - I piętro budynku).**

Oferta składana osobiście lub pocztą wraz ze wszystkimi dokumentami i oświadczeniami powinna znajdować się w zamkniętej kopercie z napisem „**Usługa pełnienia funkcji .....w projekcie**” pn. „**Promocja i profilaktyka chorób układu oddechowego dla mieszkańców Powiatu Nidzickiego**” – Część ..... **Nie otwierać przez dniem 02.02.2016 r. godz. 13.00.**

2. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez rozpatrywania.
3. Oferty złożone przed upływem terminu otwarcia mogą zostać zmienione lub wycofane. Zmiany lub wycofania dokonuje się poprzez złożenie stosownego oświadczenia woli w formie pisemnej poprzez jego doręczenie pod adres: Powiat Nidzicki, ul. Traugutta 23 (pok. Nr 33 na I piętrze budynku), 13-100 Nidzica.
4. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 02.02.2016 r. o godz. 13.00 w siedzibie Zamawiającego, tj.: Starostwo Powiatowe, ul. Traugutta 23, 13-100 Nidzica, pok. Nr 30 (I piętro budynku).
5. Zamawiający poinformuje o wyniku postępowania wszystkich wykonawców, którzy złożyli oferty. Zawiadomienie zostanie przesłane faksem lub mailem.

IX. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:

1. Podana w ofercie cena musi być wyrażona w: złotych polskich [PLN],
2. Cena oferty musi uwzględniać wszystkie wymagania opisane w Zapytaniu ofertowym oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca w związku z realizacją umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Oferta nie może podlegać zmianie co do ceny, za wyjątkiem konsekwencji poprawienia oczywistych omyłek rachunkowych.
4. Cena będzie uwzględniała wszelkie należności publicznoprawne jakie obowiązany będzie uiścić Wykonawca lub Zamawiający z tytułu realizacji umowy.
5. Wykonawcy, którzy nie podlegają obowiązkowi podatkowemu w zakresie podatku VAT na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zobowiązani są podać cenę netto (bez podatku VAT). W celu obliczenia ceny i oceny tak złożonych ofert, których wybór prowadziłyby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

X. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW.

1. Oceny ofert będzie dokonywała Komisja. Oferty oceniane będą w 2 etapach:
  - a) ocena w zakresie wymagań formalnych i kompletności oferty, tj. oferty nie spełniające wymagań określonych niniejszym zapytaniu ofertowym zostaną odrzucone,
  - b) ocena merytoryczna według kryterium określonego poniżej. W tym etapie rozpatrywane będą oferty nie podlegające odrzuceniu, złożone przez wykonawców nie podlegających wykluczeniu

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów w danej części w **kryterium - najniższa cena 100%**.

Cena - 100 %

Cena - zostanie obliczona przy użyciu wzoru:

$(\text{cena oferty najtańszej} / \text{cena oferty badanej}) \times 100 = \text{liczba punktów za kryterium cena}$

2. Zamawiający oceni złożone oferty w oparciu o ww. kryterium z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Oferty oceniane będą punktowo. Maksymalna liczba punktów, jaką może uzyskać oferta wynosi 100 pkt.



#### XI. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY:

1. Wykonawcy, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą, miejsce i termin podpisania umowy zostaną wskazane w piśmie informującym o wyniku postępowania.
2. Podpisanie umowy na realizację przedmiotu zamówienia nastąpi w siedzibie Zamawiającego w sposób ustalony indywidualnie z Wykonawcą, który złoży ofertę najkorzystniejszą.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą, spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.

#### XII. PODWYKONAWSTWO

Zamawiający zastrzega obowiązek osobistego wykonywania, w ramach każdej z części zamówienia, funkcji przez osoby wyszczególnione w wykazie, o którym mowa w pkt. VI niniejszego zapytania, tj. kierownika projektu, specjalisty ds. zamówień publicznych, koordynatora ds. medycznych, asystenta koordynatora ds. medycznych.

