**UMOWA NR ……**

**zawarta w dniu ………………./ w dniu złożenia ostatniego podpisu elektronicznego pomiędzy:**

**Miastem Zabrze, ul. Powstańców Śląskich 5-7, 41-800 Zabrze, NIP 6482743351,**

**w imieniu którego działa Pani Danuta Dymek – Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Zabrzu ul. 3 Maja 16, 41-800 Zabrze**

zwanym dalej **Zleceniodawca,**

**a**

zwaną dalej **Zleceniobiorcą.**

**§1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa w formie zajęć ruchowych – grupowej gimnastyki dla seniorów w wieku 60+ , polegającej na kształtowaniu i podtrzymywaniu ich sprawności. Zajęcia będą się odbywały w siedzibach jednostek organizacyjnych Centrum Aktywności Senioralnej, tj. : Klubie Seniora przy ul. Żółkiewskiego 12 A, Klubie Seniora Biskupice przy ul. Bytomskiej 82 oraz Klubie Seniora Zandka przy ul. Stalmacha 7.
2. Zajęcia będą obejmowały ćwiczenia ruchowe na sali dostosowane indywidualnie do możliwości seniorów (np. z wykorzystaniem materaców, drabinek, rowerka, rotatora etc); ćwiczenia ruchowe na zewnątrz ( np. z wykorzystaniem pobliskiej siłowni “pod chmurką”).
3. Zajęcia będą prowadzone w godzinach porannych tj. 9:00-14:00, w wieku 60 + w wymiarze do 340 godzin zgodnie z wcześniej ustalonym harmonogramem – minimum 1 raz w tygodniu.

**§2**

Zleceniobiorca oświadcza, że posiada uprawnienia do wykonywania zawodu fizjoterapeuty niezbędne do przeprowadzenia zajęć określonych w § 1;

**§3**

**OBOWIĄZKI STRON**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do:
2. prowadzenia zajęć o których mowa w § 1 ust. 2 **od poniedziałku do piątku w godzinach od 9:00 do 14:00** minimum 1 raz w tygodniu zgodnie z ustalonym wcześniej harmonogramem w wymiarze do ……. godzin w okresie obowiązywania umowy,
3. prowadzenia zajęć w formie online w razie możliwości.
4. do wykonania zlecenia osobiście z należytą starannością i odpowiedzialnością,
5. zapewnienia bezpieczeństwa osobom uczestniczącym w zajęciach,
6. Zleceniodawca zobowiązuje się do zapłaty wynagrodzenia za wykonane usługi.

**§4**

**WYNAGRODZENIE**

* + - 1. Wynagrodzenie strony umowy ustalają za jedną roboczą godzinę na kwotę **………………. zł.** brutto (słownie: ………………………….. 00/100) przy czym jedna roboczogodzina obejmuje 60 minut zajęć. Ostateczna wartość umowy będzie wynikać z rzeczywiście zleconych i zrealizowanych usług.

1. W przypadku świadczenia usługi przez Zleceniobiorcę w danym miesiącu kalendarzowym, Zleceniobiorca zobowiązany jest do przedłożenia Zleceniodawcy rachunku wraz z ewidencją godzin wykonania umowy najpóźniej do ostatniego dnia danego miesiąca.
2. Płatność za świadczone usługi nastąpi przelewem na rachunek bankowy zleceniobiorcy nr:……………..……………………………………………………….. w terminie 10 dni od daty przedłożenia rachunku zamawiającemu (w dziale Finansowo-Księgowym) wraz z ewidencją godzin wykonania umowy po zakończonym miesiącu rozliczeniowym.
3. W przypadku braku realizacji w danym miesiącu przez Zleceniobiorcę czynności stanowiących przedmiot umowy. Zleceniobiorca zobowiązany jest do przedłożenia Zleceniodawcy w ostatnim dniu roboczym danego miesiąca, oświadczenie wskazujące, iż w danym miesiącu nie świadczył czynności wynikających z niniejszej umowy.
4. Potwierdzeniem czasu wykonania czynności stanowiących przedmiot umowy jest wypełniana przez zleceniobiorcę ewidencja godzin.
5. Ewidencja godzin określona w ust. 3 winna:

