

Sulejówek, dnia 5.12.2024 r.

FK.26.2.2024.

ZAPYTANIE OFERTOWE

na świadczenie usług fizjoterapii uczestników Dziennego Domu „Senior +” w Sulejówku w 2025 roku

(zamówienie o wartości nieprzekraczającej kwoty 130.000 zł wskazanej w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – prawo zamówień publicznych)

Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sulejówku zaprasza do złożenia oferty cenowej na świadczenie usługi pod nazwą: ” Fizjoterapia uczestników Dziennego Domu „Senior +” w Sulejówku” w siedzibie placówki: ul. Pl. Czarnieckiego 46, 05-070 Sulejówek.

1. Zamawiający:

Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sulejówku ul. Świętochowskiego 4, 05-071 Sulejówek

2. Przedmiot zamówienia jest :

1. Świadczenie usług fizjoterapeutycznych dla uczestników Dziennego Domu „Senior +” w Sulejówku przy ul. Pl. Czarnieckiego 46, usługa świadczona będzie w siedzibie placówki.
2. Świadczenie podstawowych usług fizjoterapeutycznych w zakresie aktywności ruchowej lub kinezyterapii skierowanych do 25 uczestników w wymiarze po 20 godzin miesięcznie (od poniedziałku do piątku, z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy), w godzinach wskazanych przez Zamawiającego (w przedziale czasowym od 8.00 do 15.00) Czas świadczenia usług oznacza czas wykonywania zleconego zakresu usług, 1 godzina usługi oznacza 60 minut.
3. Zamawiający zastrzega, że do czasu świadczenia usługi nie wlicza się czasu dojazdu lub dojścia do miejsca świadczenia usług. Wykonawca zapewnia dojazd do miejsca świadczonej usługi we własnym zakresie i na własny koszt.
4. Zakres wykonywanych zadań:
 - diagnoza i kwalifikowanie w/w uczestników do zabiegów fizjoterapeutycznych,
 - rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu uczestników, kontrolowanie efektywności procesu fizjoterapii,
 - obserwowanie i sprawowanie opieki nad podopiecznym w czasie wykonywania ćwiczeń i po ćwiczeniu,
 - prowadzenie działalności profilaktycznej polegającej na popularyzowaniu zachowań prozdrowotnych oraz kształtowaniu, podtrzymywaniu sprawności i wydolności osób w wieku 60+,
 - prowadzenie działań edukacyjnych na rzecz uczestników Domu w zakresie adaptacji do zmienionych z uwagi na wiek lub schorzenie funkcji ciała i znaczenia aktywności fizycznej,
 - udział w organizowaniu zajęć o charakterze sportowo - rekreacyjnym,
 - współpraca z personelem Domu,
 - prowadzenie dokumentacji potwierdzających realizację usługi
5. Inne istotne warunki zamówienia:
 - Wykonawca posiada wszystkie uprawnienia do wykonywania działalności związanej z usługami fizjoterapeutycznymi,
 - Wykonawca zobowiązany jest do realizacji zleconych czynności z zachowaniem należytej staranności, jak również zabezpieczenia zachowania w tajemnicy - zarówno w czasie trwania umowy, jak i po jej ustaniu - wszelkich informacji i danych osobowych, nie będących jawnymi, do których uzyska dostęp w związku z realizacją powierzonych zadań,

- Wykonawca ponosi odpowiedzialność z tytułu przetwarzania danych osobowych do których uzyska dostęp w związku z realizacją powierzonych zadań. Wykonawca jest zobowiązany do przestrzegania tajemnicy służbowej oraz szczególnej ochrony danych osobowych osób z niepełnosprawnościami, również po zakończeniu realizacji lub rozwiązaniu umowy. Wykonawca ma również obowiązek naprawienia szkody z tytułu naruszenia zasad przetwarzania danych osobowych w przypadku ich zaistnienia,
- Wykonawca nie może pobierać od osób, którym będzie świadczył usługi fizjoterapeutyczne żadnych opłat,
- Wykonawca zobowiązany jest informować Zamawiającego o stanie wykonywania przedmiotu umowy, a w szczególności o wszelkich zagrożeniach,
- Wykonawca zobowiązuje się do umożliwienia kontroli realizacji usługi na żądanie Zamawiającego,
- W przypadku nienależytego wykonania usług fizjoterapeutycznych, w szczególności nierealizowania usług zgodnie z umową przy jednoczesnym nieinformowaniu Zamawiającego o problemach wynikłych podczas wykonywania usług, bądź o podstawach odstąpienia od ustalonego sposobu jej realizacji Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy bez wypowiedzenia,
- cena może być tylko jedna i nie podlega waloryzacji w trakcie zamówienia.

