

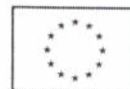


**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



**POWIATOWE CENTRUM  
POMOCY RODZINIE**  
29-100 WŁOSZCZOWA  
ul. Wiśniowa 10, tel. 041/ 3944983  
NIP 656-19-23-001

Włoszczowa, dn. 05.08.2020r.

PCPR-RPO-MSu-3610/8/20

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### NA ZBIOROWY TRANSPORT AUTOKAROWY

W ramach projektu pn.: „BEZ BARIER” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 dla EFS, Oś 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości Rozwój wysokiej jakości usług społecznych.

#### 1. Zamawiający:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
ul. Wiśniowa 10, 29-100 Włoszczowa  
NIP 656 192 30 01

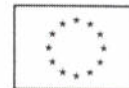
#### 2. Postanowienia ogólne

- Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany, uzupełnienia treści, unieważnienia (bez podania przyczyny) niniejszego zapytania ofertowego przed terminem składania ofert. Informacja o wprowadzeniu zmiany lub uzupełnieniu treści zapytania ofertowego zostanie opublikowana na stronie Zamawiającego ([www.pcprwloszczowa.pl](http://www.pcprwloszczowa.pl)) oraz w Bazie konkurencyjności. Jeżeli wprowadzone zmiany lub uzupełnienia treści zapytania ofertowego będą wymagały zmiany treści ofert, Zamawiający przedłuży termin składania ofert.
- Zapytanie realizowane będzie na podstawie umowy podpisanej przez strony po wybraniu najkorzystniejszej oferty określającej zakres zapytania oraz cenę.

#### 3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

- Przedmiot zamówienia obejmuje **Zbiorowy transport autokarowy** dla uczestników projektu „BEZ BARIER” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego ( oznaczenie według Wspólnego Słownika Zamówień CPV – 60172000-4 – Wynajem Autobusów i autokarów wraz z kierowcą) zgodnie z poniższą specyfikacją:

| Przebieg trasy  | Planowany termin wyjazdu i przyjazdu                       | Uwagi   |
|---|--|---|
| Włoszczowa-<br>Wybrzeże Polskiego Morza-<br>Wybrzeże Polskiego Morza-<br>Włoszczowa | W okresie<br>od 15 sierpnia 2020r<br>do 29 sierpnia 2020r. | Siedmiodniowy wyjazd grupy Beneficjentów projektu „BEZ BARIER” nad Wybrzeże Polskiego Morza<br>– liczba uczestników do 38 osób (osoby dorosłe i dzieci, w tym jedno dziecko na wózku inwalidzkim)<br>Przewóz z Włoszczowy do miejscowości położonej nad Polskim Morzem oraz powrót z tej miejscowości do Włoszczowy |



