



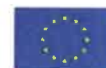
Fundusze
Europejskie
Polska Cyfrowa



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Kobyłka, dnia 23.02.2022 r.

02/ZO/2022 D+
(nr sprawy)

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 02/ZO/2022 D+

Nazwa zamówienia: **SZKOLENIA RK 2.1**
Realizacja szkoleń dla pracowników Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kobyłce w zakresie umiejętności komunikacji w formie szkolenia teoretycznego oraz warsztatów praktycznych w ramach realizacji projektu pn. "Dostępność Plus dla Zdrowia" - PROGRAM OPERACYJNY WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ. Przedsięwzięcie pn. „Likwidacja barier w dostępie do usług POZ w MSP ZOZ w Kobyłce”. Komponent komunikacyjny standard RK 2.1

1.	Nazwa (firma) oraz adres zamawiającego	Miejski Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kobyłce, ul. Żymirskiego 2, 05-230 Kobyłka, NIP 125-11-34-649, REGON 017172050, tel. 22 786 22 44, 22 182 25 80 e-mail sekretariat@mospzoz.pl
2.	Tryb udzielenia zamówienia	a) Postępowanie prowadzone jest na zasadach ogólnych przepisów Kodeksu Cywilnego. b) Niniejsze postępowanie prowadzone jest bez stosowania przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych (podstawa prawna art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych t. jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.). c) Postępowanie prowadzone jest na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych w Miejskim Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Kobyłce, Dział III „Zamówienia publiczne o wartości poniżej 130 000 zł (netto)”, wprowadzonego Zarządzeniem nr 10/2021 z dnia 06.08.2021 roku
3.	Opis przedmiotu zamówienia	<p>Przedmiotem zamówienia jest realizacja szkoleń dla pracowników placówki w zakresie umiejętności komunikacji w formie szkolenia teoretycznego oraz warsztatów praktycznych.</p> <p>Wykonawca zrealizuje 15 szkoleń teoretycznych oraz warsztatów praktycznych, po 3 szkolenia dla 5 grup szkoleniowych, a harmonogram szkoleń zostanie ustalony z Zamawiającym. Szkolenie ma mieć charakter warsztatowy, a jego celem ma być zaprezentowanie praktycznych narzędzi i sposobów komunikacji w codziennych sytuacjach.</p> <p>Szkoleniami zostanie objętych 20 osób z personelu placówki -</p>

pracownicy punktu rejestracji oraz kadra medyczna.

Przeszkolenie personelu placówki POZ w zakresie:

1. Umiejętności komunikacyjne związane z dopasowaniem sposobu komunikacji do potrzeb poszczególnych grup pacjentów - szkolenie teoretyczne oraz warsztaty praktyczne.
2. Umiejętności komunikacyjne związane z właściwym stosowaniem komunikacji werbalnej i niewerbalnej - szkolenie teoretyczne oraz warsztaty praktyczne.
3. Umiejętności komunikacyjne wspierające rozwiązywanie problemów i sytuacji kryzysowych - szkolenie teoretyczne oraz warsztaty praktyczne.

Zakres tematyczny szkoleń będzie obejmować rozwijanie i doskonalenie umiejętności komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami. Szkolenie będzie określać typy osób ze szczególnymi potrzebami i będzie uwzględniać szerokie spectrum zachowań i reakcji. Na warsztatach zostaną odegrane scenki rodzajowe symulujące prawdziwe sytuacje z jakimi może spotkać się personel, w tym sytuacje kryzysowe.

Rezultatem przeprowadzonych szkoleń powinny być efekty uczenia określone w Standardzie Dostępności RK 2 – zgodne z poniższej umieszczonym opisem: **Standard RK 2.**

Wykonawca wyda przeszkolonym pracownikom Zamawiającego Certyfikaty w 2 egzemplarzach bezpośrednio po zakończeniu szkolenia, które będą jednoznacznie i wyczerpująco określały kompetencje zdobyte przez uczestników szkolenia w odniesieniu do Standardu RK 2.