3. Opis wymagań stawianych Wykonawcy:

- o udzielenie zamówienia mogą starać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące zdolności technicznej i zawodowej, dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- jeśli Wykonawca zamierza skorzystać z potencjału podmiotów trzecich, zobowiązuje się do wykazania osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i potwierdzić posiadane odpowiednie kwalifikacje tych osób i ich zdolność do wykonywania przedmiotu zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 3 do zapytania ofertowego,
- Wykonawca w przedłożonej ofercie wskazuje cenę ryczałtowa, jednoznaczną, stałą i obejmującą wynagrodzenie brutto za 1 godzinę wykonania zamówienia. Wynagrodzenie Wykonawcy będzie liczone jako iloczyn wynagrodzenia brutto za 1 godzinę i ilość godzin faktycznego wykonywania zamówienia. Cena musi obejmować wszystkie koszty towarzyszące konieczne do poniesienia przez Wykonawcę z tytułu wykonania przedmiotu umowy i uwzględniać wszelkie czynności związane z terminową i prawidłową realizacją przedmiotu umowy.

4. Termin realizacji zamówienia:

Zamówienie dotyczy okresu od 1.01.2025 r. do 31.12.2025 r.

5. Warunki płatności:

Płatność za usługę będzie następować przelewem w terminie 7 dni od daty wystawienia faktury VAT. Przelew zostanie zrealizowany na rachunek bankowy wskazany na fakturze tożsamy z numerem wskazanym przez Wykonawcę w umowie. Za datę przekazania faktury uznaje się dzień wpływu faktury do siedziby Zamawiającego. Zamawiający nie dopuszcza możliwość dokonywania przedpłat.

5. Sposób przygotowania oferty:

- Oferta musi być przygotowana w formie pisemnej lub elektronicznej w języku polskim i podpisana własnoręcznym podpisem przez Wykonawcę, zgodnie ze wzorem formularza ofertowego będącym załącznikiem nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego,
- Wykonawca zobowiązuje się do podpisania oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu zgodnie z załącznikiem nr 2 do oferty,

- podpisania klauzuli RODO – załącznik nr 4.

6 . Miejsce i termin złożenia oferty:

Ofertę należy złożyć do **20.12.2024 r. do godziny 15.00** w **Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Sulejówku, 05-071 Sulejówek, ul. Świętochowskiego 4** osobiście lub listownie w zamkniętych kopertach z dopiskiem: „*Fizjoterapia uczestników Dziennego Domu „Senior+” w Sulejówku w 2025 roku*” Zamawiający uznaje za datę wpływu dzień otrzymania dokumentu, a nie datę stempla pocztowego. Oferty, które wpłyną po w/w terminie nie będą rozpatrywane.

7. Kryterium wyboru oferty:

- najniższa cena, Wykonawca zobowiązany jest podać w ofercie cenę ryczałtową brutto za 1 godzinę fizjoterapii uwzględniając podatek od towarów i usług w stawce właściwej na dzień złożenia oferty,
- doświadczenie zawodowe Wykonawcy oraz osób trzecich przez niego wskazanych

Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Patrycja Musiatowicz, tel. 22 7835949 w 24.

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia przedmiotowego zapytania ofertowego bez podania przyczyny oraz zastrzega prawo do skrócenia okresu usługi z uwagi na niezależne od zamawiającego decyzje o czasowym zamknięciu ośrodków wsparcia z uwagi na zagrożenia epidemiologiczne lub z uwagi na inne przyczyny niezależne od Zamawiającego.

Dyrektor MOPS
Beata Kozak-Michalska

(nazwa i adres wykonawcy, pieczęć)

Zamawiający:

Miasto Sulejówek /Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Sulejówku
ul. Świętochowskiego 4, 05-071 Sulejówek
email: mops@list.pl

FORMULARZ OFERTOWY

**na świadczenie usług fizjoterapii uczestników Dziennego Domu Senior +
w Sulejówku w 2025 r.**

Dane Wykonawcy:

Nazwa :
Siedziba :
Numer telefonu.....
NIP.....REGON.....
Adres e- mail.....

