**UMOWA nr …../2021**

zawarta w dniu ………….. 2021 r. pomiędzy

**POWIATEM ŚWIDNICKIM, ul. M. Skłodowskiej – Curie 7, 58-100 Świdnica**

**NIP 884-23-69-827,** w imieniu, którego działa dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy Beata Galewska, ul. Wałbrzyska 15, Świdnica 58-100, zwanym dalej **,,Zamawiającym”,**

a

**……………………..**

zwanymi dalej **„Wykonawcą”**,

**§ 1**

Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do **udzielania pomocy i wsparcia psychologicznego,** zwanego dalej **,,usługą”,** dla klientów Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy, w zakresie i na zasadach opisanych w niniejszej umowie.

**§ 2**

1. Strony postanawiają, że **usługa** w okresie realizacji przedmiotu umowy nie przekroczy swoim wymiarem **530 h**, przy czym 516 h stanowić będą konsultacje indywidualne, realizowane w systemie tygodniowym, natomiast 14 h stanowi poradnictwo interwencyjne realizowane na osobne zlecenie Zamawiającego w sytuacjach kryzysowych, losowych, które mogą wystąpić na terenie powiatu świdnickiego.
2. Strony dopuszczają zmianę układu godzin przeznaczonych na konsultacje indywidualne i poradnictwo interwencyjne przy zachowaniu łącznego ich wymiaru, tj. do 530 h.
3. Strony ustalają, że tygodniowy wymiar konsultacji indywidualnych wynosi 12 h (łącznie w wymiarze do 516 h, tj. 43 tygodnie w 2021 r.), z wyłączeniem 52 tygodnia w 2021 r. oraz 2 tygodni w okresie wakacyjnym tj. miesiące lipiec/ sierpień 2021 r.
4. Tygodniowy wymiar konsultacji indywidualnych pomniejsza się w sytuacji, gdy w tygodniu wypadają dni wolne od pracy, ustalone jako święta ustawowe (dotyczy: 05.04.2021 r., 03.05.2021 r., 03.06.2021 r., 1.11. 2021 r. oraz 11.11.2021 r.), z wyłączeniem konieczności udzielenia poradnictwa interwencyjnego.
5. Ustala się, że usługa prowadzona będzie w systemie godzin zegarowych a wymiar godzinowy usługi wynosi do 12 godzin w tygodniu w 3 dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach popołudniowych od 14.00 do 18.00.
6. Usługi konsultacji indywidualnych Wykonawca zobowiązuje się realizować w dniach i godzinach uzgodnionych z Zamawiającym, w oparciu o harmonogram, **stanowiący załącznik nr 1 do umowy.**
7. Usługa konsultacji indywidualnych będzie świadczona przez co najmniej 3 dni w tygodniu, przy czym praca każdej z osób działającej na rzecz Zamawiającego nie może być realizowana w tych samych godzinach danego dnia i tego samego dnia, z wyłączeniem sytuacji konieczności udzielenia poradnictwa interwencyjnego.
8. Usługi realizowane będą na terenie miasta Świdnica, w siedzibie wskazanej przez Zamawiającego, w dniach roboczych tygodnia i godzinach uzgodnionych z Zamawiającym, z zastrzeżeniem, że usługa poradnictwa interwencyjnego będzie realizowana na terenie powiatu świdnickiego, w dni robocze, dni wolne, w tym święta.
9. Koszty związane z dojazdem do miejsca świadczenia usługi pozostają po stronie Wykonawcy.
10. Umowę zawiera się na czas określony od dnia jej podpisania **do dnia 31 grudnia 2021 r.**

**§ 3**

1. Wykonawca oświadcza, że w świadczeniu usługi wezmą udział ……. *(należy podać liczbę osób)* osoby, tj. ……………………, zgodnie ze złożoną ofertą. Każdorazowa zmiana osoby realizującej usługę wymaga zgody Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy określonego w § 1 i § 2 umowy zgodnie z ustalonym harmonogramem.
3. Zmiana terminu i godzin świadczenia usługi musi być zgłoszona Wykonawcy z co najmniej 3 dniowym wyprzedzeniem.
4. Świadczenie usługi w nowych terminach, pozostaje bez wpływu na wysokość wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy.
5. Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia przez Wykonawcę wykonania części przedmiotu umowy podwykonawcom, wskazanym w ofercie, i zastrzega jednocześnie, umowa o podwykonawstwo nie może zawierać postanowień kształtujących prawa i obowiązki podwykonawcy, w zakresie kar umownych oraz postanowień dotyczących warunków wypłaty wynagrodzenia, w sposób dla niego mniej korzystny niż prawa i obowiązki Wykonawcy, ukształtowane postanowieniami niniejszej umowy.