Standard RK2

Personel placówki, w szczególności rejestrator/ki, posiada następujący zakres umiejętności właściwych dla komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami:


1. Rozpoznaje potrzeby komunikacyjne pacjenta.
2. Wykorzystuje wiedzę nt. dopasowania komunikacji do potrzeb poszczególnych grup pacjentów. W sposób refleksyjny/empatyczny potrafi dopasować sposób komunikacji.
3. Wykorzystuje wiedzę nt. sposobów komunikacji z uwzględnieniem podziału na komunikację foniczną, wizualno-przestrzenną oraz wspomagającą i alternatywną.
4. Dostosowuje komunikat do potrzeb pacjenta z uwzględnieniem jego wieku, możliwości językowych, poznawczych oraz stanu emocjonalnego.
5. Okazuje empatię oraz kontroluje i odpowiednio stosuje komunikację werbalną i niewerbalną.
6. Korzysta ze źródeł w samodzielny sposób w celu podniesienia swoich kompetencji w zakresie komunikacji.
7. Korzysta z narzędzi ułatwiających komunikację adekwatnie do potrzeb pacjenta.
8. Stosuje i korzysta z oznaczeń wizualnych. Zarządza przestrzenią

		<p>wizualną w placówce w sposób efektywny (tzn. dający konkretne efekty na poziomie właściwych/pożądanych zachowań osób ze szczególnymi potrzebami).</p> <p>9. Korzysta z umiejętności komunikacyjnych z uwzględnieniem specyfiki placówki oraz występujących w niej sytuacji kryzysowych.</p> <p>10. Korzysta ze swojej wiedzy w zakresie umiejętności komunikacyjnych a w przypadku wystąpienia problemów potrafi się wycofać i znaleźć rozwiązanie/ skorzystać z pomocy osób bardziej kompetentnych. W razie potrzeby kieruje osobę ze szczególnymi potrzebami do pozostałego personelu (lekarz, pielęgniarka) z umiejętnością przekazania zwięzłej informacji, oczekiwanej przez pacjenta.</p> <p>11. Koncentruje w krótkim czasie uwagę osób ze szczególnymi potrzebami na proponowanym wsparciu/rozwiązaniu.</p> <p>12. Zarządza pozostałym personelem (dot. osób oddelegowanych do zarządzania komunikacją z osobami ze szczególnymi potrzebami) w zakresie efektywnej komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami w tym: umiejętnie komunikować zadania oraz rozumieć na czym polega efektywny feedback.</p>
4.	Termin i miejsce wykonania zamówienia i sposób zapłaty	<p>a) Szkolenia powinny zostać zrealizowane w terminie do 31.03.2022 r. w siedzibie Zamawiającego.</p> <p>b) Płatność przelewem na podstawie prawidłowo wystawionej i dostarczonej faktury VAT, po wykonaniu usługi.</p> <p>c) Termin płatności – 14 dni.</p> <p>d) Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego uwzględniającą warunki i zapisy określone w załączniku nr 2 do zapytania ofertowego.</p>
5.	Kryteria oceny oferty	Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryterium oceny ofert: cena – 100%.
6.	Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków	Posiadanie przez Wykonawcę – firmę szkoleniową certyfikatu jakości usług szkoleniowych (rozwojowych).
7.	Pozostałe wymagania	<p>Trenerzy prowadzący:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Szkolenie personelu placówki POZ powinno być prowadzone przez trenera posiadającego wykształcenie wyższe w zakresie kompetencji społecznych lub coachingowych (lub certyfikację w tym zakresie); ▪ Trener prowadzący szkolenie powinien posiadać udokumentowaną wiedzę i doświadczenie w zakresie szkoleń dotyczących dostępności. W odniesieniu do wiedzy – ukończone kursy lub szkolenia w zakresie zbieżnym z zakresem zapytania. W odniesieniu do doświadczenia – zrealizowanie co najmniej 10 szkoleń w zakresie zbieżnym z zakresem zapytania. Wymagane jest udokumentowanie posiadanych przez trenera w zakresie dostępności wiedzy i doświadczenia (referencje dla doświadczenia i zaświadczenia

