

### Umowa nr ...../2021

zawarta w dniu .....01.2021 r. pomiędzy:

**Gminą Miastem Augustów**, ul. 3 Maja 60, 16-300 Augustów, reprezentowaną przez:  
Burmistrza Miasta Augustowa – **Mirosława Karolczuka**  
kontrasygnowaną przez Skarbnika Miasta Augustowa – **Sławomira Sieczkowskiego**  
zwanym dalej ZAMAWIAJĄCYM,

a

..... prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą:  
....., NIP: ....., z siedzibą w  
..... przy ul. ....,  
zwanym dalej WYKONAWCĄ  
wspólnie zwanymi dalej „STRONAMI”.

#### Oświadczenia Stron

Strony oświadczają, że niniejsza umowa, zwana dalej „umową”, została zawarta w wyniku udzielenia zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29.01.2004r. /tekst jednolity: Dz.U. z 2019 r. poz. 1843 oraz z 2020 r. poz. 1086/ zgodnie Zarządzeniem Burmistrza Miasta Augustów nr 746/2017 z dnia 22.06.2017 r. oraz Zarządzeniem nr 1152/18 z dnia 31.08.2018 r. o treści następującej:

#### § 1

Przedmiotem umowy jest wykonanie usług przez WYKONAWCĘ zleconych przez ZAMAWIAJĄCEGO w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Miasta Augustowa na 2021 r. w zakresie **zajęć terapeutycznych dla dzieci z zespołem FAS oraz pochodzących z rodzin z problemem alkoholowym.**

Zakres rzeczowy usługi obejmuje:

- specjalistyczną terapię polisensoryczną w Sali Doświadczania Świata,
- specjalistyczną terapię logopedyczną,
- specjalistyczną terapię psychologiczną (zajęcia grupowe emocjonalno - społeczne),
- specjalistyczną terapię pedagogiczną,
- specjalistyczną terapię integracji sensorycznej,
- fizjoterapię (korygowanie wad postawy, Terapia ręki),
- trening umiejętności społecznych,
- Grupę wsparcia dla rodziców (realizowane w formie wolontariatu)

## § 2

W ramach usług zleconych ujętych w § 1 WYKONAWCA zapewni obsługę następujących specjalistów:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

WYKONAWCA zapewni usługę w wymienionym zakresie **od 11 stycznia 2021 r. do 31 grudnia 2021 r.**

Strony ustaliły, iż zadania stanowiące przedmiot umowy będą wykonywane w siedzibie ..... w Augustowie przy ul. ....

## § 3

1. Strony ustaliły, iż zadania stanowiące przedmiot umowy będą wykonywane w następujących ilościach:

**900 godzin** rocznie, w podziale na miesiące:

- I, II, III, IV, V, VI, IX, X, XI, XII – 80 godzin terapii w każdym miesiącu,

- VII, VIII – 50 godzin terapii w każdym miesiącu.

2. Godziny zajęć ustalane będą indywidualnie z rodzicami, praca w formie godziny terapeutycznej 45 minut.

3. Planowane objęcie terapią ok. 20 dzieci, jeżeli któreś zrezygnuje w trakcie roku to będzie dobierane kolejne dziecko.

## § 4

Na wyżej wymienione zadania ustala się wynagrodzenie, które będzie stanowiło iloczyn liczby godzin terapii i stawki ..... zł za godzinę terapeutyczną:

- w miesiącach: styczeń, luty, marzec, kwiecień, maj, czerwiec, wrzesień, październik, listopad i grudzień 2021 r. - miesięcznie do kwoty nie większej niż ..... zł (słownie: ..... złotych)
- w miesiącach lipiec i sierpień 2021 r. – miesięcznie do kwoty nie większej niż ..... zł (słownie: ..... złotych)

## § 5

1. Strony ustaliły, iż środki o których mowa w § 5 będą przekazywane miesięcznie po realizacji zadań objętych niniejszą umową w oparciu o złożony rachunek z terminem zapłaty do 10-go dnia miesiąca po miesiącu świadczenia, tj. za który wystawiany jest rachunek. Rachunek będzie złożony wraz ze sprawozdaniem z ilości przeprowadzonych zajęć z wyszczególnieniem na poszczególnych specjalistów (do ewentualnego wglądu miesięczna karta obecności dziecka na zajęciach potwierdzona podpisem rodzica). Ponadto merytoryczne sprawozdania półroczne z wykonania

zadań zostaną złożone za I półrocze do dnia 10 lipca 2021 r., a za II półrocze do 10 stycznia 2022 r.

