

DG.261.24.2023

**WZÓR - U M O W A Nr /RC/2023**

zawarta w dniu ..... 2023r. w Zawierciu pomiędzy:

Gminą Zawiercie - Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej z siedzibą w Zawierciu przy ul. Piłsudskiego 47, **NIP: 6492286197**, reprezentowanym przez **Panią Martynę Tyszczyk – Sołtysik - Dyrektora MOPS Zawiercie**, zwaną w dalszej części umowy „Zamawiającym”,

a

Panią/ Panem .....,  
**NIP: .....**, zwaną w dalszej części „Wykonawcą”

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest **świadczenie usług w zakresie fizjoterapii** obejmujące utrzymanie, rozwijanie i poprawienie zdolności ruchowych uczestników Klubu Senior+ w Zawierciu z różnymi schorzeniami, poprawa funkcjonowania narządów ruchu zagrożonych przez proces starzenia się, profilaktyka prozdrowotna, prowadzenie zabiegów kinezy i fizykoterapii w ramach zajęć rehabilitacyjno-terapeutycznych. Przedmiot zamówienia świadczony będzie w ramach realizacji Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2021-2025/ Moduł II/ edycja 2023.
2. Grupa docelowa obejmować będzie **8 osób - uczestników i uczestniczek Klubu, podzielonych na 2 (dwie) mniejsze grupy (po 4 osoby), przeciętnie 1 raz w tygodniu, średnio po 2,5 godziny w łącznym wymiarze 20 godzin.**
3. Celem usługi jest poprawa sprawności ruchowej i siły organizmu, poprawa funkcjonowania narządów ruchu zagrożonych przez proces starzenia się oraz profilaktyka prozdrowotna.
4. Wykonywanie przedmiotu umowy odbywać się będzie w godzinach popołudniowych pomiędzy 10.00-14.00, zgodnie z ustalonym harmonogramem zajęć zaakceptowanym przez Zamawiającego, w siedzibie Dziennego Domu Senior+ przy ul. Piłsudskiego 47 w Zawierciu.

**§ 2**

1. Ustala się wykonywanie czynności, o których mowa w § 1 pkt. 1 niniejszej umowy w łącznej ilości **20 godzin zegarowych w okresie obowiązywania umowy.**
2. Rozliczenie wynagrodzenia w danym miesiącu odbywać się będzie na podstawie faktycznie przepracowanej ilości godzin w danym miesiącu.
3. Czas pracy rozliczany będzie na podstawie ustalonego z Zamawiającym harmonogramem czasu pracy oraz miesięcznej karty czasu pracy potwierdzającej ilość faktycznie przepracowanych godzin w danym miesiącu (Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy).
4. Strony ustalają, iż wynagrodzenie Wykonawcy za wykonanie usługi wynosić będzie ..... **zł. brutto** (słownie: .....)  
za **1 godzinę dydaktyczną** przy czym łączne wynagrodzenie w okresie obowiązywania umowy nie może przekroczyć **kwoty** ..... (słownie:.....)
5. Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy będzie płatne przelewem w terminie do 14 dni po przedłożeniu rachunku lub faktury wystawionego przez Wykonawcę i potwierdzonej kartą czasu pracy zawierającą ilość przepracowanych godzin.
6. Zapłata wynagrodzenia z tytułu realizacji przedmiotu umowy nastąpi ze środków objętych planem finansowym Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej.

**§ 3**

1. Zamawiający zastrzega a Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu Umowy przez Wykonawcę osobiście.
2. Wykonawca oświadcza, iż posiada niezbędne kwalifikacje do wykonywania przedmiotu umowy.
3. Wykonawca oświadcza, iż w jego przypadku nie istnieją przeciwwskazania zdrowotne do wykonywania czynności wynikających z niniejszej umowy.

#### § 4

1. Strony są zobowiązane do przestrzegania przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwane dalej RODO.
2. Zamawiający na podstawie Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2019r. poz. 1781), powierza Wykonawcy dane osobowe Świadczeniobiorców, w zakresie i terminie określonym niniejszą umową.
3. Wykonawca zobowiązany jest do podpisania „Umowy Powierzenia Przetwarzania Danych Osobowych”.
4. Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania przepisów ustawy i przepisów wykonawczych, a w szczególności:
  - a) zapewnienia poufności informacji, uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy i nie ujawniania tych informacji w czasie trwania niniejszej umowy jak i po jej ustaniu;
  - b) zabezpieczenia danych przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabraniam przez osobę nieupoważnioną, przetwarzaniem z naruszeniem ustawy oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.
5. Wykonawca odpowiada za szkody, jakie powstały wobec osoby w wyniku niezgodnego z umową przetwarzania powierzonych danych osobowych

#### § 5

Umowę niniejszą strony zawierają na okres od **dnia podpisania umowy do 15 grudnia 2023 r.**

#### § 6

1. Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem **jednotygodniowego** okresu wypowiedzenia.
2. W przypadku niewywiązywania się przez Wykonawcę z zobowiązań określonych w § 1 lub niewykonania przedmiotu Umowy w wyznaczonym terminie, lub gdy jakość wykonanych przez Wykonawcę usług będzie budziła zastrzeżenia, Zamawiający może wypowiedzieć Umowę w trybie natychmiastowym, poprzez złożenia oświadczenia na piśmie.

#### § 7

W przypadku nie wykonania zlecenia w terminie, wykonania go wadliwie lub w sposób nienależyty Zamawiający ma prawo do pomniejszenia wynagrodzenia lub anulowania zlecenia bez odszkodowania.

#### § 8

Zmiana umowy wymaga formy pisemnej.

#### § 9

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

#### § 10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze stron.

.....  
/Zamawiający/

.....  
/Wykonawca/

**Miesięczna karta czasu pracy pracownika zatrudnionego w ramach Zadania**

1. Za okres od :  do:
2. Beneficjent/Partner:
3. Tytuł zadania:
4. Numer umowy:
5. Imię i Nazwisko:
6. Stanowisko/Funkcja:
7. Deklarowany we wniosku czas pracy w ramach projektu miesięcznie:  umowa zlec.  godzin
8. Zadania wykonywane przez pracownika:

1	2	3	4
Dzień miesiąca	Opis wykonywanych zadań	Liczba godz.	Od - Do
1			/
2			/
3			/
4			/
5			/
6			/
7			/
8			/
9			/
10			/
11			/
12			/
13			/
14			/
15			/
16			/
17			/
18			/
19			/
20			/
21			/
22			/
23			/
24			/
25			/
26			/
27			/
28			/
29			/
30			/
31			/
Ogółem:			

9. Stosunek godzin przepracowanych w ramach zadania do całkowitego wymiaru czasu pracy:

ogółem godzin:

Podpis przełożonego

Podpis pracownika

10. Kwota wynagrodzenia ogółem wypłacona za całkowity wymiar czasu pracy (z uwzględnieniem kosztów pracodawcy):  zł

11. Wynagrodzenie ogółem przypadające za czas przepracowany w ramach projektu (z uwzględnieniem kosztów pracodawcy – jeżeli dotyczy):

Data:

Pieczęć instytucji