



# Powiat Wyszkowski

z siedzibą w Wyszkanie

07-200 Wyszaków ul. Aleja Róż 2 tel. 29/ 743 59 00 fax 29/ 743 59 33

NIP 762 188 6920 REGON 550668829

www.powiat-wyszkowski.pl

Wyszaków, dnia 23.04.2014 r.

POWIAT WYSZKOWSKI  
Aleja Róż 2, 07-200 WYSZAKÓW  
NIP 7621886920  
REGON 550668829

## ZAPYTANIE OFERTOWE NR ZP/EOG/PL13./1/2014

### 1. ZAMAWIAJĄCY:

Powiat Wyszkowski

ul. Aleja Róż 2

07-200 Wyszaków

NIP: 7621886920

REGON: 550668829

Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami są:

1. Ewa Ćwik - Naczelnik Wydziału Rozwoju i Funduszy Starostwa Powiatowego w Wyszkanie, e-mail: [fundusze@powiat-wyszkowski.pl](mailto:fundusze@powiat-wyszkowski.pl), tel. (0-29) 743 59 13,
2. Maria Chmielińska – Główny specjalista ds. planowania, analiz i promocji programów pomocowych Wydziału Rozwoju i Funduszy Starostwa Powiatowego w Wyszkanie, e-mail: [m.chmielinska@powiat-wyszkowski.pl](mailto:m.chmielinska@powiat-wyszkowski.pl), tel. (0-29) 743 59 04.

2. **PRZEDMIOT ZAPYTANIA:** przedmiotem zamówienia jest **opracowanie dokumentacji aplikacyjnej** w ramach ogłoszonego przez Ministra Zdrowia jako Operatora Programu PL13 *Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu* finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa ograniczonego naboru wniosków w trybie konkursowym w okresie **30.04.2014 r. – 28.05.2014 r.**

### Zakres zamówienia obejmuje w szczególności

- opracowanie i przedstawienie szczegółowego harmonogramu planowanych zadań przy realizacji zamówienia z podaniem etapu/nazwy zadania/podmiotów odpowiedzialnych i terminów realizacji);
- opracowanie Modelu oceny potrzeb zdrowotnych w Powiecie Wyszakowskim wg modelu EOG PL13 w terminie do 9 maja 2014 r.;
- opracowanie koncepcji projektu w terminie do 14 maja 2014 roku;
- opracowanie Modelu programu promocji zdrowia i/lub profilaktyki chorób w powiecie wyszkowskim, wg modelu EOG PL13 w terminie do 21 maja 2014r.
- opracowanie wniosku aplikacyjnego wraz ze szczegółowym budżetem projektu i harmonogramem realizacji projektu w terminie do 28 maja 2014 roku ;
- korektę ewentualnych poprawek otrzymanych od Operatora Programu PL13 na wszystkich etapach oceny wniosku ;
- współpracę z Radą ds. Zdrowia w zakresie wszelkich zagadnień wynikłych na etapie opracowywania projektu .



# Powiat Wyszkowski

z siedzibą w Wyszkanie

07-200 Wyszaków ul. Aleja Róż 2 tel. 29/ 743 59 00 fax 29/ 743 59 33

NIP 762 188 6920 REGON 550668829

www.powiat-wyszkowski.pl

### 3. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA: 30.04.2014 r. – 28.05.2014 r.

#### Wymagania niezbędne:

##### Osoby fizyczne:

- doświadczenie przygotowaniu dokumentacji aplikacyjnej ramach Programu PL07 *Poprawa i lepsze dostosowanie ochrony zdrowia do trendów demograficzno-epidemiologicznych* dofinansowanego ze środków funduszy norweskich i EOG 2009-2014
- znajomość Programu PL13 *Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu* finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014,
- niekaralność za przestępstwa popełnione umyślnie,
- pełna zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych,

##### Osoby prawne:

Prowadzenie działalności przez osoby lub zatrudnianie osób posiadających kwalifikacje przewidziane dla osób fizycznych w niniejszym zapytaniu ofertowym.

Wykonawca powinien posiadać niezbędną wiedzę i doświadczenie dla w/w zlecenia oraz dysponować potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zlecenia.