**§ 4**

1. Wykonawca zobowiązuje się do:

1. udzielania wsparcia psychologicznego osobom znajdującym się w kryzysie, które zgłaszają taką potrzebę,
2. podejmowania działań interwencyjnych w czasie pełnienia dyżuru psychologa względem osób wymagających nagłej interwencji kryzysowej,
3. prowadzania diagnozy problemów klientów PCPR,
4. prowadzenia terapii lub wsparcia psychologicznego małżeństw, par, rodzin, dzieci i młodzieży pochodzących z terenu powiatu świdnickiego,
5. prowadzenia interwencji kryzysowych telefonicznych,
6. prowadzenia dokumentacji obowiązującej w PCPR m.in.: dziennika pracy specjalisty, kart pracy z klientem, sprawozdań,
7. prowadzenia rejestru przyjętych osób,
8. prowadzenie ścisłej współpracy z instytucjami istotnymi dla realizacji zadania, między innymi z ośrodkami pomocy społecznej, podmiotami realizującym zadania z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie, sądem, prokuraturą.
9. wykonania czynności będących przedmiotem umowy z należytą starannością,
10. czuwania nad prawidłową realizacją niniejszej umowy,
11. świadczenia usług zgodnie z harmonogramem,
12. przedkładania **do 10-go dnia miesiąca** zestawienia z zrealizowanego wsparcia i/lub terapii z uwzględnieniem:
13. liczby osób, którym udzielono pomocy, z podziałem na dzieci i osoby dorosłe,
14. liczby godzin przeznaczonych na wsparcie psychologiczne i liczby osób, które z niego skorzystały,
15. liczby godzin przeznaczonych na terapię psychologiczną i liczby osób, które z niej skorzystały,
16. zestawienia rodzaju problemów jakie były przedmiotem wsparcia i/lub terapii,
17. informacji o uczestnictwie w superwizji indywidualnej lub grupowej,
18. zachowania zgodnie z ustawą z dnia 8 czerwca 2001 r. o zawodzie psychologa

i samorządzie zawodowym psychologów (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1026) w tajemnicy informacji związanych z klientami, uzyskanych w związku z wykonywaniem usługi.

2. Wykonawca zapewnia, iż każda z osób świadczących usługę posiada odpowiednie kwalifikacje umożliwiające jej realizację, tj.:

1. ukończyła studia wyższe II stopnia na kierunku psychologia,
2. uczestniczyła w okresie 2018 - 2020 r. (każdego roku) w co najmniej 2 spotkaniach superwizyjnych indywidualnych lub grupowych wspierających pracę psychologa,
3. posiada ukończone co najmniej 2 szkolenia w łącznym wymiarze co najmniej 50 godzin z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie i/lub interwencji kryzysowej i/lub pracy z osobami doświadczającymi przemocy lub sprawcami.

3. Wykonawca nie może powierzyć wykonania czynności wynikających z umowy innym osobom bez zgody Zamawiającego.

4. Zamawiający dopuszcza zmianę osoby realizującej usługę, jedynie za uprzednią pisemną zgodą Zamawiającego, w przypadku:

1) choroby lub innych zdarzeń losowych dotyczących osoby Wykonawcy,

2) nie wywiązywania się osoby z obowiązków wynikających z umowy,

3) jeżeli zmiana osoby stanie się konieczna z jakichkolwiek przyczyn

niezależnych od Wykonawcy (np. rezygnacji).

5. W przypadku zmiany osoby wykonującej przedmiot umowy, w przypadkach określonych w § 4 ust. 4, nowa osoba musi spełniać wymagania określone dla Wykonawcy jak w § 4 ust. 2.

6. Za zmianę i zagwarantowanie innej niż wskazana w niniejszej umowie osoby wykonującej usługę odpowiada Wykonawca.

7. Wykonawca gwarantuje, że doświadczenie osób wyznaczonych do świadczenia usługi w instytucjach lub placówkach realizujących zadania na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie lub działających na rzecz dziecka i rodziny wynosi co najmniej 5 lat.

