

*Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia*

**Załącznik nr 6**

Przeprowadzenie szkoleń w ramach projektu pn. Eliminacja zdrowotnych czynników ryzyka dla pielęgniarek/rzy i położnych 45+ w Okręgowym Szpitalu Kolejowym w Katowicach  
znak: TZM/01/P/2019

*PROJEKT UMOWY SZKOLENIOWEJ*

UMOWA Nr .....

Umowa została zawarta w Katowicach dnia .....

pomiędzy:

**Okręgowym Szpitalem Kolejowym w Katowicach – s.p.z.o.o., ul. Panewnicka 65, 40-760 Katowice**,  
wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji  
Publicznych i Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice –  
Wschód w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem  
KRS: 0000102533, posiadającym nr NIP: 634-23-05-444, REGON: 276267686,  
który reprezentuje:

**p.o. Dyrektor – lek. med. Janusz Orman**

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

firmą.....  
zarejestrowaną w ..... Nr KRS .....  
NIP:..... Regon.....  
którą reprezentuje:

1. ....
2. ....

zwaną w dalszej części umowy „Wykonawcą”

**§ 1**

**PODSTAWA ZAWARCIA**

W wyniku dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w trakcie postępowania  
o zamówienie publiczne na **Przeprowadzenie szkoleń w ramach Projektu pn.:**

*Eliminacja zdrowotnych czynników ryzyka dla pielęgniarek/rzy i położnych 45+ w Okręgowym Szpitalu  
Kolejowym w Katowicach,*

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,  
*znak: TZM/01/P/2019*

przebiegającego w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29 stycznia  
2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U z 2018 r. poz. 1986), Strony oświadczają, co następuje:

*Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia***Załącznik nr 6**

Przeprowadzenie szkoleń w ramach projektu pn. Eliminacja zdrowotnych czynników ryzyka dla pielęgniarek/rzy i położnych 45+ w Okręgowym Szpitalu Kolejowym w Katowicach  
znak: TZM/01/P/2019

**§ 2****PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest **usługa szkolenia dedykowana dla pielęgniarek/rzy i położnych 45+ zatrudnionych w Okręgowym Szpitalu Kolejowym w Katowicach** w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (EFS) dla osi priorytetowej: VIII. Regionalne kadry gospodarki opartej na wiedzy dla działania: 8.3. Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy dla poddziałania: 8.3.2. Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej – konkurs.
2. **Specjalistyczny kurs z zakresu technik postępowania z pacjentem w celu zapobiegania chorobom mięśniowo szkieletowym u pracowników służby zdrowia** będzie prowadzony z podziałem na **10 grup x 8 osób x 48 godzin (6 dni x 8 godzin)**.
3. Przez godzinę zegarową należy rozumieć 45 minut zajęć oraz przerwę liczącą średnio 15 minut – długość przerw jest ustalana w sposób elastyczny przez Wykonawcę.
4. Szczegółowy zakres szkolenia określa **program szkolenia** stanowiący Załącznik nr 2 do niniejszej umowy oraz **harmonogram zajęć**, stanowiący Załącznik nr 3 do niniejszej umowy.
5. Szkolenie, o którym mowa w ust. 1 odbędzie się w **siedzibie Zamawiającego: ul. Panewnicka 65, 40-760 Katowice**.
6. Podstawą przyjęcia na szkolenie będzie imienny wykaz osób skierowanych, sporządzony przez Zamawiającego.

**§ 3****OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY**

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ..... do dnia **31.12.2019 roku**.

**§ 4****OBOWIĄZKI WYKONAWCY**

1. **Wykonawca zobowiązuje się do:**
  - a) analizy potrzeb szkoleniowych dla każdej grupy
  - b) dostarczenia do miejsca szkolenia specjalistycznego sprzętu medycznego, niezbędnego do przeprowadzenia szkoleń, w tym w szczególności takiego jak:
    - Fizjologiczny symulator pacjenta
    - Wózki inwalidzkie
    - Wyposażenie łazienki dla osób z niepełnosprawnościami
    - Podpórki, chodziki i balkoniki rehabilitacyjne
    - Schodolazy i rampy dla osób z niepełnosprawnościami
    - Podnośniki dla osób z niepełnosprawnościami
    - Akcesoria do przemieszczania pacjentów
    - Pionizatory i parapodia
    - Foteliki rehabilitacyjne dla dzieci
    - Artykuły rehabilitacyjne
    - Akcesoria do wózków inwalidzkich
    - Laski i kule ortopedyczne

*Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia*

**Załącznik nr 6**

Przeprowadzenie szkoleń w ramach projektu pn. Eliminacja zdrowotnych czynników ryzyka dla pielęgniarek/rzy i położnych 45+ w Okręgowym Szpitalu Kolejowym w Katowicach  
znak: TZM/01/P/2019

- Miękka ortopedia (np. stabilizatory).
  - c) przygotowania materiałów szkoleniowych i ich druk
  - d) przeprowadzenia szkoleń, zgodnie z harmonogramem uzgodnionym przez Strony
  - e) zapewnienia 2h wsparcia indywidualnego dla każdego uczestnika „superwizja” w celu sprawdzenia czy w sposób prawidłowy wykorzystuje zdobyte kompetencje
  - f) pomocy w uzyskaniu jak największej efektywności.
- 2. Wykonawca zobowiązuje się przekazać na własność każdemu uczestnikowi szkolenia, w dniu rozpoczęcia szkolenia:
  - a) pakiet materiałów dydaktycznych (w wersji elektronicznej lub papierowej)
  - b) notatnik formatu A4
  - c) długopis
  - d) harmonogram zajęć.
- 3. **Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji szkolenia**, na którą składają się w szczególności:
  - a) dziennik zajęć edukacyjnych, zawierający tematy i wymiar godzin zajęć edukacyjnych,
  - b) lista obecności zawierająca: imię, nazwisko, godzinę rozpoczęcia i zakończenia szkolenia, podpis uczestnika szkolenia w każdym dniu szkolenia,
  - c) rejestr wydanych zaświadczeń lub innych dokumentów, potwierdzających ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji zawierający: numer zaświadczenia, imię i nazwisko oraz numer PESEL uczestnika szkolenia,
  - d) protokoły i karty ocen z okresowych sprawdzianów efektów kształcenia oraz egzaminu końcowego (jeżeli zostały przeprowadzone),
  - e) ewidencję odbioru wydanych uczestnikom szkolenia materiałów dydaktycznych.
- 4. **Wykonawca w okresie realizacji zamówienia zobowiązuje się do:**
  - a) pisemnego informowania Zamawiającego o wszelkich przewidywanych zmianach w harmonogramie zajęć, a w przypadku odwołania zajęć z przyczyn niezależnych od Wykonawcy – niezwłocznego poinformowania o odwołaniu zajęć
  - b) dostarczenia Zamawiającemu list obecności na szkoleniu za dany miesiąc, w terminie do 3-go dnia roboczego każdego kolejnego miesiąca
  - c) informowania Zamawiającego w formie pisemnej (do 3 dni roboczych) o nieobecności osoby na szkoleniu lub rezygnacji z uczestnictwa, pod rygorem odmowy zapłaty przez Zamawiającego za szkolenie tej osoby.
- 5. Wykonawca zapewnia wykwalifikowaną i doświadczoną kadrę dydaktyczną, dostosowaną do zakresu szkolenia. Imienny wykaz prowadzących szkolenie stanowi *Załącznik nr 4* do niniejszej umowy. Do wykazu Wykonawca dołączy zaświadczenia o ukończeniu specjalistycznego kursu z zakresu technik postępowania z pacjentem w celu zapobiegania chorobom mięśniowo szkieletowym u pracowników służby zdrowia (*dot. ratownika medycznego i fizjoterapeuty*).
- 6. W przypadku rezygnacji lub choroby prowadzącego szkolenia, powodującej brak możliwości prowadzenia zajęć przez inną osobę wskazaną w wykazie kadry dydaktycznej, Wykonawca zapewni zastępstwo przez osobę lub osoby o kwalifikacjach, wykształceniu i doświadczeniu zawodowym nie niższym niż osoba zastępowana. W takiej sytuacji Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie poinformować pisemnie Zamawiającego o tym fakcie ze wskazaniem przyczyn nieobecności osoby szkolącej oraz propozycją osoby zastępującej, wskazaniem okresu zastępstwa, wskazaniem kwalifikacji, poziomu wykształcenia i doświadczenia zawodowego w zakresie prowadzenia szkoleń osoby / osób zastępujących (zgodnie z wymaganiami określonymi w postępowaniu).
- 7. Niezwłocznie po zakończonym szkoleniu Wykonawca winien dostarczyć Zamawiającemu:

*Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia***Załącznik nr 6**

Przeprowadzenie szkoleń w ramach projektu pn. Eliminacja zdrowotnych czynników ryzyka dla pielęgniarek/rzy i położnych 45+ w Okręgowym Szpitalu Kolejowym w Katowicach  
znak: TZM/01/P/2019