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na : **fizjoterapię uczestników Dziennego Domu Senior + w Sulejówku w 2025 r.** oferuje wykonanie usługi, zgodnie z wymaganiami zamówienia według następującej ceny brutto za 1 godzinę

(1h = 60min):.....PLN,

(słownie:)

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.) **zapoznałem/zapoznałam** się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o przysługujących mi prawach związanych z przetwarzaniem moich danych osobowych wskazanych w zapytaniu ofertowym. Potwierdzam termin realizacji zamówienia od dnia **1 stycznia 2025 r. do 31 grudnia 2025 r.** na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do zapytania ofertowego.

Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

Wyrażam zgodę na podpisanie umowy określającej szczegółowo warunki realizacji przedmiotu zamówienia.

Załącznikami do niniejszej oferty są certyfikaty, zaświadczenia potwierdzające wykształcenie oraz o ukończone kursy przez fizjoterapeutów wraz z danymi

.....

Data

.....

Podpis Wykonawcy

(nazwa i adres wykonawcy, pieczęć)

Zamawiający:

Miasto Sulejówek /Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Sulejówku
ul. Świętochowskiego 4, 05-071 Sulejówek
email: mops@list.pl

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW W POSTĘPOWANIU

zgodnie z art. 112.ust 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych
(Dz.U. 2024 r. poz.1320 t.j.)

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na wykonanie usług pod nazwą „*Świadczenie usług fizjoterapii uczestników Dziennego Domu „Senior +” w Sulejówku w 2025 roku*” ja, niżej podpisany(a), reprezentując firmę, której nazwa jest wskazana w pieczęci nagłówkowej, jako upoważniony(a) na piśmie lub wpisany(a) w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że spełniam warunki dotyczące:

- posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, jeśli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- posiadania wiedzy i doświadczenia niezbędnego do wykonywania zamówienia,
- dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia,
- oświadczam, że nie łączy mnie z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy powiązania kapitałowe lub osobowe polegające na: uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, pełnienia funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika, pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

W związku z tym złożona przez mnie oferta zawiera żądane przez Zamawiającego dokumenty potwierdzające spełnienie tych warunków

.....
(miejscość i data)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)

(nazwa i adres wykonawcy, pieczętka)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ
W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na wykonanie zadania **na świadczenie usług fizjoterapii dla uczestników Dziennego Domu „Senior +” w Sulejówku w 2025 roku**, oświadczam, że dysponuje na okres realizacji zamówienia osobą niezbędną do realizacji umowy, zdolną do wykonania zamówienia i posiadającą odpowiednie kwalifikacje, co potwierdzam stosownymi zaświadczeniami.

Imię i Nazwisko :.....

1	warunki	szczególony opis - należy wskazać posiadane kwalifikacje
a	prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty zgodnie z ustawą z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty	
b	dplom, świadectwo lub inny dokument potwierdzający kwalifikacje do wykonywania zawodu fizjoterapeuty	
c	swoim dotychczasowym zachowaniem daje rękojmię prawidłowego wykonywania zawodu fizjoterapeuty, w szczególności nie był skazany prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo przeciwko życiu i zdrowiu, przeciwko wolności seksualnej i obyczajności oraz za czyny określone w art. 207 i art. 211 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny	
d	znajomość języka polskiego w stopniu wystarczającym do wykonywania zawodu fizjoterapeuty	
e	pełna zdolność do czynności prawnych oraz korzystanie z pełni praw publicznych	
f	stan zdrowia pozwalający na świadczenie usługi.	
2	podstawa do dysponowania osobą - zobowiązanie, umowa itp.	

.....
data

.....
podpis Wykonawcy

Informacja dotycząca ochrony danych osobowych

Administrator danych:

Informujemy, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Sulejówku, ul. Świętochowskiego 4, 05-071 Sulejówek. Z administratorem można skontaktować się pisemnie na adres: ul. Świętochowskiego 4, 05-071 Sulejówek, drogą elektroniczną na adres: mops@list.pl lub telefonicznie pod numerem: 22 783 59 49.

