

PROJEKT UMOWY O WYKONANIE USŁUG

Zawarta w dniu 2026 roku w Kędzierzynie-Koźlu pomiędzy Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Kędzierzynie-Koźlu mającym siedzibę w Kędzierzynie-Koźlu przy ul. M. Reja 2A, kod 47-224, reprezentowanym przez Dyrektora – Agatę Morkis, zwanym dalej **Zamawiającym**

(poniższe dane wypełnia Wykonawca)

a

.....
podać pełną nazwę Wykonawcy

z siedzibą w

.....

zarejestrowanym w **pod Nr**,

.....
podać miejsce zarejestrowania działalności Wykonawcy

Regon, **NIP**

reprezentowaną przez:.....

.....
imię i nazwisko, funkcja (właściciel, wspólnik, upoważniony pracownik, itp.)

zwanym dalej Wykonawcą.

W oparciu o przeprowadzone postępowanie numer w trybie zapytania ofertowego rozstrzygniętego w dniu roku została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1.

1. Na podstawie Istotnych Warunków Udzielenia Zamówienia (dalej IWUZ) oraz złożonej w postępowaniu oferty Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji usługę w zakresie: **Przeglądy i naprawy dla ch Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kędzierzynie-Koźlu .**

§ 2. Wykonawca zobowiązuje się:

1. Do wykonania przedmiotu umowy zgodnie z zasadami wiedzy, standardami oraz dołożeniu niezbędnej staranności.
2. Pomiary wykonać zgodnie z obowiązującymi przepisami/normami.
3. Posiadania wszystkich wymaganych prawem decyzji niezbędnych do realizacji przedmiotu umowy oraz zobowiązuje się wykonać usługę zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a także dysponuje aparaturą pomiarową, która podlega udokumentowanemu nadzorowi metrologicznemu obejmującemu okresowe wzorcowania lub sprawdzenia i konserwacje.
4. Realizacji przeglądów i napraw w godzinach pracy wskazanych placówek po wcześniejszym umówieniu terminu realizacji.

§ 3. Zamawiający zobowiązuje się:

1. Udostępnić miejsca realizacji usług w godzinach pracy wskazanych placówek po wcześniejszym umówieniu terminu realizacji.

§ 4. Wykonawca zobowiązuje się wykonać zamówienie w terminie od dnia podpisania umowy do dnia 30.11.2026 r. (wg. złożonych zamówień przez poszczególnych kierowników komórek organizacyjnych). Szczegółowe daty realizacji poszczególnych zadań wskazano w formularzu oferty.

§ 5.

1. W przypadku ujawnienia wad jakościowych, których nie można było stwierdzić w chwili usługi, Zamawiający niezwłocznie po ich wykryciu powiadomi Wykonawcę o tym fakcie w formie pisemnej. Wykonawca zobowiązany jest do wymiany wadliwych artykułów na wolne od wad lub uzupełnienia braków w terminie do 5 dni roboczych od ich zgłoszenia. Wszelkie koszty związane z realizacją reklamacji ponosi Wykonawca.

§ 6. Do realizacji oraz rozliczenia niniejszej umowy i kontaktów Wykonawcy z Zamawiającym ustanawia się:

1. ze strony Zamawiającego:

- DDP „RADOŚĆ”

Adres: Grabskiego 6, 47-223 Kędzierzyn-Koźle

Osoba do kontaktu: Justyna Mach tel. 77 481 38 64

- Klub Senior+

Adres: ul. Mieszka I 4, 47-232 Kędzierzyn-Koźle

Osoba do kontaktu: Adrian Krząkała tel. 77 482 32 73

- Dom Dziennego Pobytu „Nasz Dom”

Adres: ul. Kościuszki 43a, 47-224 Kędzierzyn-Koźle

Osoba do kontaktu: Wioletta Staniszevska-Bajaś tel. 77 481 18 80

- Dom Dziennego Pobytu „Magnolia”

Adres: Dom Dziennego Pobytu „Magnolia” ul. Píramowicza 27, 47-200 Kędzierzyn-Koźle

