

FORMULARZ OFERTY

I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

ZAMAWIAJĄCY:
Powiat Zgorzelecki
ul. Boh. II Armii Wojska Polskiego 8A, 59-900 Zgorzelec
NIP 6151811188
reprezentowany przez Panią Sylwzię Pūta-Świercz – Dyrektor DPS „Jędręk” w Opolnie-Zdroju

lub

ZLECENIODAWCA:
Powiat Zgorzelecki
ul. Boh. II Armii Wojska Polskiego 8A, 59-900 Zgorzelec
NIP 6151811188
działający w imieniu Starostwa Powiatowego w Zgorzelcu
reprezentowany przez Starostę Zgorzeleckiego

II. Dane Wykonawcy:

.....
(nazwa Wykonawcy)

.....
(siedziba Wykonawcy)

.....
(tel/fax, www, e-mail)

III. Nazwa przedmiotu zamówienia: Prowadzenie zajęć muzycznych z uczestnikami zespołu „Ambaras” w Domu Pomocy Społecznej „Jędręk” w Opolnie-Zdroju przy ul. Parkowej 2.

IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę netto.....zł słownie netto:zł.
cenę brutto.....zł słownie brutto:zł.
podatek VAT.....zł słownie podatek VAT:zł
zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym.

V. Deklaruję ponadto:

- 1) termin wykonania zamówienia: od 01.01.2021r. do 31.12.2021r.
- 2) sposób zgłaszania problemów w przypadku reklamacji: telefonicznie, pisemnie, fax-em, pocztą elektroniczną.
- 3) zapoznałem/am się ze Wzorem umowy i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.
- 4) wszystkie dokumenty załączone do niniejszej oferty, jako załączniki stanowią integralną jej część i są zgodne z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego/Zleceniodawcę.
- 5) wszystkie dokumenty załączone do niniejszej oferty, jako załączniki stanowią integralną jej część i są zgodne z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego/Zleceniodawcę.

Wykaz osób do kontaktów z zamawiającym

Należy wymienić osoby występujące po stronie Wykonawcy:

do kontaktów z Zamawiającym/Zleceniodawcą tel./faks:/.....

odpowiedzialne za wykonanie umowy tel./faks:/.....

VI. Oświadczam, że:

- zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
- w razie wybrania naszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych z zaproszeniu, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego/Zleceniodawcę.

VII. Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych stronach.

VIII. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są wymagane przez Zamawiającego/Zleceniodawcę następujące dokumenty:

- 1) Zaakceptowany Wzór umowy.

..... dn.

.....
Podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy

UMOWA NR – wzór

Zawarta w dniuroku, w Opolnie-Zdroju pomiędzy:

Powiatem Zgorzeleckim z siedzibą w Zgorzelcu, ul. Bohaterów II Armii Wojska Polskiego 8A, NIP: 615 18 11 188, zwanym dalej **Zamawiającym**, reprezentowanym przez:

Sylwię Pūta-Świercz – Dyrektor Domu Pomocy Społecznej „Jędrrek” z siedzibą w Opolnie-Zdroju, ul. Parkowa 2, na podstawie pełnomocnictwa nr PO.077/218/2016 z dnia 8 grudnia 2016r.

przy kontrasygnacie

Jolanty Mały – Głównego Księgowego*

lub

Powiatem Zgorzeleckim, ul. Bohaterów II Armii Wojska Polskiego 8A, 59-900 Zgorzelec, NIP: 6151811188, działającym w imieniu **Starostwa Powiatowego w Zgorzelcu**, reprezentowanym przez **Starostę Zgorzeleckiego** zwanym dalej **Zleceniodawcą***

a

.....

§ 1

Zamawiający/Zleceniodawca* zleca a Wykonawca/Zleceniobiorca* przyjmuje do wykonania przedmiot umowy obejmujący realizację następujących zadań:

1. Prowadzenie zajęć muzycznych z uczestnikami zespołu „Ambaras” w Domu Pomocy Społecznej „Jędrrek” w Opolnie-Zdroju przy ul. Parkowej 2, a w szczególności:
 - 1.1. Naukę gry na instrumentach muzycznych.
 - 1.2. Nauka śpiewania.
 - 1.3. Przygotowanie repertuaru w zależności od okazji.
 - 1.4. Uczestnictwo w koncertach, konkursach, festynach itp. imprezach i spotkaniach kulturalnych lub integracyjnych na terenie kraju lub za granicą.