#### Wymagane dokumenty:

- osoby fizyczne – życiorys zawodowy,
- zgłoszenie ofertowe z oświadczeniem o prowadzeniu działalności przez osoby lub zatrudnianie osób posiadających kwalifikacje przewidziane dla osób fizycznych w niniejszym naborze,
- oświadczenie o przygotowaniu co najmniej 2 dokumentacji aplikacyjnych w ramach Programu PL07.

#### Dokumenty pożądane:

Referencje Beneficjentów, których projekty z zakresu zdrowia opracowane przez Państwa uzyskały dofinansowanie ze środków Unii Europejskiej w zakresie zdrowia.

Przy wyborze Zamawiający będzie się kierował kryteriami ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych biorąc pod uwagę możliwości zapisane w budżecie projektu.

**OCENY OFERT** będzie dokonywał Zamawiający. W odniesieniu do Wykonawców, którzy spełnili postawione warunki Zamawiający dokona wyboru oferty w oparciu o zaoferowaną cenę.

### 4. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.

### 5. ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA

Prosimy, aby oferta wykonawcy zawierała:

- 1) cenę brutto za usługę opracowania dokumentacji aplikacyjnej określonej w ust.2 – Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego,
- 2) dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu,



# Powiat Wyszkowski

z siedzibą w Wyszkanie

07-200 Wyszaków ul. Aleja Róż 2 tel. 29/ 743 59 00 fax 29/ 743 59 33

NIP 762 188 6920 REGON 550668829

www.powiat-wyszkowski.pl

3) ewentualne rekomendacje i referencje.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do dodatkowych rozmów z wybranymi wykonawcami jak i również negocjacji w sytuacji, gdy oferta wykonawców odbiegać będzie od założeń budżetowych projektu.

Niniejsze zapytanie ofertowe nie jest zamówieniem i otrzymanie od Państwa oferty nie powoduje powstania żadnych zobowiązań wobec strony.

## 6. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

Ofertę sporządzić należy na załączonym formularzu „OFERTA” (zał.nr.1).

Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną. W przypadku składania oferty w siedzibie Zamawiającego na kopercie należy umieścić napis „Zapytanie ofertowe na opracowanie dokumentacji aplikacyjnej w ramach PL13 konkurs 1/2014”.

## 7. MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY

Osoby zainteresowane udziałem w rekrutacji prosimy o składanie wymaganych dokumentów **w terminie do dnia 29.04.2014 r. do godz. 12<sup>00</sup> (data wpływu).**

na adres:

**Starostwo Powiatowe w Wyszkanie**

ul. Aleja Róż 2

07-200 Wyszaków

pok. nr 4

Ofertę złożyć można osobiście u Zamawiającego, pocztą elektroniczną na [fundusze@powiat-wyszkowski.pl](mailto:fundusze@powiat-wyszkowski.pl) lub faksem pod nr **29 743-59-33**.

Aplikacje, które wpłyną do Starostwa Powiatowego w Wyszkanie po upływie wyżej wymienionego terminu nie będą rozpatrywane.

## 8. KRYTERIA WYBORU:

1. Kryterium oceny ofert jest: cena – 100% (wartość brutto).

Dopuszcza się możliwość prowadzenia negocjacji z oferentem w szczególności, gdy kwota najkorzystniejszej oferty przekroczy wysokość przewidzianych na realizację środków.

Zamawiający poinformuje o wynikach oceny oferenta, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Z wybranym oferentem zostanie podpisana umowa.

Niniejsze zapytanie ofertowe nie jest zamówieniem i otrzymanie od Państwa oferty nie powoduje powstania żadnych zobowiązań wobec strony.

O ewentualnym wybraniu oferty zostaniecie Państwo poinformowani telefonicznie lub listownie nie później niż w terminie do 4 dni od daty terminu końcowego składania ofert.

## 9. ISTOTNE WARUNKI UMOWY

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy spełniają poniższe warunki:



# Powiat Wyszkowski

z siedzibą w Wyszkanie

07-200 Wyszaków ul. Aleja Róż 2 tel. 29/ 743 59 00 fax 29/ 743 59 33  
NIP 762 188 6920 REGON 550668829  
www.powiat-wyszkowski.pl

- 1) akceptują treść zapytania bez zastrzeżeń – złożenie oferty jest uważane za akceptację treści zapytania;
  - 2) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
  - 3) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
  - 4) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
  - 5) brak powiązań kapitałowych lub osobowych Oferenta z Zamawiającym.
- Wykonawca ponosi samodzielnie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania.

