Załącznik nr 5 Wzór umowy

**Umowa nr 1 /PP/ROZ/2024**

**Zawarta w dniu ….. w Elblągu**

pomiędzy:

**Elbląskim Stowarzyszeniem Wspierania Inicjatyw Pozarządowych** z siedzibą w Elblągu, ul. Związku Jaszczurczego 17, 82-300 Elbląg, NIP: 578-10-91-298, REGON: 170301592, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych   
i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem: 0000001316, reprezentowanym przez uprawnionych do łącznej reprezentacji:

Prezesa Zarządu Pan **Arkadiusza Jachimowicza**

Wiceprezesa Zarządu Pana **Macieja Bielawskiego**

zwanym dalej „**Realizatorem Projektu”**

a (*nazwa przedsiębiorstwa)* z siedzibą w ……, ul., (*kod pocztowy*), NIP: ……., REGON:….., reprezentowaną przez ……

zwany dalej **„Wykonawcą”**

**§ 1**

Niniejsza umowa jest współfinansowana ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus   
w oparciu o projekt „Przedszkole Przyszłości” realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, Priorytet 6. Edukacja i kompetencje EFS+, Działanie 6.3 Edukacja ogólnokształcąca.

**§ 2**

1. Na podstawie niniejszej umowy Realizator Projektu zleca Wykonawcy zakup i dostawę fabrycznie nowego **wyposażenia** pochodzącego z bieżącej produkcji do Ośrodka Wychowania Przedszkolnego stanowiącego część Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Orzynach w ramach projektu „Przedszkole Przyszłości” (zwaną dalej zleceniem).
2. Przedmiot zlecenia ma być wykonany zgodnie z wymogami zawartymi w treści rozeznania cenowego nr **1/PP/ROZ/2024.**
3. Zakup i dostawa zrealizowane zostaną do dnia **26.04.2024**.
4. Podstawą uznania zlecenia za wykonane będzie podpisanie przez Realizatora Projektu protokołu odbioru zlecenia bez uwag.
5. Wykonawca zobowiązuje się w trakcie wykonywania niniejszej umowy uwzględniać sugestie i życzenia Realizatora Projektu dotyczące sposobu jej wykonania.
6. Wykonawca oświadcza, że jest uprawniony do prowadzenia działalności w zakresie objętym przedmiotem umowy.
7. Wykonawca, oświadcza, że dysponuje odpowiednią wiedzą i doświadczeniem, umożliwiającym przeprowadzenie wszystkich elementów zlecenia.
8. Wykonawca oświadcza, iż dysponuje adekwatnym potencjałem technicznym i kadrowym umożliwiającym przeprowadzenie zlecenia.

**§ 3**

1. Za zrealizowanie całego zlecenia Realizator Projektu zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy odpowiednio:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cena brutto (łączna):** | |  | | **zł** |
| **Słownie:** |  | | | |
| **W tym podatek VAT** | |  | | **%** |
| **Na którą składa się:** | | | | |
| **Sala przedszkolna, sala wielofunkcyjna i sala terapeutyczna (cena brutto):** | | |  | **zł** |
| **Wyposażenie łazienek przedszkolnych  (cena brutto):** | | |  | **zł** |
| **Wyposażenie zmywalni, obieralni, wydawalni i magazyny produkcji spożywczej (cena brutto):** | | |  | **zł** |
| **Pomieszczenia gospodarcze(cena brutto):** | | |  | **zł** |

1. Wynagrodzenie określone w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zlecenia w sposób należyty i zgodny z umową oraz obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności koszty usług wymienionych w § 2 niniejszej umowy.

**§ 4**

1. Zapłata za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy następuje na podstawie prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury/rachunku.
2. Zapłata nastąpi na podstawie faktury/rachunku, przelewem na numer rachunku bankowego podany przez Wykonawcę,  
   w terminie 7 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury/rachunku.
3. Za dzień zapłaty uważa się dzień złożenia polecenia przelewu przez Realizatora Projektu
4. Realizator Projektu dopuszcza udzielenie zaliczki w wysokości do 20% wartości brutto zlecenia. Do płatności zaliczki stosuje się odpowiednio postanowienia powyższych ustępów. W przypadku rezygnacji Wykonawcy z realizacji zlecenia zobowiązuje się on do zwrotu zaliczki w całości w nieprzekraczalnym terminie 3 dni.

**§ 5**

1. Realizator Projektu zobowiązuje się do dostarczenia niezbędnych informacji do zrealizowania usługi.
2. Ze strony Realizatora Projektu osobą upoważnioną do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu umowy jest Pani Anna Maria Nadgrabska, tel. 510 903 547, e-mail: a.nadgrabska@eswip.pl. Osoba wskazana w poprzednim zdaniu jest upoważniona do podejmowania bieżących decyzji co do sposobu wykonania umowy, etc.
3. Ze strony Wykonawcy osobą upoważnioną do kontaktów z Realizatorem Projektu w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu umowy jest …………… tel. ………. e-mail: ………….

**§ 7**

1. W przypadku rozwiązania umowy przez Wykonawcę z przyczyn nie dotyczących Realizatora Projektu.   
   Realizatorowi Projektu przysługuje odszkodowanie w wysokości 20% ceny brutto określonej w § 3 ust. 1 umowy.
2. W przypadku niezrealizowania zlecenia w terminie określonym w § 2 ust. 3 Wykonawca zobowiązuje się do zapłacenia kar umownych w wysokości 0,5% ceny brutto za każdy dzień zwłoki.
3. Łączna maksymalna wartość kar umownych, który mogą dochodzić strony nie może przekroczyć 20 % wynagrodzenia brutto określonego w $3 ust. 1 umowy.
4. W przypadku opóźnienia w płatności Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe.

**§ 8**

Realizator Projektu jest upoważniony do pisemnego rozwiązania umowy bez wypowiedzenia w przypadku:

* 1. niewykonywania lub nienależytego wykonania obowiązków umownych przez Wykonawcę;
  2. rozwiązania umowy o dofinansowanie/współpracy, na podstawie której jest finansowana niniejsza umowa;
  3. nie przekazania przez Instytucję Zarządzającą środków na realizację niniejszej umowy.

**§ 9**

* 1. Wszelkie ewentualne spory między stronami, wynikające z niniejszej umowy, powinny być rozwiązane bez zbędnej zwłoki, drogą negocjacji między Stronami.
  2. W przypadku niepowodzenia negocjacji, spory będzie rozstrzygał sąd właściwy miejscowo dla siedziby Realizatora Projektu

**§ 10**

1. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania jej przez upoważnionych przedstawicieli Stron.
2. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Realizator Projektu: Wykonawca:

Pieczęć Pieczęć

………………………………… …………………………………

**Arkadiusz Jachimowicz imię i nazwisko**

Prezes Zarządu funkcja

………………………………… …………………………………

**Maciej Bielawski**

Wiceprezes Zarządu

…………………………………