- 2) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
- 3) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych i nie planuje składania zamówień uzupełniających.
- 4) Niedopuszczalne jest powierzenie wykonania zamówienia podwykonawcom.
- 5) Wymagania względem Wykonawcy i pojazdów:
  - a) Wykonawca zobowiązany jest zapewnić odpowiedni do liczby uczestników i trasy przejazdu pojazd w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego. Pojazd musi być sprawny technicznie, wyposażony w działającą klimatyzację oraz estetyczny, co należy rozumieć jako czysty, schludny, niezaśmiecony i higieniczny;
  - b) Pojazd musi być wyposażony w pasy bezpieczeństwa, umożliwiające zapięcie fotelików dziecięcych;
  - c) Wykonawca musi posiadać licencję na wykonywanie transportu drogowego w zakresie przewozu osób wydaną na podstawie ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym (Dz.U. z 2019r., poz. 2140 z późn.zm.).
- 6) Wykonawca zobowiązany będzie do:
  - a) Zapewnienia transportu pojazdami spełniającymi wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz.U. z 2016r. poz. 2022, t.j.);
  - b) Ubezpieczenia pojazdów, które będą przewozić uczestników (ubezpieczeni OC) oraz ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków;
  - c) Zapewnienia uczestnikom przewidzianych prawem warunków bezpieczeństwa, higieny, wygody oraz należytej obsługi;
  - d) W przypadku awarii pojazdu przewożącego uczestników lub innej nieprzewidzianej sytuacji uniemożliwiającej wykonanie przewozu, Wykonawca zobowiązany będzie do naprawy lub podstawienia na własny koszt i ryzyko zastępczego pojazdu tej samej klasy w czasie nie dłuższym niż 2 godziny;
  - e) W przypadku braku możliwości zorganizowania transportu zastępczego w danym dniu wykonawca pokryje koszty zakwaterowania i wyżywienia uczestników wyjazdu do momentu naprawy lub zorganizowania transportu zastępczego;
  - f) Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia odpowiedniej do trasy liczby kierowców. Kierowca musi posiadać uprawnienia do przewozu osób na terenie kraju – zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym (Dz.U z 2019r., poz. 2140 z późn.zm.);
  - g) Wykonawca ponosi koszty przejazdu autostradami, koszty postoju na płatnych parkingach oraz wszelkie inne opłaty związane z transportem i niezbędne do wykonywania usługi, łącznie z dojazdem do miejsca rozpoczęcia wyjazdu. Wykonawca we własnym zakresie ponosi również koszty delegacji, wyżywienia oraz noclegu kierowców.
  - h) Wykonawca rozpocznie naliczanie kilometrów realizowanych wyjazdów z chwilą wyjazdu z miejsca zbiórki wskazanej przez zamawiającego. Naliczanie zakończy się z chwilą powrotu do miejsca zbiórki.
- 7) Wykonawca posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności, tj. licencję na wykonywanie transportu drogowego w zakresie przewozu osób wydane na podstawie



ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym (Dz.U. z 2019r, poz. 2140 z późn.zm.)

- 8) Wykonawca posiada odpowiednią wiedzę i doświadczenie;
- 9) Wykonawca dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia

#### 4. Wykluczenia

Z udziału w postępowaniu wykluczone są podmioty powiązane osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Każdy z Wykonawców, odpowiadając na zapytanie ofertowe, powinien złożyć **oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych** – według wzoru stanowiącego załącznik nr 2.

#### 5. Kryteria oceny ofert:

5.1 Wybór oferty dokonany zostanie w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

| Nr kryt. | Opis kryteriów oceny   | Znaczenie |
|----------|--|-----------|
| 1.       | Cena brutto  | 80 %      |
| 2.       | Liczba osób niepełnosprawnych zatrudnionych do realizacji zamówienia | 20%       |

Zamawiający dokona oceny ofert przyznając punkty w ramach poszczególnych kryteriów oceny ofert, przyjmując zasadę, że 1% = 1 punkt.

5.2 Punkty za kryterium „Cena” zostaną obliczone według wzoru:

$$\frac{\text{Cena oferty najtańszej}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 80\% = \text{liczba punktów}$$

Końcowy wynik powyższego działania zostanie zaokrąglony do dwóch miejsc po przecinku.

5.3 Punkty za kryterium „Liczba osób niepełnosprawnych zatrudnionych do realizacji zamówienia” zostaną przyznane w skali punktowej do 20 pkt w następujący sposób:

- a) jeżeli do realizacji zamówienia zostanie zatrudniona jedna osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych – 20 pkt,

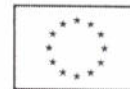
Zamawiający dokonując oceny ofert w oparciu o przedmiotowe kryterium będzie brał pod uwagę podaną w pkt 6 Formularza Ofertowego liczbę osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. Zamawiający ma prawo żądać do zweryfikowania orzeczenia o niepełnosprawności tych osób.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym zapytaniu i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru

#### 6. Opis sposobu obliczenia ceny:

- a) cena oferty ma być wyrażona w PLN zgodnie z polskim systemem płatniczym, z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku;
- b) cena podana w ofercie powinna być ceną brutto tzn. powinna obejmować wszystkie koszty Wykonawcy związane z realizacją przedmiotu zamówienia, niezbędne do





prawidłowego i pełnego jego wykonania oraz uwzględniać wszystkie należne podatki, obciążenia i koszty wynikające z realizacji zamówienia, jak również ewentualne upusty i rabaty skalkulowane przez Wykonawcę;

