*wzór umowy*

UMOWA NR ...............

zawarta w dniu ......................2017 r. w Drezdenku pomiędzy:

**……………………….**, ul. ………………………, ……………… NIP …………………… oraz numer w REGON …………….., reprezentowana przez:

……………………….., uprawnionego do jednoosobowej reprezentacji; zwane dalej **Zamawiającym**;

a

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……, zwanym dalej **Wykonawcą,** o następującej treści:

W wyniku dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy, w trakcie przeprowadzenia procedury zgodnie z zasada konkurencyjności, na zadanie pod nazwą: **„Praktyczne warsztaty z kreowania wizerunku połączone z metamorfozą dla 17 uczestniczek projektu” dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020 Oś Priorytetowa 7 Równowaga Społeczna, Działanie 7.2 Programy aktywnej integracji realizowane przez powiatowe centra pomocy rodzinie”**

Strony oświadczają co następuje:

**§ 1.**

* 1. **Zakres warsztatów obejmuje:**
1. Stylizacja fryzury (dobór fryzury i koloru włosów wraz z wykonaniem) – indywidualnie dla każdej uczestniczki
2. Wykonanie regulacji brwi, henny oraz makijażu - indywidualnie dla każdej uczestniczki
3. Stylizacja dłoni obejmująca manicure hybrydowy - indywidualnie dla każdej uczestniczki
4. Stylizacja ubioru: omówienie zagadnień dotyczących sposobów dobierania stroju (rola dodatków, kolorów, doboru fasonu) – zajęcia grupowe

1.2 Każda uczestniczka otrzyma pakiet startowy w postaci zestawu kosmetyków, zawierający:

**- zestaw do pielęgnacji włosów** (szampon i odżywka) o pojemności minimum 200 ml każdy. Kosmetyki do włosów powinny być odżywcze i nawilżające do codziennego użytku do każdego rodzaju włosów, zawierające naturalne składniki, nieobciążające włosów, hipoalergiczne.

**- pomadka do ust**

W formie sztyftu o pojemności min. 4,5 g, zawierająca w swoim składzie co najmniej jeden z olejków: **jojoba, migdałowy, rycynowy**, a także wosk pszczeli

Pomadka nie może **zawierać syntetycznych barwników, substancji zapachowych i konserwantów. Bez glutenu**.

Kolor pomadki należy dopasować do typu urody uczestniczki.

**- tusz do rzęs**

Tusz o kremowej formule, nie sklejający rzęs, pojemność minimum 6 ml.

Kolor tuszu i rodzaj szczoteczki należy dopasować do typu urody uczestniczki.

**- zestaw cieni**

Cienie do powiek satynowe w odcieniach rozświetlających i przyciemniających oko. Paleta powinna zawierać minimum 5 odcieni oraz aplikator. Pojemność min. 8 g

**- fluid dobrany do cery uczestniczki**

W butelce z dozownikiem o pojemności min. 30 ml

Kolor i rodzaj fluidu należy dopasować do typu urody uczestniczki.

1.3 Zajęcia muszą odbywać się w miejscowości położonej nie dalej niż 60 km od siedziby PCPR w Drezdenku, licząc odległość drogową wg. Google Maps.

1.4 Pomieszczenia, w których odbędą się zajęcia muszą być dostępne dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich.

1.5 Wykonawca zapewni do przeprowadzenia warsztatów:

- 5 stanowisk fryzjerskich oraz 5 wykwalifikowanych fryzjerów w godzinach od 900 do 1600

- 3 stanowiska do wykonania makijażu i manicure metodą hybrydową oraz 3 wykwalifikowane kosmetyczki w godzinach od 900 do1600

- 1 salę do przeprowadzenia grupowego warsztatu ze stylizacji ubioru oraz 1 wykwalifikowanego stylistę

