**UMOWA Nr OPS.372- /19**

Zawarta w dniu 25 lutego 2019 r. w Murowanej Goślinie pomiędzy :

Gminą Murowana Goślina, Plac Powstańców Wlkp 9, NIP 777-31-59-427, Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Murowanej Goślinie, ul. Dworcowa 10, 62-095 Murowana Goślina

zwanym w treści umowy ZLECENIODAWCĄ”

a

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

zwanym w treści umowy „ZLECENIOBIORCĄ”

o następującej treści:

§1

* Zleceniodawca zleca wykonanie, a Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać dla Ośrodka Pomocy Społecznej w Murowanej Goślinie w okresie od 01 marca 2019 r. do 30 czerwca 2019 r. usługi specjalistyczne dla osoby z zaburzeniami psychicznymi w formie:

- zajęć z specjalistą usprawniającym funkcje społeczne - wymagana liczba godzin miesięcznie 2,

- zajęć z neurologopedą - wymagana liczba godzin miesięcznie 3,

- zajęć z pedagogiem specjalnym - wymagana liczba godzin miesięcznie 3,

na rzecz ....................................................

* Zleceniobiorca przedstawia dokumenty potwierdzające, iż Zleceniobiorca oraz wszyscy pracownicy świadczący usługę na podstawie niniejszej umowy, posiadają stosowne umiejętności potrzebne do wykonania przedmiotowej umowy oraz spełniają warunki wynikające z paragrafu 3 Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 roku w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. 2005, poz. 189, 1598).
* Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać zlecenie z dołożeniem należytej staranności i w sposób zgodny z umową.
* Zleceniobiorcy nie przysługuje prawo powierzenia realizacji usługi osobom trzecim, za wyjątkiem osób zatrudnionych przez Zleceniobiorcę.
* W przypadku powierzenia realizacji usługi osobom zatrudnionym przez Zleceniobiorcę, Zleceniobiorca odpowiada za działania i zaniechania tych osób, jak za własne działania i zaniechania.
* Zleceniobiorcy nie przysługuje prawo zmiany liczby godzin świadczonych usług, o których mowa w ust. 1.
* Dokładne miejsce i godziny świadczonych usług zostaną ustalone odrębnie pomiędzy stronami.

§2

* Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie za wykonanie zlecenia w wysokości ........... **(kwota zostanie wpisana po dokonaniu ustaleń między stronami)** za każdą godzinę zrealizowanej usługi, płatne przelewem na podstawie rachunku na wskazany przez Zleceniobiorcę numer rachunku bankowego do 15-go dnia miesiąca następującego po miesiącu realizacji usługi, pod warunkiem zapewnienia środków finansowych przez Wojewodę Wielkopolskiego.
* Zleceniobiorca przedłoży wraz z rachunkiem wykonany harmonogram usługi za dany miesiąc wg poniższego wzoru.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dzień i miesiąc wykonania usługi | Ilość godzin | Podpis opiekuna dziecka |
|  |  |  |

………………………..

Podpis zleceniobiorcy

§3

* Maksymalna nominalna warość brutto umowy wynosi ............... **(kwota zostanie wpisana po dokonaniu ustaleń między stronami)** słownie: ...........................
* Zródło finansowania przedmiotu niniejszej umowy według klasyfikacji budżetowej:

852/85228/4300 środki budżetu państwa (zadanie zlecone).

§4

* Rozwiązanie przedmiotowej umowy może nastąpić za trzydniowym wypowiedzeniem, dokonanym w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
* Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§5

* Podstawę zawarcia umowy stanowi art. 4 ust. 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z zm.).
* W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

§6

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej strony.

ZLECENIODAWCA ZLECENIOBIORCA

………………………… ………………………….