W sytuacji, gdy nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostaną złożone oferty, które po dokonaniu oceny otrzymają tę samą ilość punktów, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy składając oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

#### 7. Składanie ofert:

- a. Termin składania ofert upływa **13 sierpnia 2020 r. do godz. 9.00**
- b. Miejscem składania ofert jest: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Wiśniowa 10, 29-100 Włoszczowa, pokój 114.
- c. Dopuszczalna forma składania ofert: przesyłka pocztowa skierowana na adres Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie podany wyżej lub osobiście w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie z dopiskiem „Zbiorowy transport autokarowy uczestników projektu „BEZ BARIER” lub w formie skanów na adres mailowy [zamowienia@pcprwloszczowa.pl](mailto:zamowienia@pcprwloszczowa.pl)
- d. Kompletna oferta składa się z podpisanych i zaparafowanych wszystkich załączników wymienionych w pkt 12.

#### 8. Osoba do kontaktu

Mariola Suliga, Jolanta Pękala tel. (41)39-44-993

**9. Wszelkie pytania odnośnie sposobu złożenia oferty** oraz realizacji zamówienia należy sformułować na piśmie i przesłać na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Włoszczowie, ul. Wiśniowa 10, 29-100 Włoszczowa lub fax-em (41) 39-44-993

#### 10. Warunki zmiany umowy:

Umowa dot. realizacji zamówienia określonego w niniejszym zapytaniu ofertowym może zostać zmieniona, jeżeli nastąpi zmiana okoliczności uniemożliwiająca realizację zamówienia zgodnie z wcześniejszymi ustaleniami.

#### 11. Klauzula informacyjna:

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia 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 ) puli. (Dz. Urz. UE z 2016 r. nr 119, poz. 132) informujemy, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Włoszczowie, ul. Wiśniowa 10, 29-100 Włoszczowa , telefon kontaktowy: 41 39 44 993,
- 2) W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem email: [insperktor@cbi24.pl](mailto:insperktor@cbi24.pl)



- 3) Dane osobowe przetwarzane będą w celu wyboru wykonawcy na podstawie przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienie w ramach projektu „ Bez Barrier”,
- 4) Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji w/w celu z uwzględnieniem okresów przechowywania w przepisów odrębnych, w tym przepisów archiwalnych
- 5) Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust 1 li. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g w/w Rozporządzenia.
- 6) Odbiorcami danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.
- 7) Osoba, której dane osobowe dotyczą, posiada:
  - na podstawie art. 15 w/w Rozporządzenia prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 w/w Rozporządzenia prawo do sprostowania Pani/ Pana danych osobowych ( *Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o zapytanie ofertowe ani zmiana postanowień umowy oraz nie może naruszać integralności protokołu/ notatki służbowej oraz jego załączników*);
  - na podstawie art. 18 w/w Rozporządzenia prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust 2 w/w Rozporządzenia. ( *Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania w celu zapewniania korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego*);
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/ Pan że przetwarzanie danych osobowych Pani/ Pana dotyczących narusza przepisy w/w Rozporządzenia;
- 8) Osobie, której dane osobowe dotyczą, nie przysługuje:
  - w związku z art.. 17 ust 3 lit. b, d lub we w/w Rozporządzenia prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o których mowa w art. 20 w/w Rozporządzenia;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c w/w Rozporządzenia

## 12. Wymagane dokumenty:

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy według załączonego wzoru.
2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań
3. Załącznik nr 3 – Wzór umowy
4. Kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem licencji na wykonywanie transportu drogowego w zakresie przewozu osób wydaną na podstawie ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym (Dz.U. z 2019r., poz. 2140 z późn.zm.).