#### XIII. ZAMÓWIENIA UZUPEŁNIAJĄCE:

Zamawiający dopuszcza możliwość udzielenia zamówień uzupełniających polegających na powtórzeniu zakresu zamówienia objętego zamówieniem podstawowym do wysokości 50% wartości zamówienia określonej w umowie z Wykonawcą.

#### XIV. WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI:

Wykaz załączników do Zapytania ofertowego:

1. Formularz oferty wraz z załącznikami
  - 1a – dla części I
  - 1b – dla części II
  - 1c – dla części III
  - 1d – dla części IV
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

3. Wzór umowy
4. Wykaz wykonanych usług
5. Wykaz osób

STAROSTA

*Grzegorz Kępiwodzki*

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)



## FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

Lp.	Dane	Treść:
1	Nazwa Wykonawcy	
2	Adres pocztowy Wykonawcy/pełnomocnika	
3	Numer telefonu / faxu / e-mail	
4	Numer REGON / NIP /PESEL*	
5	Imię i nazwisko, numer telefonu, e-mail osoby wyznaczonej do kontaktu w niniejszym postępowaniu	

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia ..... składam ofertę na „**Pełnienie funkcji Kierownika projektu w ramach projektu „Promocja i profilaktyka chorób układu oddechowego dla mieszkańców Powiatu Nidzickiego”** za:

**Cenę jednostkową brutto<sup>1</sup> za 1 miesiąc usługi: ..... złotych (słownie złotych: .....**)

**Cenę całkowitą brutto<sup>1</sup> za całe zamówienie: ..... złotych słownie złotych: .....**)

(Cena całkowita brutto za część zamówienia = cena brutto za 1 miesiąc x liczba miesięcy przewidziana dla części zamówienia, tj. 15 miesięcy w okresie 02.2016 – 04.2017 r.)

Oświadczamy, iż:

1. cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z powyższym zamówieniem,
2. zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty,
3. w przypadku wygrania postępowania podpiszemy umowę w czasie i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
4. oświadczamy, że jesteśmy/ nie jesteśmy<sup>2</sup> płatnikiem podatku VAT,
5. wyrażamy zgodę na przeprowadzenie wszelkich badań mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz wyjaśnień finansowych i technicznych, przez Zamawiającego lub jego upoważnionych przedstawicieli,
6. oświadczamy, iż jesteśmy związani naszą ofertą przez 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**Załącznikami do niniejszej oferty są:**

.....  
.....

(Należy wymienić wszystkie dokumenty składające się na ofertę)

.....

*(data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

<sup>1</sup>cena brutto obejmuje wszelkie pochodne naliczone zgodnie z obowiązującymi przepisami jak dla umów zlecenie (podatek dochodowy, składki ZUS obowiązkowe dla Wykonawcy i Zamawiającego) lub należny podatek VAT,

<sup>2</sup>niepotrzebne skreślić.



....., dnia .....

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

Lp.	Dane	Treść:
1	Nazwa Wykonawcy	
2	Adres pocztowy Wykonawcy/pełnomocnika	
3	Numer telefonu / faxu / e-mail	
4	Numer REGON / NIP /PESEL*	
5	Imię i nazwisko, numer telefonu, e-mail osoby wyznaczonej do kontaktu w niniejszym postępowaniu	

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia ..... składam ofertę na **„Pełnienie funkcji Specjalisty ds. formalno – prawnych w ramach projektu „Promocja i profilaktyka chorób układu oddechowego dla mieszkańców Powiatu Nidzickiego” za: Cenę jednostkową brutto<sup>1</sup> za 1 miesiąc usługi: ..... złotych (słownie złotych: .....)**

**Cenę całkowitą brutto<sup>1</sup> za całe zamówienie: ..... złotych słownie złotych: .....**

(Cena całkowita brutto za część zamówienia = cena brutto za 1 miesiąc x liczba miesięcy przewidziana dla części zamówienia, tj. 15 miesięcy w okresie 02.2016 – 04.2017 r.)