Inspektor ochrony danych:

Wyzaczyliśmy inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@mopssulejowek.pl

Cele, podstawy prawne i okresy przetwarzania danych:

Dane osobowe pozyskane w związku z zawarciem z Panią/Panem umowy będą przetwarzane w następujących celach:

I.p.	Cel przetwarzania	Podstawa prawna	Okres przetwarzania
1.	Realizacja umowy – niezbędność do przygotowania i wykonania umowy	art. 6 ust. 1 lit. b RODO	Do czasu zakończenia wykonywania umowy
2.	Konieczność wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorem, w tym: - ustawy – prawo zamówień publicznych, - ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, - ustawy o samorządzie gminnym, - ustawy o ochronie sygnalistów.	art. 6 ust. 1 lit. c RODO	Do czasu wypełnienia obowiązków prawnych
3.	Realizacja prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora), polegająca na: - przeprowadzeniu postępowania w trybie zapytania ofertowego na świadczenie usług fizjoterapii dla uczestników Dziennego Domu „Senior +” w Sulejówku w 2025 roku; - ustaleniu, dochodzeniu i obronie przed ewentualnymi roszczeniami.	art. 6 ust. 1 lit. f RODO	Przez okres 6 lat od dnia zakończenia umowy lub do czasu przedawnienia ewentualnych roszczeń.

Informacja o obowiązku podania danych:

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do przeprowadzenia postępowania ofertowego i zawarcia umowy. Brak podania danych uniemożliwia udział w postępowaniu ofertowym administratora.

Odbiorcy danych:

Pozyskane od Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane:

- 1) podmiotom sprawującym nadzór i kontrolę nad działalnością administratora, tj. Miasto Sulejówek;
- 2) podmiotom świadczącym usługi doradcze na rzecz administratora (np. usługi prawne, audytorskie, itp.)

Pani/Pana dane nie będą przekazane do państw trzecich.

Informacje o prawach związanych z przetwarzaniem danych:

W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące prawa:

- 1) prawo do żądania od administratora dostępu do Pana/Pani danych osobowych,
- 2) prawo do sprostowania,
- 3) prawo do usunięcia,
- 4) prawo do ograniczenia przetwarzania
- 5) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
- 6) prawo do przenoszenia danych,
- 7) prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych,

prawo do wniesienia skargi do organ nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Umowa Nr...../24
Na świadczenie usług w zakresie fizjoterapii dla uczestników
Dziennego Domu „Senior +” w

Miastem Sulejówek
05-070 Sulejówek, ul Dworcowa 55
NIP: 822-21-46-607

Odbiorca:
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
05-071 Sulejówek, ul. Świętochowskiego 4
reprezentowanym przez Dyrektora Beatę Kozak – Michalską
zwanym w dalszej części umowy „Zleceniodawcą”

a zwanym dalej „Zleceniobiorcą” - firmą

.....
.....
wybrany przez Zleceniodawcę poza stosowaniem ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2024 r. poz.1320 t.j.) o treści następującej:

§ 1

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonywania usługi fizjoterapii na rzecz uczestników Dziennego Domu „Senior +” (zwanego dalej Domem), która będzie świadczona w siedzibie w Sulejówku przy ul. Plac Czarnieckiego 46
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się świadczyć podstawowe usług fizjoterapii w zakresie aktywności ruchowej lub kinezyterapii skierowanych do 25 uczestników w wymiarze po 20 godzin miesięcznie (od poniedziałku do piątku, z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy), w godzinach wskazanych przez Zamawiającego (w przedziale czasowym od 8.00 do 15.00) Czas świadczenia usług oznacza czas wykonywania zleconego zakresu usług, 1 godzina usługi oznacza 60 minut.
3. Zamówienie usług dotyczy okresu od 1 stycznia 2025 r. do 31 grudnia 2025 r.

§ 2

1. Usługi na rzecz uczestników obejmują:
 - diagnozę i kwalifikowanie w/w uczestników do zabiegów fizjoterapeutycznych,
 - rehabilitację fizyczną i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu uczestników, kontrolowanie efektywności procesu fizjoterapii,
 - obserwowanie i sprawowanie opieki nad podopiecznym w czasie wykonywania ćwiczeń i po ćwiczeniu,
 - prowadzenie działalności profilaktycznej polegającej na popularyzowaniu zachowań prozdrowotnych oraz kształtowaniu, podtrzymywaniu sprawności i wydolności osób w wieku 60+,
 - prowadzenie działań edukacyjnych na rzecz uczestników Domu w zakresie adaptacji do zmienionych z uwagi na wiek lub schorzenie funkcji ciała i znaczenia aktywności fizycznej,
 - udział w organizowaniu zajęć o charakterze sportowo - rekreacyjnym,
 - współpracę z personelem Domu,
 - prowadzenie dokumentacji potwierdzających realizację usługi

§ 3

1. Obowiązki Zleceniobiorcy wynikające z umowy będą wykonywane osobiście lub przez osobę trzecią przez niego wskazaną. Zleceniobiorca ponosi pełną odpowiedzialność za

działania i zaniechania osób, którym powierzył wykonywanie na rzecz Zleceniobiorcy poszczególnych czynności.