1.6 Wykonawca wykona każdej uczestniczce zdjęcie przed metamorfozą oraz po jej wykonaniu.

1.7 Wykonawca zapewni podczas warsztatów tłumacza języka migowego.

1.8 Wykonawca zapewni podczas trwania warsztatów ciągły bufet kawowy dla 20 osób
 w postaci;

- kawa, herbata, mleko, cukier, cytryna – bez ograniczeń

- woda mineralna gazowana i niegazowana po ½ l na osobę

- ciasto różne rodzaje

Wykonawca zapewni obiad dla 20 osób w postaci:

 - zupa 0,3 l/osobę

- mięso 200 g na osobę

- surówka 140 g na osobę

- ziemniaki lub frytki 200 g na osobę

- napój 200 ml na osobę

- deser

1.9 Materiały i sprzęt do prowadzenia zajęć zapewni Wykonawca. Wszystkie materiały muszą być oznaczone według wzoru dostarczonego przez Odbiorcę.

1.10 Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji w postaci dziennika zajęć oraz listy obecności uczestników/uczestniczek (potwierdzanie obecności przez uczestnika za pomocą własnoręcznego czytelnego podpisu).

1.11 Wykonawca przeprowadzi ankiety ewaluacyjne wśród wszystkich uczestników zajęć, oceniające każde zajęcia osobno i sporządzi z nich raport.

1.12 Wykonawca wystawi każdemu uczestnikowi zajęć zaświadczenie potwierdzające udział
w zajęciach oraz przekaże Zamawiającemu kopię wydanych zaświadczeń wraz z listą potwierdzającą ich odbiór.

1.13. Po wykonaniu zlecenia Wykonawca dostarczy Odbiorcy w terminie do 15 kwietnia 2017 r. następujące dokumenty dotyczące przeprowadzonych zajęć, które muszą być oznaczone logotypami dostarczonymi przez Odbiorcę:

1. dzienniki zajęć
2. listy obecności
3. sprawozdanie z prowadzonych zajęć zawierające co najmniej następujące informacje:

- termin i czas wykonania warsztatów

- cel i zakres tematyczny

- ilość osób biorących udział w zajęciach

d) ankiety ewaluacyjne wraz z raportem, o których mowa w pkt.1.11.

e) kopię wydanych zaświadczeń wraz z listą potwierdzającą ich odbiór

**§ 2.**

1. Umowa zostaje zawarta na okres od 08.04.2017 r. do 08.04.2017 r.

2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w ofercie z dnia ................................ 2017 r.

**§ 3.**

1. Wynagrodzenie za usługę (wraz z podatkiem VAT), o której mowa w § 1 wyniesie

............................. złotych brutto (słownie:................................................................................. 00/100)

2. Na wynagrodzenie za usługę świadczoną dla uczestników zajęć Wykonawca wystawi faktury VAT i doręczy je Zamawiającemu w terminie do 7-go dnia po zakończeniu zajęć.

3. Termin płatności za realizację przedmiotu zamówienia: do 14 dni od daty złożenia rachunku/faktury w PCPR w Drezdenku , a w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej do 30 dni od daty złożenia rachunku w PCPR w Drezdenku, zgodnie z zamówieniem.

Zamawiający dopuszcza fakturowanie częściowe za wykonanie zadania.

**Nabywca:**

Powiat Strzelecko – Drezdenecki
ul. Ks. St. Wyszyńskiego 7
66 – 500 Strzelce Kraj.
NIP: 5992635973

**Odbiorca:**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Kościuszki 31
66 – 530 Drezdenko

4. Wynagrodzenie będzie płatne przez Zamawiającego przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w wystawionej fakturze pod warunkiem dyspozycyjności środków na wyodrębnionym na potrzeby realizacji projektu rachunku bankowym.

**§ 4.**

W przypadku niewykonania usługi w wyznaczonym terminie lub niewłaściwie wykonywania usług Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym.

**§ 5.**

Strony ustalają, iż za niewykonanie lub nienależyte wykonanie usługi Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości zamówienia brutto określonej w § 3 ust 1 umowy

**§ 6.**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 7.**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w drodze mediacji, a w przypadku nie osiągnięcia porozumienia sprawy będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo lub rzeczowo dla siedziby Zamawiającego.

**§ 8.**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**Zamawiający Wykonawca**