		lub certyfikaty dla wiedzy).
8.	Sposób przygotowywania oferty oraz osoby do kontaktu	<p>a) Ofertę należy złożyć na drukach stanowiących załączniki do niniejszego zapytania ofertowego.</p> <p>b) Oferta składana w siedzibie Zamawiającego powinna być złożona w zamkniętej, nieprzezroczystej kopercie. Na kopercie należy umieścić nazwę oraz adres Zamawiającego, nazwę (firmę) i siedzibę (adres) wykonawcy. Koperta powinna być opisana w następujący sposób:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p>Nazwa (firma) Wykonawcy Siedziba (firma) Wykonawcy</p> <p style="text-align: right;">Miejski Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kobyłce, ul. Żymirskiego 2, 05-230 Kobyłka</p> <p style="text-align: center;">Zapytanie ofertowe nr 02/ZO/2022 D+ dot. SZKOLENIA RK 2.1</p> <p style="text-align: center;">Realizacja szkoleń dla pracowników Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kobyłce w zakresie umiejętności komunikacji w formie szkolenia teoretycznego oraz warsztatów praktycznych</p> <p style="text-align: center;">Nie otwierać przed 04.03.2022 r. godz. 11:00</p> </div> <p>c) e-mailem na adres: sekretariat@mspzoz.pl</p> <p>d) Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty.</p> <p>e) Osoby do kontaktu ze strony Zamawiającego: Monika Czyżewska, tel. 22 786 22 44, e-mail sekretariat@mspzoz.pl</p>
9.	Zamawiający zastrzega możliwość zmiany albo odwołania niniejszego zapytania ofertowego przed upływem terminu składania ofert bez podania przyczyny.	
10.	Zamawiający zastrzega możliwość zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru którejkolwiek z ofert.	
11.	Zamawiający dopuszcza negocjacje złożonej oferty.	
12.	W przypadku nie dołączenia do oferty wymaganych dokumentów bądź jednego z nich oferta zostanie odrzucona z przyczyn formalnych.	
13.	Termin związania ofertą	<p>a) Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni.</p> <p>b) Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.</p> <p>c) Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą.</p>
14.	Miejsce i termin złożenia oferty	<p>a) Ofertę należy złożyć do dnia 04.03.2022 r. do godz. 11:00 w siedzibie Zamawiającego <u>lub wysłać na adres:</u> Miejski Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kobyłce, ul.</p>

		<p>Żymirskiego 2, 05-230 Kobyłka <u>lub wysłać na adres e-mail sekretariat@mspzoż.pl</u></p> <p>b) Oferta otrzymana przez Zamawiającego po upływie terminu składania ofert zostanie zwrócona bez otwierania Wykonawcy i nie będzie podlegała ocenie. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu wyznaczonego na składanie ofert.</p>
15.	Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych	<p>1) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:</p> <p>2) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kobyłce, ul. Żymirskiego 2, 05-230 Kobyłka. Z administratorem można skontaktować się poprzez adres email: iod@mspzoż.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.</p> <p>3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu prowadzenia przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcia umowy, a podstawą prawną ich przetwarzania jest obowiązek prawny stosowania sformalizowanych procedur udzielania zamówień publicznych spoczywający na UZP jako jednostce sektora finansów publicznych;</p> <p>4) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji t.j. ustawie z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. 2018 r. poz. 217 ze zm.);</p> <p>5) przetwarzane dane osobowe mogą być pozyskiwane od wykonawców, których dane dotyczą lub innych podmiotów na których zasoby powołują się wykonawcy;</p> <p>6) przetwarzane dane osobowe obejmują w szczególności: imię i nazwisko, adres, NIP, REGON, numer CEIDG, numer KRS oraz inne dane osobowe podane przez osób składających oferty i inną korespondencję wpływającą do Zamawiającego w celu udziału w postępowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego;</p> <p>7) Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane i przekazywane: organom administracji publicznej, służbom, sądom i prokuraturze i innym podmiotom, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Zamawiającym przetwarzają dane</p>

		<p>osobowe, dla których Administratorem jest : Miejski Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kobyłce.</p> <p>8) Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora danych osobowych:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) dostępu do swoich danych osobowych, b) ich sprostowania, c) ograniczenia ich przetwarzania , d) przeniesienia danych do innego administratora danych osobowych, e) wniesienia sprzeciwu. <p>9) W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez Administratora Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00- 193 Warszawa);</p> <p>10) Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej;</p> <p>11) Pani/Pana dane osobowe nie będą profilowane ani też nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.</p> <p>12) Jednocześnie Zamawiający przypomina o ciążyącym na Panu/Pani obowiązku informacyjnym wynikającym z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazane zostaną Zamawiającemu w związku z prowadzonym postępowaniem i które Zamawiający pośrednio pozyska od wykonawcy biorącego udział w postępowaniu, chyba, że ma zastosowanie co najmniej jedno z wyłączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.</p>
--	--	--