**DYREKTOR**  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
we Włoszczowie  
  
mgr **Iłona Nowa**★





**Załącznik 1**

.....  
.....  
.....  
Nazwa, adres Wykonawcy

.....  
Miejscowość, data

**ZBIOROWY TRANSPORT AUTOKAROWY UCZESTNIKÓW PROJEKTU „BEZ BARIER”**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe znak: PCPR-RPO-MSu-3610/8/20 w ramach projektu „BEZ BARIER” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

1. Nazwa

2. Adres do korespondencji

3. E-mail

4. Telefon

5. Wynagrodzenie (brutto) za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosi:

|   |   |
|---|---|
| ZBIOROWY TRANSPORT AUTOKAROWY<br>UCZESTNIKÓW PROJEKTU „BEZ BARIER”<br><br>WŁOSZCZOWA-WYBRZEŻE POLSKIEGO MORZA-<br>WYBRZEŻE POLSKIEGO MORZA-WŁOSZCZOWA | Stawka za 1 km ..... Brutto<br><br>(słownie:.....<br><br>.....) |
|---|---|

6. **Deklarujemy** zatrudnienie, do realizacji zamówienia, osoby posiadającej orzeczenie o niepełnosprawności, zgodnie z postanowieniami pkt 5.3 do zapytania: tak/nie\*

7. **OŚWIADCZAM/Y**, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO [1] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu

.....  
data i podpis

\*niepotrzebne skreślić





**Załącznik nr 2**

.....  
Miejscowość, data

.....  
.....  
Nazwa, adres Wykonawcy

**Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych**

*Dotyczy: Projektu pn.: „BEZ BARIER” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 dla EFS, Oś 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych.*

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu na „ **„Zbiorowy transport autokarowy” uczestników projektu „BEZ BARIER” Włoszczowa- Wybrzeże Polskiego Morza - Wybrzeże Polskiego Morza - Włoszczowa** prowadzonym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Wiśniowa 10, 29-100 Włoszczowa (zwany dalej Zamawiającym) **oświadczam(y) o braku osobowych lub kapitałowych powiązań z Zamawiającym**, rozumianych jako wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a wykonawcą, polegających w szczególności na:

- 1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- 2) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 4) pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze Wykonawcy, w szczególności pozostawanie 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.

.....  
podpis osoby uprawnionej do reprezentacji  
Wykonawcy - ew. również pieczęć





**Załącznik nr 3**

**Wzór umowy**

**UMOWA NR .....**

zawarta we Włoszczowie w dniu ..... roku pomiędzy:  
..... ul. ...., reprezentowanym przez:

..... zwanym dalej w treści Umowy **Zamawiającym**,

a

..... z siedzibą w ....., NIP .....  
reprezentowanym przez:

..... zwanym dalej w treści Umowy **Wykonawcą**, o następującej treści:

Strony zawierają niniejszą umowę z uwzględnieniem art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.).

**§ 1.**

1. Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do realizacji zamówienie polegające na wykonaniu usługi transportu autokarowego uczestników projektu pn. „BEZ BARIER”, realizowanego na trasie:
  - **Włoszczowa** - ..... w dniu .....
  - ..... - **Włoszczowa** w dniu .....
2. Przedmiot umowy realizowany będzie zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym oraz ofertą Wykonawcy.
3. Transport ma zapewnić dowóz i odwóz uczestników, mając na uwadze jak najkrótszy czas przebywania ich w podróży.

**§ 2.**

1. Wykonawca zobowiązany jest:
  - a) zapewnić odpowiednie do liczby uczestników i trasy przejazdu sprawne technicznie pojazdy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego;
  - b) typ pojazdu (autobus/autokar) oraz jego wielkość (ilość miejsc dla pasażerów) na dany przewóz będzie uzależniony od rzeczywistej ilości uczestników danego przewozu;
  - c) posiadać licencję na wykonywanie transportu drogowego w zakresie przewozu osób wydaną na podstawie ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2019 r., poz. 2140 z późn. zm.);
  - d) zapewnić transport pojazdami spełniającymi wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz. U. z 2016 r. poz. 2022 t.j.);
  - e) posiadać aktualną polisę ubezpieczeniową pojazdów (OC) oraz uczestników wyjazdu (NNW);
  - f) zapewnić uczestnikom przewidzianych prawem warunków bezpieczeństwa, higieny, wygody oraz należytej obsługi.
2. Wykonawca zobowiązany jest zagwarantować bezpieczeństwo osób i mienia podczas wykonania usługi przewozu. Zamawiający nie bierze żadnej odpowiedzialności za