## Warunki zmiany umowy:

1. Zamawiający przewiduje możliwość dokonywania zmian w umowie. Zmiana umowy może być dokonana w granicach wyznaczonych przepisami ustawy, w tym art. 144 ustawy, wyłącznie za zgodą stron, w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zmiany umowy mogą nastąpić w następujących przypadkach:
  - a) Zaistnienia omyłki pisarskiej lub rachunkowej.
  - b) Zaistnienia siły wyższej (powódź, pożar, zamieszki, strajki, ataki terrorystyczne, przerwy w dostawie energii elektrycznej) mającej wpływ na realizację umowy.
  - c) Zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację umowy, w tym zmiany ustawowej stawki podatku VAT.
  - d) Wystąpienia niezależnych od Zamawiającego i Wykonawcy istotnych okoliczności, których nie można było przewidzieć przy zachowaniu należytej staranności, które mają wpływ na terminy realizacji zamówienia.
  - e) Zmiany harmonogramów lub liczby godzin.
  - f) Dopuszcza się zmianę osoby wskazanej w ofercie, dodanie kolejnych osób do realizacji zamówienia przez Wykonawcę. Wykonawca do realizacji przedmiotu zamówienia zapewnia osoby posiadające kwalifikacje i doświadczenie nie mniejsze niż określone w warunkach udziału w postępowaniu.

STAROSTA

Bogdan Wyszowski



# Powiat Wyszkowski

z siedzibą w Wyszkanie

07-200 Wyszaków ul. Aleja Róż 2 tel. 29/ 743 59 00 fax 29/ 743 59 33

NIP 762 188 6920 REGON 550668829

www.powiat-wyszkowski.pl

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego - Formularz oferty

## OFERTA ZŁOŻONA W ZAPYTANIU OFERTOWYM NA OPRACOWANIE DOKUMENTACJI APLIKACYJNEJ W RAMACH PROGRAMU PL13

### Dane Wykonawcy:

a. Nazwa Wykonawcy:

.....  
.....

b. Adres Wykonawcy:

.....  
.....

tel. .... fax .....

Regon ..... NIP .....

e-mail .....

### OFERTA NA

**opracowanie dokumentacji aplikacyjnej** w ramach ogłoszonego przez Ministra Zdrowia jako Operatora Programu PL13 *Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu* finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa ograniczonego naboru wniosków w trybie konkursowym w okresie **30.04.2014 r. – 28.05.2014 r.**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Cena brutto : .....zł

Stawka VAT (jeśli dotyczy) ..... %

Cena netto ..... zł

Harmonogram planowanych zadań przedstawia się następująco:

ETAPY	ZADANIE	PODMIOT ODPOWIEDZIALNY	TERMIN REALIZACJI

1. **OŚWIADCZAM**, że zapoznałem się ze zapytania ofertowego i uznaję się za związanego określonymi w niej zasadami postępowania – terminami i warunkami w niej określonymi.
2. **OŚWIADCZAM**, iż uzyskałem wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i realizacji zamówienia.





