



Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Pomorze
Zachodnie

Załącznik nr 3 - Wzór umowy

UMOWA ZLECENIA.....

na wykonanie zamówienia pod nazwą
**Organizacja i przeprowadzenie „Pomoc psychologiczna dla osób usamodzielnianych
i opuszczających pieczę zastępczą.” dla uczestników projektu
„Wybierz Przyszłość dla Rodziny Plus”**

w dniu w Połczynie Zdroju pomiędzy:

Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Świdwinie z siedzibą w Połczynie Zdroju
reprezentowanym przez:

Pawła Drzewieckiego – Dyrektora

zwanym dalej “ Zamawiającym”

przy kontrasygnacie księgowej - Pani Ireny Malinowskiej - Błaszczyk
(upoważnienie Nr WO.077.28.2022.WF z dnia 1.07.2022r.)

a

.....
.....

zwaną dalej “Wykonawcą”

została zawarta umowa o następującej treści.

PRZEDMIOT UMOWY

§ 1

Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do wykonania świadczenia usługi psychologicznej
dla osób usamodzielnianych i opuszczających pieczę zastępczą dla uczestników projektu
„Wybierz Przyszłość dla Rodziny Plus” w zakresie:

- prowadzenie dokumentacji Uczestników Projektu,
- prowadzenie wsparcia psychologicznego Uczestników Projektu,

- bieżącego informowania i kierowania Uczestników projektu do uczestnictwa w zaplanowanych formach wsparcia,
- pomoc psychologiczna dla osób usamodzielnianych i opuszczających pieczę zastępczą
- usługa psychologiczna rozumiana jest jako spotkanie bezpośrednie wykonawcy z Uczestnikiem Projektu objętym wsparciem lub jako obsługa pośrednia w formie on-line lub kontaktu telefonicznego itp.;
- czas trwania 1 godz. wykonywania usługi wynosi 60 minut;
- usługa psychologiczna świadczona będzie w miejscach realizacji niniejszego projektu tj. na terenie Powiatu Świdwińskiego, Powiatu Szczecineckiego w siedzibie RCK w Świdwinie, ul. W. Polskiego 27 78-300 Świdwin, w siedzibie PCPR w Świdwinie ul. Koszalińska 12 78-320 Połczyn oraz w miejscu wskazanym przez Uczestnika Projektu.
- Wykonawca pokrywa koszty związane z dojazdem do miejsca świadczenia usług,
- Wykonawca po wykonaniu usługi psychologicznej zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu dokumenty wynikające z charakteru świadczonej usługi oraz wymogów realizacji niniejszego projektu,
- Wykonawca ma obowiązek informowania uczestników/uczestniczek współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus,
- współpraca z kadrą projektu w zakresie rekomendowania Uczestników Projektu korzystających z usług psychologicznych do skorzystania z dalszego wsparcia proponowanego przez projekt,
- na usługę psychologiczną Uczestnik Projektu objęty wsparciem kierowany jest przez Zamawiającego,
- Wykonawca świadczący usługę psychologiczną zobowiązany jest objąć wsparciem skierowanych Uczestników Projektu równolegle w trybie ciągłym w okresie realizacji umowy,
- Wykonawca świadczący usługi zobowiązany jest do prowadzenia i bieżącego przekazywania dokumentacji związanej z prowadzonym wsparciem oraz bieżącego informowania w formie pisemnej o występujących problemach i trudnościach w realizacji zadań,

§ 2

Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania zadań jako psycholog w dla osób usamodzielnianych i opuszczających pieczę zastępczą dla uczestników projektu „Wybierz Przyszłość dla Rodziny Plus”

§ 3

1. Strony ustalają wynagrodzenie dla wykonawcy o którym mowa w § 2 na kwotęzł brutto za godzinę(słownie:), do kwoty:.....zł brutto miesięcznie (słownie:) oraz wynagrodzenie obejmujące całość zadania do kwoty zł. brutto (słownie:) Zadania psychologa będą świadczone w wymiarze do 10 godzin każdego miesiąca począwszy od 24.10.2024r. do 31.05. 2027r. przez okres do 32 miesięcy.

3. Wynagrodzenie o którym mowa w ust. 1 będzie płatne na podstawie wystawionego przez Wykonawcę rachunku w terminie 14-dniowym od daty wpływu do PCPR w Świdwinie wraz z dołączoną do niego kartą czasu pracy za przepracowany miesiąc.

4. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę

5. Wykonawcy nie przysługuje żadne dodatkowe wynagrodzenie z tytułu wykonania przedmiotu umowy.

6. Płatnikiem/odbiorcą z tytułu realizacji niniejszej Umowy jest:

Nabywca/Podatnik

Powiat Świdwiński, ul. Mieszka I 16, 78-300 Świdwin, NIP 672-172-29-85

Odbiorca faktury/płatnik:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Koszalińska 12, 78-320 Połczyn Zdrój

POUFNOŚĆ

§ 4

1. Wykonawca zobowiązuje się do traktowania informacji i danych wynikających z realizacji umowy jako materiałów, w których posiadanie nie mogą wejść osoby trzecie,
2. Wykonawca nie ma prawa do udostępniania, przekazywania lub odsprzedaży (w żadnej formie) jakichkolwiek materiałów powstałych w wyniku realizacji niniejszej Umowy osobom trzecim ani do wykorzystania tych materiałów do innych celów nie będących przedmiotem Umowy.

TERMINY

§ 5

1. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji czynności o których mowa w § 2.
2. Termin realizacji usługi od 24.10.2024r. do 31.05.2027r.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 6

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nie uregulowanych w Umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz innych aktów prawnych.
3. Zaistniałe spory między Stronami Umowy będzie rozstrzygał Sąd Rejonowy w Białogardzie.

§ 7

Umowa wchodzi w życie z dniem

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z czego jeden egzemplarz dla Zamawiającego, a jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

.....

Wykonawca

.....

Zamawiający