2. Wykonawca zobowiązuje się do informowania o świadczonych bezpłatnych usługach, które są finansowane przez Gminę Miasto Augustów. Informacja ta powinna być także uwidaczniana na ulotkach, materiałach informacyjnych .....
3. Wykonawca zobowiązuje się wystawić rachunek/fakturę VAT wskazującą jako płatnika Zamawiającego:

**Gmina Miasto Augustów**  
**ul. 3 Maja 60**  
**16-300 Augustów**  
**NIP: 846-152-91-16**  
**Odbiorca: Urząd Miejski w Augustowie**

4. Wykonawca oświadcza, że wskazany na fakturze rachunek bankowy jest jego rachunkiem rozliczeniowym, służącym wyłącznie do celów rozliczeń z tytułu prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz rachunek ten znajduje się w elektronicznym wykazie podmiotów prowadzonym przez szefa Krajowej Administracji Skarbowej (biała lista), o którym mowa w art. 96b ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 106 ze zm.).
5. Niespełnienie warunku ust. 4 spowoduje wydłużenie terminu zapłaty faktury o liczbę dni liczoną od dnia stwierdzenia braku numeru rachunku w elektronicznym wykazie podmiotów prowadzonym przez szefa Krajowej Administracji Skarbowej (biała lista) do dnia jego faktycznego umieszczenia w tym wykazie w wyniku odpowiednich działań Wykonawcy, w sposób umożliwiający jego potwierdzenie. Powyższe stanowi okoliczność leżącą po stronie Wykonawcy i jest równoznaczne ze zwłoką wierzyciela. Powyższe stanowi okoliczność leżącą po stronie Wykonawcy i jest równoznaczne ze zwłoką wierzyciela.

#### § 6

1. Umowę zawarto na czas określony od 11 stycznia 2021 r. do dnia 31 grudnia 2021 roku.
2. W przypadku stwierdzenia nienależytego wykonywania umowy przez WYKONAWCĘ, ZAMAWIAJACY może ją wypowiedzieć w trybie natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia.
3. Strony mogą wypowiedzieć umowę bez podania przyczyny z terminem wypowiedzenia wynoszącym 1 miesiąc.

#### § 7

7.1. W przypadku trwania lub ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii dopuszcza się możliwość świadczenia usług poprzez prowadzenie zajęć za pomocą środków komunikacji elektronicznej, które pozwolą na swobodną komunikację pomiędzy dzieckiem a terapeutą.

7.2. W przypadku wystąpienia okoliczności siły wyższej, przez którą należy rozumieć zdarzenia niezależne od żadnej ze stron, zewnętrzne, niemożliwe do zapobieżenia, które nastąpiło po dniu wejścia w życie i które uniemożliwia wykonanie umowy w danym miesiącu, godziny muszą zostać odpracowane w innym terminie, nie później niż do dnia 31.12.2021 r. Wykonawca może wykonać usługę poprzez prowadzenie zajęć za pomocą

środków komunikacji elektronicznej, które pozwolą na swobodną komunikację pomiędzy dzieckiem a terapeutą.

Strony dopuszczają zastępstwo dyżurów poszczególnych specjalistów.

## § 8

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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. Urząd. Unii Europ. z dnia 04.05.2016 r. L 119/1), dalej jako „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Augustowa z siedzibą w Urzędzie Miejskim: 16 – 300 Augustów, ul. 3 Maja 60, tel. 87 6434210, e-mail: [urząd.miejski@urząd.augustow.pl](mailto:urząd.miejski@urząd.augustow.pl).
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, e-mail: [iod@urząd.augustow.pl](mailto:iod@urząd.augustow.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO w związku zawarciem i wykonaniem umowy oraz art. 6 ust. 1 lit. c RODO jako obowiązek prawny ciążyący na administratorze w oparciu o przepisy dziedzinowe, w szczególności Kodeks Pracy, ustawy podatkowe, rachunkowości i ustawy o finansach publicznych w celu realizacji umowy/umowy zlecenia.
4. Administrator udostępni dane osobowe innym podmiotom, jeśli będzie się to wiązało z realizacją uprawnienia bądź obowiązku wynikającego z przepisu prawa. Należy podkreślić, że administrator może też powierzać przetwarzanie danych osobowych określonej grupie podwykonawców biorących udział przy realizacji ww. celu.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres realizacji umowy oraz przechowywane przez okres 5 lat po jej zakończeniu.
6. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Jeżeli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy/umowy zlecenia.
9. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państw trzecich i organizacji międzynarodowych, chyba że pozyska na to odpowiednią zgodę. Dane osobowe nie będą podlegać profilowaniu ani zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

Wykonawca oświadcza, że wypełnił obowiązek informacyjny, o którym mowa w art. 13 i 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) względem poszczególnych specjalistów wskazanych w umowie.

§ 9

1. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
ZAMAWIAJĄCY

.....  
WYKONAWCA

Załącznik do umowy:

1. roczny harmonogram pracy
2. wykaz poszczególnych specjalistów