

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

UMOWA NR ROPS.....

zawarta w dniu 2020 r. w Toruniu, pomiędzy:
Województwem Kujawsko-Pomorskim, Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń, NIP 956-19-69-536 -
REGIONALNYM OŚRODKIEM POLITYKI SPOŁECZNEJ z siedzibą w Toruniu, ul. Bartkiewiczówny 93,
zwanym *Zleceniodawcą*, reprezentowanym przez Dyrektora Ośrodka – Adama Szponkę,

a

.....
zwanym dalej *Zleceniobiorcą*, reprezentowanym przez:
.....

o następującej treści:

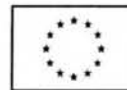
§ 1

1. *Zleceniodawca* powierza, a *Zleceniobiorca* zobowiązuje się świadczyć usługi eksperckie podczas spotkania sieciującego z branży turystycznej organizowanego w ramach realizacji projektu „Koordynacja rozwoju ekonomii społecznej w województwie kujawsko-pomorskim”, współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 9 Solidarne społeczeństwo, Działanie 9.4 Wzmocnienie sektora ekonomii społecznej, Poddziałanie 9.4.2 Koordynacja sektora ekonomii społecznej.
2. Spotkanie sieciujące trwać będzie ok. 4,5 godziny zegarowe.
3. Termin realizacji przedmiotu umowy - 5 marca 2020 r.
4. Miejscem spotkania będzie Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Toruniu, ul. Bartkiewiczówny 93.

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się m.in. do:

- 1) opracowania zakresu tematycznego spotkania, w porozumieniu z przedstawicielem *Zleceniodawcy* na podstawie wytycznych i zaleceń do realizacji zadania zgodnych z zapytaniem ofertowym, m.in.:
 - a) działań sieciujących podmioty ekonomii społecznej z branży turystycznej,
 - b) rozwiązań dotyczących funkcjonowania sieci/klastrów w obszarze branży turystycznej,
 - c) wypracowania porozumienia dotyczącego funkcjonowania sieci turystycznej podmiotów ekonomii społecznej z woj. kujawsko-pomorskiego,



- d) współpracy podmiotów ekonomii społecznej działających w branży turystycznej z innymi podmiotami / instytucjami;
- 2) moderowania spotkania, przygotowania merytorycznego, prelekcji trwającej 4,5 godziny;
 - 3) przygotowania rekomendacji po spotkaniu;
 - 4) doradztwa;
 - 5) pokrycia wydatków związanych z dojazdem do miejsca świadczenia usług, stanowiących przedmiot umowy i ewentualnym noclegiem.

§ 3

1. *Zleceniobiorca* oświadcza, że:

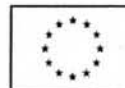
- 1) dysponuje wiedzą i doświadczeniem niezbędnym do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy;
 - 2) w wykonaniu umowy dołoży najwyższej staranności w przekazaniu wiedzy uczestnikom spotkania;
 - 3) będzie realizował przedmiot umowy określony w § 1 ust. 1 zgodnie z zapisami aktualnych *Wytycznych w zakresie 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*.
2. *Zleceniobiorca* zobowiązany jest do ewidencji godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie i przekazania jej *Zleceniodawcy* po zakończeniu danego miesiąca, w którym świadczone były usługi eksperckie. Wzór ewidencji stanowi załącznik nr 1 do umowy.

§ 4

1. Osobą upoważnioną po stronie *Zleceniodawcy* do kontaktów ze *Zleceniobiorcą* będzie:, telefon/e-mail
2. Osobą upoważnioną po stronie *Zleceniobiorcy* do kontaktów ze *Zleceniodawcą* będzie:, telefon/e-mail