Oświadczamy, iż:

1. cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z powyższym zamówieniem,
2. zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty,
3. w przypadku wygrania postępowania podpiszemy umowę w czasie i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
4. oświadczamy, że jesteśmy/ nie jesteśmy<sup>2</sup> płatnikiem podatku VAT,
5. wyrażamy zgodę na przeprowadzenie wszelkich badań mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz wyjaśnień finansowych i technicznych, przez Zamawiającego lub jego upoważnionych przedstawicieli,
6. oświadczamy, iż jesteśmy związani naszą ofertą przez 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**Załącznikami do niniejszej oferty są:**

.....  
.....

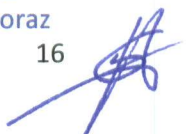
(Należy wymienić wszystkie dokumenty składające się na ofertę)

.....

(data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

<sup>1</sup>cena brutto obejmuje wszelkie pochodne naliczone zgodnie z obowiązującymi przepisami jak dla umów zlecenie (podatek dochodowy, składki ZUS obowiązkowe dla Wykonawcy i Zamawiającego) lub należny podatek VAT,

<sup>2</sup> niepotrzebne skreślić.





### FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

Lp.	Dane	Treść:
1	Nazwa Wykonawcy	
2	Adres pocztowy Wykonawcy/pełnomocnika	
3	Numer telefonu / faxu / e-mail	
4	Numer REGON / NIP /PESEL*	
5	Imię i nazwisko, numer telefonu, e-mail osoby wyznaczonej do kontaktu w niniejszym postępowaniu	

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia ..... składam ofertę na **„Pełnienie funkcji Koordynatora ds. medycznych w ramach projektu „Promocja i profilaktyka chorób układu oddechowego dla mieszkańców Powiatu Nidzickiego”** za:

**Cenę jednostkową brutto<sup>1</sup> za 1 miesiąc usługi:** ..... złotych (słownie złotych: .....)

**Cenę całkowitą brutto<sup>1</sup> za całe zamówienie:** ..... złotych słownie złotych: .....

(Cena całkowita brutto za część zamówienia = cena brutto za 1 miesiąc x liczba miesięcy przewidziana dla części zamówienia, tj. 12 miesięcy w okresie 02.2016 – 01.2017 r.)

Oświadczamy, iż:

1. Cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z powyższym zamówieniem,
2. zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty,
3. w przypadku wygrania postępowania podpiszemy umowę w czasie i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
4. oświadczamy, że jesteśmy/ nie jesteśmy<sup>2</sup> płatnikiem podatku VAT,
5. wyrażamy zgodę na przeprowadzenie wszelkich badań mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz wyjaśnień finansowych i technicznych, przez Zamawiającego lub jego upoważnionych przedstawicieli,
6. oświadczamy, iż jesteśmy związani naszą ofertą przez 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**Załącznikami do niniejszej oferty są:**

.....

.....

(Należy wymienić wszystkie dokumenty składające się na ofertę)

.....

*(data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

<sup>1</sup>cena brutto obejmuje wszelkie pochodne naliczone zgodnie z obowiązującymi przepisami jak dla umów zlecenie (podatek dochodowy, składki ZUS obowiązkowe dla Wykonawcy i Zamawiającego) lub należny podatek VAT,

<sup>2</sup> niepotrzebne skreślić.



### FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

Lp.	Dane	Treść:
1	Nazwa Wykonawcy	
2	Adres pocztowy Wykonawcy/pełnomocnika	
3	Numer telefonu / faxu / e-mail	
4	Numer REGON / NIP /PESEL*	
5	Imię i nazwisko, numer telefonu, e-mail osoby wyznaczonej do kontaktu w niniejszym postępowaniu	

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia ..... składam ofertę na **„Pełnienie funkcji Asystenta koordynatora ds. medycznych w ramach projektu „Promocja i profilaktyka chorób układu oddechowego dla mieszkańców Powiatu Nidzickiego” za: Cenę jednostkową brutto<sup>1</sup> za 1 miesiąc usługi: ..... złotych (słownie złotych: .....**)

**Cenę całkowitą brutto<sup>1</sup> za całe zamówienie: ..... złotych słownie złotych: .....**)

(Cena całkowita brutto za część zamówienia = cena brutto za 1 miesiąc x liczba miesięcy przewidziana dla części zamówienia, tj. 12 miesięcy w okresie 02.2016 – 01.2017 r.)

Oświadczamy, iż:

1. Cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z powyższym zamówieniem,
2. zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty,
3. w przypadku wygrania postępowania podpiszemy umowę w czasie i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
4. oświadczamy, że jesteśmy/ nie jesteśmy<sup>2</sup> płatnikiem podatku VAT,
5. wyrażamy zgodę na przeprowadzenie wszelkich badań mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz wyjaśnień finansowych i technicznych, przez Zamawiającego lub jego upoważnionych przedstawicieli,
6. oświadczamy, iż jesteśmy związani naszą ofertą przez 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**Załącznikami do niniejszej oferty są:**

.....  
.....

(Należy wymienić wszystkie dokumenty składające się na ofertę)

.....

*(data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

<sup>1</sup>cena brutto obejmuje wszelkie pochodne naliczone zgodnie z obowiązującymi przepisami jak dla umów zlecenie (podatek dochodowy, składki ZUS obowiązkowe dla Wykonawcy i Zamawiającego) lub należny podatek VAT,

<sup>2</sup> niepotrzebne skreślić.



Załącznik nr 2

....., dnia .....

.....

.....

.....

*Nazwa i adres Wykonawcy*

### **Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Składając ofertę w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące **„Pełnienia funkcji w projekcie” pn. „Promocja i profilaktyka chorób układu oddechowego dla mieszkańców Powiatu Nidzickiego”** oświadczam, że spełniamy warunki dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. Posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia,
3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)



**Załącznik nr 3 – wzór umowy  
dotyczy wszystkich części**

**UMOWA ZAWARTA W RAMACH PRZEPROWADZONEGO POSTĘPOWANIA  
DLA ZAMÓWIEŃ DO 30.000 EURO PROWADZONEGO W FORMIE  
ROZEZNANIA RYNKU W SPRAWIE WYBORU WYKONAWCY USŁUG  
ZWIĄZANYCH Z PEŁNIENIEM FUNKCJI ..... NA POTRZEBY REALIZACJI  
PROJEKTU „PROMOCJA I PROFILAKTYKA CHORÓB UKŁADU  
ODDECHOWEGO DLA MIESZKAŃCÓW POWIATU NIDZICKIEGO”**

Nr .....

zawarta w dniu .....2016 r. pomiędzy:

**Powiatem Nidzickim** z siedzibą w Nidzicy, przy ul. Traugutta 23, 13-100 Nidzica,  
NIP: 984-016-15-89, REGON: 510742505,  
reprezentowanym przez Zarząd Powiatu, w imieniu którego działają:  
**Pan Grzegorz Napiwodzki – Starosta Nidzicki,**  
**Pan Lech Brzozowski - Wicestarosta Nidzicki,**  
**przy kontrasygnacie Pani Renaty Mróz – Skarbnika Powiatu Nidzickiego,**  
zwanym w treści umowy **Zamawiającym,**

a

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

zwanym w treści umowy **Wykonawcą.**

**§ 1**

1. Zamawiający powierza, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi polegającej na pełnieniu funkcji .....w ramach realizacji projektu **pn. „Promocja i profilaktyka chorób układu oddechowego dla mieszkańców Powiatu Nidzickiego”.**
2. Umowa powinna zostać wykonana zgodnie z wymaganiami zawartymi w zapytaniu ofertowym oraz ofertą Wykonawcy stanowiącymi integralną część umowy, w





szczegółności z wykonywaniem następujących prac: ..... (zakres prac określa Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia).