Osoba do kontaktu: Adrian Krząkała tel. 77 482 32 73

- Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej (DA)

Adres: ul. Reja 2A, 47-224 Kędzierzyn-Koźle

Osoba do kontaktu: Laura Walczyk 77 483 59 49 wew. 217

(poniższe dane wypełnia Wykonawca)

2. ze strony Wykonawcy:– tel.
adres e-mail (czytelnie)

§ 7. Strony ustanawiają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie warunków umowy w formie kar umownych w następujących przypadkach i wysokościach:

- a) Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w razie odstąpienia od umowy przez Zamawiającego lub przez Wykonawcę, z przyczyn, za które odpowiada Zamawiający w wysokości 5% wynagrodzenia ryczałtowego określonego w § 8 ust. 1;
- b) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę lub przez Zamawiającego z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca w wysokości 10% wynagrodzenia ryczałtowego, za opóźnienie w wykonaniu przedmiotu umowy w wysokości 0,2% wynagrodzenia ryczałtowego określonego w § 8 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia.

§ 8.

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w § 1 ustala się na kwotę brutto (słownie: złotych brutto).
2. Rozliczenie nastąpi po zatwierdzeniu protokołu zdawczego, w formie przelewu z 14-dniowym terminem płatności oraz po zatwierdzeniu faktury przez Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy

Spółecznej w Kędzierzynie-Koźlu.

3. Wykonawca zobowiązany jest, niezwłocznie po wykonaniu usługi, wystawić fakturę VAT i udostępnić ją w Krajowym Systemie e-Faktur. Termin płatności faktury VAT powinien być nie krótszy niż 14 dni od dnia jej umieszczenia w KSEF. Za datę doręczenia faktury Zamawiającemu uznaje się dzień, w którym system KSEF przypisał fakturze numer identyfikacyjny (data wpływu do KSEF).
4. Faktura zostanie doręczona elektronicznie poprzez platformę KSEF, a w przypadku gdy Wykonawca nie ma takiego obowiązku albo awarii platformy KSEF – w formie papierowej na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Mikołaja Reja 2a, 47-224 Kędzierzyn-Koźle lub drogą elektroniczną na adres e-mail: mops@mops-kkoze.pl, z oznaczeniem nabywcy i odbiorcy.
5. Należność za wykonanie usługi Zamawiający ureguluje przelewem na konto Wykonawcy wskazane na fakturze.
6. Zapłata wynagrodzenia przez Zamawiającego nastąpi na podstawie wystawionej faktury VAT płatnej - do 14 dni od daty jej otrzymania.

Dane wymagane na fakturze w systemie KSEF:

a) Nabywca: (Podmiot2 w strukturze logicznej FA (3)

Gmina Kędzierzyn-Koźle, ul. Grzegorza Piramowicza 32, 47-200 Kędzierzyn-Koźle, NIP: 7492055601,

b) Odbiorca: (Podmiot3 w strukturze logicznej FA (3), Rola 8 – JST)

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Mikołaja Reja 2a, 47-224 Kędzierzyn-Koźle, NIP: 7491298052

- skrót nazwy działu – identyfikator: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej DDPK (dot. Działu Dom Dziennego Pobytu „Radość”)

- skrót nazwy działu – identyfikator: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej KS (dot. Klub Senior+)

- skrót nazwy działu – identyfikator: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej DDPND (dot. Dom Dziennego Pobytu „Nasz Dom”)

- skrót nazwy działu – identyfikator: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej DDPM (dot. Dom Dziennego Pobytu „Magnolia”)

§ 9. Za termin wykonania usługi uważa się datę podpisania bez zastrzeżeń przez Zamawiającego i Wykonawcę protokołu /sprawozdania z pomiarów/napraw/montażu.

§ 10.

1. W sprawach nie uregulowanych w treści niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

2. Zmiany umowy dokonuje się w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 11. Ewentualne spory wynikające z treści niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

§ 12. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

AKCEPTUJĘ BEZ UWAG I ZASTRZEŻEŃ PROJEKT UMOWY

W Y K O N A W C A

Podpis Wykonawcy