

Powiatowy Zespół Szkół  
i Placówek Specjalnych

UMOWA ZLECENIE Nr .....

ul. Jagiellońska 69, 05-120 Legionowo  
tel/fax 774 27 63  
Regon 000959263, NIP 536-16-45-554

zawarta w dniu ..... 2017 roku w Legionowie pomiędzy:

Powiatowym Zespołem Szkół i Placówek Specjalnych w Legionowie, przy ul. Jagiellońskiej 69, reprezentowanym przez Ewą Lewicką - Dyrektora,

przy kontrasygnacie Doroty Łyszkowskiej – Skarbnika Powiatu Legionowskiego

zwanym w dalszej części „Zamawiającym”

a

Panią/Panem ..... zam. ....  
legitymującą/ym się dowodem osobistym nr ....., PESEL .....  
zwaną/ym dalej „Wykonawcą”

Do umowy nie stosuje się ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.), gdyż wartość przedmiotu zamówienia nie przekracza równowartości 30 000 EURO, zgodnie z art. 4 pkt 8 Prawa zamówień publicznych.

## § 1

1. Zamawiający powierza, a Wykonawca zobowiązuje się do **przeprowadzenia 116 godzin zajęć z dogoterapii dla uczniów uczęszczających do Szkoły Podstawowej Specjalnej (klasy I- III) w Powiatowym Zespole Szkół i Placówek Specjalnych w ramach projektu pt. "Pomóż mi zrozumieć świat - rozwijanie kompetencji kluczowych oraz wspieranie rozwoju deficytowych sfer u uczniów niepełnosprawnych intelektualnie w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym oraz z niepełnosprawnościami sprzężonymi uczęszczających do Powiatowego Zespołu Szkół i Placówek Specjalnych w Legionowie"** realizowanego z Osi Priorytetowej X „Edukacja dla rozwoju regionu”, Działania 10.1 „Kształcenie i rozwój dzieci i młodzieży”, Poddziałania 10.1.1 „Edukacja ogólna (w tym w szkołach zawodowych)” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, a w szczególności do:

- a) Prowadzenia grupowych zajęć z dziećmi w młodszym wieku szkolnym w okresie IX.2017-VI.2019 (1 raz w tygodniu po 30 min. zajęć, dla każdej z 4 grup, łącznie 116 godz. w tym: w roku 2017 - 24 godz., w 2018 r. - 60 godz. w 2019 r. - 32 godz.), w każdy piątek, w godz. 12.00 – 14.00.
- b) Prowadzenia terapii przy udziale dwóch psów terapeutów posiadających certyfikaty potwierdzające przygotowanie psów do pracy z dziećmi niepełnosprawnymi,

- c) Przygotowania 2 razy (1x w roku szkolnym) materiałów informacyjnych z zakresu, prowadzonych zajęć na stronie internetowej Placówki i mediów,
  - d) Prowadzenia bieżącej dokumentacji (dzienniki zajęć),
  - e) Ścisłej współpracy z Dyrektorem Placówki,
  - f) Ścisłej współpracy z wychowawcami oddziałów,
  - g) Ścisłej współpracy z koordynatorem projektu i specjalistą ds operacyjnych,
1. Czynności, o których mowa w ust. 1, realizowane będą w .....
  2. Projekt, o którym mowa w ust. 1, realizowany jest na podstawie umowy o dofinansowanie projektu nr RPMA.10.01.01-14-7343/16-00 z 20 lipca 2017 roku, podpisanej przez Zamawiającego z Mazowiecką Jednostką Wdrażania Programów Unijnych.

## § 2

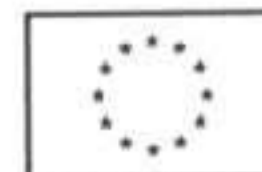
1. Wykonawca oświadcza, że posiada doświadczenie, kwalifikacje i umiejętności wymagane do wykonania postanowień niniejszej umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że będzie wykonywał umowę i wynikające z niej powierzone mu zadania z należytą starannością, zgodnie z przepisami prawa, postanowieniami niniejszej umowy, umową o dofinansowanie projektu oraz zgodnie z wytycznymi Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020.
3. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania tajemnicy informacji uzyskanych w trakcie wykonywania czynności, o których mowa w § 1 ust. 1.
4. Wykonawca zobowiązuje się bieżącej współpracy z Dyrektorem PZSiPS ,zespołem projektowym tj. Koordynatorem projektu, specjalistą ds. operacyjnych i pracownikiem ds. księgowości w zakresie związanym z prawidłową realizacją projektu.

## § 3

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania czynności o których mowa w § 1 w okresie **od .....września 2017 roku do 30 czerwca 2019 roku.**
2. Zamawiający wspólnie z Wykonawcą określa miesięczny harmonogram pracy, wskazujący zadania zleczone do wykonania w danym miesiącu wraz z ilością godzin, które Wykonawca powinien przebywać w Biurze projektu.

