Szczecin, dnia 09 kwietnia 2021 r.

**Znak sprawy: WZZ-1-..........-04/21.**

**Zapytanie ofertowe 1/2021**

**o wartości nieprzekraczającej 130 000,00 złotych**

**pn.:** **świadczenie usług** **marketingowych na rzecz SP ZOZ MSWiA w Szczecinie.**

1. **Przedmiot i zakres zamówienia oraz podstawa jego wykonania.**
2. Przedmiotem zamówienia obejmuje: **świadczenie usług marketingowych na rzecz SP ZOZ MSWiA w Szczecinie**.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny na każdym jego etapie.
4. Termin związania ofertą wynosi: 30 dni od dnia składania ofert.
5. **Kody CPV: 79340000-9, 79342000-3.**
6. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.
7. Zakres zamówienia obejmuje:
8. prowadzenie działalności marketingowej i promocyjnej Zakładu,
9. prowadzenie polityki informacyjnej Jednostki, aktualizowanie i propagowanie bieżącej oferty Jednostki,
10. obsługa strony internetowej Zakładu,
11. obsługa platformy Facebook Zakładu,
12. obsługa Biuletynu Informacji Publicznej Zakładu pod kątem systemowym, wsparcie innych pracowników zamieszczających informacje na stronie BiP,
13. wykonywanie aktualizacji systemowych strony internetowej Zakładu oraz BiP,
14. przygotowywanie i opracowywanie materiałów reklamowych,
15. tworzenie koncepcji graficznych dla realizowanych projektów oraz kampanii marketingowych,
16. dbanie o spójność wizualną organizacji, jej poszczególnych projektów oraz działań z zakresu komunikacji marketingowej,
17. sporządzanie i bieżąca aktualizacja cenników,
18. udział w sporządzaniu statystyk,
19. przygotowywanie i publikacja ogłoszeń o pracę i reklam,
20. organizowanie imprez promocyjnych,
21. organizowanie konferencji szkoleniowych,
22. sporządzanie sprawozdań, ankiet, dokumentów na potrzeby Jednostki,
23. sprawdzanie dokumentów pod względem merytoryczno-rachunkowym dotyczących działalności marketingowej,
24. zapewnienie prawidłowego oznakowania Szpitala,
25. inicjowanie zadań mających na celu poprawę wizerunkową Zakładu,
26. przedstawianie propozycji rozwoju Zakładu pod kątem marketingowym,
27. aktualizacja oznakowania Szpitala,
28. przygotowywanie wydarzeń okolicznościowych w Szpitalu,
29. współpraca w zakresie zadań marketingowych przy realizacji projektów, w tym w szczególności projektów dofinansowywanych ze środków europejskich,
30. współpraca z dostawcami zewnętrznymi w szczególności z agencjami reklamowymi, drukarniami itp.,
31. wykonywanie innych zadań zleconych przez Kierownika Wydziału Organizacyjnego będących przedmiotem umowy.
32. Wykonawca ubiegający się o udzielenie mu przedmiotowego zamówienia publicznego powinien:
33. posiadać prawo jazdy kat. B,
34. posiadać min. dwuletnie doświadczenie w realizacji usług odpowiadających swoim charakterem usłudze stanowiącej przedmiot zamówienia, wykonywanych na rzecz podmiotu prowadzącego działalność leczniczą,
35. posiadać umiejętności obsługi pakietu [programów graficznych](https://pl.wikipedia.org/wiki/Program_graficzny) służących do obróbki [grafiki wektorowej](https://pl.wikipedia.org/wiki/Grafika_wektorowa) oraz [grafiki komputerowej](https://pl.wikipedia.org/wiki/Grafika_komputerowa).

Wykonawca zobowiązany będzie, w przypadku wybrania jego oferty, do dostarczenia Zamawiającemu przed podpisaniem umowy o udzielenie zamówienia, kompletu dokumentów potwierdzających w/w okoliczności.