- a) zaświadczenia o jego ukończeniu
  - b) oryginały list obecności
  - c) imienny wykaz osób, które ukończyły szkolenie
  - d) pozostałą dokumentację przebiegu szkolenia.
8. Wykonawca zobowiązany jest do wypełniania obowiązków informacyjnych i promocyjnych zgodnie z zapisami Rozporządzeń oraz z godnie z instrukcjami i wskazówkami zawartymi w załączniku pn. *Obowiązki informacyjne Beneficjenta* dostępnego na stronie internetowej [www.rpo.slaskie.pl](http://www.rpo.slaskie.pl)
9. Wszystkie działania informacyjne i promocyjne Wykonawcy oraz każdy dokument, który jest podawany do wiadomości publicznej lub jest wykorzystywany przez uczestników szkoleń, w tym wszystkie zaświadczenia muszą zawierać informację o otrzymaniu wsparcia z Unii Europejskiej, w tym Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Programu za pomocą:
- znaku Funduszy Europejskich z nazwą Programu (w przypadku programów regionalnych również herbem województwa lub jego oficjalnym logo promocyjnym),
  - znaku Unii Europejskiej z nazwą Europejski Fundusz Społeczny.
10. Wykonawca i Zamawiający są zobowiązani do przechowywania dokumentacji Projektu pn. Eliminacja zdrowotnych czynników ryzyka dla pielęgniarek/rzy i położnych 45+ w Okręgowym Szpitalu Kolejowym w Katowicach, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, przez okres dziesięciu lat od dnia w którym przyznana została pomoc publiczna, w sposób zapewniający dostępność, poufność i bezpieczeństwo oraz do informowania Instytucji Zarządzającej o miejscu archiwizacji dokumentów związanych z realizacją projektu.

**§ 5****NADZÓR, KONTROLA, ROZLICZENIA**

1. Osobami uprawnionym do kontaktów między stronami w sprawie realizacji niniejszej umowy jest:

- a) ze strony Zamawiającego: .....
- b) ze strony Wykonawcy: .....

2. Wyznaczone ze strony Zamawiającego osoby mają prawo w szczególności do:

- a) kontroli prawidłowości przebiegu szkolenia,
- b) wizytacji zajęć edukacyjnych w trakcie trwania szkolenia,
- c) uczestnictwa w ocenie końcowej uczestników szkolenia.

**§6****WYNAGRODZENIE WYKONAWCY**

1. Sumaryczna kwota umowy wynosi: .....  
(słownie: .....)  
W przeliczeniu na 1 uczestnika szkolenia kwota umowy wynosi ..... zł  
(słownie ..... zł).  
Kalkulacja kosztów szkolenia stanowi załącznik nr 1 do umowy.

2. W cenie szkolenia uwzględnione zostały wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym w szczególności: wynagrodzenie wykładowców, specjalistów w zakresie tematyki szkoleń, zapewnienie

*Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia***Załącznik nr 6**

Przeprowadzenie szkoleń w ramach projektu pn. Eliminacja zdrowotnych czynników ryzyka dla pielęgniarek/rzy i położnych 45+ w Okręgowym Szpitalu Kolejowym w Katowicach

znak: TZM/01/P/2019

- i dostarczenie do miejsca szkolenia specjalistycznego sprzętu medycznego na szkolenie i jego odbiór po szkoleniu, koszt materiałów szkoleniowych, logistyka, organizacja i obsługa zajęć, ubezpieczenia, przeprowadzenie analizy potrzeb szkoleniowych, wsparcie indywidualne (2h) dla każdego uczestnika – „superwizja”.
3. Zamawiający określa, że wynagrodzenie będzie wynagrodzeniem ryczałtowym (art. 632 Kodeksu cywilnego) i nie może ulec zmianie w czasie obowiązywania umowy.
  4. Należności za usługi, o których mowa w niniejszej umowie, Zamawiający wypłaci Wykonawcy przelewem na rachunek bankowy ..... w terminie **do 30 dni** od dnia doręczenia do Sekretariatu Zamawiającego prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury.
  5. Strony zgodnie postanawiają, że Wykonawca będzie wystawiał **faktury częściowe**, po zakończeniu szkolenia każdej z grup. Podstawą wystawienia faktur częściowych będzie dokumentacja, o której mowa w § 4 ust. 7 niniejszej umowy.
  6. Strony postanawiają, iż zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 7****CESJA WIERZYTELNOŚCI**