 23.02.2022

 Data i podpis Dyrektora lub osoby upoważnionej

załącznik nr 1 - Formularz ofertowy
 załącznik nr 2 - wzór umowy

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa zamówienia:	SZKOLENIA RK 2.1 Realizacja szkoleń dla pracowników Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kobyłce w zakresie umiejętności komunikacji w formie szkolenia teoretycznego oraz warsztatów praktycznych w ramach realizacji projektu pn. "Dostępność Plus dla Zdrowia" - PROGRAM OPERACYJNY WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ. Przedsięwzięcie pn. „Likwidacja barier w dostępie do usług POZ w MSP ZOZ w Kobyłce”. Komponent komunikacyjny standard RK 2.1
2. Zamawiający:	Miejski Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kobyłce, ul. Żymirskiego 2, 05-230 Kobyłka
3. Nazwa (firma) Wykonawcy, NIP	
4. Siedziba (adres) Wykonawcy, telefon kontaktowy, e-mail	
5. Nazwisko i imię osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym w zakresie wykonania przedmiotu umowy	
6. Cena brutto za jedno szkolenie	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> <div style="text-align: right;">..... zł brutto</div>
7. Cena brutto oferty łącznie za 15 szkoleń (po 3 szkolenia w 5 grupach)	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> <div style="text-align: right;">..... zł brutto</div> <div style="margin-top: 10px;">Słownie:</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div>
8. Oświadczam/my/, że jestem/jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.	

9. Oświadczam/my, że uzyskałem/uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia publicznego. Zapoznałem/zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i akceptuję/akceptujemy go bez uwag.	
10. Posiadanie przez Wykonawcę certyfikatu jakości usług szkoleniowych (rozwojowych) i jego załączenie	TAK
11. Udokumentowanie posiadanych przez trenera w zakresie dostępności wiedzy i doświadczenia, w tym w odniesieniu do doświadczenia tj. zrealizowanie 10 szkoleń w zakresie zbieżnym z zakresem zapytania o cenę (referencje i zaświadczenia lub certyfikaty)	1..... 2..... 3..... 4..... 5..... 6.....
12. Integralną częścią oferty są następujące dokumenty:	1) 2) 3) 4) Inne* (prospekty*, katalog*, próbka*)

.....
Data i podpis osoby (osób)
upoważnionej (ych) do złożenia oferty



Załącznik nr 2

DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 02/ZO/2022 D+ Z DNIA 23.02.2022

WZÓR UMOWY

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest przeprowadzenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego, usługi szkoleniowej - SZKOLENIA RK 2.1 Realizacja szkoleń dla pracowników Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kobyłce w zakresie umiejętności komunikacji w formie szkolenia teoretycznego oraz warsztatów praktycznych w ramach realizacji projektu pn. "Dostępność Plus dla Zdrowia" - PROGRAM OPERACYJNY WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ. Przedsięwzięcie pn. „Likwidacja barier w dostępie do usług POZ w MSP ZOZ w Kobyłce”. Komponent komunikacyjny standard RK 2.1.
2. Umowa zostaje zawarta w wyniku zapytania ofertowego 02/ZO/2022 D+ z dnia 23.02.2022 r. i na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych w Miejskim Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Kobyłce - Dział III „Zamówienia publiczne o wartości poniżej 130 000 zł (netto)”, wprowadzonego Zarządzeniem nr 10/2021 z dnia 06.08.2021 roku

§ 2

1. Zamawiający zleca a Wykonawca zobowiązuje się do przygotowania i przeprowadzenia szkoleń dla pracowników Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kobyłce w zakresie umiejętności komunikacji w formie szkolenia teoretycznego oraz warsztatów praktycznych dla 20 osób, w dniach roku, zgodnie z zapisami zawartymi w zapytaniu ofertowym oraz zgodnie ze złożoną ofertą z dnia, będącą załącznikiem do umowy.
2. Szkolenie jest realizowane w ramach przedsięwzięcia pn. „Likwidacja barier w dostępie do usług POZ w MSP ZOZ w Kobyłce”, w ramach naboru grantowego nr 1/POZ/2019 (projekt „Dostępność Plus dla zdrowia” Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój).