§ 5

1. Za wykonanie umowy *Zleceniodawca* zapłaci *Zleceniobiorcy* wynagrodzenie w kwocie **zł brutto** (słownie:).



2. Od wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1, Zleceniodawca odliczy należną zaliczkę na podatek dochodowy oraz należne składki ZUS.¹
3. Wykonanie zlecenia będzie potwierdzone protokołem, którego wzór określa załącznik nr 2 do umowy, sporządzonym przez Zleceniobiorcę, wskazującym prawidłowe wykonanie przedmiotu umowy, liczbę oraz ewidencję godzin pracy w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadania w ramach projektu.
4. Zapłata wynagrodzenia nastąpi po zrealizowaniu spotkania na podstawie prawidłowo wystawionego/ej rachunku/faktury, przelewem na konto *Zleceniobiorcy*, podane na fakturze, w terminie do 21 dni od daty wpływu faktury do siedziby *Zleceniodawcy*.
5. Przedmiot umowy zostanie sfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Poddziałanie 9.4.2 Koordynacja sektora ekonomii społecznej.
6. Warunkiem dokonania zapłaty wynagrodzenia w terminie wskazanym w ust. 3 będzie dostępność środków finansowych na rachunku bankowym projektu.
7. Za dzień dokonania zapłaty strony uznają dzień, w którym zostanie obciążony rachunek bankowy *Zleceniodawcy*.
8. *Zleceniobiorca* wystawi fakturę 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. Bartkiewiczówny 93, 87-100 Toruń

§ 6

1. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości lub nienależytego wykonania umowy, *Zleceniodawca* natychmiast poinformuje o tym *Zleceniobiorcę*, ten zaś niezwłocznie usunie wskazaną nieprawidłowość.
2. Przez nienależyte wykonanie uznaje się realizację usługi niezgodnie z ofertą *Zleceniobiorcy*, niniejszą umową i przepisami prawa.
3. Jeżeli nieprawidłowość nie zostanie usunięta niezwłocznie, *Zleceniodawca* może żądać od *Zleceniobiorcy* zapłaty kary umownej w wysokości równowartości 20% kwoty wynagrodzenia, o którym mowa § 5 ust. 1, za każdy przypadek nieprawidłowości.
4. Kara, o której mowa wyżej podlega potrąceniu z faktury wystawionej przez *Zleceniobiorcę* za realizację umowy.
5. Strony zastrzegają sobie prawo do dochodzenia odszkodowania w kwotach przekraczających kary umowne na zasadach ogólnych Kodeksu cywilnego.

¹ Dotyczy osób fizycznych, nieprowadzących działalności gospodarczej



§ 7

1. *Zleceniobiorca* oświadcza, że nie jest zatrudniony w ramach stosunku pracy w instytucjach uczestniczących w realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego 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 bezzwłocznego poinformowania *Zleceniodawcę* o ewentualnym podjęciu zatrudnienia w instytucjach wskazanych w ust. 1 w trakcie trwania niniejszej umowy.
3. *Zleceniobiorca* wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych w zakresie niezbędnym do wykonania umowy, zgodnie z załącznikiem nr 3 oraz oświadcza, że zapoznał się z klauzulami informacyjnymi dot. przetwarzania danych osobowych, zawartymi w załączniku nr 4 do umowy.²

§ 8

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.

§ 9

Zleceniodawca zastrzega sobie prawo zmiany treści umowy w przypadkach:

- 1) gdy nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu umowy;
- 2) gdy konieczność wprowadzenia zmian będzie następstwem zmian wprowadzonych w umowach pomiędzy Zleceniodawcą, a inną niż Zleceniobiorca stroną, w tym instytucjami nadzorującymi realizację projektu, w ramach, którego realizowany jest przedmiot umowy;
- 3) gdy konieczność wprowadzenia zmian będzie następstwem zmian wytycznych dotyczących Programu Operacyjnego lub wytycznych i zaleceń Instytucji Zarządzającej;
- 4) gdy wynikną rozbieżności lub niejasności w umowie, których nie można usunąć w inny sposób, a zmiana będzie umożliwiać usunięcie rozbieżności i doprecyzowanie umowy w celu jednoznacznej interpretacji jej zapisów przez Strony.

§ 10

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

Zleceniodawca


Zleceniobiorca

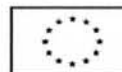
² Dotyczy osób fizycznych
Radca Prawny

Grzegorz SztandarSKI

W zastępstwie
Starszy specjalista

Radosław Głowacki





Miesięczna karta czasu pracy osoby zatrudnionej w ramach projektu

1. Za okres od: do:
2. Beneficjent:
3. Tytuł projektu:
4. Numer projektu:
5. Imię i Nazwisko:
6. Stanowisko/Funkcja:
7. Numer Umowy:
8. Deklarowany we wniosku czas pracy w ramach projektu :
9. Zadania wykonywane przez pracownika:

Dzień miesiąca	Opis zadań wykonywanych na rzecz lub w ramach projektu	Godziny od:	Godziny do:	Liczba godzin
1	2	3	4	5
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
Ogółem:				0

ogółem godzin (od początku realizacji):

.....
Podpis Zleceniodawcy

.....
Podpis Zleceniobiorcy

Załącznik nr 2 do umowy

PROTOKÓŁ ODBIORU

sporządzony w dniu roku w Toruniu
w sprawie odbioru przedmiotu umowy nr z dnia roku.

