

Załącznik nr 2
UMOWA NR

zawarta w dniu ...01.2021 r. pomiędzy:

SZPITALEM OGÓLNYM, 18-200 WYSOKIE MAZOWIECKIE, UL. SZPITALNA 5

Zwanym dalej „Zleceniodawcą”

reprezentowanym przez: Dyrektora Szpitala – Mariolę Kucharewicz

a.....

Zwanym dalej „Zleceniobiorcą”.

Umowę zawarto na podstawie zapytania ofertowego przeprowadzonego w oparciu o Komunikat Wyjaśniający Komisji, dotyczący prawa wspólnotowego obowiązującego w dziedzinie udzielania zamówień, które nie są lub są jedynie częściowo objęte dyrektywami w sprawie zamówień publicznych (2006/C 179/02) i Wyroku Sądu z dnia 20 maja 2010 roku (Sprawa T-258/06 - Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej C179/32 PL3.7.2010), w związku z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843, ze zmianami)

§1

Zleceniobiorca zobowiązuje się do dokonywania następujących czynności dla Zleceniodawcy:

1. Wykonywanie bieżących prac hydraulicznych na terenie Szpitala Ogólnego w Wysokiem Mazowieckiem.

§2

1. Zlecenie będzie wykonywane w okresie **od 11.01.2021 r. do 10.01.2022 r.**

2. Przedmiot zlecenia będzie wykonywany przez Zleceniobiorcę w ilości nie większej niż 100 godzin miesięcznie, 25 godzin tygodniowo, w zależności od potrzeb Zleceniodawcy i możliwości Zleceniobiorcy.

§3

1. Zleceniodawca zobowiązuje się za dokonane w § 1 czynności zapłacić Zleceniobiorcy ryczałtowe wynagrodzenie miesięczne w kwocie zł brutto (słownie: zł).

2. Wynagrodzenie będzie płatne co najmniej raz w miesiącu w terminie określonym dla wypłat pracowników zatrudnionych u Zamawiającego.

3. Do czasu usługi Zleceniobiorcy podlegają zaliczeniu tylko godziny faktycznej usługi.

4. W celu zaewidencjonowania czasu faktycznej usługi Zleceniobiorca prowadzi rejestr godzin faktycznie przez siebie wypracowanych na rzecz Zleceniodawcy w danym miesiącu.

W prowadzonej przez siebie ewidencji wpisuje w jakich dniach i w jakich godzinach świadczył zlecenie i jakie zadania w tym czasie wykonał.

5. Po zakończeniu każdego miesiąca Zleceniobiorca przedkłada w formie pisemnej (według załączonego wzoru) informacje o liczbie godzin wykonywania zlecenia, łącznie z poprawnie wystawionym rachunkiem, w terminie do trzeciego dnia roboczego każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.

§4

Zleceniobiorca zobowiązany jest do zachowania tajemnicy co do podejmowania zadań wobec osób trzecich.

§5

W razie niemożności dokonania czynności Zleceniobiorca jest obowiązany natychmiast o tym powiadomić Zleceniodawcę.

§6

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest poinformować Zleceniodawcę o każdej zmianie swojej sytuacji w zakresie obowiązku odprowadzania składek na ubezpieczenie społeczne od zawartej umowy.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do comiesięcznego – wraz ze składanym rachunkiem – przedkładania jednego z czterech poniżej wymienionych dokumentów z podstawowego miejsca zatrudnienia:
 - informacja miesięczna dla osoby ubezpieczonej wygenerowanej z systemu Płatnik,
 - kopia umowy o pracę,
 - zaświadczenie z zakładu pracy o okresie na jaki została zawarta umowa o pracę lub zlecenia, objęciu ubezpieczeniem społecznym od kwoty wyższej niż minimalna praca obowiązująca w chwili wydania zaświadczenia i nie pozostawieniu w okresie wypowiedzenia,
 - inny dokument, który zgodnie z art. 34 ust. 6 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych daje podstawę do zwolnienia z odprowadzania składek z tytułu niniejszej umowy.

§7

W przypadku nie dopełnienia obowiązków wynikających z § 6, Zleceniobiorca będzie zobowiązany do zwrotu Zleceniodawcy w całości poniesionych kosztów z tytułu składek ubezpieczeniowych należnych od wiążącej strony umowy, łącznie z należnymi odsetkami od dnia wymagalności.

§8

Zmiany umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.

§9

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego, oraz przepisów powszechnie obowiązującego prawa.

§10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym każdej ze stron.

ZLECENIOBIORCA

ZLECENIODAWCA

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem .

1) rozporządzenie 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).

ZAŁĄCZNIK DO UMOWY ZLECENIA
OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

1. Dane osobowe do celów podatkowych, ubezpieczeniowych i ewidencyjnych:

- 1) Nazwisko:
- 2) Imię pierwsze:
- 3) Imię drugie:
- 4) Nazwisko rodowe:.....
- 5) Obywatelstwo:
- 6) Data urodzenia:
- 7) NIP:
- 8) PESEL:
- 9) Adres zamieszkania:
- 10) Numer telefonu: kom.
- 11) Urząd Skarbowy:
- 12) Nr konta osobistego do przekazywania wynagrodzenia

2. Wyżej wymienione dane osobowe są objęte ochroną prawną na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 t.j.).

Niniejszym upoważniam Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem do przetwarzania moich danych osobowych – obecnie i w przyszłości – w celach ewidencyjnych, podatkowych i ubezpieczeniowych związanych z realizacją zawartej umowy.

3. Oświadczam, że jestem:

- Pracownikiem tutejszego zakładu pracy,
- Pracownikiem w innym zakładzie pracy, zatrudnionym na pełny etat z wynagrodzeniem przewyższającym minimalne wynagrodzenie brutto

Nazwa Zakładu Pracy:

- Emerytem (rencistą) nigdzie nie zatrudnionym,
- Bezrobotnym, nigdzie nie zatrudnionym,.....
- Na urlopie wychowawczym: od..... do,
- Właścicielem (wspólnikiem);....., ubezpieczonym w ZUS od:.....
- Uczniem (studentem):.....*

***niepotrzebne skreślić**

Niniejsze oświadczenie złożone jest Zleceniodawcy w celu ustalenia obowiązku ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych.

miejsowość, data

podpis Zleceniobiorcy