§ 3

Wykonawca zobowiązuje się do:

- a) przeprowadzenia szkolenia o którym, mowa w § 1 i 2 dla 20 pracowników Zamawiającego,
- b) zapewnienia uczestnikom szkolenia materiałów szkoleniowych w formie drukowanej i elektronicznej,
- c) przeprowadzenia badania ankietowego w zakresie zadowolenia z realizacji szkolenia,
- d) wystawienia imiennych certyfikatów dla uczestników projektu.

§ 4

Zamawiający zobowiązuje się do współdziałania z Wykonawcą przy czynnościach koniecznych do realizacji postanowień niniejszej umowy, w szczególności do zapewnienia sali szkoleniowej w miejscu wybranym przez Zamawiającego.

§ 5

Zamawiający zobowiązuje się do:

1. Zapłaty za szkolenie kwoty zł brutto (słownie: zł brutto) w terminie 14 dni po realizacji usługi oraz dostarczeniu prawidłowo wystawionej faktury VAT.
2. Wykonawca stosuje stawkę VAT zw (zwolnioną) na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 29. ustawy o podatku od towarów i usług.

3. Zamawiający zobowiązuje się dokonać zapłaty na rachunek bankowy zapisany na fakturze.
4. Zamawiający oświadcza, iż jego sytuacja finansowa pozwala na terminowe regulowanie wszelkich płatności na rzecz Wykonawcy.
5. Jako datę zapłaty uważa się datę uznania rachunku bankowego Wykonawcy lub datę wpłaty gotówkowej w kasie Wykonawcy.
6. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawiania e-faktur VAT bez Jego podpisu, w zakresie dotyczącym niniejszej Umowy, która zostanie wysłana na wskazany adres mailowy Zamawiającego: sekretariat@mspzoj.pl
7. Kwota, o której mowa w §5 stanowi całość wynagrodzenia przysługującego z tytułu realizacji niniejszej umowy.

§ 6

1. W przypadku zwłoki w terminie rozpoczęcia lub zakończenia szkolenia Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5 % wartości wynagrodzenia umownego brutto, określonego w § 5 ust. 1 umowy, za każdy dzień zwłoki.
2. W przypadku zwłoki w terminie rozpoczęcia lub zakończenia szkolenia z winy Wykonawcy, Zamawiający jest uprawniony do odstąpienia od niniejszej umowy bez wyznaczania Wykonawcy dodatkowego terminu na wykonanie zobowiązania.
3. Zamawiający może naliczyć Wykonawcy karę umowną w wysokości 5 % wartości wynagrodzenia umownego brutto, określonego w § 5 ust. 1 umowy, w razie nienależytego wykonywania przez Wykonawcę obowiązków określonych w umowie. Przez nienależyte wykonanie umowy rozumie się skrócenie czasu szkolenia, brak przygotowania materiałów szkoleniowych lub ich niewystarczająca liczba, brak przygotowania certyfikatów ukończenia szkolenia lub ich niewystarczająca liczba, zmiana osoby szkolącej.
4. Zapłata kary umownej z tytułu nienależytego wykonania zobowiązania nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku jego prawidłowego wykonania.
5. Jeżeli niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy przez Wykonawcę spowoduje konieczność powtórzenia szkolenia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca jest zobowiązany do pokrycia Zamawiającemu kosztów powtórnego przeprowadzenia szkolenia przez innego trenera oraz uzasadnionych kosztów z tym związanych, a Zamawiającemu przysługiwać będzie dodatkowo uprawnienie do naliczenia Wykonawcy kwoty kary umownej w wysokości 5 % wartości umowy brutto.
6. Zamawiający zastrzega możliwość potrącenia należności z tytułu kar umownych z wierzytelnościami Wykonawcy z tytułu realizacji niniejszej umowy.

§ 7

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przede wszystkim przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 8

Spory związane z realizacją niniejszej umowy Strony będą starały się rozwiązać na drodze negocjacji. W przypadku braku osiągnięcia porozumienia, spory podlegać będą rozstrzygnięciu odpowiedniego sądu powszechnego właściwego dla siedziby Zamawiającego.

§ 9

Zmiany treści niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze stron.