# Powiat Wyszkowski

z siedzibą w Wyszkanie

07-200 Wyszaków ul. Aleja Róż 2 tel. 29/ 743 59 00 fax 29/ 743 59 33

NIP 762 188 6920 REGON 550668829

www.powiat-wyszkowski.pl

3. **DEKLARUJE**, że wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone w niniejszej ofercie są kompletne, prawdziwe i rzetelne.
4. **OŚWIADCZAM**, że stosownie do treści art. 44 ustawy dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz. 907), spełniam warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:
  - 1) posiadania uprawnień do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
  - 2) posiadania wiedzy i doświadczenia,
  - 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
  - 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.
5. Do realizacji zamówienia wskazuję<sup>1</sup>:  
Pana(ia) ....., który/a:
  - a) Posiada doświadczenie w przygotowywaniu dokumentacji aplikacyjnej w ramach Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 – .....
  - b) Nie był karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie,
  - c) Posiada pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzysta z pełni praw publicznych,
  - d) Jest dyspozycyjny/na.
6. **OŚWIADCZAM**, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz. 907).
7. W dniu podpisania umowy zobowiązuję się dostarczyć Zamawiającemu CV osób/osoby, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia.
8. **OŚWIADCZAM**, iż nie należę do grupy kapitałowej (przez grupę kapitałową rozumie się przez to wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę) w rozumieniu art. 4 pkt 14) ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) / Oświadczam, iż należę do grupy kapitałowej (przez grupę kapitałową rozumie się przez to wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę) w rozumieniu art. 4 pkt 14) ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) i oświadczam, że do tej samej grupy kapitałowej należą następujące podmioty .....
9. Stosownie do treści zapytania ofertowego, zamówienie objęte ofertą zamierzam wykonać sam\*.
10. Następujące części zamówienia zamierzam zlecić podwykonawcom:\*
  - 1) .....
  - 2) .....
11. W przypadku udzielenia mi zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
12. Załącznikami do niniejszej oferty (jeżeli dotyczy) są:
  - 1) .....
  - 2) .....

<sup>1</sup> Należy wypełnić tylko dla tych zadań, na które składana jest oferta.



# Powiat Wyszkowski

z siedzibą w Wyszowie

07-200 Wyszów ul. Aleja Róż 2 tel. 29/ 743 59 00 fax 29/ 743 59 33

NIP 762 188 6920 REGON 550668829

www.powiat-wyszkowski.pl

3) .....

\*niepotrzebne skreślić.

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

.....  
*podpis osoby/osób  
upoważnionej/upoważnionych do  
reprezentowania Wykonawcy*



# Powiat Wyszkowski

z siedzibą w Wyszkanie

07-200 Wyszaków ul. Aleja Róż 2 tel. 29/ 743 59 00 fax 29/ 743 59 33

NIP 762 188 6920 REGON 550668829

www.powiat-wyszkowski.pl

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego – Wzór Umowy

## UMOWA o dzieło Nr .../EOG/PL13/2014

**zawarta w dniu ...04.2014 r. w Wyszkanie**

pomiędzy Powiatem Wyszkanym, reprezentowanym przez Zarząd Powiatu w Wyszkanie, 07-200 Wyszaków, ul. Aleja Róż 2, NIP 762 188 69 20, w imieniu, którego działają:

1. Bogdan Mirosław Pągowski – Starosta Powiatu Wyszkanego,
  2. Zdzisław Damian Bocian – Wicestarosta Powiatu Wyszkanego,
- przy kontrasygnacie Anny Anuszewskiej – Skarbnika Powiatu,  
zwanym w dalszej części Umowy „Zleceniodawcą”,

a

.....  
reprezentowanym przez:

1. ....,
2. ....,

zwanym dalej „Zleceniobiorcą”.

Strony zawierają umowę o następującej treści:

### § 1.

Niniejsza umowa została zawarta na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. 2013 r. poz. 907 ze zm.).

### § 2.

1. Wykonawca przyjmuje do wykonania zamówienie Zamawiającego polegające na **opracowanie dokumentacji aplikacyjnej** w ramach ogłoszonego przez Ministra Zdrowia jako Operatora Programu PL13 *Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu* finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa ograniczonego naboru wniosków w trybie konkursowym w okresie **30.04.2014 r. – 28.05.2014 r.** zwane dalej Dziełem.

2. Zakres zamówienia obejmuje w szczególności :

- 1) opracowanie harmonogramu planowanych zadań przy realizacji zamówienia z podaniem etapu/nazwy zadania/podmiotów odpowiedzialnych i terminów realizacji);
- 2) opracowanie Modelu oceny potrzeb zdrowotnych w Powiecie Wyszkanym wg modelu EOG PL13 w terminie do 9 maja 2014 r.;
- 3) opracowanie koncepcji projektu w terminie do 14 maja 2014 roku;





# Powiat Wyszkowski

z siedzibą w Wyszkanie

07-200 Wyszaków ul. Aleja Róż 2 tel. 29/ 743 59 00 fax 29/ 743 59 33

NIP 762 188 6920 REGON 550668829

www.powiat-wyszkowski.pl

- 4) opracowanie Modelu programu promocji zdrowia i/lub profilaktyki chorób w powiecie wyszkowskim, wg modelu EOG PL13 w terminie do 21 maja 2014 roku;
- 5) opracowanie wniosku aplikacyjnego wraz ze szczegółowym budżetem projektu i harmonogramem realizacji projektu w terminie do 28 maja 2014 roku;
- 6) korektę ewentualnych poprawek otrzymanych od Operatora Programu PL13 na wszystkich etapach oceny wniosku;
- 7) współpracę z Radą ds. Zdrowia w zakresie wszelkich zagadnień wynikłych na etapie opracowywania projektu.

