

Załącznik nr 4

UMOWA nr

Z dnia

Zawarta pomiędzy:

Uniwersytetem Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu,
ul. Fredry 10, 61-701 Poznań,
NIP 777-00-03-104, REGON 000288811,
Reprezentowanym przez:

1. Kanclerza/Zastępcę Kanclerza
2. przy kontrasygnacie finansowej Kwestor UMP – mgr Barbarę Maciałowicz
zwanym w dalszej treści umowy „Zleceniodawcą” a

Nazwa Firmy,

Adres.....

NIP

Reprezentowanym przez:

Zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”

§1.

1. Wykonawca oświadcza, że nie istnieją przeszkody prawne ani faktyczne uniemożliwiające zawarcie i prawidłową realizację niniejszej Umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że wie i akceptuje fakt realizacji usług dla potrzeb projektu: „ Kształcenie, kompetencje, komunikacja i konkurencyjność - cztery filary rozwoju Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu – studia MBA” POWR.03.05.00-00-Z084/17-00 realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

§ 2

1. Zleceniodawca zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi hotelowej zgodnie z opisem zawartym w § 2 p. 2
2. Usługa hotelowa obejmuje: zapewnienie noclegu w pokoju jednoosobowym z łazienką.
3. Usługi mają być świadczone na terenie miasta Torunia w dniach:



Projekt „Kształcenie, kompetencje, komunikacja i konkurencyjność - cztery filary rozwoju Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu”

- 06-08.09.2019 r. - I tura - 1 osoba,
- 20-22.09.2019 r. - II tura - 1 osoba
- 04-06.10.2019. - III tura – 1 osoba
- 11-13.10.2019 r.- IV tura - 1 osoba
- 22-25.10.2019 r. V tura – 1 osoba
- 15-17.11.2019 r. – VI tura – 1 osoba
- 29.11-01.12.2019 r. – VII tura – 1 osoba
- 13-15.12.2019 r. – VIII tura – 1 osoba
- 10-12.01.2020 r. – IX tura – 1 osoba
- 24-26.01.2020 r. – X tura – 1 osoba
- 21-23.02.2020 r. – XI tura – 1 osoba

§ 3

1. Umowa zostaje zawarta od dnia podpisania do 29.02.2020r.

§ 4

1. Doba hotelowa trwa od godziny 17:00 w dniu przybycia nocującego do godziny 10:00 w dniu wyjazdu.
2. Za wyrządzenie szkód przez nocującego odpowiedzialność ponosi wyłącznie nocujący dopuszczający się naruszeń.

§ 5

1. Za wykonanie w ramach niniejszej Umowy usług hotelarskich Zleceniodawca zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie, w wysokości odpowiadającej wartości faktycznie wykorzystanych przez Zleceniodawcę noclegów zgodnie z ceną jednostkową za pobyt 1 osoby, która wynosi:zł brutto (słownie:.....).
2. Zleceniodawca nie pokrywa kosztów ewentualnych zamówień i usług złożonych przez uczestnika, nie objętych niniejszą umową.
3. Wynagrodzenie płatne będzie po zrealizowaniu usługi w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zleceniodawcę prawidłowo wystawionej faktury VAT, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w treści faktury.
4. Faktura VAT zostanie wystawiona każdorazowo po wykonanej usłudze.

§ 6

1. W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających realizację przedmiotu Umowy, za które Wykonawca nie ponosi winy, Wykonawca zobowiązany jest zapewnić noclegi w innym miejscu niż wskazane w niniejszej umowie, w kwocie nie wyższej niż wskazana w niniejszej umowie i warunkach nie gorszych niż opisane w umowie.

§ 7

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.

Projekt „Kształcenie, kompetencje, komunikacja i konkurencyjność - cztery filary rozwoju Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu”

2. Spory wynikłe z niniejszej umowy, które nie mogą być załatwione polubownie, poddaje się rozstrzygnięciu sądu powszechnego właściwego dla siedziby Zleceniodawcy.
3. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
4. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy

Źródło finansowania umowa o dofinansowanie nr POWR.03.05.00-00-Z084/17-00, projekt „Kształcenie, kompetencje, komunikacja i konkurencyjność - cztery filary rozwoju Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu” realizowany przez Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Środki europejskie - 86,8866% - 506-14-00011800-148-010

Środki dotacji celowej - 13,1134% - 505-07-00011800-148-010

.....
(data, podpis i pieczęć dysponenta środków)

Wypełnia dział rejestrujący umowę

Potwierdzam prawidłowość sporządzenia umowy i wpis do rejestru umów.

.....
(data, podpis i pieczęć kierownika działu odpowiedzialnego za umowę)

Potwierdzenie środków

.....
(data i podpis właściwego pracownika)

Wykonawca

Zamawiający

Kwestor

Kanclerz/Zastępca Kanclerza