Zleceniodawca:

Województwo Kujawsko-Pomorskie - REGIONALNY OŚRODEK POLITYKI SPOŁECZNEJ
z siedzibą w Toruniu, ul. Bartkiewiczówny 93,

Zleceniobiorca:

.....
zamieszkały
(PESEL:/NIP:)

Przedmiot umowy:

Usługa ekspercka podczas spotkania sieciującego z branży turystycznej organizowanego w ramach projektu „Koordynacja rozwoju ekonomii społecznej w województwie kujawsko-pomorskim” współfinansowanego za środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 9 Solidarne społeczeństwo, Działanie 9.4 Wzmocnienie sektora ekonomii społecznej, Poddziałanie 9.4.2 Koordynacja sektora ekonomii społecznej.

Liczba godzin usług eksperckich w miesiącu

1. Zleceniobiorca wykonał przedmiot umowy w zakresie wskazanym w umowie bez zastrzeżeń ze strony Zleceniodawcy*
2. Zleceniodawca zgłosił następujące zastrzeżenia i uwagi do sposobu wykonania przedmiotu umowy*.....
.....

Ze strony Zleceniobiorcy

.....

Ze strony Zleceniodawcy

.....

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3 do umowy

ZGODA

na przetwarzanie danych osobowych udzielana przez osobę, której dane dotyczą

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych:

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Toruniu

NIP: 879-20-86-150, REGON: 361502012

ul. Janiny Bartkiewiczówny 93, 87-100 Toruń, reprezentowany przez:

Dyrektora Regionalnego Ośrodka Polityki

Podaję dane osobowe dobrowolnie i świadomie w celu:

.....

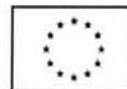
.....

.....

Oświadczam, iż udostępnione Administratorowi dane są zgodne z prawdą, a także, że zostałem(am) poinformowany(a) na temat warunków przetwarzania moich danych osobowych.

Toruń, r.

.....
(podpis osoby, której dane dotyczą)

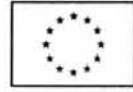


Załącznik nr 4 do umowy

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zleceniodawca informuje, że:

- 1) administratorem danych osobowych Zleceniobiorcy jest Zleceniodawca, tj. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej, ul. Bartkiewiczówny 93 w Toruniu;
- 2) inspektorem ochrony danych osobowych w Regionalnym Ośrodku Polityki Społecznej jest Pan Marcin Kołakowski, mail iodo@rops.torun.pl, tel. 56 6571466;
- 3) dane osobowe Zleceniobiorcy przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego pn. „świadczenie usług eksperckich podczas spotkania sieciującego z branży turystycznej organizowanego w projekcie pn. „*Koordinacja rozwoju ekonomii społecznej w województwie kujawsko-pomorskim*”
- 4) odbiorcami danych osobowych Zleceniobiorcy będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o przepisy dotyczące zasad udostępniania informacji publicznych;
- 5) dane osobowe Zleceniobiorcy będą przechowywane, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a w przypadku objęcia niniejszego zamówienia dofinansowaniem z budżetu UE - przez okres wynikający z postanowień zawartej umowy o dofinansowanie pomiędzy Zleceniodawcą a właściwym organem;
- 6) obowiązek podania przez Zleceniobiorcę danych osobowych bezpośrednio Zleceniodawcy jest wymogiem związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;
- 7) w odniesieniu do danych osobowych Zleceniobiorcy decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 8) Zleceniobiorca posiada:
 - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych dotyczących Zleceniobiorcy,
 - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych Zleceniobiorcy - skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z Zapytaniem ofertowym i złożoną ofertą oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników,
 - c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO - prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu



do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego,

- d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy Zleceniobiorcy uzna, że przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO;
- 9) nie przysługuje Zleceniobiorcy:
- a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
 - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,
 - c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych Zleceniobiorcy jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Zleceniobiorcy