3. Osobami odpowiedzialnymi ze strony Zleceniodawcy za bieżący kontakt ze Zleceniobiorcą będą:

- 1) Ewa Ćwik – Naczelnik Wydziału Rozwoju i Funduszy Starostwa Powiatowego w Wyszkanie,
- 2) Maria Chmieleńska – Główny Specjalista w Wydziale Rozwoju i Funduszy Starostwa Powiatowego w Wyszkanie.

## § 3

Wykonawca może powierzyć realizację dzieła osobom trzecim tylko za zgodą Zamawiającego wyrażoną na piśmie.

## § 4

1. Za wykonanie dzieła Wykonawca otrzyma wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości .....  
....., słownie: .....
2. Zapłata nastąpi przelewem na numer rachunku podanego przez Zleceniobiorcę, na podstawie rachunku/ wystawionej faktury VAT w terminie 14 dni od dnia dostarczenia jej do siedziby Zleceniodawcy po odbiorze protokolem dzieła.
2. Wykonawca nie może żądać podwyższenia wynagrodzenia, jeżeli wykonał prace dodatkowe bez uzyskania zgody Zamawiającego
3. Jeżeli strony umówiły się o wynagrodzenie ryczałtowe, Wykonawca nie może żądać podwyższenia wynagrodzenia, chociażby w czasie zawarcia umowy nie można było przewidzieć rozmiaru lub kosztów powierzonych prac.\*)

## § 5.

1. Wykonawca oświadcza, że znane mu są wymogi, zarówno merytoryczne, jak i formalne, stawiane Dokumentacji Aplikacyjnej w ramach PL13 Konkursu 1/2014 Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu, a zwłaszcza, że zna wytyczne krajowe i wymogi stawiane przez Zamawiającego, których spełnienie jest niezbędne dla prawidłowego wykonania dzieła. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania dzieła zgodnie z tymi wymogami.

2. Wykonawca zobowiązany jest wykonać dzieło:

\*) niepotrzebne skreślić



# Powiat Wyszkowski

z siedzibą w Wyszkanie

07-200 Wyszaków ul. Aleja Róż 2 tel. 29/ 743 59 00 fax 29/ 743 59 33

NIP 762 188 6920 REGON 550668829

www.powiat-wyszkowski.pl

- 1) w sposób zapewniający przyjęcie Dokumentacji Aplikacyjnej o dofinansowanie projektu Powiatu Wyszakowskiego w ramach PL13 Konkursu 1/2014 Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu do rozpatrzenia przez Operatora Programu tj. Ministra Zdrowia ,
  - 2) zgodnie z przepisami prawa oraz wytycznymi i wymogami mającymi zastosowanie do ich opracowania,
  - 3) w terminach określonych w Umowie,
  - 4) do wykonania dzieła Wykonawca użyje własnych materiałów i narzędzi,
  - 5) w sposób zapewniający przekazanie Zamawiającemu dzieła wolnego od wad,
3. Ilekroć w Umowie jest mowa o wadach dzieła, należy przez to rozumieć zarówno wady dzieła traktowanego jako nierozłączna pod względem funkcjonalnym całość, jak też wady poszczególnych jego składników, tj. Dokumentacji Aplikacyjnej w ramach PL13 Konkursu 1/2014 Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu, poszczególnych dokumentów bądź opracowań, stanowiących jego integralną część lub innych elementów dzieła.
4. Fakt usunięcia wad przez Wykonawcę, Strony potwierdzą protokołarnym odbiorem poprawionego dzieła.
5. Po bezskutecznym upływie terminu wyznaczonego Wykonawcy na usunięcie wady, Zamawiający może:
- 1) nie przyjmując poprawionego po terminie dzieła i od Umowy odstąpić albo
  - 2) poprawione dzieło przyjąć za niższą, niż pierwotnie wskazana w Umowie, Cenę umowną. Wysokość ostatecznej ceny poprawionego dzieła określa Zamawiający.