* zostać zaakceptowana przez Zleceniodawcę i dostarczona przez Zleceniobiorcę najpóźniej do ostatniego dnia miesiąca, którego dotyczy ewidencja;
* obejmować okres jednego miesiąca;
* wskazywać ilość godzin przepracowanych w danym dniu.

1. Dane zawarte w ewidencji podlegają kontroli przez Zleceniodawcę.
2. Opcjonalnie: W związku z faktem, iż niniejsza umowa zobowiązuje do wystawienia faktury na rzecz Miasta Zabrze (NIP Nabywcy: 6482743351) czyli jednostki samorządu terytorialnego, zobowiązuje się wystawcę faktury - począwszy od dnia 01.02.2026 r./01.04.2026 r. do oznaczenia na fakturze ustrukturyzowanej KSEF właściwego statusu nabywcy czyli statusu faktury wystawianej na rzecz jednostki samorządu terytorialnego oraz uzupełnienia w polu Podmiot inny 1 numeru NIP odbiorcy czyli Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu ul. 3 Maja 16, 41-800 Zabrze wpisując numer NIP: 6481945905. Zobowiązuje się wystawcę faktury do umieszczenia swojego adresu mailowego oraz numeru umowy uzupełniając dane w polu „Dane kontaktowe (opcjonalnie). Dalsze zmiany dotyczące sposobu podawania danych w systemie KSEF nie wymagają aneksowania i będą przesyłane wystawcy faktury na jego adres mailowy

**§5**

**TERMIN REALIZACJI UMOWY**

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia podpisania do dnia 30.11.2026 ro

**§6**

**PODSTAWY ROZWIĄZANIA UMOWY**

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do natychmiastowego rozwiązania umowy w przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieprawidłowości w realizacji przedmiotu umowy i nie satysfakcjonujących wyjaśnień zleceniobiorcy.

2. Strony mogą wypowiedzieć umowę z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia.

**§7**

**NADZWYCZAJNA ZMIANA OKOLICZNOŚCI**

W razie zaistnienia sytuacji nadzwyczajnej pozostającej poza kontrolą i wiedzą stron, na którą strony nie mają wpływu, powodującej, że wykonanie umowy jest niemożliwe, czego nie można było przewidzieć w dniu jej zawarcia m.in. epidemie lub inne zdarzenie nadzwyczajne, realizacja przedmiotu umowy może zostać wstrzymana przez zleceniodawcę do czasu występowania przeszkody o czym zleceniobiorca zostanie poinformowany na piśmie.

**§8**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Każda zmiana warunków umowy wymaga aneksu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Osoba odpowiedzialna za merytoryczny nadzór nad realizacja umowy ze strony zleceniodawcy: Katarzyna Speina tel.512810491.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego.
4. Wszelkie spory dotyczące realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby zleceniodawcy.
5. Integralną częścią umowy są zapytanie ofertowe zleceniodawcy z dnia ……………….. stanowiące załącznik nr 1 oferta zleceniobiorcy z dnia ……………….. stanowiącą załącznik nr 2.
6. Zleceniobiorca oświadcza, iż zapoznał się z Klauzulą Informacyjną RODO Zleceniodawcy zamieszczoną pod adresem https://mopr.zabrze.pl/o-nas/polityka-prywatnosci/. Zleceniobiorca oświadcza ponadto, iż zapoznał się z wewnętrzną procedurą dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Zabrzu na stronie https://mopr.zabrze.pl/o-nas/sygnalista/.
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

za zleceniobiorcę za zamawiającego

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

KONTRASYGNATA