**II. Termin realizacji zamówienia:**

1. Termin realizacji: 12 m-cy od dnia podpisania umowy o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego.

**III. Wykaz dokumentów lub oświadczeń, jakie mają dostarczyć Wykonawcy:**

* + - * 1. **Wypełniony formularz oferty cenowej –** w formie Załącznika nr 1 do Zapytania ofertowego,
        2. **Dokument dopuszczający Wykonawcę do obrotu prawnego** – tj. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert,
        3. **Zaparafowany przez Wykonawcę wzór umowy** – Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego.

**IV. Kryteria i sposób oceny ofert.**

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający będzie kierował się następującym kryterium:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium** | **Waga kryterium** |
| 1. Cena | **100 %** |

Ocena ofert zostanie dokonana w sposób następujący:

**Kryterium 1 – Cena brutto**

Ocena w tym kryterium będzie dokonywana wg następującego wzoru:

Najniższa zaoferowana cena brutto spośród złożonych ofert

---------------------------------------------------------------- x 100 pkt x 100 %

Cena brutto zaoferowana w ofercie badanej

**V. Termin płatności.**

Termin płatności wynosi 15 dni kalendarzowych od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT.

**VI. Miejsce i termin składania ofert.**

Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego, tj. w Biurze Podawczym SP ZOZ MSWiA w Szczecinie lub za pośrednictwem poczty e-mail: [biuro@spzozmswia.szczecin.pl](mailto:biuro@spzozmswia.szczecin.pl), w terminie do dnia **13.04.2021 r. do godz. 12:00.** Biuro Podawcze jest czynne od poniedziałku do piątku w godzinach od 9:00 do 11:00 i od 13:00 do 16:00.

**VII. Osobą wyznaczoną do kontaktu z Wykonawcami jest: p. Tomasz Bieńczak – nr tel.   
91 43 29 508.**

**…………………………………………………………**

**Załączniki do Zapytania ofertowego**:

1. Oferta cenowa – załącznik nr 1.
2. Wzór umowy – załącznik nr 2.

**Załącznik nr 1 – oferta cenowa**

**Znak sprawy: WZZ-1-..........-04/21.**

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

pieczęć Wykonawcy

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

tel. Wykonawcy

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

fax. Wykonawcy

…………………………………………...

e-mail Wykonawcy

**OFERTA CENOWA**

Ja (My), niżej podpisany (ni)

...................................................................................................................................................,

działając w imieniu i na rzecz:

**………..**........................................................................................................................................

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

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn.: **świadczenie usług marketingowych na rzecz SP ZOZ MSWiA   
w Szczecinie,** oferuję (my) wykonanie zamówienia wraz ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi niezbędnymi do realizacji zamówienia za kwotę: **……………..………………....** zł brutto (słownie złotych brutto: **…………..……………………………………………………………...…………..**), w tym: **……………..………………...** zł netto (słownie złotych netto: **…………..…………………………………………………………...…………..**) + **………….** % VAT (kwota podatku VAT**: ….……………………………………….……………………..………………**)

według stawki za jedną pełną godzinę przeznaczoną na obsługę Zamawiającego w jego siedzibie w wysokości: **…………..………………** zł brutto (słownie złotych brutto: **………..…………………….……..…………..…………..**), w tym: **…………..…………..** zł netto (słownie złotych netto: **…………..…………..……………….……..…………..**) + **………….** % VAT (kwota podatku VAT: **…………..…………..………….……………………………………………..**).

1. Termin realizacji zamówienia: 12 m-cy od dnia podpisania umowy o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego.
2. Termin płatności określamy na 15 dni kalendarzowych od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
4. Oświadczamy, że zawarty w zapytaniu ofertowym wzór umowy został przez nas zaakceptowany   
   i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Wykonawca oświadcza, że jest / nie jest\* płatnikiem podatku VAT.
6. Oświadczamy, że cena wskazana w ofercie obejmuje **wszystkie** koszty związane z realizacją przedmiotowego zamówienia.
7. Oświadczamy, że jesteśmy związani naszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

..............................., dnia .................. ............................................................ podpis(y)

