

WZÓR UMOWY ZLECENIE NR

zawarta w dniu 2017 r. w Toruniu, pomiędzy:
Województwem Kujawsko-Pomorskim - REGIONALNYM OŚRODKIEM POLITYKI SPOŁECZNEJ
z siedzibą w Toruniu, ul. Słowackiego 114, NIP 879-20-86-150, zwanym *Zleceniodawcą*,
reprezentowanym przez Dyrektora Ośrodka – Adama Szponkę,

a

..... zam. nr dowodu osobistego,
NIP, REGONPESEL.....

zwanym dalej **Zleceniobiorcą**,

następującej treści:

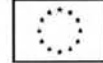
§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest usługa moderowania konferencji dotyczącej sytuacji osób chorych na otępienia, organizowanej w ramach projektu „Kujawsko-Pomorskie Środowiskowe Centrum Opieki Psychogeriatrycznej w Otępieniach” (ŚCOPO) współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój - Działanie 4.1 Innowacje społeczne.
2. Konferencja odbędzie się 5 grudnia 2017 r. w Bydgoszcy i trwać będzie ok. 4 godziny zegarowe.

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

- 1) przygotowania zagadnień realizowanych podczas konferencji; opracowania scenariusza prowadzenia konferencji;
- 2) pełnienia funkcji Moderatora podczas konferencji - czas trwania ok. 4 godziny zegarowe;
- 3) prowadzenia i czuwanie nad prawidłowym przebiegiem konferencji;
- 4) anonsowania kolejnych prelegentów;
- 5) zapoznania się z tematyką konferencji, tj.:
 - a) założeniami modelu „Kujawsko-Pomorskie Środowiskowe Centrum Opieki Psychogeriatrycznej w Otępieniach”,
 - b) sytuacją osób chorych na otępienia i ich rodzin,
 - c) problematyką otępień w kontekście profilaktyki i leczenia;
- 6) prowadzenia dyskusji;



- 7) udzielania odpowiedzi na pytania uczestników, doradztwo w kwestiach związanych z tematem konferencji;
- 8) opracowania rekomendacji i najważniejszych zagadnień poruszanych w toku dyskusji podczas konferencji;
- 9) przedstawienia wniosków końcowych podczas konferencji;
- 10) pokrycia wydatków związanych z dojazdem na miejsce konferencji i ewentualnym noclegiem.

§ 3

Zleceniobiorca oświadcza, że:

- 1) dysponuje wiedzą i doświadczeniem niezbędnym do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy;
- 2) w wykonaniu umowy dołoży najwyższej staranności w przekazaniu wiedzy wspieranym osobom/grupom;
- 3) będzie realizował przedmiot umowy określony w § 1 ust. 1 zgodnie z zapisami aktualnych *Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020* oraz zgodnie ze wskazówkami przekazywanymi mu przez Zleceniodawcę;
- 4) po uwzględnieniu zakresu zadań powierzonych do realizacji niniejszą umową jego łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Zleceniodawcy i innych podmiotów, nie przekroczy 276 godzin miesięcznie a obciążenie z tego wynikające nie wykluczy prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań powierzonych Zleceniobiorcy.

§ 4

1. Za wykonanie umowy Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwocie **zł brutto** (słownie:).
2. Od w/w wynagrodzenia Zleceniodawca odliczy należną zaliczkę na podatek dochodowy oraz należne składki ZUS.
3. Zapłata wynagrodzenia nastąpi po zrealizowaniu konferencji na podstawie prawidłowo wystawionej faktury/rachunku, przelewem na konto Zleceniobiorcy, podane na fakturze/rachunku w terminie do 30 dni od daty wpływu faktury/rachunku do siedziby Zleceniodawcy. Wynagrodzenie zostanie sfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach projektu „Kujawsko-Pomorskie Środowiskowe Centrum Opieki Psychogeriatrycznej w Otepieniach” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój - Działanie 4.1 Innowacje społeczne.
4. Warunkiem dokonania zapłaty wynagrodzenia w terminie, o którym mowa w ust. 3, będzie dostępność środków finansowych na rachunku bankowym projektu „Kujawsko-Pomorskie Środowiskowe Centrum Opieki Psychogeriatrycznej w Otepieniach”.
5. Za dzień dokonania zapłaty strony uznają dzień, w którym zostanie obciążony rachunek bankowy Zleceniodawcy.
6. Zleceniobiorca wystawi fakturę/rachunek wg poniższego wzoru:

nabywca: Województwo Kujawsko-Pomorskie



siedziba: Pl. Teatralny 2, 87-100 Toruń
NIP: 956-19-69-536
płatnik: Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej
siedziba: ul. Słowackiego 114, 87-100 Toruń