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY ZLECENIOBIORCY

- wszystkie pola tekstowe proszę wypełniać drukowanymi literami

NAZWISKO	
IMIĘ / DRUGIE IMIĘ	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
IMIONA RODZICÓW	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA	
URZĄD SKARBOWY	
PESEL	
OBYWATELSTWO	
TELEFON KONTAKTOWY	
NAZWA BANKU I NUMER RACHUNKU BANKOWEGO:	

Sytuacja ubezpieczeniowa Zleceniobiorcy:

1. Jestem zatrudniony na podstawie - należy wymienić wszystkie formy zatrudnienia (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, stosunek służbowy, itp.) oraz okres zawarcia umowy od... do...:

FORMA ZATRUDNIENIA	WYMIAR CZASU PRACU	NAZWA ZAKŁADU PRACY	CZY WYNAGRODZENIE WYŻSZE LUB RÓWNE MINIMALNEMU WYNAGRODZENIU OKREŚLONEMU ZGODNIE Z OBOWIĄZUJĄCYMI PRZEPISAMI	CZY WYNAGRODZENIE OBJĘTE OBOWIĄZKOWĄ SKŁADKĄ SPOŁECZNĄ (emerytalna, rentowa)
			Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
			Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
			Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
			Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>

Oświadczam, że <u>jestem objęty</u> ubezpieczeniami społecznymi z tytułu stosunku pracy lub z innych tytułów i łączne wynagrodzenie z tytułu mojego zatrudnienia stanowiące podstawę do ubezpieczenia społecznego w każdym miesiącu jest większe lub równe minimalnemu wynagrodzeniu określoneemu zgodnie z obowiązującymi przepisami	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
W przypadku <u>nie objęcia</u> ubezpieczeniami społecznymi wnoszę o potrącenie składki na dobrowolne ubezpieczenie chorobowe	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Prowadzę działalność gospodarczą	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej opłacam składki społeczne w pełnej wysokości (nie opłacam składek społecznych na preferencyjnych warunkach).	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>

2. Mam ustalone prawo do emerytury Tak Nie
 znak:
- Mam ustalone prawo do renty /z tytułu niezdolności do pracy, rodzinnej itp. Tak Nie
 znak:od do dnia
- Na podstawie decyzji wydanej przez /nazwa i adres organu emerytalno-rentowego/
- Mam ustalony stopień niepełnosprawności Tak Nie
 1 stopień 2 stopień 3 stopień
3. Jestem studentem, który nie ukończył 26 roku życia Tak Nie
4. Jestem osobą bezrobotną Tak Nie
 Jeżeli TAK proszę podać czy zarejestrowaną w Urzędzie Pracy (gdzie)
 z prawem/bez prawa * do zasiłku dla bezrobotnych.
 * *niepotrzebne skreślić*
4. Podlegam ubezpieczeniu społecznemu rolników Tak Nie
 od.....
 Podać numer decyzji o objęciu ubezpieczeniem

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY ZLECENIOBIORCY

- wszystkie pola tekstowe proszę wypełniać drukowanymi literami

Oświadczam, że w przypadku utraty tytułu do ubezpieczenia innego niż umowa zlecenie zawarta z ROPS w Toruniu niezwłocznie poinformuję o zmianie sytuacji (m.in. w przypadku pobierania zasiłku chorobowego, macierzyńskiego, wychowawczego, rehabilitacyjnego, zakończenia umowy o pracę itd.)

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. O każdej zmianie dotyczącej ww danych zobowiązuję się niezwłocznie (najpóźniej w terminie 7 dni od daty zaistnienia zmiany) powiadomić właściwą jednostkę organizacyjną ROPS w Toruniu.

		-			-	2	0	2	0
--	--	---	--	--	---	---	---	---	---

Data sporządzenia formularza (DD-MM-RRR)

Podpis Zleceniobiorcy

RACHUNEK

DO UMOWY ZLECENIE NR z dnia 2020 roku

Dla:

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Toruniu, ul. Bartkiewiczówny 93, 87-100

wystawiony przez:

Imię i nazwisko

ul.

PESEL:

Nazwa banku i numer konta:

Za wykonywanie czynności związanych ze świadczeniem usługi

.....
.....

Wynagrodzenie brutto –zł (słownie:..... złotych)

Proszę o odliczenie od w/w wynagrodzenia należną zaliczkę na podatek dochodowy oraz składki ZUS.

.....
Data i podpis wystawcy rachunku