**\*** niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 2 – wzór umowy**

**UMOWA NR .…. /2021/INNE**

**zawarta w dniu ..................................... w Szczecinie pomiędzy:**

1. **Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie, z siedzibą przy ul. Jagiellońskiej 44, 70-382 Szczecin**

**NIP: 852-21-98-181**

**REGON: 810733454**

**KRS: 0000001757**

**prowadzony przez Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego**

**zwanym w treści umowy „Zamawiającym”**

**reprezentowanym przez:**

**Pawła Bakuna - Kierownika Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA   
w Szczecinie, uprawnionego do reprezentowania Zamawiającego zgodnie z informacją odpowiadającą odpisowi aktualnego KRS z dnia ……………….. r., który stanowi załącznik do umowy,** **a**

1. **..........................................................................................................................................**

**NIP:**

**REGON:**

**KRS:**

**kapitał zakładowy:**

**reprezentowany(a)**

* **..............................................................**

**zwaną(ym) w treści umowy „Wykonawcą”,**

Umowa niniejsza zostaje zawarta w wyniku udzielenia zamówienia publicznego bez zastosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019)  pn.: **„Świadczenie usług marketingowych na rzecz SP ZOZ MSWiA w Szczecinie”, 01/2021/INNE,** z uwagi na to, iż wartość zamówienia nie przekracza równowartości 130 000,00 złotych netto.

**§ 1**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje i zobowiązuje się do świadczenia na rzecz Zamawiającego usług marketingowych.
2. Sposób świadczenia usług będących przedmiotem umowy powinien spełniać wymogi określone w złożonej przez Wykonawcę w toku prowadzonego postępowania ofercie oraz w treści przedmiotowego zapytania ofertowego. Dokumenty te stanowią odpowiednio załącznik nr 1 i załącznik nr 2 do niniejszej umowy oraz są jej integralną częścią.
3. Wykonawca ponosi, na zasadach ryzyka, pełną odpowiedzialność za udzielanie lub za zaniechanie wykonywania przez siebie świadczeń.
4. Zamawiający nie ponosi jakiejkolwiek odpowiedzialności za szkody wyrządzone osobom trzecim przez Wykonawcę w związku z wykonywaniem lub zaniechaniem wykonywania niniejszej umowy, a wynikających z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
5. Za szkody w majątku Zamawiającego, Wykonawca odpowiada do pełnej wysokości poniesionej szkody, jeżeli powstała ona z przyczyny działania lub zaniechania Wykonawcy.

