

UMOWA ZLECENIE KS.1131.1.2017.JR

zawarta w dniu 4 września 2017r. w Brwinowie pomiędzy:

Gminą Brwinów, z siedzibą w Brwinowie przy ul. Grodziskiej 12, 05-840 Brwinów NIP 534-225-48-58 – Środowiskowym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Brwinowie w imieniu, którego działa na podstawie upoważnienia Burmistrza Gminy Brwinów Pani Joanna Dzierżba – Dyrektor Ośrodka, zwanym dalej Zleceniodawcą,

a

Centrum Kompleksowej Terapii „SPEKTRUM” NIP 534-221-30-49, Regon 146821502 z siedzibą w Grodzisku Mazowieckim, ul. 3 Maja 38C, reprezentowanym przez Pawła Wiśniewskiego – Pełnomocnika Firmy.

§ 1

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania usługę polegającą na wykonywaniu specjalistycznych usług opiekuńczych na rzecz [REDAKTOWANE] wg wskazań na zaświadczeniu lekarskim, w miejscu zamieszkania dziecka, w terminach uzgodnionych z rodzicami.
2. Usługi specjalistyczne prowadzone będą przez Panią Żanetę Konwisarz – psychologa.
3. Usługi, o których mowa w ust. 1 wykonywane będą w miejscu zamieszkania wskazanej osoby w terminie od **11.09.2017 r. do 31.12.2017 r.** w łącznej ilości **25 godzin miesięcznie**.

§ 2

Wynagrodzenie za 1 godzinę usług wymienionych w § 1 wynosi **25,00 zł** brutto.

§ 3

1. Strony przyjmują miesięczny okres rozliczeniowy.
2. Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy to iloczyn stawki godzinowej i ilości faktycznie wypracowanych godzin.
3. Wynagrodzenie płatne będzie w terminie 7 dni od dnia przedłożenia przez Zleceniobiorcę rachunku/faktury wraz z potwierdzeniem przepracowanych godzin.

§ 4

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo kontroli jakości wykonywanych usług przez Zleceniobiorcę.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji uzyskanych w trakcie wykonywania przedmiotu umowy, a nadto będzie przestrzegał zasad ochrony danych osobowych.

§ 5

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym jeżeli Zleceniobiorca narusza postanowienia niniejszej umowy lub świadczy zleczone mu usługi w sposób nienależyty.
2. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z 14-dniowym okresem wypowiedzenia.

§ 6

Zleceniobiorca wystawi fakturę według następujących danych:

Nabywca: Gmina Brwinów
ul. Grodziska 12
05-840 Brwinów
NIP 534-225-48-58

Odbiorca: Środowiskowy Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Kościuszki 4a
05-840 Brwinów

Zleceniobiorca dostarczy fakturę podmiotowi oznaczonemu jako ODBIORCA

§ 7

Zleceniodawca oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności dotyczące go dane identyfikujące, przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6.09.2001r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2014 r. poz. 782 ze zm.).