3. Funkcję .....pełnić będzie ....., który będzie wykonywał zlecenie zgodnie z zapisami niniejszej umowy.
4. Wykonując przedmiot umowy, Zleceniobiorca zobowiązuje się do terminowego, starannego i profesjonalnego działania oraz do realizacji projektu zgodnie z przepisami prawa polskiego i obowiązującymi wytycznymi dotyczącymi realizacji projektów w ramach Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014.

## § 2

1. Strony określają wynagrodzenie Wykonawcy wg stawki .... złotych brutto za 1 miesiąc wykonywanej usługi. Składka brutto obejmuje wszelkie pochodne naliczone zgodnie z obowiązującymi przepisami, jak dla umów zlecenie (podatek dochodowy, składki ZUS obowiązkowe dla Wykonawcy i Zamawiającego) lub należny podatek VAT.
2. Wynagrodzenie będzie płatne przez Zamawiającego przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w rachunku/fakturze po zaakceptowaniu karty czasu pracy/protokołu odbioru usługi, która jest podstawą zapłaty za wykonywane czynności.
3. Suma rachunków/faktur nie może przekroczyć kwoty określonej w ofercie tj. .... zł (słownie:.....)
4. Podstawą zapłaty wynagrodzenia będzie prawidłowo wystawiona przez Wykonawcę faktura VAT lub rachunek na: **Powiat Nidzicki, ul. Traugutta 23, 13-100 Nidzica, NIP: 984-016-15-89**. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawienia faktur VAT lub rachunku bez jego podpisu.
5. Termin płatności ustala się: w ciągu 14 dni od dostarczenia poprawnie wystawionego rachunku/ faktury - pod warunkiem rozliczenia dokumentacji potwierdzającej wykonanie usługi zgodnie z umową i posiadania środków dotacji na rachunku projektu. W przypadku braku środków – Zamawiający dokona zapłaty niezwłocznie po ich otrzymaniu- jeśli upłynął ww termin 14-dniowy. Zamawiający nie odpowiada wobec Wykonawcy za powyższe opóźnienia w jakikolwiek sposób (np. kary umowne, odsetki).
6. Za datę zapłaty uważa się datę złożenia polecenia zapłaty w Banku Zamawiającego.
7. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 nie podlega zmianom, w tym w przypadku:
  - a) zmian ustawowych mogących mieć wpływ na wysokość wynagrodzenia, np. zmiany stawki podatku akcyzowego, stawki podatku od towarów i usług VAT, cła itp.
  - b) wzrostu ceny paliw, wzrostu kursu walut itd.

8. Wynagrodzenie jest współfinansowane przez Norweski Mechanizm Finansowy 2009-2014 w ramach Programu PL13 Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu.

### § 3

1. Wykonywanie zadań objętych umową Wykonawca zobowiązany będzie wykonywać w okresie od dnia ..... do dnia .....
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w trybie natychmiastowym w przypadku:
  - a) rozwiązania umowy w sprawie projektu „Promocja i profilaktyka chorób układu oddechowego dla mieszkańców Powiatu Nidzickiego”,
  - b) przerwania realizacji projektu z jakichkolwiek przyczyn,
  - c) zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
  - d) nie wywiązywania się Wykonawcy z ciężących na nim obowiązków.
3. W przypadkach określonych w ust. 2 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy i nie przysługują mu żadne odszkodowania.