§ 5

1. W przypadku nie zrealizowania przez *Zleceniobiorcę* przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 ust. 1, zapłaci on *Zleceniodawcy* karę umowną w wysokości 20% wynagrodzenia określonego w § 4 ust. 1.
2. W przypadku, gdy kara umowna nie pokryje szkody, *Zleceniodawca* jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§ 6

1. *Zleceniobiorca* oświadcza, że nie jest zatrudniony w ramach stosunku pracy w instytucjach uczestniczących w realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020, tj. w Instytucji Zarządzającej lub instytucji, do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem PO.
2. *Zleceniobiorca* zobowiązany jest do bezwłocznego poinformowania *Zleceniodawcę* o ewentualnym podjęciu zatrudnienia w instytucjach wskazanych w ust. 1 w trakcie trwania niniejszej umowy.

§ 7

1. *Zleceniobiorca* nie może powierzyć wykonania przedmiotu umowy określonego w § 1 ust. 1 osobom trzecim.
2. W sprawach nieuregulowanych w umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 8

Umowę sporządzono w 3-ch jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa dla *Zleceniodawcy* a jeden dla *Zleceniobiorcy*.

Zleceniodawca

Zleceniobiorca



Oświadczenie 1 do umowy zlecenie

.....
Imię i nazwisko

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że:

1. Aktualnie **nie jestem/jestem**¹ zaangażowany(a) zawodowo w realizację:

Lp.	Nazwa i adres podmiotu	Stanowisko/funkcja	Forma zaangażowania ²	Wymiar zaangażowania (etat/godziny)
1				
2				
3				

2. Moje łączne zaangażowanie zawodowe³ w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł i innych podmiotów, nie przekracza **276 godzin miesięcznie**.
3. Obciążenie wynikające z zaangażowania mnie do projektu „Kujawsko-Pomorskie Środowiskowe Centrum Opieki Psychogeriatrycznej w Otępieniach” nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań powierzonych mojej osobie.
4. W okresie kwalifikowania mojego wynagrodzenia w projekcie „Kujawsko-Pomorskie Środowiskowe Centrum Opieki Psychogeriatrycznej w Otępieniach” zobowiązuję się do spełnienia warunków określonych w pkt. 2 oraz aktualizacji informacji określonych w pkt. 1 w przypadku wystąpienia zmiany.

.....
Data i czytelny podpis

¹ Niewłaściwe skreślić

² Dotyczy wszystkich form zaangażowania zawodowego, w przypadku stosunku pracy – uwzględnia liczbę dni roboczych w danym miesiącu wynikających ze stosunku pracy, w przypadku stosunku cywilnoprawnego, samozatrudnienia oraz innych form zaangażowania – uwzględnia czas faktycznie przepracowany, w tym czas zaangażowania w ramach własnej działalności gospodarczej.

³ Dotyczy wszelkich form zaangażowania zawodowego, w szczególności w ramach stosunku pracy, stosunku cywilnoprawnego i samozatrudnienia, o których mowa w Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 oraz zaangażowania w ramach prowadzenia własnej działalności gospodarczej.



Oświadczenie 2 do umowy zlecenie

.....
Imię i nazwisko

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że aktualnie:

Jestem/nie jestem⁴ zatrudniony(a) w instytucji uczestniczącej w realizacji PO⁵ (program operacyjny, w tym krajowy i regionalny program operacyjny) tj. w

.....
(nazwa i adres instytucji)

na podstawie stosunku pracy oraz **nie zachodzi/zachodzi**⁶ konflikt interesów⁷ lub podwójne finansowanie.

.....
(czytelny podpis)

⁴ Niewłaściwe skreślić

⁵ Jako *instytucję uczestniczącą w realizacji PO* rozumie się Instytucję Zarządzającą PO lub instytucję, do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem PO

⁶ Niewłaściwe skreślić

⁷ Konflikt interesów jest rozumiany jako naruszenie zasady bezinteresowności i bezstronności, tj. w szczególności: przyjmowanie jakiegokolwiek formy zapłaty za wykonywanie zadań mających związek lub kolidujących ze stanowiskiem służbowym, podejmowanie dodatkowego zatrudnienia lub zajęcia zarobkowego mogącego mieć negatywny wpływ na sprawy prowadzone w ramach obowiązków służbowych, prowadzenie szkoleń, o ile mogłoby to mieć negatywny wpływ na bezstronność prowadzenia spraw służbowych.