8. Do realizacji przedmiotu umowy Wykonawca może przeznaczyć maksymalnie 3 (trzy) osoby spełniające wszystkie wyżej opisane wymagania.

**§ 5**

1. Strony ustalają, że za jedną godzinę realizacji usługi Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości ………… zł brutto (słownie: …………….. złotych 00/100), obejmujące także składki na ubezpieczenie społeczne finansowane przez pracodawcę w przypadku, gdy pracodawca zobowiązany jest do ich ponoszenia.
2. Kwota łączna wynagrodzenia stanowi iloczyn ilości godzin świadczonych usług i ceny brutto za jedną godzinę jak w ust. 1.
3. Szacunkowa wartość wynagrodzenia za realizację przedmiotu umowy wynosi …………….. zł brutto (słownie: ………..).
4. Wypłata wynagrodzenia będzie realizowana na rzecz każdej z osób realizujących usługę, w systemie miesięcznym, proporcjonalnie do ilości godzin zrealizowanego przedmiotu umowy.
5. Wypłata wynagrodzenia nastąpi każdorazowo po przedstawieniu rachunku/ faktury na wskazany przez Wykonawcę numer rachunku bankowego w terminie ……. **dni** od daty przedstawienia faktury/rachunku i weryfikacji oraz zaakceptowaniu:
6. wykazu godzin faktycznie przepracowanych w danym miesiącu,
7. zestawienia, o którym mowa § 4 ust. 1 pkt 12 niniejszej umowy.
8. Wykonawca nie może zrzec się wynagrodzenia.
9. Zamawiający dokona weryfikacji dokumentacji, o której mowa w § 5 ust. 5. Dokumentacja bez zastrzeżeń stanowi podstawę do dokonania płatności wynagrodzenia.
10. W przypadku, gdy Zamawiający zgłosi uwagi do przedłożonej dokumentacji, Wykonawca zobowiązuje się do usunięcia uchybień w terminie 3 dni roboczych od daty otrzymania informacji o uwagach.
11. Z należnego Wykonawcy wynagrodzenia brutto Zamawiający potrącać będzie zaliczkę na podatek dochodowy oraz należne składki z tytułu ubezpieczenia społecznego i ubezpieczenia zdrowotnego zgodnie z obowiązującymi przepisami, a także składki na ubezpieczenie społeczne należne od Zamawiającego w przypadku, gdy Wykonawca nie posiada innych tytułów do ubezpieczenia, których kwota jest równa lub wyższa niż minimalne wynagrodzenie za pracę.
12. Płatność podmiotom gospodarczym i osobom prawnym nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury lub rachunku za wykonaną usługę, gdzie nabywcą będzie Powiat Świdnicki, ul. Skłodowskiej 7; 58-100 Świdnica, NIP:884-23-69-827, a odbiorcą: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy, ul. Wałbrzyska 15, 58-100 Świdnica.
13. Wykonawca prowadzący działalność gospodarczą oświadcza, że rachunek bankowy wskazany w fakturze VAT, służący do rozliczenia wynagrodzenia przedmiotu umowy spełnia wymogi na potrzeby mechanizmu podzielonej płatności (split payment), tzn. że do ww. rachunku bankowego jest przypisany rachunek VAT, a faktura będzie zawierać specjalne oznaczenie w postaci zapisu: „mechanizm podzielonej płatności”, a także spełniać będzie inne warunki określone w powszechnie obowiązujących przepisach w tym zakresie.
14. Ponadto Wykonawca prowadzący działalność gospodarczą oświadcza, że rachunek wskazany na fakturze został wskazany w zgłoszeniu identyfikacyjnym lub zgłoszeniu aktualizacyjnym złożonym przez Wykonawcę do naczelnika właściwego urzędu skarbowego i znajduje się na tzw. „białej liście podatników VAT”, o której mowa w art. 96 b ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług. Jeżeli Zamawiający stwierdzi, że rachunek wskazany przez Wykonawcę na fakturze nie znajduje się na tzw. „białej liście podatników VAT” lub rachunek wskazany przez Wykonawcę nie spełnia wymogów określonych w ust. 11 niniejszego paragrafu, Zamawiający wstrzyma się z dokonaniem zapłaty za prawidłową realizację przedmiotu umowy do czasu wskazania innego rachunku przez Wykonawcę, który będzie umieszczony na przedmiotowej liście oraz będzie spełniał warunki określone w ust. 11. W takim przypadku Wykonawca zrzeka się prawa do żądania odsetek za opóźnienie w płatności do czasu powiadomienia Zamawiającego o numerze rachunku spełniającego wymogi, o których mowa w zdaniu poprzednim.
15. W przypadku umowy zlecenia z osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej płatność nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionego rachunku na Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Wałbrzyska 15, 58-100 Świdnica.
16. Wykonawca jest zobowiązany do comiesięcznego przedkładania Zamawiającemu oświadczenia dotyczącego stanu faktycznego wykonawcy w kwestii obowiązku ubezpieczenia społecznego, **zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy.**