**§ 2**

1. Strony postanawiają, że w okresie obowiązywania umowy, usługi nią objęte wykonywane będą we wszystkie dni powszednie tygodnia, w godzinach pracy Administracji SP ZOZ MSWiA w Szczecinie,   
   w wymiarze co najmniej 80 godzin miesięcznie, według comiesięcznego harmonogramu świadczenia usług przedkładanego przez Wykonawcę w ustaleniu i po zatwierdzeniu przez kierownika Wydziału Organizacyjnego SP ZOZ MSWiA w Szczecinie oraz zatwierdzonego przez kierownika Zamawiającego. W przypadku braku, z uwagi na obiektywne przesłanki niepowodowane przez Wykonawcę, możliwości wypracowania wskazanego wyżej miesięcznego wymiaru godzin, jego wynagrodzenie zostanie odpowiednio pomniejszone.
2. Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia do 20 dnia danego miesiąca Kierownikowi Wydziału Organizacyjnego harmonogramu, o którym mowa w ust. 1 na kolejny miesiąc kalendarzowy. Przedmiotowy harmonogram świadczenia usług winien w szczególności zawierać godziny świadczonych usług wraz z rozpisem planowanych do wykonania zadań w danym dniu.
3. Miejscem wykonywania umowy są obiekty Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA   
   w Szczecinie oraz siedziba Wykonawcy. Czas wykonywania umowy w obiektach SP ZOZ MSWiA w Szczecinie oraz w siedzibie Wykonawcy ustalany będzie na podstawie harmonogramu, o którym mowa w ust. 1, z możliwością wezwania Wykonawcy podczas wykonywania usług w jego siedzibie do stawienia się i wykonywania usług w siedzibie Zamawiającego.
4. Podczas godzin wykonywania usług w siedzibie Wykonawcy określonych, w harmonogramie, o którym mowa w ust. 1 Wykonawca zobowiązuje się do umożliwienia Zamawiającemu natychmiastowego kontaktu telefonicznego pod numerem telefonu komórkowego ………….. oraz kontaktu mailowego pod adresem mailowym nadanym przez Zamawiającego, a w szczególności do utrzymywania telefonu komórkowego w stanie pozwalającym na odbieranie połączeń przychodzących.
5. Wykonawca podczas wykonywania usług w obiektach SP ZOZ MSWiA w Szczecinie zobowiązuje się do stosowania i przestrzegania elektronicznego systemu kontroli dostępu według zasad określonych przez Zamawiającego, tj. do używania kart elektronicznych, pod rygorem stwierdzenia nienależytego wykonywania umowy, upoważniającego do jej wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym. Elektroniczna karta do systemu kontroli dostępu przekazana zostanie Wykonawcy na podstawie odrębnego porozumienia.
6. Zamawiający zapewni Wykonawcy pomieszczenie czyniące zadość właściwym przepisom sanitarno – epidemiologicznym oraz BHP, w którym Wykonawca udzielać będzie świadczeń, będących przedmiotem niniejszej umowy, wraz z niezbędnym jego wyposażeniem. Wykonawca oświadcza, że pomieszczenie,   
   w którym udzielać będzie świadczeń, będących przedmiotem niniejszej umowy oraz jego wyposażenie, użytkować będzie ze szczególną dbałością, zgodnie z przyjętymi w tym zakresie zasadami oraz   
   obowiązującymi właściwymi przepisami prawa. Wykonawca nie może wykorzystywać udostępnionego mu, celem realizacji przedmiotowej umowy, pomieszczenia i jego wyposażenia do udzielania innych świadczeń niż objęte umową.
7. Wykonawca oświadcza, że posiada wymagane przepisami prawa kwalifikacje do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy.
8. Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiedni sprzęt oraz oprogramowanie (w tym w szczególności pakiet Microsoft Office) niezbędny do wykonywania niniejszej umowy.
9. Wykonawca oświadcza, iż podczas wykonywania umowy będzie przestrzegał obowiązujących w SP ZOZ MSWiA w Szczecinie przepisów, procedur i instrukcji wewnętrznych.
10. Wykonawca zobowiązany jest do powiadamiania Zamawiającego o wszelkich przeszkodach uniemożliwiających wykonywanie umowy.

**§ 3**

1. Wykonawca zobowiązany jest do powiadamiania Zamawiającego o wszelkich przeszkodach uniemożliwiających mu wykonywanie umowy. Wykonawca nie może bez uzyskania zgody Zamawiającego przerwać świadczenia usługi.

**§ 4**

1. Wykonawca zobowiązany jest zachować w tajemnicy wszelkie informacje dotyczące Zamawiającego i jego przedsiębiorstwa oraz prowadzonej przez niego działalności, stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa Zamawiającego oraz do ich nieujawniania podmiotom i osobom trzecim w okresie trwania niniejszej umowy, ani też po jej wygaśnięciu. Obowiązek zachowania tajemnicy, o którym mowa w zdaniu poprzednim, dotyczy także wszelkich informacji, jakie Wykonawca uzyskał o podmiotach współpracujących z Zamawiającym, stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa tych podmiotów. Wszystkie informacje zawarte w umowie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa Zamawiającego i nie mogą być ujawniane osobom trzecim bez wyraźnej zgody Zamawiającego.
2. Tajemnicę przedsiębiorstwa stanowią wszystkie nieujawnione przez Zamawiającego lub podmioty wymienione w ust. 1 zdanie drugie do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, handlowe, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których Zamawiający lub podmioty wymienione w ust. 1 zdanie drugie podjęły działania w celu zachowania ich poufności.
3. Wykonawca może udostępnić informacje, o których mowa w ust. 2 osobie trzeciej pod warunkiem uzyskania pisemnej zgody Zamawiającego. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest dopilnować, aby podmiot, któremu ujawniono te informacje, zobowiązał się do zachowania ich w tajemnicy, na zasadach określonych w ust. 1 niniejszego paragrafu.
4. W razie naruszenia obowiązków, o których mowa w niniejszym paragrafie, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 200% średniego miesięcznego wynagrodzenia z okresu ostatnich 2 miesięcy za każdy zaistniały przypadek. Jeżeli szkoda poniesiona przez Zamawiającego przewyższy wysokość zastrzeżonej kary, może on dochodzić pozostałej części odszkodowania na zasadach ogólnych przewidzianych w Kodeksie cywilnym.
5. Wykonawca zobowiązany jest do utrzymania w tajemnicy organizacji udzielanych świadczeń panującej u Zamawiającego i nieudostępniania tej informacji osobom trzecim.