## § 6.

W razie zwłoki w wykonaniu dzieła Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości .....

- 1) za opóźnienie w przekazaniu dokumentów określonych w § 2 ust 2 pkt 2-5 – w wysokości 10,00 % Ceny netto za każdy dzień opóźnienia,
- 2) z tytułu odstąpienia przez Zamawiającego od Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy - w wysokości 20 % Ceny netto zamówienia.

## § 7

W razie gdy zwłoka w wykonaniu dzieła przekroczy 2 dni kalendarzowe Zamawiający może rościć prawo do odszkodowania.



# Powiat Wyszkowski

z siedzibą w Wyszkanie

07-200 Wyszaków ul. Aleja Róż 2 tel. 29/ 743 59 00 fax 29/ 743 59 33

NIP 762 188 6920 REGON 550668829

www.powiat-wyszkowski.pl

## § 8.

1. Za wady fizyczne uznaje się, w szczególności, błędy formalne i merytoryczne w wypełnieniu Dokumentacji Aplikacyjnej w tym : brak niezbędnych dokumentów, luki w opracowaniu poszczególnych dokumentów, niezgodność sporządzonej Dokumentacji Aplikacyjnej z dokumentacją konkursową i wymogami Zamawiającego.
2. W przypadku ujawnienia się w okresie rękojmi, o którym mowa w ust.7, wady fizycznej dzieła, Wykonawca zobowiązany jest do jej niezwłocznego usunięcia na własny koszt.
3. Zamawiający zawiadomi Wykonawcę, bez zbędnej zwłoki, o wadzie fizycznej ujawnionej w okresie rękojmi, jednak nie później niż w terminie 3 dni od jej ujawnienia. W zawiadomieniu określi rodzaj i zakres wady oraz termin jej usunięcia.
4. Obowiązek wykazania, że zaistniała nieprawidłowość lub powstały brak nie stanowi wady fizycznej dzieła spoczywa na Wykonawcy.
5. Skorzystanie przez Zamawiającego z uprawnień wskazanych w § 5 ust. 5 nie wyłącza ani nie ogranicza prawa Zamawiającego do naliczenia Wykonawcy kary umownej z tytułu opóźnienia w usunięciu wad fizycznych.
6. Usunięcie Wady fizycznej przez Wykonawcę nie ogranicza uprawnienia Zamawiającego do dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania za szkodę powstałą w związku z ujawnieniem się wady fizycznej.
7. Odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu rękojmi obejmuje wady fizyczne, które ujawnią się w ciągu 3 miesięcy od daty pisemnego zatwierdzenia Dokumentacji Aplikacyjnej przez Zamawiającego.

## § 9.

Zamawiający jest uprawniony do odstąpienia od umowy w przypadku niewykonania przez Wykonawcę obowiązków wynikających z Umowy, a w szczególności, jeżeli:

- 1) Wykonawca opóźnia się z wykonaniem dzieła,
- 2) Wykonawca opóźnia się z usunięciem wad dzieła,
- 3) Wykonawca wykonuje dzieło niezgodnie z postanowieniami Umowy,

## § 10.

1. Wykonawca przenosi na Zamawiającego, w ramach ceny umownej, autorskie prawa majątkowe do utworów, w rozumieniu ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U z 2006r. Nr 90 poz. 631), powstałych w wyniku wykonywania dzieła, a w szczególności prawo do wyłącznego i nieograniczonego w czasie korzystania przez Zamawiającego z utworu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w całości.
2. Razem z przeniesieniem autorskich praw majątkowych, na Zamawiającego przechodzi prawo do wykonywania praw zależnych oraz prawo do zezwalania na wykonywanie zależnego prawa autorskiego określonego w art. 46 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych.



# Powiat Wyszkowski

z siedzibą w Wyszkanie

07-200 Wyszaków ul. Aleja Róż 2 tel. 29/ 743 59 00 fax 29/ 743 59 33

NIP 762 188 6920 REGON 550668829

www.powiat-wyszkowski.pl

3. Przeniesienie praw, o którym mowa w ust. 1 i 2, następuje w dacie zapłacenienia Wykonawcy ceny umownej.

## § 11.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

## § 12.

1. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.
2. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

.....  
(Zamawiający)

.....  
(Wykonawca)