§ 2

Umowa niniejsza zostaje zawarta na okres **od 1 stycznia 2021r. do 31 grudnia 2021r.**

§ 3

Zajęcia, o których mowa w § 1 pkt. 1, odbywać się będą w Domu Pomocy Społecznej „Jędrrek” w Opolnie-Zdroju w wymiarze nie mniej niż 20 godzin i nie więcej niż 40 godzin miesięcznie.

§ 4

1. Za wykonanie czynności określonych w § 1 Zleceniodawca/Zamawiający* zobowiązuje się wypłacać Zleceniobiorcy/Wykonawcy* wynagrodzenie miesięczne w wysokości brutto zł. (słownie:).
3. Wynagrodzenie, o którym mowa podlega opodatkowaniu/oskładkowaniu* zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
4. Zleceniodawca dokona zgłoszenia Zleceniobiorcy w ZUS-ie.*

§ 5

1. Zleceniodawca/Zamawiający* zobowiązuje się do wypłacenia należności w ciągu 14 dni od daty otrzymania rachunku od Zleceniobiorcy/Wykonawcy*.
2. Rachunek/Faktura wystawiony będzie najpóźniej do ostatniego roboczego dnia za dany miesiąc.

§ 6

1. Wykonanie przedmiotu umowy potwierdzone będzie adnotacją na rachunku/fakturze* dokonaną przez Kierownika Działu Medyczno-Rehabilitacyjnego i Opiekuńczego-Terapeutycznego Domu Pomocy Społecznej „Jędrzek” w Opolnie-Zdroju.
2. W przypadku nie wywiązania się przez Zleceniobiorcę/Wykonawcę* z przedmiotu umowy, Zleceniodawcy/Zamawiającemu* przysługuje prawo do stosunkowego obniżenia wynagrodzenia.

§ 7

Zleceniobiorca/Wykonawca* nie może powierzyć wykonania przedmiotu niniejszej umowy osobie trzeciej, bez zgody Zleceniodawcy/Zamawiającego* wyrażonej na piśmie.

§ 8

Zleceniobiorca/Wykonawca* zobowiązuje się do zachowania w poufności wszelkich informacji i danych o Zleceniodawcy/Zamawiającemu*, o których dowiedział się w trakcie wykonywania niniejszej umowy.

§ 9

Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

§ 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego.

§ 11

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem jeden egzemplarz dla Zleceniobiorcy/Wykonawcy* i egzemplarz dla Zleceniodawcy/Zamawiającego*.

ZLECENIOBIORCA/WYKONAWCA*

ZLECENIODAWCA/ZAMAWIAJĄCY*

.....

.....

* niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna dla kontrahentów

W związku z wejściem w życie z dniem 25 maja 2018 roku Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych, w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanego dalej „Rozporządzeniem”, w celu spełnienia obowiązku informacyjnego określonego w artykule 13 Rozporządzenia, informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dom Pomocy Społecznej „Jędrzek” w Opolnie-Zdroju, ul. Parkowa 2, 59-920 Bogatynia.
2. Administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, kom: 506 670 545; e-mail – iod@dpsjedrek.pl; siedziba: DPS „Jędrzek” w Opolnie-Zdroju bud. Administracji;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. b RODO w celu realizacji zawartej umowy.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być tylko podmioty uprawnione do odbioru Pani/Pana danych w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów prawa.
5. Zgromadzone w toku przetwarzania dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa.
6. Mają Państwo prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
7. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem – przetwarzaniu danych osobowych, mają Państwo prawo do wniesienia z tego tytułu skargi do organu nadzorczego.
8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
9. Podanie przez Państwa danych osobowych w zakresie wymaganym prawem jest niezbędne w celu nawiązania i realizacji postanowień umowy.