**§ 5**

1. Dane do kontaktu z Zamawiającym:
2. koordynatorem zadania z ramienia Zamawiającego będzie: p. Tomasz Bieńczak,

tel.: 91-43-29-510, [bienczak@spzozmswia.szczecin.pl](mailto:bienczak@spzozmswia.szczecin.pl) ,

1. Dane do kontaktu z Wykonawcą:
2. przedstawicielem Wykonawcy będzie: p. …………………………..., nr tel. ……………………………,
3. tel. kom.: ……………………………………………………………...,
4. e-mail: …………………………………………………………………. .
5. Oświadczenia składane przez osoby wskazane w ust. 1 i ust. 2 należy traktować jako oświadczenia strony.
6. Wszelkie oświadczenia kierowane do drugiej strony umowy powinny być przekazywane w formie pisemnej lub za pomocą faxu, albo e-maila za potwierdzeniem ich odbioru.

**§ 6**

1. Umowę zawiera się na czas określony, tj. na okres 12 m-cy od dnia podpisania umowy o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego.
2. Strony mogą rozwiązać umowę w całości albo w części z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia lub za porozumieniem stron. Momentem rozpoczęcia biegu okresu wypowiedzenia jest pierwszy dzień kalendarzowy miesiąca następującego po miesiącu, w którym zostało złożone wypowiedzenie.
3. Zamawiający uprawniony jest do jednostronnego odstąpienia od umowy ze skutkiem natychmiastowym,   
   w terminie 30 dni od zaistnienia wskazanych okoliczności, tj. w przypadku:
4. zawinionej przez Wykonawcę zwłoki w realizacji obowiązków wynikających z niniejszej umowy, jeżeli zwłoka ta przekracza 5 dni kalendarzowych,
5. rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy
6. niewykonywania lub nienależytego wykonywania przez Wykonawcę obowiązków wynikających z treści niniejszej umowy,
7. niezachowywania odpowiedniej jakości wykonywanych świadczeń.
8. Wykonawcy uprawniony jest do jednostronnego odstąpienia od umowy ze skutkiem natychmiastowym, gdy Zamawiający opóźnia się dokonaniem zapłaty przez okres dłuższy niż 60 dni.
9. Z uprawnienia, o którym mowa w ust. 4, Wykonawca może skorzystać w terminie 30 dni od daty powstania przesłanki do odstąpienia od umowy.