13. W przypadku podania przez Wykonawcę nieprawdziwych danych, o których mowa w ust. 14 umowy Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia należnych składek na ubezpieczenie społeczne w przypadku przypisu tych składek.

**§ 6**

1. Wykonawca został poinformowany, że Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy oraz został poinformowany, o zasadach przetwarzania swoich danych osobowych przez Zleceniodawcę.
2. Wykonawca wyraża zgodę na uczestnictwo oraz kontrolę osoby upoważnionej ze strony Zamawiającego w realizowanych przez niego usługach.
3. Zamawiający wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestników konsultacji w zakresie niezbędnym do wykonania przedmiotu umowy, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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. U. UE.L.2016.119.1), zwanej dalej „RODO”, przy zachowaniu postanowień ww. rozporządzenia dotyczących gwarancji ochrony przetwarzania tych danych.
4. Dane osobowe dostarczone Wykonawcy przez Zamawiającego są chronione i nie mogą być bez jego zgody przekazywane osobom trzecim. Zasady przetwarzania przez Zleceniobiorcę danych osobowych uczestników zajęć będzie określać **odrębna umowa powierzenia danych** zawarta pomiędzy stronami.
5. Zleceniobiorca przyjmuje do wiadomości, że jego dane osobowe oraz ewentualnie dane osobowe innych osób biorących udział w realizacji zamówienia, zawarte w niniejszej umowie dla potrzeb niezbędnych do realizacji obowiązku podatkowego czy procesu ewidencyjnego, a także w celach archiwalnych oraz statystycznych, będą przetwarzane zgodnie z RODO, przy zachowaniu postanowień ww. rozporządzenia dotyczących gwarancji ochrony przetwarzania tych danych, w tym wglądu Zleceniobiorcy w swoje dane osobowe i możliwość ich zmiany.
6. W zakresie związanym z realizacją przedmiotu umowy, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem, przechowywaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, Zleceniobiorca zobowiązany jest do przestrzegania wymogów wynikających z RODO, przy zachowaniu postanowień ww. rozporządzenia dotyczących gwarancji ochrony przetwarzania tych danych.
7. Zleceniobiorca ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w wyniku realizacji przedmiotu umowy.

**§ 7**

1. W przypadku niewykonywania lub nienależytego wykonywania przez Wykonawcę niniejszej umowy zapłaci on Zamawiającemu kary umowne w następujących przypadkach i wysokościach:
2. z tytułu nieterminowego przedkładania do siedziby Zamawiającego dokumentów, o których mowa w **§** 4 ust.1 pkt 12 – w wysokości 10 zł za każdy dzień zwłoki,
3. z tytułu nienależytego wykonania przez Wykonawcę umowy, w szczególności braku dokumentacji sporządzania klientów, braku uczestnictwa w wymaganej liczbie spotkań superwizyjnych, nieobecności osób realizujących usługi w ustalonych terminach i godzinach – w wysokości 10 % kwoty określonej w § 5 ust. 3 umowy,
4. za rozwiązanie umowy z winy Wykonawcy lub rozwiązanie umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które Zamawiający nie ponosi winy – 5 % kwoty określonej w § 5 ust.3 umowy.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy oraz dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość kar umownych.
6. Łączna wartość kar umownych nałożonych na Wykonawcę nie może przekroczyć 40 % wynagrodzenia określonego w § 5 ust. 3 umowy.
7. Zamawiający może rozwiązać przedmiotową umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niezgodnego z terminarzem prowadzenia zajęć lub nienależytego wykonywania umowy przez Wykonawcę.
8. Żadna ze stron nie ponosi odpowiedzialności za zwłokę lub niewykonanie umowy, jeśli było to spowodowane przyczynami siły wyższej tj. wystąpienia zdarzenia nagłego, nieprzewidywalnego i niezależnego od stron, uniemożliwiającego wykonanie zamówienia w całości lub w części, okresowo lub na stałe, któremu nie można zapobiec ani przeciwdziałać przy zachowaniu należytej staranności stron.
9. Strony mają prawo anulowania części bądź całości zamówienia, bez jakiegokolwiek obciążenia obu stron w przypadku zdarzenia losowego mogącego mieć wpływ na prawidłową realizację umowy np. kataklizmów, żałoby narodowej, pandemii, etc.
10. W przypadku wystąpienia takiej sytuacji, strony zobowiązują się do dołożenia wszelkich starań, zrealizowania przedmiotu zamówienia późniejszym terminie.
11. Strony zobowiązane są do udokumentowania notatką lub protokołem potwierdzającym, wystąpienie takiej sytuacji wraz z podaniem rozwiązań.