3. Stan licznika przebiegu oraz ilość przejechanych kilometrów zostaną potwierdzone przez przedstawiciela Zamawiającego.

#### § 4.

1. Z tytułu realizacji przedmiotu umowy Wykonawca otrzyma wynagrodzenie, którego podstawę wyliczenia stanowić będzie cena za 1 kilometr (z VAT) w wysokości ..... (słownie: .....)
2. Całkowite wynagrodzenie należne Wykonawcy stanowić będzie iloczyn faktycznej liczby zrealizowanych kilometrów oraz stawki za 1 kilometr, o której mowa w ust. 1.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust 2 zawiera wszystkie koszty i składniki związane z realizacją zamówienia wynikające ze złożonej oferty oraz wszelkie pozostałe koszty konieczne do poniesienia a nie wymienione w dokumentach, dla prawidłowego i kompleksowego wykonania przedmiotu zamówienia, w tym:
  - a) transport uczestników z miejsca wyjazdu do miejsca docelowego wraz z powrotem na miejsce wyjazdu,
  - b) ewentualne zapewnienie miejsc parkingowych z poniesieniem wszystkich opłat parkingowych przez Wykonawcę
  - c) poniesienie wszelkich kosztów opłat drogowych.
4. Wykonawca wystawi fakturę za zrealizowaną usługę o której umowa w § 1 ust. 1.
5. Zamawiający dokona zapłaty należności w terminie 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury wraz z protokołem odbioru usługi stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
6. Wykonawca oświadcza, że zapłatę należności należy dokonać na konto wskazane na fakturze.
7. Za datę dokonania płatności strony będą uważały datę przekazania przez Zamawiającego polecenia do banku prowadzącego jego rachunek.
8. Wykonawca we własnym zakresie ponosi koszty postoju na płatnych parkingach oraz wszelkie inne opłaty związane z transportem i niezbędne do wykonania usługi, łącznie z dojazdem do miejsca rozpoczęcia wyjazdu. Wykonawca ponosi również koszty delegacji, wyżywienia i ewentualnego zakwaterowania kierowcy(ów).

#### § 5.

1. Wykonawca nie może bez uprzedniej, pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wiarygodności wynikającej z umowy na osobę trzecią.
2. W przypadku, gdy Wykonawca przy realizacji przedmiotu umowy korzystać będzie z pomocy osób trzecich, ponosi pełną odpowiedzialność za podjęte przez nich działania.

#### § 6.

1. W przypadkach określonych poniżej, Zamawiający uprawniony jest do naliczania, a Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty następujących kar umownych:
  - a) z tytułu niewłaściwej realizacji przedmiotu umowy stwierdzonej przez Zamawiającego podczas jej wykonywania, w wysokości 5% całkowitego wynagrodzenia umowy brutto,
  - b) z tytułu odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 15% wynagrodzenia umowy brutto.
2. Kara umowna, o której mowa w ust. 1 pkt 1 zostanie potrącana z wynagrodzenia należnego Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę i do czego upoważnia Zamawiającego bez potrzeby uzyskania pisemnego potwierdzenia. Kara ta będzie



Załącznik nr 1 do umowy

## **PROTOKÓŁ ODBIORU**

### **Usługi transportowej beneficjentów w ramach projektu**

#### **pn. „BEZ BARIER”**

**sporządzony w dniu .....**

1. Zamawiający: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Włoszczowie, ul. Wiśniowa 10, 29-100 Włoszczowa.
2. Wykonawca: .....
3. W dniu ..... Zamawiający dokonał ostatecznego odbioru w/w usługi
4. Usługa w terminie i miejscu:
  - 1) ..... - .....
  - 2) Trasa: Włoszczowa - ..... - ..... - Włoszczowa
5. Powyższa usługa została wykonana w wyznaczonym terminie i zgodnie z podpisaną umową.
6. Opis ewentualnych uwagi spostrzeżeń do zakresu zlecenia, warunkujących ostateczny odbiór zadań objętych zleceniem: .....
7. Powyższy protokół wraz z fakturą nr ..... z dnia ..... stanowi podstawę do dokonania rozliczeń finansowych zgodnie z zawartą umową.

**Zamawiający**

**Wykonawca**

.....

.....