**§ 7**

1. Z tytułu prawidłowego wykonywania usługi stanowiącej przedmiot umowy Wykonawcy przysługuje miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości: …………………………………..……. zł brutto (słownie złotych brutto: ……………………………………………………………………………………….………), płatne z dołu, wyliczone według stawki za jedną pełną godzinę przeznaczoną na obsługę Zamawiającego w jego siedzibie w wysokości: …………..……………… zł brutto (słownie złotych brutto: ………..…………………….……..…………..…………..), w tym: …………..………….. zł netto (słownie złotych netto: …………..…………..……………….……..…………..) + …………. % VAT (kwota podatku VAT: …………..…………..).
2. Kwota o której mowa w § 7 ust. 1 może zostać proporcjonalnie zmniejszona w przypadku poczynienia przez Zamawiającego ustaleń w przedmiocie innego wymiaru godzinowego faktycznie wykonywanej usługi w danym okresie rozliczeniowym, od tego wymiaru godzinowego, który został przewidziany przez strony w treści § 2 ust. 1 umowy.
3. Wynagrodzenie Wykonawcy ustalone zgodnie z ust. 1 ma charakter stały (tzn. jest ono niezmienne przez cały czas trwania umowy) oraz obejmuje wszelkie koszty Wykonawcy związane z realizacją usługi.
4. Podstawą do wystawienia przez Wykonawcę faktury VAT będzie zaakceptowana przez kierującego Wydziałem Organizacyjnym SP ZOZ MSWiA w Szczecinie ewidencja czasu faktycznie wykonywanej usługi, będącej przedmiotem niniejszej umowy, w danym okresie rozliczeniowym.
5. Podstawą do dokonania zapłaty wynagrodzenia będzie prawidłowo wystawiona przez Wykonawcę faktura VAT.
6. Należna płatność (wraz z podatkiem VAT) dokonana zostanie w terminie 15 dni kalendarzowych od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, o której mowa w ust. 5. Należne płatności wraz z podatkami od towarów i usług (VAT) przekazywane będą w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
7. Wykonawca zobowiązany jest do umieszczenia w treści faktury numeru umowy, na poczet której została wystawiona faktura.
8. Za datę otrzymania faktury uważa się datę wpływu faktury do siedziby Zamawiającego. Wykonawca może przekazywać ustrukturyzowane faktury elektroniczne za pośrednictwem platformy zdefiniowanej w art. 7 ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz.U. 2020 poz. 1666).
9. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
10. W przypadku opóźnienia zapłaty wynagrodzenia, Wykonawcy przysługiwać będą odsetki ustawowe.
11. Wykonawca nie jest upoważniony do dokonania zaliczenia należności płaconych z tytułu przedmiotowej umowy przez Zamawiającego na poczet jakichkolwiek innych tytułów, poza wskazanymi przez Zamawiającego w tytule zapłaty.

**§ 8**

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną w następującej wysokości:
2. w przypadku nieuzasadnionej przerwy w świadczeniu usługi będącej przedmiotem niniejszej umowy, kara umowna będzie wynosiła 250,00 zł za każdy dzień przerwy,
3. w przypadku przedłożenia Zamawiającemu niezgodnych ze stanem faktycznym danych i informacji, będących podstawą do ustalenia wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy z tytułu realizacji przedmiotowej umowy, kara umowną będzie wynosiła dwukrotność dokonanej przez Zamawiającego na rzecz Wykonawcy nadpłaty,
4. w przypadku innego naruszenia powszechnie obowiązujących przepisów prawa, aktów wewnętrznych Zamawiającego, jak i postanowień niniejszej umowy, kara umowna będzie wynosiła 500,00 zł za każdy zaistniały przypadek,
5. w przypadku stwierdzonego nienależytego wykonywania umowy przez Wykonawcę, kara umowna będzie wynosiła 250,00 zł za każdy zaistniały przypadek.
6. Strony postanawiają, iż w przypadku powstania szkody przewyższającej wysokość kar umownych, Zamawiający będzie mógł dochodzić odszkodowania uzupełniającego.

**§ 9**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnej pod rygorem nieważności, z uwzględnieniem ust. 2.
2. Zamawiający nie wyraża zgody na przelew wierzytelności z niniejszej umowy na osobę trzecią.
3. Żadna ze stron nie może przelać na inny podmiot zobowiązań i uprawnień wynikających z niniejszej umowy bez uprzedniej pisemnej zgody drugiej strony.

**§ 10**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

**§ 11**

Spory wynikłe na tle wykonania umowy rozstrzygane będą przez właściwy rzeczowo sąd powszechny z siedzibą w Szczecinie.

**§ 12**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden egzemplarz otrzymuje Wykonawca, a dwa egzemplarze otrzymuje Zamawiający.

**PODPISY STRON**

**ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:**

Załącznikami do niniejszej umowy są

* + - 1. Oferta Wykonawcy.
      2. Zapytanie ofertowe.