### § 4

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych osobowych uczestników projektu oraz ich przetwarzania zgodnie z obowiązującym prawem wyłącznie dla celów realizacji przedmiotu niniejszej umowy zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. *o ochronie danych osobowych* (Dz.U. z 2015 r. poz. 2135) oraz rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. *w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych* (Dz.U. Nr 100, poz. 1024).
2. Jako, że Zamawiający powierza wykonanie usługi w ramach projektu współfinansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych.
3. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że:
  - a) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Powiat Nidzicki pełniący funkcję Beneficjenta Projektu, mający siedzibę przy ul. Traugutta 23, 13-100 Nidzica,
  - b) podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29.08.1997 r. *o ochronie danych osobowych* (Dz. U. 2015, Nr 2135) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu PL13 Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu,





- c) dane osobowe Wykonawcy, tj. imię i nazwisko, PESEL, adres, stanowisko/rodzaj umówionej pracy, wymiar czasu pracy, wysokość wynagrodzenia będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji umowy w sprawie projektu „Promocja i profilaktyka chorób układu oddechowego dla mieszkańców Powiatu Nidzickiego”,
- d) dane osobowe Wykonawcy mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu realizacji i rozliczenia umowy w sprawie projektu „Promocja i profilaktyka chorób układu oddechowego dla mieszkańców Powiatu Nidzickiego”,
- e) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia zlecenia w ramach Projektu,
- f) ma prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania,
- g) powierzenie danych, o których mowa w pkt. 3c następuje na okres do zakończenia trwałości projektu lub rozwiązania umowy w sprawie Projektu.

#### § 5

1. Wykonawca zobowiązuje się, że wszystkie materiały, w których posiadanie wejdzie w związku z wykonywaniem prac związanych z umową, są i pozostaną własnością Zamawiającego. Wykonawca przekaże materiały Zamawiającemu nie później, niż w ciągu 7 dni od dnia rozwiązania umowy lub wygaśnięcia umowy.
2. Wykonawca oświadcza, iż w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, jak również po jej ustaniu, zachowa poufność w stosunku do wszelkich uzyskanych informacji i nie wyjawia ich osobom trzecim.

#### § 6

1. Wykonawca zobowiązany jest zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% ceny umownej w przypadku odstąpienia od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca.
2. Wykonawca zobowiązany jest zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1% ceny umownej za każdy dzień zwłoki w wykonaniu umowy.
3. Zamawiający zobowiązany jest zapłacić Wykonawcy karę umowną w wysokości 20% ceny umownej w przypadku odstąpienia od umowy z powodu okoliczności, za którą odpowiada Zamawiający.
4. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

#### § 7

Ewentualne spory, które mogą wyniknąć na tle wykonania postanowień umowy, strony podejmą się rozstrzygnąć polubownie. W razie braku możliwości polubownego rozwiązania sporów, będą one rozstrzygane przez Sąd. Sądem właściwym dla rozstrzygania sporów z niniejszej umowy jest Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

#### § 8

Wszelkie zmiany niniejszej umowy, wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 9**

Umowa niniejsza sporządzona została w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których dwa otrzymuje Zamawiający, jeden egzemplarz otrzymuje Wykonawca.

**§ 10**

W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

.....  
**Zamawiający:**

.....  
**Wykonawca:**

Akceptuję: .....



**Załącznik nr 4**

....., dnia .....

.....

.....

.....

*Nazwa i adres Wykonawcy*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Lp.	Przedmiot usługi (nazwa projektu, wartość projektu, źródło dofinansowania)	Wartość usługi w PLN (według zawartej umowy)	Termin wykonania usługi (data od – do)	Podmiot na rzecz, którego usługa została wykonana (nazwa, adres)

**Uwaga:** należy dołączyć dowód potwierdzający, że usługa wymieniona w wykazie została wykonana w sposób należyty.

.....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Załącznik nr 5**

....., dnia .....

.....

.....

.....

*Nazwa i adres Wykonawcy*

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU USŁUGI**

Lp.	Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Zakres wykonywanych	Doświadczenie/	Dysponujemy/
	i imię		czynności	Wykształcenie	Będziemy dysponowali

.....

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