2. Wykonawca oświadcza, że posiada prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty zgodnie z ustawą z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty i powierzone osobom trzecim usługi będą wykonywać osoby uprawnione do wykonywania usługi zgodnie z załącznikiem nr 3 do zapytania ofertowego.
3. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji zleconych czynności z zachowaniem należytej staranności, jak również zabezpieczenia zachowania w tajemnicy - zarówno w czasie trwania umowy, jak i po jej ustaniu - wszelkich informacji i danych osobowych, nie będących jawnymi, do których uzyska dostęp w związku z realizacją powierzonych zadań,
4. Wykonawca ponosi odpowiedzialność z tytułu przetwarzania danych osobowych do których uzyska dostęp w związku z realizacją powierzonych zadań. Wykonawca jest zobowiązany do przestrzegania tajemnicy służbowej oraz szczególnej ochrony danych osobowych osób z niepełnosprawnościami, również po zakończeniu realizacji lub rozwiązaniu umowy. Wykonawca ma również obowiązek naprawienia szkody z tytułu naruszenia zasad przetwarzania danych osobowych w przypadku ich zaistnienia,
5. Wykonawca nie może pobierać od osób, którym będzie świadczył usługi fizjoterapeutyczne żadnych opłat,
6. Wykonawca zobowiązany jest informować Zamawiającego o stanie wykonywania przedmiotu umowy, a w szczególności o wszelkich zagrożeniach,
7. Wykonawca zobowiązuje się do umożliwienia kontroli realizacji usługi na żądanie Zamawiającego,
8. Do czasu świadczenia usługi nie wlicza się czasu dojazdu lub dojścia do miejsca świadczenia usług. Wykonawca zapewnia dojazd do miejsca świadczonej usługi we własnym zakresie i na własny koszt.

§ 4

1. Podstawę do wystawienia faktur VAT/rachunków stanowią będą protokoły odbioru sporządzone w okresach miesięcznych, podpisane przez Zamawiającego i Wykonawcę bez zastrzeżeń.
2. Wynagrodzenie Zleceniobiorcy za wykonywanie czynności ustalonych niniejszą umową wynosi.....brutto (słownie.....) za 1 godzinę usługi o jakiej mowa w §2.
3. Zamawiający wypłaci Wykonawcy wynagrodzenie stanowiące iloczyn: miesięczna liczba godzin x cena 1 godziny, na rachunek bankowy wskazany w fakturze VAT/rachunku w terminie 7 dni od daty wystawienia faktury VAT/rachunku.
4. Cena obejmuje wszystkie koszty towarzyszące konieczne do poniesienia przez Zleceniobiorcę z tytułu wykonania przedmiotu umowy i uwzględnić wszelkie czynności związane z terminową i prawidłową realizacją przedmiotu umowy.
5. Faktura będzie wystawiana raz w miesiącu w następujący sposób:

Nabywca:
Miasto Sulejówek
05-070 Sulejówek, ul Dworcowa 55
NIP: 822-21-46-607

Odbiorca :
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Świętochowskiego 4
05-071 Sulejówek

§ 5

1. W przypadku nienależytego wykonania usług fizjoterapeutycznych, w szczególności nierealizowania usług zgodnie z umową przy jednoczesnym nieinformowaniu

Zamawiającego o problemach wynikłych podczas wykonywania usług, bądź o podstawach odstąpienia od ustalonego sposobu jej realizacji Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy bez wypowiedzenia.

2. Umowa została zawarta na czas określony **od dnia 1 stycznia 2025 r. do 31 grudnia 2025 r.**
3. Każdej ze stron umowy przysługuje prawo jej wypowiedzenia. Wypowiedzenie winno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Termin wypowiedzenia wynosi 1 miesiąc i jest liczony od daty złożenia stronie pisemnego oświadczenia w tym przedmiocie.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.
5. Ewentualnie spory będą poddane pod rozstrzygnięcie sądowni właściwemu dla siedziby Wykonawcy.
6. Umowa niniejsza sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla stron umowy.
7. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

.....
/pieczęć i podpis Zleceniodawcy/

.....
/pieczęć i podpis Zleceniobiorcy/