## § 4

1. Wykonawca nie może powierzyć wykonywania zadań wynikających z niniejszej umowy osobom trzecim bez pisemnej zgody Zamawiającego.
2. W przypadku niemożności wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę, może on wskazać, po uzyskaniu zgody o której mowa w ust. 1, osobę trzecią do świadczenia usług wynikających z umowy, jednakże zastępstwo to nie może trwać dłużej niż jeden miesiąc.



## § 5

1. Za prawidłowe wykonanie czynności wymienionych w § 1 Wykonawca otrzyma wynagrodzenie w wysokości ..... zł brutto, (słownie: .....za każdą godzinę przeprowadzenia zajęć, przy założeniu, że w roku 2017 przeprowadzi 24 godziny, w roku 2018 przeprowadzi 60 godzin, w roku 2019 przeprowadzi 32 godziny. łączna kwota za przeprowadzenie 116 godzin zajęć z dogoterapii nie przekroczy kwoty brutto zł..... (słownie: ..... złotych 00/100).
2. Zamawiający zobowiązany jest do ewidencjonowania czasu pracy z uwzględnieniem liczby godzin przepracowanych w poszczególnych dniach każdego miesiąca.
3. Ewidencja powinna być dokonywana na formularzu „Karta czasu pracy”, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
4. **Wynagrodzenie wynikające z niniejszej umowy płatne będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy nr .....Bank.....** po zatwierdzeniu przez Zamawiającego dokumentu, o którym mowa w ust. 3, i dostarczeniu go wraz z fakturą/rachunkiem do siedziby Zamawiającego w terminie do 26 dnia danego miesiąca. Okres rozliczeniowy kończy się 25 dnia każdego miesiąca. Zamawiający dokona zapłaty za prawidłowe wykonanie czynności, do końca danego miesiąca. Wykonawca wystawi fakturę/rachunek na Zamawiającego, którym jest, **Nabywca: Powiat Legionowski, ul. gen. Władysława Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo, NIP 536-15-97-016, Odbiorca: Powiatowy Zespół Szkół i Placówek Specjalnych, ul. Jagiellońska 69, 05-120 Legionowo.** Wynagrodzenie wynikające z niniejszej umowy zapłacone będzie Wykonawcy pod warunkiem dostępności środków finansowych na koncie projektu.
5. Z wynagrodzenia brutto potrącane będą wszystkie niezbędne składki i podatki należne odpowiednim urządnom.
6. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 będzie współfinansowane przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach projektu **pt. "Pomóż mi zrozumieć świat - rozwijanie kompetencji kluczowych oraz wspieranie rozwoju deficytowych sfer u uczniów niepełnosprawnych intelektualnie w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym oraz z niepełnosprawnościami sprzężonymi uczęszczających do Powiatowego Zespołu Szkół i Placówek Specjalnych w Legionowie"** realizowanego z Osi Priorytetowej X „Edukacja dla rozwoju regionu”, Działania 10.1 „Kształcenie i rozwój dzieci i młodzieży”, Poddziałania 10.1.1 „Edukacja ogólna (w tym w szkołach zawodowych)” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

## § 6

Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokonywania kontroli realizacji zadań zleconych oraz wglądu do dokumentacji związanej z realizacją projektu.

### § 7

W przypadku nie wykonania zlecenia, o którym mowa w § 1 w terminie, wykonania go wadliwie lub w sposób nienależyty Zamawiający ma prawo do pomniejszenia wynagrodzenia lub rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

### § 8

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Sędem właściwym do rozpatrywania sporów wynikłych na tle niniejszej umowy jest sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

### § 9

Umowa może zostać rozwiązana na wniosek każdej ze stron w przypadku wystąpienia okoliczności, które uniemożliwiają dalsze wykonywanie postanowień w niej zawartych.

### § 10

Jakiegokolwiek zmiany w niniejszej umowie mogą być dokonywane tylko w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Strony nie mogą powoływać się na ustalenia pozaumowne.

### § 11

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Wykonawcy, jeden dla Zamawiającego.

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

Uzgodniono pod względem prawnym

Załącznik Nr 1  
do Umowy nr .....  
z dnia .....2017 r.

### MIESIĘCZNA KARTA CZASU PRACY

w ramach projektu pt. "Pomóż mi zrozumieć świat - rozwijanie kompetencji kluczowych oraz wspieranie rozwoju deficytowych sfer u uczniów niepełnosprawnych intelektualnie w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym oraz z niepełnosprawnościami sprzężonymi uczęszczających do Powiatowego Zespołu Szkół i Placówek Specjalnych w Legionowie" realizowanego z Osi Priorytetowej X „Edukacja dla rozwoju regionu”, Działania 10.1 „Kształcenie i rozwój dzieci i młodzieży”, Poddziałania 10.1.1 „Edukacja ogólna (w tym w szkołach zawodowych)” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Za okres od ..... do .....

Imię i Nazwisko: .....

Wykaz przeprowadzonych zajęć z dogoterapii:

Data	Opis wykonywanych zadań w ramach projektu	Liczba przepracowanych godzin