1. Wykonawca zobowiązuje się nie dokonywać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy ani ustanawiać na nich zastawów lub zawierać, co do tych wierzytelności umów gwarancyjnych w trybie Kodeksu cywilnego, w tym w szczególności umów poręczenia, bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.
2. Wykonawca gwarantuje i zobowiązuje się, że bez uprzedniej zgody Zamawiającego pod rygorem bezskuteczności:
  - a) jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z Umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania Umowy i związane z nimi uboczne (m.in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich;
  - b) nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela Zamawiającego;
  - c) nie zawrze umów przelewu, poręczenia, zastawu, hipoteki, przekazu oraz o skutku subrogacji ustawowej lub umownej;
  - d) celem dochodzenia jakichkolwiek praw z Umowy nie udzieli upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innemu podmiotowi, w tym podmiotowi prowadzącemu pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności tj. podmiotom zajmującym się działalnością windykacyjną.
3. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że złożenie oświadczenia woli obejmującego treść umowy o cechach poręczenia zobowiązania Zamawiającego, stanowi naruszenie przez Wykonawcę zakazu umownego, bez względu na skuteczność prawną składanego oświadczenia woli.

**§ 8****KARY UMOWNE, ROZWIĄZANIE UMOWY**

*Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia*

**Załącznik nr 6**

Przeprowadzenie szkoleń w ramach projektu pn. Eliminacja zdrowotnych czynników ryzyka dla pielęgniarek/rzy i położnych 45+ w Okręgowym Szpitalu Kolejowym w Katowicach  
znak: TZM/01/P/2019

1. Strony ustalają, że w każdym przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, a w szczególności jakichkolwiek naruszeń ze strony Wykonawcy postanowień i zobowiązań na siebie przyjętych, wynikających z treści SIWZ, stanowiącej integralną część niniejszej umowy, Wykonawca będzie zobowiązany do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w następujących przypadkach:
  - a) rozwiązania umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wysokości 10% wartości, o której mowa w § 6 ust.1.
  - b) za opóźnienie w wykonaniu przedmiotu umowy w wysokości 0,2% wartości netto, o której mowa w § 6 ust.1, za każdy dzień opóźnienia, lecz nie więcej niż 10% wartości zamówienia. Jeśli zwłoka przekroczy 14 dni, to, to Zamawiający może zastosować wobec Wykonawcy karę w wysokości 20% wartości umowy o której mowa w § 6 ust.1.
2. Kary, o których mowa w niniejszej Umowie Wykonawca zapłaci na wskazany przez Zamawiającego rachunek bankowy przelewem w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia doręczenia Wykonawcy żądania zapłaty kary umownej.
3. Strony ustalają, że w przypadku rażącego naruszenia warunków niniejszej umowy, Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym.
4. Za rażące naruszenie warunków niniejszej umowy uznaje się w szczególności:
  - a) niedotrzymanie terminu realizacji szkolenia
  - b) niezrealizowanie programu szkolenia
  - c) nieprowadzenie lub nierzetelne prowadzenie dokumentacji, o której mowa w niniejszej umowie.
5. Rozwiązanie umowy z powodu rażącego naruszania jej warunków zwalnia Zamawiającego z obowiązku uregulowania należności za przeprowadzone szkolenie.
6. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

**§ 10**

**ZMIANA UMOWY**

1. Zmiana postanowień umowy może nastąpić za zgodą obu Stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności takiej zmiany.
2. Zgodnie z art. 144 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych Strony dopuszczają możliwość zmian umowy w przypadku:
  - a) zmiany osób wyznaczonych do kontroli, nadzoru, rozliczania usługi, etc;
  - b) zmiany danych Stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy itp.);
  - c) zmiana podwykonawcy (*jeżeli dotyczy*);
  - d) zmiany kadry szkoleniowej, pod warunkiem zaproponowania osoby / osób o kwalifikacjach wykształceniu i doświadczeniu nie gorszym niż osoba/ osoby wskazane w ofercie.
3. Zmiana postanowień umowy może nastąpić za zgodą obu Stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności takiej zmiany.
4. Strona wnioskująca o zmianę umowy powinna przedłożyć w formie pisemnej wniosek o aneks zawierający:
  - a) Opis proponowanej zmiany;

*Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia***Załącznik nr 6**

Przeprowadzenie szkoleń w ramach projektu pn. Eliminacja zdrowotnych czynników ryzyka dla pielęgniarek/rzy i położnych 45+ w Okręgowym Szpitalu Kolejowym w Katowicach

znak: TZM/01/P/2019

- b) Termin wprowadzenia zmian;
  - c) Uzasadnienie dlaczego zmiana jest konieczna dla wykonania umowy.
5. Niedopuszczalna jest jednak pod rygorem nieważności zmiana postanowień zawartej umowy oraz wprowadzenie nowych postanowień do umowy niekorzystnych dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

**§ 11****PODWYKONAWSTWO**

*/jeżeli dotyczy/*

1. Wykonawca oświadcza (wg oferty), że powierzy podwykonawcy ..... (podać dane podwykonawcy) wykonanie następującej części zamówienia:\*
2. W przypadku powierzenia wykonania części zamówienia innym podmiotom, Wykonawca zobowiązuje się do koordynacji wykonywania tej części zamówienia przez te podmioty i ponosi przed Zamawiającym odpowiedzialność za należyte wykonanie przedmiotu zamówienia niniejszej umowy, jak za działania i zaniechania własne.
3. Wykonawca zobowiązany jest do złożenia Zamawiającemu pisemnego potwierdzenia przez Podwykonawcę, którego wiarygodność jest częścią składową wyszczególnionych faktur o dokonaniu zapłaty na rzecz tego podwykonawcy.
4. Potwierdzenie powinno zawierać zestawienie kwot, które były wypłacone podwykonawcy w ramach wystawionej faktury. Za dokonanie zapłaty przyjmuje się daty uznania rachunku podwykonawcy.
5. W przypadku niedostarczenia potwierdzenia o którym mowa w pkt. 3 Zamawiający zatrzyma z należności Wykonawcy kwotę w wysokości równej należności Podwykonawcy do czasu otrzymania tego potwierdzenia.
6. Ustalenia ust. 3 i ust. 4 stosuje się odpowiednio do umów Podwykonawców z kolejnymi Podwykonawcami.
7. Wykonawca ma obowiązek przedłożenia zamawiającemu poświadczoną za zgodność z oryginałem kopii zawartej umowy o podwykonawstwo, i jej zmian w terminie 7 dni od daty jej zawarcia.
8. Wykonawca może zlecić, wykonanie części usług podwykonawcom pod warunkiem, że posiadają oni kwalifikacje do ich wykonania, za pisemnym powiadomieniem oraz zgodą Zamawiającego,
9. Wypłata wynagrodzenia wykonawcy, uwarunkowana jest przedstawieniem przez niego dowodów potwierdzających zapłatę wymagalnego wynagrodzenia podwykonawcom lub dalszym podwykonawcom.
10. Wykonawca płaci Zamawiającemu kary umowne z tytułu braku zapłaty lub nieterminowej zapłaty wynagrodzenia należnego podwykonawcom lub dalszym podwykonawcom, w wysokości 0,5 % wynagrodzenia umownego netto, o którym mowa w § 6 ust. 1.

*\*W przypadku zadeklarowania w ofercie, że Wykonawca nie powierzy podwykonawcom żadnej części zamówienia – w pkt 1 wpisuje się: „NIE DOTYCZY”.*

**§ 12****POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

*Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia*

**Załącznik nr 6**

Przeprowadzenie szkoleń w ramach projektu pn. Eliminacja zdrowotnych czynników ryzyka dla pielęgniarek/rzy i położnych 45+ w Okręgowym Szpitalu Kolejowym w Katowicach  
znak: TZM/01/P/2019

1. Właściwym dla rozpoznania sporów wynikłych na tle realizacji niniejszej umowy jest sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Umowie stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego, jeżeli przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (t. j. Dz.U.2018 r. poz. 1986) nie stanowią inaczej.
3. Oferta wraz z załącznikami, Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia z załącznikami oraz wypełniony formularz cenowy stanowią integralną część dokumentacji postępowania w wyniku, którego podpisano niniejszą Umowę.
4. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Wykonawcy, dwa egzemplarze dla Zamawiającego.

-----  
Zamawiający

-----  
Wykonawca

Załączniki do umowy:

Załącznik Nr 1 – Program szkolenia

Załącznik Nr 2 – Harmonogram szkolenia

Załącznik Nr 3 – Imienny wykaz osób prowadzących szkolenie + zaświadczenia o ukończeniu szkolenia ukończeniu specjalistycznego kursu z zakresu technik postępowania z pacjentem w celu zapobiegania chorobom mięśniowo szkieletowym u pracowników służby zdrowia (*dot. ratownika medycznego i fizjoterapeuty*).