**§ 8**

Wykonawca zobowiązany jest do:

1. informowania Zamawiającego o wszystkich okolicznościach uniemożliwiających mu pełnienie powierzonej funkcji,
2. zapewnienia Zamawiającemu kontaktu telefonicznego w ustalonych pomiędzy stronami godzinach,
3. stawiennictwa w siedzibie PCPR na wezwanie Zamawiającego.

**§ 9**

Zamawiający zobowiązuje się do umożliwienia Wykonawcy korzystania z materiałów biurowych i sprzętu biurowego w siedzibie Zamawiającego w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji powierzonych zadań.

**§ 10**

1. Zamawiający ma prawo odstąpić od niniejszej umowy lub jej części w następujących przypadkach:

1. Wykonawca nie wykonuje przedmiotu umowy zgodnie z umową lub pisemnymi zastrzeżeniami Zamawiającego albo zaniedbuje bądź przerywa czynności wykonawcze wynikające z niniejszej umowy ze swojej winy na okres dłuższy niż 14 dni lub pozostaje w zwłoce z wykonaniem przedmiotu Umowy,
2. Wykonawca opóźnia się z rozpoczęciem wykonywania przedmiotu Umowy mimo wezwania złożonego na piśmie przez Zamawiającego.

2. Oświadczenie w przedmiocie odstąpienia od umowy Zamawiający ma prawo złożyć w terminie do 30 dni od zaistnienia przyczyny wskazanej w ust. 1 niniejszego paragrafu.

3. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy lub jej części w razie okoliczności powodujących, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

**§ 11**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia do niniejszej umowy mogą być dokonane za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności w formie aneksu.
2. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia, w wyniku zgodnego oświadczenia Stron, zmian postanowień Umowy (w tym m.in. zmian wynagrodzenia, terminu wykonania zamówienia) w stosunku do treści wynikającej z oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, i określa poniżej przesłanki ewentualnego wprowadzenia takich zmian:
3. Zmiany wysokości wynagrodzenia w przypadku:
   1. ustawowej zmiany stawki podatku od towarów i usług,
   2. ustawowej zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę lub wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonej na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
   3. ustawowej zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub ubezpieczenie zdrowotne,
   4. ustawowej zmiany zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. poz. 2215 oraz z 2019 r. poz. 1074 i 1572) **jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę, o wartość zmiany wyliczoną proporcjonalną do stanu istniejącego w dniu podpisania umowy do stanu po zmianach jw.,**
4. innej zmiany w obowiązujących przepisach prawa, mające wpływ na wykonywanie przedmiotu Umowy; Umowa podlegać będzie zmianom niezbędnym do dostosowania jej treści do zmienionych przepisów,
5. wystąpienia okoliczności umożliwiających zastosowanie korzystniejszych dla Zamawiającego rozwiązań, w tym m.in. organizacyjnych, ekonomicznych, prawnych niż istniejące w chwili podpisania Umowy,
6. zaistnienia okoliczności niezależnych od Wykonawcy okresowo utrudniających lub uniemożliwiających wykonywanie przedmiotu Umowy. Do takich okoliczności Strony zaliczają m.in. zdarzenia o charakterze nadzwyczajnym, obiektywnie niezależne od Stron, których Strony nie mogły przewidzieć i którym nie mogły zapobiec, przeciwdziałać ani przezwyciężyć poprzez działanie z należytą starannością ogólnie przewidzianą dla stosunków zobowiązaniowych, które istotnie utrudniają wykonywanie części lub całości przedmiotu Umowy; do takich zdarzeń w szczególności zaliczają się zamieszki, konflikty zbrojne, stan wojenny, klęski żywiołowe, stan zagrożenia epidemicznego, stan epidemii oraz inne okoliczności niezawinione przez żadną ze Stron,
7. zmiany spowodowane wystąpieniem COVID-19, związane w szczególności z:

a) nieobecnością pracowników lub osób świadczących pracę za wynagrodzeniem na innej podstawie niż stosunek pracy, które uczestniczą lub mogłyby uczestniczyć w realizacji zamówienia,

b) decyzją wydaną przez Głównego Inspektora Sanitarnego lub działającego z jego upoważnienia Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 nakładającym na Wykonawcę obowiązek podjęcia określonych czynności zapobiegawczych lub kontrolnych,

c) poleceniem wydanych przez wojewodę lub decyzji wydanych przez Prezesa Rady Ministrów związanych z przeciwdziałaniem COVID-19,

d) wystąpieniem trudności w realizacji usług.

1. Przesłanki, określone w ust. 2, stanowią katalog przyczyn ewentualnych zmian postanowień Umowy, na które Zamawiający może wyrazić zgodę, nie stanowią jednak zobowiązania Zamawiającego do wyrażenia takiej zgody, poza przypadkami, gdy zmiany wymagane będą zmianą powszechnie obowiązującego prawa.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Spory wynikłe na tle realizacji umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę i załączniki sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:**

Załącznik nr 2 do umowy

z dnia ……………… 2021 r.

**OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY**

do rachunku umowy zlecenia nr ……..……… za miesiąc ……………………………

Ja, niżej podpisany/a ……….……………………………………………………………

zamieszkały/a …………………………………….………………………………………

Nr PESEL ………………………………………….. oświadczam, że:

* Jestem studentem (uczniem), nie mam ukończonych 26 lat i posiadam ważną legitymację studencką(szkolną), której kopię dołączam do niniejszego oświadczenia TAK NIE
* Jestem zatrudniony w innym zakładzie pracy:

Na podstawie umowy o pracę w wymiarze …………….. etatu w:

………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres zakładu pracy)

Na umowę zlecenie w: ……………………………………………………………………….……………

(nazwa i adres zakładu pracy)

***Przy zatrudnieniu tylko i wyłącznie na umowę zlecenie prosimy o przekazanie kopii wszystkich zawartych dotychczas i aktualnych umów zleceń, aby móc ustalić poprawnie wysokość składek ZUS***

* Informuję, że podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, emerytalne i rentowe z tytułu stosunku pracy w przeliczeniu na okres miesiąca jest równa lub wyższa od płacy minimalnej, tj. (proszę o zaznaczenie jednej z opcji)

□ niższa od kwoty …………….\*zł brutto

□ równa lub wyższa kwocie ………….\*zł brutto

* Prowadzę działalność gospodarczą: TAK NIE
* Składki opłacam na zasadach preferencyjnych jako Nowy Przedsiębiorca: TAK NIE
* Przedmiot zawartej umowy zlecenia wchodzi w zakres prowadzonej przez mnie działalności gospodarczej: TAK NIE
* Wnoszę o objecie mnie dobrowolnym, ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu niniejszej umowy zlecenie (gdy płaca minimalna jest równa lub wyższa kwocie ………….\* zł brutto, kwoty z umów zleceń są równe lub wyższe kwocie ……….\* zł brutto). TAK NIE
* Wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym z tytułu niniejszej umowy zlecenia: TAK NIE
* Jestem emerytem: TAK NIE
* Jestem rencistą: TAK NIE

Posiadam orzeczony stopień niepełnosprawności: TAK NIE

***Oświadczam, że wszystkie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym a odpowiedzialność karna za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie jest mi znana. Zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia Zleceniodawcy o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia w trakcie trwania umowy zlecenia.***

………………………………………………

(data i podpis składającego oświadczenie)

\*Wysokość najniższego wynagrodzenia w danym roku

Załącznik nr 1 do umowy

z dnia ………… 2021 r.

**HARMONOGRAM USŁUG PSYCHOLOGICZNYCH**

**W RAMACH UMOWY NR ……../2021 Z DNIA …………… 2021 R.**

**ROK 2021**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dzień tygodnia** | **Godziny** | **Imię i nazwisko osób**  **świadczących usługi psychologiczne** |
| **1.** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |