

ZO.1031.1.2020.CUW.JN

UMOWA O DZIEŁO

zawarta w dniu 2 stycznia 2020 r. pomiędzy Powiatowym Zespołem do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie reprezentowanym przez Przewodniczącego Zespołu Panią Renatę Filinowicz, zwanym dalej „Zamawiającym” a Panią **Grażyną Adamcewicz**

„mieszkałą _____ zwanym dalej „Wykonawcą”.

§ 1

1. Zamawiający zamawia, a wykonawca zobowiązuje się do wydawania ocen o stanie zdrowia lekarza Przewodniczącego Składu Orzekającego dla potrzeb Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności do orzeczeń o stopniu niepełnosprawności, orzeczeń o niepełnosprawności w zakresie określonym w art. 1 pkt. 1 i 3 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r. (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 ze zm.) w okresie 2020 roku i w terminach wskazanych przez Zamawiającego zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawnymi.

2. Wynagrodzenie **za wydaną 1 ocenę** o stanie zdrowia, o której mowa w ust. 1 **wynosi 30,00 zł brutto**.

3. Wykonawcy przysługuje zwrot kosztów przejazdu środkami publicznymi oraz zakwaterowaniem związanymi z obowiązkowym udziałem w szkoleniach i zajęciach wynikających z obowiązujących przepisów na podstawie załączonych dokumentów potwierdzających przejazd i zakwaterowanie.

§ 2

Podstawą wypłaty wynagrodzenia jest rachunek każdorazowo przedłożony przez Wykonawcę po wydaniu ocen o stanie zdrowia, o których mowa w § 1 ust.1 umowy w Powiatowym Zespole do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie wraz z potwierdzeniem wykonania dzieła. Wynagrodzenie jest płatne w ciągu czternastu dni po zakończeniu każdego miesiąca, po przedłożeniu rachunku za wykonanie dzieła.

§ 3

Wykonawca nie może powierzyć wykonania czynności, o których mowa w § 1 ust. 1 innym osobom.

§ 4

Zmiany umowy dla swej ważności wymagają zachowania formy pisemnej.

§ 5

W sprawach nie uregulowanych umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego i przepisy ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r. (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 ze zm.) oraz przepisy Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z 15 lipca 2003 r. w sprawie szczegółowych zasad orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. z 2018 r. poz. 2027).

§ 6

Wszelkie spory mogące wyniknąć z tytułu niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla zamawiającego.

§ 7

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron umowy.

Wykonawca:

dr n. med. Grzegorz Adamcewicz
lekarz anestezjologii i reanimacji
specjalista neurolog

3361402

Zamawiający:

PRZEWODNICZĄCY
Powiatowy Zespół
do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności
w Świdnicy

mgr Renata Witniewska

ZO.1031.2.2020.CUW.JN

UMOWA O DZIEŁO

zawarta w dniu 2 stycznia 2020 r. pomiędzy Powiatowym Zespołem do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie reprezentowanym przez Przewodniczącego Zespołu Panią Renatę Filinowicz, zwanym dalej „Zamawiającym” a Panią **Ireną Chlebuś**

zamieszkałą zwanym dalej „Wykonawcą”

§ 1

1. Zamawiający zamawia, a wykonawca zobowiązuje się do wydawania ocen o stanie zdrowia lekarza Przewodniczącego Składu Orzekającego dla potrzeb Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności do orzeczeń o stopniu niepełnosprawności, orzeczeń o niepełnosprawności w zakresie określonym w art. 1 pkt. 1 i 3 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r. (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 ze zm.) w okresie 2020 roku i w terminach wskazanych przez zamawiającego zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawnymi.

2. Wynagrodzenie **za wydaną 1 ocenę** o stanie zdrowia, o której mowa w ust. 1 wynosi **30,00 zł brutto**.

3. Zamawiający wypłaci wykonawcy ustaloną **ryczałtem kwotę 40 złotych brutto tytułem zwrotu kosztów przejazdu własnym samochodem** (przewóz członków składu orzekającego) na posiedzenia wyjazdowe Zespołu do Międzyrzecza.

4. Wykonawcy przysługuje zwrot kosztów przejazdu środkami publicznymi oraz zakwaterowaniem związanymi z obowiązkowym udziałem w szkoleniach i zajęciach wynikających z obowiązujących przepisów na podstawie załączonych dokumentów potwierdzających przejazd i zakwaterowanie

§ 2

Podstawą wypłaty wynagrodzenia jest rachunek każdorazowo przedłożony przez Wykonawcę po wydaniu ocen o stanie zdrowia, o których mowa w § 1 ust.1 umowy w Powiatowym Zespole do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie wraz z potwierdzeniem

wykonania dzieła. Wynagrodzenie jest płatne w ciągu czternastu dni po zakończeniu każdego miesiąca, po przedłożeniu rachunku za wykonanie dzieła.

§ 3

Wykonawca nie może powierzyć wykonania czynności, o których mowa w § 1 ust. 1 innym osobom.

§ 4

Zmiany umowy dla swej ważności wymagają zachowania formy pisemnej.

§ 5

W sprawach nie uregulowanych umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego i przepisy ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r. (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 ze zm.) oraz przepisy Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z 15 lipca 2003 r. w sprawie szczegółowych zasad orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. z 2018 r. poz. 2027).

§ 6

Wszelkie spory mogące wyniknąć z tytułu niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla zamawiającego.

§ 7

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron umowy.

Irena Chlebuś
specjalista ds. świadczeń
Wykonawca:

PRZEWODNICZĄCA
Powiatowego Zespołu
do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności
w Świebodzinie
mgr Renata Filipowicz

Zamawiający:

ZO.1031.3.2020.CUW.JN

UMOWA O DZIEŁO

zawarta w dniu 2 stycznia 2020 r. pomiędzy Powiatowym Zespołem do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie reprezentowanym przez Przewodniczącego Zespołu Panią Renatę Filinowicz, zwanym dalej „Zamawiającym” a Panią **Danutą Golik** zamieszkałą zwanym dalej „Wykonawcą”

§ 1

1. Zamawiający zamawia, a wykonawca zobowiązuje się do wydawania ocen o stanie zdrowia lekarza Przewodniczącego Składu Orzekającego dla potrzeb Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności do orzeczeń o stopniu niepełnosprawności, orzeczeń o niepełnosprawności w zakresie określonym w art. 1 pkt. 1 i 3 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r.(j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 ze zm.) w okresie 2020 roku i w terminach wskazanych przez zamawiającego zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawnymi.
2. Wynagrodzenie **za wydaną 1 ocenę** o stanie zdrowia, o której mowa w ust. 1 wynosi **30,00 zł brutto**.
3. Zamawiający wypłaci wykonawcy ustaloną ryczałtem **kwotę 40 złotych brutto tytułem zwrotu kosztów przejazdu własnym samochodem** (przewóz członków składu orzekającego) na posiedzenia wyjazdowe Zespołu do Międzyrzecza.
4. Wykonawcy przysługuje zwrot kosztów przejazdu środkami publicznymi oraz zakwaterowaniem związanymi z obowiązkowym udziałem w szkoleniach i zajęciach wynikających z obowiązujących przepisów na podstawie załączonych dokumentów potwierdzających przejazd i zakwaterowanie

§ 2

Podstawą wypłaty wynagrodzenia jest rachunek każdorazowo przedłożony przez Wykonawcę po wydaniu ocen o stanie zdrowia, o których mowa w § 1 ust.1 umowy w Powiatowym Zespole do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie wraz z potwierdzeniem

wykonania dzieła. Wynagrodzenie jest płatne w ciągu czternastu dni po zakończeniu każdego miesiąca, po przedłożeniu rachunku za wykonanie dzieła.

§ 3

Wykonawca nie może powierzyć wykonania czynności, o których mowa w § 1 ust. 1 innym osobom.

§ 4

Zmiany umowy dla swej ważności wymagają zachowania formy pisemnej.

§ 5


W sprawach nie uregulowanych umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego i przepisy ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r. (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 ze zm.) oraz przepisy Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z 15 lipca 2003 r. w sprawie szczegółowych zasad orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. z 2018 r. poz. 2027).

§ 6

Wszelkie spory mogące wyniknąć z tytułu niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla zamawiającego.

§ 7

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron umowy.


lek. med. Danuta Gollik
specjalista w ortopedii
i chirurgii urazowej
Wykonawca: 7289284

Zamawiający:


PRZEWODNICZĄCY
Powiatowego Zespołu
do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności
w Świebodzinie
mgr Renata Piłnowicz

UMOWA O DZIEŁO

zawarta w dniu 2 stycznia 2020 r. pomiędzy Powiatowym Zespołem do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie reprezentowanym przez Przewodniczącego Zespołu Panią Renatę Filinowicz, zwanym dalej „Zamawiającym” a Panem **Andrzejem Grela** zamieszkałym _____ zwanym dalej „Wykonawcą”

§ 1

1. Zamawiający zamawia, a wykonawca zobowiązuje się do wydawania ocen o stanie zdrowia lekarza Przewodniczącego Składu Orzekającego dla potrzeb Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności do orzeczeń o stopniu niepełnosprawności, orzeczeń o niepełnosprawności w zakresie określonym w art. 1 pkt. 1 i 3 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r.(j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 ze zm.) w okresie 2020 roku i w terminach wskazanych przez zamawiającego zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawnymi.

2. Wynagrodzenie **za wydaną 1 ocenę** o stanie zdrowia, o której mowa w ust. 1 **wynosi 30,00 zł brutto.**

3. Wykonawcy przysługuje zwrot kosztów przejazdu środkami publicznymi oraz zakwaterowaniem związanymi z obowiązkowym udziałem w szkoleniach i zajęciach wynikających z obowiązujących przepisów na podstawie załączonych dokumentów potwierdzających przejazd i zakwaterowanie.

§ 2

Podstawą wypłaty wynagrodzenia jest rachunek każdorazowo przedłożony przez Wykonawcę po wydaniu ocen o stanie zdrowia, o których mowa w § 1 ust.1 umowy w Powiatowym Zespole do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie wraz z potwierdzeniem wykonania dzieła. Wynagrodzenie jest płatne w ciągu czternastu dni po zakończeniu każdego miesiąca, po przedłożeniu rachunku za wykonanie dzieła.

§ 3

Wykonawca nie może powierzyć wykonania czynności, o których mowa w § 1 ust. 1 innym osobom.

§ 4

Zmiany umowy dla swej ważności wymagają zachowania formy pisemnej.

§ 5

W sprawach nie uregulowanych umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego i przepisy ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r. (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 ze zm.) oraz przepisy Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z 15 lipca 2003 r. w sprawie szczegółowych zasad orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. z 2018 r. poz. 2027).

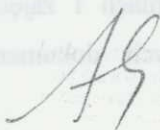
§ 6

Wszelkie spory mogące wyniknąć z tytułu niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla zamawiającego.

§ 7

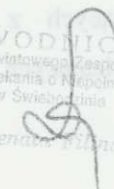
Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron umowy.

Wykonawca:



Zamawiający:

PRZEWODNICZĄCY
Powiatowego Zespołu
do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności
w Świętym Józefie
mgr Renata Wilnowicz



UMOWA O DZIEŁO

zawarta w dniu 2 stycznia 2020 r. pomiędzy Powiatowym Zespołem do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie reprezentowanym przez Przewodniczącego Zespołu Panią Renatę Filinowicz, zwanym dalej „Zamawiającym” a Panem **Adamem Gwizda** zamieszkałym w _____ zwanym dalej „Wykonawcą”

§ 1

1. Zamawiający zamawia, a wykonawca zobowiązuje się do wydawania ocen o stanie zdrowia lekarza Przewodniczącego Składu Orzekającego dla potrzeb Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności do orzeczeń o stopniu niepełnosprawności, orzeczeń o niepełnosprawności w zakresie określonym w art. 1 pkt. 1 i 3 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r. (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 ze zm.) w okresie 2020 roku i w terminach wskazanych przez zamawiającego zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawnymi.

2. Wynagrodzenie **za wydaną 1 ocenę** o stanie zdrowia, o której mowa w ust. 1 wynosi **30,00 zł brutto**.

3. Wykonawcy przysługuje zwrot kosztów przejazdu środkami publicznymi oraz zakwaterowaniem związanymi z obowiązkowym udziałem w szkoleniach i zajęciach wynikających z obowiązujących przepisów na podstawie załączonych dokumentów potwierdzających przejazd i zakwaterowanie.

§ 2

Podstawą wypłaty wynagrodzenia jest rachunek każdorazowo przedłożony przez Wykonawcę po wydaniu ocen o stanie zdrowia, o których mowa w § 1 ust. 1 umowy w Powiatowym Zespole do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie wraz z potwierdzeniem wykonania dzieła. Wynagrodzenie jest płatne w ciągu czternastu dni po zakończeniu każdego miesiąca, po przedłożeniu rachunku za wykonanie dzieła.

§ 3

Wykonawca nie może powierzyć wykonania czynności, o których mowa w § 1 ust. 1 innym osobom.

§ 4

Zmiany umowy dla swej ważności wymagają zachowania formy pisemnej.

§ 5

W sprawach nie uregulowanych umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego i przepisy ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r. (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 ze zm.) oraz przepisy Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z 15 lipca 2003 r. w sprawie szczegółowych zasad orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. z 2018 r. poz. 2027).

§ 6

Wszelkie spory mogące wyniknąć z tytułu niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla zamawiającego.

§ 7

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron umowy.

Wykonawca:

9761717

ADAM GWIZDA
specjalista psychiatra
980403049

Zamawiający:

PRZEWODNICZĄCY
Powiatowego Zespołu
do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności
w Świdnicy

mgr Renata Filinowicz

UMOWA O DZIEŁO

zawarta w dniu 2 stycznia 2020 r. pomiędzy Powiatowym Zespołem do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie reprezentowanym przez Przewodniczącego Zespołu Panią Renatę Filinowicz, zwanym dalej „Zamawiającym” a Panią **Bożeną Miksza** !

zamieszkałą _____ zwanym dalej „Wykonawcą”.

§ 1

1. Zamawiający zamawia, a wykonawca zobowiązuje się do wydawania ocen o stanie zdrowia lekarza Przewodniczącego Składu Orzekającego dla potrzeb Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności do orzeczeń o stopniu niepełnosprawności, orzeczeń o niepełnosprawności w zakresie określonym w art. 1 pkt. 1 i 3 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r. (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 ze zm.) w okresie 2020 roku i w terminach wskazanych przez zamawiającego zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawnymi.

2. Wynagrodzenie **za wydaną 1 ocenę** o stanie zdrowia, o której mowa w ust. 1 **wynosi 30,00 zł brutto.**

3. Wykonawcy przysługuje zwrot kosztów przejazdu środkami publicznymi oraz zakwaterowaniem związanymi z obowiązkowym udziałem w szkoleniach i zajęciach wynikających z obowiązujących przepisów na podstawie załączonych dokumentów potwierdzających przejazd i zakwaterowanie.

§ 2

Podstawą wypłaty wynagrodzenia jest rachunek każdorazowo przedłożony przez Wykonawcę po wydaniu ocen o stanie zdrowia, o których mowa w § 1 ust.1 umowy w Powiatowym Zespole do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie wraz z potwierdzeniem wykonania dzieła. Wynagrodzenie jest płatne w ciągu czternastu dni po zakończeniu każdego miesiąca, po przedłożeniu rachunku za wykonanie dzieła.

§ 3

Wykonawca nie może powierzyć wykonania czynności, o których mowa w § 1 ust. 1 innym osobom.

§ 4

Zmiany umowy dla swej ważności wymagają zachowania formy pisemnej.

§ 5

W sprawach nie uregulowanych umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego i przepisy ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r. (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 ze zm.) oraz przepisy Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z 15 lipca 2003 r. w sprawie szczegółowych zasad orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. z 2018 r. poz. 2027).

§ 6

Wszelkie spory mogące wyniknąć z tytułu niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla zamawiającego.

§ 7

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron umowy.

Wykonawca:

Bożena Miksza
lekarz chorób wewnętrznych
6066426

Zamawiający:

PRZEWODNICZĄCY
Przewodniczący
do Spraw Obywatelskich i Inicjatyw
w Skrajności
mgr Renata Winiarczyk

ZO.1031.8.2020.CUW.JN

UMOWA O DZIEŁO

zawarta w dniu 2 stycznia 2020 r. pomiędzy Powiatowym Zespołem do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie reprezentowanym przez Przewodniczącego Zespołu Panią Renatę Filinowicz, zwanym dalej „Zamawiającym” a Panem **Grzegorzem Rossa** zamieszkałym _____ zwanym dalej „Wykonawcą”.

§ 1

1. Zamawiający zamawia, a wykonawca zobowiązuje się do wydawania ocen o stanie zdrowia lekarza Przewodniczącego Składu Orzekającego dla potrzeb Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności do orzeczeń o stopniu niepełnosprawności, orzeczeń o niepełnosprawności w zakresie określonym w art. 1 pkt. 1 i 3 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r. (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 ze zm.) w okresie 2020 roku i w terminach wskazanych przez zamawiającego zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawnymi.

2. Wynagrodzenie **za wydaną 1 ocenę** o stanie zdrowia, o której mowa w ust. 1 wynosi **30,00 zł brutto**.

3. Wykonawcy przysługuje zwrot kosztów przejazdu środkami publicznymi oraz zakwaterowaniem związanymi z obowiązkowym udziałem w szkoleniach i zajęciach wynikających z obowiązujących przepisów na podstawie załączonych dokumentów potwierdzających przejazd i zakwaterowanie.

§ 2

Podstawą wypłaty wynagrodzenia jest rachunek każdorazowo przedłożony przez Wykonawcę po wydaniu ocen o stanie zdrowia, o których mowa w § 1 ust.1 umowy w Powiatowym Zespole do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie wraz z potwierdzeniem wykonania dzieła. Wynagrodzenie jest płatne w ciągu czternastu dni po zakończeniu każdego miesiąca, po przedłożeniu rachunku za wykonanie dzieła.

§ 3

Wykonawca nie może powierzyć wykonania czynności, o których mowa w § 1 ust. 1 innym osobom.

§ 4

Zmiany umowy dla swej ważności wymagają zachowania formy pisemnej.

§ 5

W sprawach nie uregulowanych umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego i przepisy ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r. (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 ze zm.) oraz przepisy Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z 15 lipca 2003 r. w sprawie szczegółowych zasad orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. z 2018 r. poz. 2027).

§ 6

Wszelkie spory mogące wyniknąć z tytułu niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla zamawiającego.

§ 7

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron umowy.

Wykonawca:

Dr med. Grzegorz Rosca
specjalista neurologii
tel. 602 174 784, 68 3419455
40E74FF

Zamawiający:

PRZEWODNICZĄCY
Powiatowy Zespół
do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności
w Świdnicy
mgr Renata Piłinowicz

UMOWA O DZIEŁO

zawarta w dniu 2 stycznia 2020 r. pomiędzy Powiatowym Zespołem do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie reprezentowanym przez Przewodniczącego Zespołu Panią Renatę Filinowicz, zwanym dalej „Zamawiającym” a Panem **Romanem Spiller** zamieszkałym _____ zwanym dalej „Wykonawcą”

§ 1

1. Zamawiający zamawia, a wykonawca zobowiązuje się do wydawania ocen o stanie zdrowia lekarza Przewodniczącego Składu Orzekającego dla potrzeb Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności do orzeczeń o stopniu niepełnosprawności, orzeczeń o niepełnosprawności w zakresie określonym w art. 1 pkt. 1 i 3 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r.(j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 ze zm.) w okresie 2020 roku i w terminach wskazanych przez zamawiającego zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawnymi.
2. Wynagrodzenie **za wydaną 1 ocenę** o stanie zdrowia, o której mowa w ust. 1 **wynosi 30,00 zł brutto**.
3. Wykonawcy przysługuje zwrot kosztów przejazdu środkami publicznymi oraz zakwaterowaniem związanymi z obowiązkowym udziałem w szkoleniach i zajęciach wynikających z obowiązujących przepisów na podstawie załączonych dokumentów potwierdzających przejazd i zakwaterowanie.

§ 2

Podstawą wypłaty wynagrodzenia jest rachunek każdorazowo przedłożony przez Wykonawcę po wydaniu ocen o stanie zdrowia, o których mowa w § 1 ust.1 umowy w Powiatowym Zespole do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie wraz z potwierdzeniem wykonania dzieła. Wynagrodzenie jest płatne w ciągu czternastu dni po zakończeniu każdego miesiąca, po przedłożeniu rachunku za wykonanie dzieła.

§ 3

Wykonawca nie może powierzyć wykonania czynności, o których mowa w § 1 ust. 1 innym osobom.

§ 4

Zmiany umowy dla swej ważności wymagają zachowania formy pisemnej.

§ 5

W sprawach nie uregulowanych umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego i przepisy ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r. (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 ze zm.) oraz przepisy Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z 15 lipca 2003 r. w sprawie szczegółowych zasad orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. z 2018 r. poz. 2027).


§ 6

Wszelkie spory mogące wyniknąć z tytułu niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla zamawiającego.

§ 7

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron umowy.

Wykonawca:


dr n. med. ROMAN SPILAJ
Specjalista w rehabilitacji
i medycyny manualnej
lekarz ogólny i chirurg ortopedyczny
ul. Kopernika 30
61-700 Wileńsko

Zamawiający:


PRZEWODNICZĄCY
Poniatowski 100pół
do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności
w Swarzędzie
mgr Renata Silińcowa

ZO.1031.10.2020.CUW.JN

UMOWA O DZIEŁO

zawarta w dniu 2 stycznia 2020 r. pomiędzy Powiatowym Zespołem do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie reprezentowanym przez Przewodniczącego Zespołu Panią Renatę Filinowicz, zwanym dalej „Zamawiającym” a Panią **Olga Klimowicz** !

zamieszkałą u

zwanym dalej „Wykonawcą”.

§ 1

1. Zamawiający zamawia, a wykonawca zobowiązuje się do wydawania ocen pedagogicznych dla potrzeb Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności do orzeczeń o stopniu niepełnosprawności, orzeczeń o niepełnosprawności w zakresie określonym w art. 1 pkt. 1 i 3 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r. (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 ze zm.) w okresie 2020 roku i w terminach wskazanych przez zamawiającego zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawnymi.

2. Wynagrodzenie **za wydaną 1 ocenę** pedagogiczną, o której mowa w ust. 1 wynosi **15 zł brutto**.

3. Wykonawcy przysługuje zwrot kosztów przejazdu środkami publicznymi oraz zakwaterowaniem związanymi z obowiązkowym udziałem w szkoleniach i zajęciach wynikających z obowiązujących przepisów na podstawie załączonych dokumentów potwierdzających przejazd i zakwaterowanie.

§ 2

Podstawą wypłaty wynagrodzenia jest rachunek każdorazowo przedłożony przez Wykonawcę po wydaniu ocen pedagogicznych, o których mowa w § 1 ust.1 umowy w Powiatowym Zespole do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie wraz z potwierdzeniem wykonania dzieła. Wynagrodzenie jest płatne w ciągu czternastu dni po zakończeniu każdego miesiąca, po przedłożeniu rachunku za wykonanie dzieła.

§ 3

Wykonawca nie może powierzyć wykonania czynności, o których mowa w § 1 ust. 1 innym osobom.

§ 4

Zmiany umowy dla swej ważności wymagają zachowania formy pisemnej.

§ 5

W sprawach nie uregulowanych umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego i przepisy ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r. (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 ze zm.) oraz przepisy Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z 15 lipca 2003r. w sprawie szczegółowych zasad orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. z 2018 r. poz. 2027).

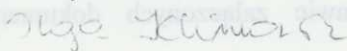
§ 6

Wszelkie spory mogące wyniknąć z tytułu niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla zamawiającego.

§ 7

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron umowy.

Wykonawca:



Zamawiający:


PRZEWODNICZĄCY
do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności
w Świebodzinie
mgr Renata Kilińska

ZO.1031.11.2020.CUW.JN

UMOWA O DZIEŁO

zawarta w dniu 2 stycznia 2020 r. pomiędzy Powiatowym Zespołem do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie reprezentowanym przez Przewodniczącego Zespołu Panią Renatę Filinowicz, zwanym dalej „Zamawiającym” a Panią **Halina Węclawska** zamieszkałą, zwanym dalej „Wykonawcą”.

§ 1

1. Zamawiający zamawia, a wykonawca zobowiązuje się do wydawania ocen psychologicznych i ocen zawodowych dla potrzeb Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności do orzeczeń o stopniu niepełnosprawności, orzeczeń o niepełnosprawności w zakresie określonym w art. 1 pkt. 1 i 3 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r. (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 ze zm.) w okresie 2020 roku i w terminach wskazanych przez zamawiającego zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawnymi.
2. Wynagrodzenie **za wydaną 1 ocenę psychologiczną**, o której mowa w ust. 1 wynosi **15 zł brutto**, **za 1 ocenę zawodową**, o której mowa w ust. 1 wynosi **15 zł brutto**.
3. Wykonawcy przysługuje zwrot kosztów przejazdu środkami publicznymi oraz zakwaterowaniem związanymi z obowiązkowym udziałem w szkoleniach i zajęciach wynikających z obowiązujących przepisów na podstawie załączonych dokumentów potwierdzających przejazd i zakwaterowanie.

§ 2

Podstawą wypłaty wynagrodzenia jest rachunek każdorazowo przedłożony przez Wykonawcę po wydaniu ocen psychologicznych i ocen zawodowych, o których mowa w § 1 ust.1 umowy w Powiatowym Zespole do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie wraz z potwierdzeniem wykonania dzieła. Wynagrodzenie jest płatne w ciągu czternastu dni po zakończeniu każdego miesiąca, po przedłożeniu rachunku za wykonanie dzieła.

§ 3

Wykonawca nie może powierzyć wykonania czynności, o których mowa w § 1 ust. 1 innym osobom.

§ 4

Zmiany umowy dla swej ważności wymagają zachowania formy pisemnej.

§ 5

W sprawach nie uregulowanych umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego i przepisy ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r. (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 ze zm.) oraz przepisy Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z 15 lipca 2003 r. w sprawie szczegółowych zasad orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. z 2018 r. poz. 2027).

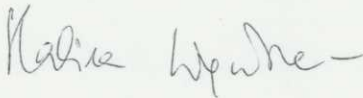
§ 6

Wszelkie spory mogące wyniknąć z tytułu niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla zamawiającego.

§ 7

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron umowy.

Wykonawca:



Zamawiający:

PRZEWODNICZĄCY
Powiatowy Zespół
do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności
w Dworku

mgr Renata Tymińska

ZO.1031.12.2020.CUW.JN

UMOWA O DZIEŁO

zawarta w dniu 2 stycznia 2020 r. pomiędzy Powiatowym Zespołem do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie reprezentowanym przez Przewodniczącego Zespołu Panią Renatę Filinowicz, zwanym dalej „Zamawiającym” a Panią **Grażyną Paprocką** zamieszkałą, **Świebodzin** zwanym dalej „Wykonawcą”.

§ 1

1. Zamawiający zamawia, a wykonawca zobowiązuje się do wydawania ocen psychologicznych i ocen zawodowych dla potrzeb Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności do orzeczeń o stopniu niepełnosprawności, orzeczeń o niepełnosprawności w zakresie określonym w art. 1 pkt. 1 i 3 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r. (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 ze zm.) w okresie 2020 roku i w terminach wskazanych przez zamawiającego zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawnymi.
2. Wynagrodzenie **za wydaną 1 ocenę psychologiczną**, o której mowa w ust. 1 wynosi **15 zł brutto**.
3. Wykonawcy przysługuje zwrot kosztów przejazdu środkami publicznymi oraz zakwaterowaniem związanymi z obowiązkowym udziałem w szkoleniach i zajęciach wynikających z obowiązujących przepisów na podstawie załączonych dokumentów potwierdzających przejazd i zakwaterowanie.

§ 2

Podstawą wypłaty wynagrodzenia jest rachunek każdorazowo przedłożony przez Wykonawcę po wydaniu ocen psychologicznych i ocen zawodowych, o których mowa w § 1 ust.1 umowy w Powiatowym Zespole do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie wraz z potwierdzeniem wykonania dzieła. Wynagrodzenie jest płatne w ciągu czternastu dni po zakończeniu każdego miesiąca, po przedłożeniu rachunku za wykonanie dzieła.

§ 3

Wykonawca nie może powierzyć wykonania czynności, o których mowa w § 1 ust. 1 innym osobom.

§ 4

Zmiany umowy dla swej ważności wymagają zachowania formy pisemnej.

§ 5

W sprawach nie uregulowanych umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego i przepisy ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r. (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 ze zm.) oraz przepisy Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z 15 lipca 2003 r. w sprawie szczegółowych zasad orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. z 2018 r. poz. 2027).

§ 6

Wszelkie spory mogące wyniknąć z tytułu niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla zamawiającego.

§ 7

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron umowy.

Wykonawca:

mgr Grażyna Paprycka
P S Y C H I O L O G
specjalista II stopnia
diagnostyka, terapia,
poradnictwo i opieka
psychologiczna

Zamawiający:

PRZEWODNICZĄCA
Powiatowego Zespołu
do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności
w Świdnicy
mgr Renata Mironowicz

ZO.1031.13.2020.CUW.JN

UMOWA O DZIEŁO

zawarta w dniu 2 stycznia 2020 r. pomiędzy Powiatowym Zespołem do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie reprezentowanym przez Przewodniczącego Zespołu Panią Renatę Filinowicz, zwanym dalej „Zamawiającym” a Panią **Ewą Milejską** zamieszkałą [redacted] zwanym dalej „Wykonawcą”.

§ 1

1. Zamawiający zamawia, a wykonawca zobowiązuje się do wydawania ocen socjalno-społecznych i ocen zawodowych dla potrzeb Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności do orzeczeń o stopniu niepełnosprawności, orzeczeń o niepełnosprawności w zakresie określonym w art. 1 pkt. 1 i 3 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r. (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 ze zm.) w okresie 2020 roku i w terminach wskazanych przez zamawiającego zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawnymi.
2. Wynagrodzenie **za wydaną 1 ocenę socjalno - społeczną**, o której mowa w ust. 1 wynosi **15 zł brutto**, **za 1 ocenę zawodową**, o której mowa w ust. 1 wynosi **15 zł brutto**.
3. Wykonawcy przysługuje zwrot kosztów przejazdu środkami publicznymi oraz zakwaterowaniem związanymi z obowiązkowym udziałem w szkoleniach i zajęciach wynikających z obowiązujących przepisów na podstawie załączonych dokumentów potwierdzających przejazd i zakwaterowanie.

§ 2

Podstawą wypłaty wynagrodzenia jest rachunek każdorazowo przedłożony przez Wykonawcę po wydaniu ocen psychologicznych i ocen zawodowych, o których mowa w § 1 ust.1 umowy w Powiatowym Zespole do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie wraz z potwierdzeniem wykonania dzieła. Wynagrodzenie jest płatne w ciągu czternastu dni po zakończeniu każdego miesiąca, po przedłożeniu rachunku za wykonanie dzieła.

§ 3

Wykonawca nie może powierzyć wykonania czynności, o których mowa w § 1 ust. 1 innym osobom.

§ 4

Zmiany umowy dla swej ważności wymagają zachowania formy pisemnej.

§ 5

W sprawach nie uregulowanych umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego i przepisy ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r. (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 ze zm.) oraz przepisy Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z 15 lipca 2003 r. w sprawie szczegółowych zasad orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. z 2018 r. poz. 2027 ze zm.).

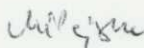
§ 6

Wszelkie spory mogące wyniknąć z tytułu niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla zamawiającego.

§ 7

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron umowy.

Wykonawca:



Zamawiający:

PRZEWODNICZĄCY
Powiatowy Zespół
do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności
w Świebodzinie
mgr Renata Piłkowiak



ZO.1031.14.2020.CUW.JN

UMOWA O DZIEŁO

zawarta w dniu 2 stycznia 2020 r. pomiędzy Powiatowym Zespołem do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie reprezentowanym przez Przewodniczącego Zespołu Panią Renatę Filinowicz, zwanym dalej „Zamawiającym” a Panem **Arturem Macul**

zamieszkałym i zwanym dalej „Wykonawcą”.

§ 1

1. Zamawiający zamawia, a wykonawca zobowiązuje się do wydawania ocen społeczno-społecznych dla potrzeb Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności do orzeczeń o stopniu niepełnosprawności, orzeczeń o niepełnosprawności w zakresie określonym w art. 1 pkt. 1 i 3 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r.(j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 ze zm.) w okresie 2020 roku i w terminach wskazanych przez zamawiającego zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawnymi.

2. Wynagrodzenie **za wydaną 1 ocenę** społeczno-społeczną, o której mowa w ust. 1 wynosi **15 zł brutto**.

3. Zamawiający wypłaci wykonawcy ustaloną **ryczałtem kwotę 40 złotych brutto tytułem zwrotu kosztów przejazdu własnym samochodem** (przewóz członków składu orzekającego) na posiedzenia wyjazdowe Zespołu do Międzyrzecza.

4. Wykonawcy przysługuje zwrot kosztów przejazdu środkami publicznymi oraz zakwaterowaniem związanymi z obowiązkowym udziałem w szkoleniach i zajęciach wynikających z obowiązujących przepisów na podstawie załączonych dokumentów potwierdzających przejazd i zakwaterowanie.

§ 2

Podstawą wypłaty wynagrodzenia jest rachunek każdorazowo przedłożony przez Wykonawcę po wydaniu ocen społeczno-społecznych, o których mowa w § 1 ust.1 umowy w Powiatowym Zespole do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie wraz z potwierdzeniem

wykonania dzieła. Wynagrodzenie jest płatne w ciągu czternastu dni po zakończeniu każdego miesiąca, po przedłożeniu rachunku za wykonanie dzieła.

§ 3

Wykonawca nie może powierzyć wykonania czynności, o których mowa w § 1 ust. 1 innym osobom.

§ 4

Zmiany umowy dla swej ważności wymagają zachowania formy pisemnej.

§ 5

W sprawach nie uregulowanych umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego i przepisy ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r. (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 ze zm.) oraz przepisy Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z 15 lipca 2003r. w sprawie szczegółowych zasad orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. z 2018 r. poz. 2027).

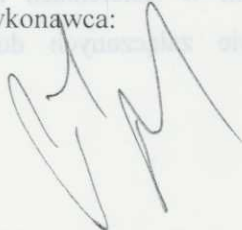
§ 6

Wszelkie spory mogące wyniknąć z tytułu niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla zamawiającego.

§ 7

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron umowy.

Wykonawca:



Zamawiający:

PRZEWODNICZWA
Powiatowego Rejonu
do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności
w Świdnicy
mgr Renata Kukułkiewicz

ZO.1030.15.2020.CUW.JN

UMOWA ZLECENIE

Zawarta w dniu 2 stycznia 2020 r. w Świebodzinie pomiędzy Powiatowym Zespołem do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie, reprezentowanym przez Panią Renatę Filinowicz – Przewodniczącą Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie, zwanym dalej Zleceniodawcą a **Panią Zofią Rybarczyk zam.** legitymującą się dowodem osobistym, PESEL **60072901609** nym dalej Zleceniobiorcą.

§ 1

Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje wykonanie następujących prac:
Sprzątanie pomieszczeń w Powiatowym Zespole do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie, ul. Żaków 3.

§ 2

Zlecenie będzie wykonywane w siedzibie Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie. Zleceniobiorca czas swojej pracy będzie potwierdzał każdorazowo na liście obecności.

§ 3

Umowa została zawarta na: czas oznaczony od dnia 2 stycznia 2020 r. do 31 grudnia 2020 r.

§ 4

1. Ustala się wynagrodzenie w wysokości **400,00 zł brutto miesięcznie**, co stanowi stawkę nie niższą niż 17 zł brutto za godzinę w stosunku do przepracowanych godzin, zgodnie z załączanymi listami obecności.
2. Rozliczenie odbywać się będzie po każdym przepracowanym miesiącu oraz po wystawieniu rachunku i informacji o ilości przepracowanych godzinach w danym miesiącu oraz przedłożeniu go Zleceniodawcy w terminie do końca miesiąca.
3. Wynagrodzenie będzie przekazywane przelewem na podane konto – po złożeniu rachunku oraz potwierdzeniu przez Zleceniodawcę wykonania usługi.

§ 5

1. Zleceniobiorca może powierzyć wykonanie zlecenia innej osobie, tylko w przypadku pisemnej zgody zleceniodawcy.

2. Zleceniobiorca wykonuje zadania w sposób samodzielny, z należytą starannością, bez bezpośredniego nadzoru i kierownictwa ze strony Zleceniodawcy.

§ 6

W momencie podpisania umowy, zgodnie ze złożonym przez Zleceniobiorcę drugostronnym oświadczeniem, Zleceniobiorca z tytułu wykonywania tej umowy nie podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu.

§ 7

W przypadku nienależytego lub nieterminowego wykonania zlecenia, Zleceniodawca ma prawo odmowy całości lub części umownej kwoty.

§ 8

Zleceniobiorca zobowiązuje się do pokrycia wszystkich strat wynikłych z powodu niewykonania zleconych czynności względnie zniszczenia lub uszkodzenia powierzonego mienia.

§ 9

Zleceniodawca nie odpowiada za szkody wyrządzone przez Zleceniobiorcę osobom trzecim.

§ 10

- Zleceniobiorca oświadcza, że znane mu są przepisy oraz zasady bezpieczeństwa i higieny pracy obowiązujące przy wykonywaniu czynności wynikających ze zlecenia, które zobowiązuje się przestrzegać.
- Zleceniobiorca oświadcza, że stan zdrowia pozwala mu na wykonanie zlecenia.

§ 11

W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

PRZEWODNICZĄC

Powiatowego Rejestru
do Spraw Orzekania o Niepełnosprawność
w Świdoczynie

[Signature]
mgr Renata Piłnowicz

.....
Zleceniodawca

[Signature]
.....
Zleceniobiorca

Umowa nr 15/2020


Zawarta w dniu 28 lutego 2020 r. w Świebodzinie, pomiędzy Powiatowym Zespołem do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności, ul. Żaków 3, 66-200 Świebodzin NIP 927-17-98-345, reprezentowanym przez Panią Renatę Filinowicz – Przewodniczącą Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności, zwaną w dalszej treści umowy Zamawiającym a Panią Grażyną Jeżewską zamieszkałą

legitymującej się _____ prowadzącą działalność gospodarczą: Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Grażyna Jeżewska, wpisaną do ewidencji działalności gospodarczej, prowadzonej przez zwaną w dalszej treści umowy Wykonawcą.

§ 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług w zakresie wydawania ocen do orzeczeń o niepełnosprawności, stopniu niepełnosprawności oraz wskazaniach do ulg i uprawnień, w przypadkach i dla celów określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1172 ze zm.).
2. Wydawanie ocen do orzeczeń o niepełnosprawności, stopniu niepełnosprawności oraz ulg i uprawnień, o których mowa w ust. 1 obejmuje w szczególności:
 - 1) wstępną weryfikację dokumentacji mającą na celu ocenę kompletności wniosku;
 - 2) bieżącą analizę dokumentacji załączonej do wniosku;
 - 3) udział w posiedzeniach komisji orzekających;
 - 4) badanie przedmiotowe;
 - 5) przeprowadzenie wywiadu w celu sporządzenia oceny stanu zdrowia;
 - 6) sporządzenie oceny stanu zdrowia;
 - 7) podpisywanie orzeczeń;
 - 8) udzielenie wyjaśnień i opinii do sporządzonych ocen stanu zdrowia;
 - 9) rozpatrywanie odwołań od wydanych orzeczeń.
3. Dokonywanie czynności odbywać się będzie w siedzibie Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie przy ulicy Żaków 3, 66-200 Świebodzin
4. Wykonawca jest zobowiązany do wykonywania czynności w zakresie wydawania ocen w terminie wyznaczonym przez Przewodniczącą Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie, chyba że nie będzie to możliwe z przyczyn nie leżących po stronie Wykonawcy.

§ 2

1. Wykonawca oświadcza, że posiada prawo wykonywania zawodu lekarza oraz dysponuje odpowiednimi uprawnieniami, wiedzą i doświadczeniem pozwalającym na należyte zrealizowanie przedmiotu umowy.
 2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania świadczeń wymienionych w § 1 osobiście.
- 

§ 3

1. Wykonawca zobowiązany jest do:

- 1) świadczenia usług zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej, ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej oraz należytą starannością;
- 2) prowadzenia dokumentacji oraz wydawania orzeczeń zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi, w tym w szczególności z rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r. w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności u osób w wieku do 16 roku życia (Dz. U. z 2018 r., poz. 2027);
- 3) przestrzegania przepisów porządkowych, bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej obowiązujących w siedzibie Zamawiającego;
- 4) zachowania w tajemnicy wszystkich informacji, jakie uzyska w związku z wykonywaniem usługi będącej przedmiotem niniejszej umowy zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 ze zm.) oraz przepisami dotyczącymi tajemnicy lekarskiej.

2. Wykonawca odpowiada za szkodę wyrządzoną Zamawiającemu przez ujawnienie, przekazanie, wykorzystanie, zbycie, oferowanie informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem usług.

3. Zobowiązanie, o którym mowa w ust. 2 wiąże Wykonawcę również po wykonaniu przedmiotu umowy lub jej rozwiązaniu bez względu na przyczynę.

§ 4

Zamawiający odpowiedzialny będzie za organizację pracy w ramach działalności Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie zgodnie z warunkami organizacyjnymi i technicznymi, określonymi w aktach prawnych.

§ 5

Zamówienie będzie realizowane przez Wykonawcę w siedzibie Zamawiającego, tj. ul. Żaków 3, 66-200 Świebodzin od 01.03.2020 r. do 31.12.2020 r., a terminy realizacji będą każdorazowo uzgadniane z Wykonawcą z co najmniej miesięcznym wyprzedzeniem.

§ 6

1. Z tytułu należnego wykonania umowy Zamawiający wypłaci Wykonawcy **wynagrodzenie w wysokości 43 złote brutto** (słownie: czterdzieści trzy złote brutto) za jedną wydaną ocenę do orzeczenia.

2. Rzeczywiste wynagrodzenie Wykonawcy będzie wyliczane miesięcznie jako iloczyn wydanych orzeczeń oraz kwoty, o której mowa w ust. 1. Tak obliczona kwota stanowi całość wynagrodzenia.

3. Podstawą wypłaty wynagrodzenia będzie prawidłowo wystawiony rachunek/faktura przez Wykonawcę, zatwierdzony przez Przewodniczącego Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie.

4. Wynagrodzenie przekazywane będzie przelewem na konto bankowe nr: 13 1020 1000 1000 1000 1000 1000, w terminie 14 dni od doręczenia rachunku/faktury do Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie.

§ 7

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. **od 01.03.2020 r. do 31.12.2020 r.**
2. Umowa może zostać rozwiązana, w każdym czasie na mocy pisemnego porozumienia stron.
3. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy za 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia, liczonego od pierwszego dnia miesiąca następującego po dniu otrzymania wypowiedzenia w formie pisemnej.
4. W razie stwierdzenia naruszenia § 2 i § 3 niniejszej umowy Zamawiającemu przysługuje prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym bez odszkodowania.

§ 8

1. Strony dopuszczają możliwość zmiany postanowień umowy w przypadku wystąpienia konieczności wprowadzenia zmian doprecyzowujących treść umowy oraz w przypadku wystąpienia zmian niezbędnych do prawidłowej realizacji umowy.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

1. Zamawiający ma prawo do kontroli świadczonych usług objętych na każdym etapie ich realizacji, a w przypadku, gdy uzna, że czynności zrealizowane wymagają uzupełnień lub/i poprawek, wezwie Wykonawcę do ich wykonania w wyznaczonym terminie.
2. Dokonywanie poprawek odbędzie się w ramach wynagrodzenia określonego w § 6 niniejszej umowy.

§ 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne przepisy prawa właściwe dla spraw objętych umową.

§ 11

Sprawy sporne mogące powstać na tle wykonywania niniejszej umowy strony będą starały się rozwiązać polubownie, a w przypadku braku porozumienia spory będzie rozstrzygał właściwy rzeczowo Sąd według właściwości miejscowej Zamawiającego.

§ 12

Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY
PRZEWODNICZĄCY
Powiatowy Zespół
do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności
w Świebodzinie
mgr Renata Kulinowicz

WYKONAWCA

6174116 *Grażyna M. Jeżewska*
Kierownik Biura Powiatowego Zespołu
do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności
w Świebodzinie
Grażyna M. Jeżewska
1 5 8 3 3 1 9 2

Umowa o świadczenie usług telekomunikacyjnych

Nr 1 0 0 3 / 2 0 / U E Y / 0 0 4 7
(dalej „Umowa”)

zawarta pomiędzy:

Netia SA z siedzibą przy ul. Poleczki 13, 02-822 Warszawa, zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy, Sąd Gospodarczy, XIII Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 000041649, o kapitale zakładowym w wysokości 335.578.344 złotych, opłaconym w całości, NIP 525-02-05-575, REGON 011566374, dalej „Operator”, reprezentowana przez upoważnionego Przedstawiciela Operatora:

Anita Mazur - Kierownik ds. Rozwoju Relacji z Klientami Kluczowymi - Sektor Publiczny

oraz

Nazwa	Powiat Świebodziński	Nr domu	2	Nr lokalu	-
Ulica	Kolejowa	Kod pocztowy	66-200	Poczta	-
Miejscowość	Świebodzin	NIP	97970110	Numer KRS	Świebodzin
REGON	97970110				
zarejestrowany w	Podmioty Utworzone z Mocy Ustawy		927-168-15-19		

dalej „Abonent”, reprezentowana przez Panią Renatę Filinowicz – przewodniczącą Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Powiecie Świebodzińskim, wspólnie zwane „Stronami”, a każda osobno odpowiednio „Stroną”.

Adres korespondencyjny

Nazwa	Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności	Nr domu	3	Nr lokalu	-
Ulica	Żaków	Kod pocztowy	66-200	Poczta	Świebodzin
Miejscowość	Świebodzin				

§1. Przedmiot Umowy

- Przedmiotem niniejszej Umowy jest określenie zasad świadczenia usług telekomunikacyjnych opisanych szczegółowo w następujących załącznikach do Umowy:
 - Załącznik nr 1.[A] - Zamówienie Stacjonarnej Usługi Głosowej;
 - Obowiązek informacyjny Netia S.A. dla pracownika Kontrahenta

dalej „Usługi”

- Zawierając niniejszą Umowę Abonent potwierdza, że posiada podstawową wiedzę techniczną dotyczącą zarządzania Usługami oraz zabezpieczenia urządzeń, wykorzystywanych do korzystania z Usług, przed dostępem osób nieuprawnionych oraz zapoznał się i zobowiązuje się do przestrzegania Zasad Korzystania z Usług Głosowych opisanych w części I-Warunki Ogólne §5 Ogólnych Warunków Wykonywania Usług dla Klientów Biznesowych.
- W przypadku, gdy Zamówienie Usługi, o którym mowa w ust.1 powyżej, przewiduje dodatkową gwarancję parametrów świadczonej Usługi (SLA), jej warunki (odpowiednie dla danego poziomu gwarancji) określone są w Załączniku nr 2 – Gwarancja Parametrów Usługi Telekomunikacyjnej.
- Biznesowych przez Spółki Grupy Netia, a następnie Regulamin świadczenia Usług przez Spółki Grupy Netia. Abonent zawierając Umowę potwierdza otrzymanie i zapoznanie się z Ogólnymi Warunkami Wykonywania Usług dla Klientów Biznesowych przez Spółki Grupy Netia oraz Regulaminem świadczenia Usług przez Spółki Grupy Netia.
- W ramach Umowy Abonent zobowiązuje się korzystać z Usług na warunkach wskazanych w dokumentach powyżej i terminowo realizować płatności za realizowane Usługi.

§2. Czas trwania Umowy i minimalny okres korzystania z Usługi

- Umowa zawarta jest na czas oznaczony obliczany indywidualnie dla każdej Usługi (lokalizacji w ramach Usługi) i liczony od daty zawarcia Umowy do upływu minimalnego okresu korzystania z Usługi (w pełnych Okresach Rozliczeniowych) rozpoczynającego się od daty aktywacji danej Usługi (lokalizacji w ramach Usługi). Minimalny okres korzystania z Usługi jest minimalnym okresem wymaganym do skorzystania z warunków promocyjnych.
- Rozwiązanie Umowy w zakresie danej Usługi (lub lokalizacji w ramach Usługi) przed upływem minimalnego okresu korzystania z danej Usługi upoważnia Operatora do żądania od Abonenta Opłaty Wyrównawczej.

§3. Warunki przedłużenia i rozwiązania Umowy

- Umowa zawarta na czas określony, równy lub dłuższy niż 30 dni, po upływie okresu, na jaki została zawarta, ulega automatycznemu przedłużeniu, na warunkach z ostatniego Okresu Rozliczeniowego, na czas nieokreślony, chyba, że Abonent na co najmniej 30 dni przed datą upływu okresu obowiązywania Umowy złoży oświadczenie w formie pisemnej pod rygorem nieważności, o braku woli przedłużenia Umowy. W przypadku Umowy zawartej w trybie zamówienia publicznego zd. 1 nie stosuje się.
- Każda ze Stron, z zastrzeżeniem postanowień dotyczących Opłaty Wyrównawczej, może rozwiązać Umowę (w tym Umowę zawartą na czas określony) lub zmienić taką Umowę w sposób powodujący ograniczenie zakresu świadczonych Usług w drodze wypowiedzenia ze skutkiem na koniec Okresu Rozliczeniowego następującego po Okresie Rozliczeniowym, w którym zostało dokonane wypowiedzenie. Za dzień dokonania wypowiedzenia przyjmuje się dzień wpływu wypowiedzenia do drugiej Strony. W okresie wypowiedzenia Usługa świadczona jest na zasadach Umowy do daty jej rozwiązania.
- Operator może rozwiązać lub zmienić Umowę w sposób powodujący ograniczenie zakresu świadczonych Usług bez zachowania terminu wypowiedzenia w następujących przypadkach:
 - przed rozpoczęciem świadczenia Usług Operator utraci uprawnienia niezbędne do świadczenia Usług, w szczególności uprawnienia do wykonywania działalności telekomunikacyjnej, wykorzystywania numeracji lub częstotliwości;
 - rozpoczęcie świadczenia Usług nie będzie możliwe z innych względów, w szczególności technicznych;
 - zawieszenie świadczenia usług telekomunikacyjnych świadczonych przez inne podmioty, będących integralną częścią Usługi Operatora;
 - jeżeli w terminie 15 dni od daty zawieszenia Usług na podstawie § 14 ust.1 lub 2 Regulaminu nie ustana przyczyny tego zawieszenia;
 - powzięcia przez Operatora wiadomości o utracie tytułu prawnego, w którym mowa w § 5 ust.1 Regulaminu w zakresie danej Usługi;
 - dopuszczania się przez Abonenta Nadużycia Telekomunikacyjnego, gen. nia Sztucznego Ruchu lub Ruchu Operatorskiego;
 - nie złożenia przez Abonenta żądanego zabezpieczenia roszczeń;
 - naruszenia innych postanowień Umowy (w tym Załączników), OWWU lub Regulaminu.

§4. Jednostronna zmiana Umowy przez Operatora

- Operator doręczy Abonentowi na piśmie, chyba że Abonent złożył żądanie określone w ostatnim zdaniu niniejszego ustępu, a w przypadku, gdy zmiana dotyczy warunków Regulaminu podaje również do publicznej wiadomości treść każdej zaproponowanej zmiany warunków Umowy, w tym określonych w Regulaminie, z wyprzedzeniem co najmniej jednego miesiąca przed wprowadzeniem tych zmian w życie w stosunku do danego Abonenta. Okres ten może być krótszy, jeśli publikacja aktu prawnego, z którego wynika konieczność wprowadzenia zmian następuje z wyprzedzeniem krótszym niż miesiąc przed jego wejściem w życie lub okres taki wynika z decyzji Prezesa UKE. Abonent do dnia wejścia w życie proponowanych zmian może doręczyć Operatorowi pisemne wypowiedzenie Umowy, w przypadku braku akceptacji propozycji zmian. Brak pisemnego oświadczenia Abonenta w powyższym

terminie oznacza akceptację zmian. W przypadku wypowiedzenia Umowy, w przypadku braku akceptacji propozycji zmian, Operatorowi nie przysługuje zwrot ulgi (Opłata Wyrównawcza), chyba że konieczność wprowadzenia zmian wynika bezpośrednio ze zmiany przepisów prawa, usunięcia niedozwolonych postanowień umownych lub decyzji Prezesa UKE określającej minimalne wymagania w zakresie jakości usług. Na żądanie Abonenta, który udostępnił odpowiednie dane, Operator dostarcza treść każdej proponowanej zmiany warunków Umowy, w tym określonych w Regulaminie, drogą elektroniczną na wskazany przez Abonenta w tym celu adres poczty elektronicznej lub za pomocą podobnego środka porozumiewania się na odległość.

- W przypadku, gdy proponowana zmiana warunków Umowy określonych w Regulaminie wynika bezpośrednio ze zmiany przepisów prawa, powoduje obniżenie cen usług telekomunikacyjnych, dodanie nowej usługi lub wynika z decyzji Prezesa UKE Operator podaje do publicznej wiadomości treść proponowanych zmian, z wyprzedzeniem co najmniej jednego miesiąca przed wprowadzeniem ich w życie. Okres ten może być krótszy, jeśli publikacja aktu prawnego, z którego wynika konieczność wprowadzenia zmian następuje z wyprzedzeniem krótszym niż miesiąc przed jego wejściem w życie lub okres taki wynika z decyzji Prezesa UKE. Jednocześnie Abonent zostaje poinformowany o prawie wypowiedzenia Umowy w przypadku braku akceptacji tych zmian, przy czym termin na realizację tego prawa nie może być krótszy niż do dnia wejścia tych zmian w życie.

§ 5. Postanowienia dodatkowe

- W ramach opłaty abonamentowej Operator zapewnia:
 - stały dostęp do sieci telekomunikacyjnej;
 - możliwość korzystania z Usług przypisanych w Cenniku do danej opłaty abonamentowej;
 - obsługę serwisową, z wyłączeniem usług serwisowych dodatkowo płatnych oraz obsługi niezasadzonych wezwań;
 - inne usługi dodatkowe wskazane w Umowie, SWP lub Cenniku.
- W zakresie nieuregulowanym w Umowie informacje o: a) sposobie składania zamówień na pakietu taryfowe oraz dodatkowe opcje Usługi, sposobie oraz terminach płatności Rachunków za świadczone usługi oraz kosztach usług serwisowych, b) okresie rozliczeniowym, c) danych dotyczących funkcjonalności świadczonej usługi obejmujących informacje o: połączeniach z numerami alarmowymi, gromadzeniu danych o lokalizacji telekomunikacyjnego urządzenia końcowego, ograniczeniach w dostępie lub korzystaniu z usług i aplikacji, procedurach wprowadzonych przez Operatora w celu pomiaru i organizacji ruchu w sieci, aby zapobiec przeciągnięciu lub przekroczeniu pojemności łącza, wraz z informacją o ich wpływie na jakość świadczonych usług oraz o działaniach, jakie Operator jest uprawniony podejmować w związku z przypadkami naruszenia bezpieczeństwa lub integralności sieci i usług; d) zakresie obsługi serwisowej oraz sposobie kontaktowania się z podmiotami, które je świadczą; e) danych dotyczących jakości Usług, w tym minimalnych oferowanych poziomów jakości Usług i czasie wstępnego przyłączenia oraz zakresie odpowiedzialności z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy, wysokości odszkodowania oraz zasadach i terminie jego wypłaty w szczególności w przypadku, gdy nie został osiągnięty w umowie poziom jakości świadczonych usług; f) zasadach, trybie i terminach składania oraz rozpatrywania reklamacji; g) polubownych sposobach rozwiązywania sporów; h) sposobie uzyskania informacji o aktualnym Cenniku; i) zasadach umieszczania danych Abonenta w spisie Abonentów; j) sposobie przekazywania informacji o zagrożeniach związanych ze świadczoną usługą, w tym o sposobach ochrony bezpieczeństwa, prywatności i danych osobowych; k) ograniczeniach w zakresie korzystania z udostępnionych Abonentowi przez dostawcę usług telekomunikacyjnych urządzeń końcowych; l) sposobach informowania Abonenta o wyczerpaniu pakietu transmisji danych w przypadku usługi dostępu do sieci Internet świadczonej w ruchomej publicznej sieci telekomunikacyjnej oraz o możliwości bieżącej kontroli stanu takiego pakietu przez Abonenta – znajdują się w Regulaminie Świadczenia Usług przez Spółki Grupy Netia.
- Operator ma prawo, na zasadach wskazanych w Regulaminie, żądania od Abonenta złożenia zabezpieczenia roszczeń (w szczególności kaucji) mogących powstać w związku z wykonywaniem Umowy. Maksymalna wysokość zabezpieczenia nie może przekroczyć 5-cio krotności Ceny Referencyjnej lub 5-cio krotności maksymalnej wartości Rachunku, lub kosztów poniesionych przez Operatora w związku z realizacją niniejszej Umowy. W przypadku zmiany wysokości Ceny Referencyjnej lub Rachunku lub kosztów Operatora, Operator na zasadach określonych w Regulaminie ma prawo wezwać Abonenta do uzupełnienia zabezpieczenia.
- Strony niniejszym potwierdzają, że prawo Abonenta do odstąpienia od Umowy, o którym mowa w § 7 ust. 3 Regulaminu dotyczy wyłącznie sytuacji, gdy brak aktywacji Usługi nie jest związany z jakkolwiek przyczyną leżącą po stronie Abonenta.
- Abonent zobowiązuje się do wykorzystywania Usług wyłącznie na własne potrzeby i zobowiązuje się w szczególności do niewykorzystywania Usług w celu świadczenia usług telekomunikacyjnych innym podmiotom.

§ 6. PIN

Strony ustalają, że dla identyfikacji Abonenta przez Operatora stosowany będzie numer PIN:

--	--	--	--

§ 7. Ulga przyznana Abonentowi i Opłata Wyrównawcza

- W związku z zawarciem niniejszej Umowy na czas oznaczony, wskazany w § 2, Operator przyznaje Abonentowi ulgi określone w zamówieniu danej Usługi, o którym mowa w par. 1 ust. 1 lub w Szczegółowych Warunkach Promocji (zwane dalej: „Ulga”). Ulga jest różnicą między Ceną Referencyjną, tj. ceną ustaloną w przypadku zawierania umowy na czas nieoznaczony i opłatami miesięcznymi wynikającymi z Umowy dla danej Usługi.
- W przypadku rozwiązania przez Abonenta lub przez Operatora z winy Abonenta niniejszej Umowy w całości lub w części dotyczącej Usługi (lub lokalizacji w ramach Usługi), przed upływem minimalnego okresu korzystania z danej Usługi (lub lokalizacji w ramach Usługi), w szczególności przed aktywacją Usługi, Operator ma prawo zażądać od Abonenta zapłaty Opłaty Wyrównawczej w wysokości określonej w zamówieniu danej Usługi. Wartość Opłaty Wyrównawczej nie może być większa niż wartość Ulgi pomniejszonej o proporcjonalną jej wartość za okres od dnia zawarcia Umowy do dnia jej rozwiązania (rezygnacji z Usługi). Abonent zobowiązuje się do zapłaty Opłaty Wyrównawczej w terminie wskazanym na nocie debetowej.
- Postanowienia o żądaniu zapłaty Opłaty Wyrównawczej, o którym mowa w ust. 2 nie stosuje się jeśli upłynął minimalny czas korzystania z danej Usługi (lub lokalizacji w ramach Usługi).

§ 8. Dane kontaktowe

- Dane kontaktowe Operatora:
Centrum Obsługi Biznesu: Infolinia: 801 801 999, e-mail: biznes@netia.pl
Dedykowany adresy do doręczeń wypowiedzeń: e-mail: biznes@netia.pl (tylko pliki podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym) siedziba: ul. Poleczki 13 02-821 Warszawa, adres korespondencyjny: ul. Tasmowa 7 a 02-667.
- Dane kontaktowe Abonenta:
Osoba kontaktowa ds. technicznych – uzgodnienia kwestii technicznych, czynności zmierzające do odbioru Usługi
(imię i nazwisko): / e-mail:
(telefon komórkowy i/lub stacjonarny): / e-mail:
osoba kontaktowa ds. finansowych
(imię i nazwisko): / e-mail:
(telefon komórkowy i/lub stacjonarny): / e-mail:
Osoba kontaktowa upoważniona do odbioru i podpisania protokołu odbioru Usługi – wymagany email
(imię i nazwisko): / e-mail:
(telefon komórkowy i/lub stacjonarny): / e-mail:

§ 9. Oświadczenia Abonenta

- Oświadczam, iż dla celów podatku od towarów i usług w rozumieniu Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2004 Nr 54 poz. 535 z późn. zm.) miejscem świadczenia usługi będącej przedmiotem niniejszej umowy nie jest terytorium Polski (nie posiadam na terytorium Polski siedziby działalności gospodarczej, stałego miejsca prowadzenia działalności gospodarczej, stałego miejsca zamieszkania ani zwykłego miejsca pobytu).
- Wyrażam zgodę na zamieszczenie moich danych w biurze numerów Operatora, w tym również na przekazanie tych danych przedsiębiorcom telekomunikacyjnym prowadzącym biuro numerów, w tym ogólnopolskie biuro numerów. Zgoda może być cofnięta w każdym czasie.
- Wyrażam zgodę na zamieszczenie moich danych w spisach Abonentów Operatora, w tym również na przekazanie tych danych przedsiębiorcom telekomunikacyjnym prowadzącym spis abonentów, w tym ogólnopolski spis abonentów. Niniejsza zgoda obejmuje zamieszczenie tych danych w spisach Abonentów udostępnianych w formie książkowej, jak i w postaci elektronicznej. Spis Abonentów może być wykorzystywany za pomocą funkcji wyszukiwania dostępnych w jego elektronicznej formie. Zgoda może być cofnięta w każdym czasie.

2. **Postanowienia końcowe**

2.1. Oplata Minimalna: - zł netto.

2.2. Oplata Minimalna rozliczana będzie

dla Usługi o numerze

dla konta abonenckiego numer

Oplata Minimalna jest stałą opłatą za usługi telekomunikacyjne obciążającą Abonenta, w przypadku, gdy przychody z wykonanych połączeń telefonicznych ze wszystkich usług głosowych na całym koncie Abonenta w danym Okresie Rozliczeniowym nie przekroczyły wartości określonej w punkcie a powyżej. Abonent jest obciążony Opłatą Minimalną wyłącznie w przypadku, kiedy przychód z wykonanych połączeń telefonicznych w danym Okresie Rozliczeniowym jest niższy niż wartość Opłaty Minimalnej. Rozliczenia w ramach Opłaty Minimalnej dotyczą przychodów ze wszystkich rodzajów połączeń.

2.3. W imieniu Abonenta oświadczam, że zapoznałem się z Ogólnymi Warunkami Wykonywania Usług dla Klientów Biznesowych, w szczególności z częścią I-Warunki Ogólne §5. opisującą Zasady Korzystania z Usług Głosowych.

2.4. Pozostałe postanowienia – usługi dodatkowe pozostają bez zmian w tym blokada połączeń wychodzących.

W imieniu Operatora

.....
Data złożenia podpisu



.....
Czytelny podpis i pieczęćka firmy

NETIA SA
ul. Polocki 13
02-222 Warszawa
NIP: 523-22-66-675
REGON: 011586174

W imieniu Abonenta

18.02.2020

.....
Data złożenia podpisu



.....
Czytelny podpis i pieczęćka firmy

Powiatowy Zespół do Spraw
Orzekania o Niepełnosprawności
66-200 Świebodzin, ul. Zaków 3
tel. 68 475-53-48 475-53-49

Zamówienie LINII TELEFONICZNEJ
do Umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych

Nr 1 0 0 3 / 2 0 / U E Y / 0 0 4 7

Taryfa telekomunikacyjna: Centrex

- Zamówienie POTS
- Zamówienie ISDN BRA (2B+D)
- Zamówienie ISDN PRA (30B+D)
- Zamówienie centrali PABX

Overlay TDM

Założenie „Blokady na żądanie 70X”, zablokowane połączenia na numerację o podwyższonej opłacie (dotyczy usług ISDN):

blokada wykonywania połączeń na numerację specjalną (numeracja o podwyższonej opłacie): *70-*79X, *40X-*49X, 810X, 815X, 820X, 825X, 830X, 835X, 840X, 845X, 850X, 70X-79X, 900X-925X X

Powiatowy Zespół do Spraw Przekazania
Wykazanych Wniośców w Świadczenie
20.03.2020
OPAKOWANO

1. Przedmiot zamówienia

Miejsce instalacji:		Wariant usługi:		Termin aktywacji:		Specyfikacja Usługi w lokalizacji:	
Ulica, nr domu i lokalu:	Żaków 3	Wariant A - Usługa świadczona na Sieci Operatora	Rozpoczęcie świadczenia Usług w wariantcie A nastąpi w terminie: do 30 dni	Wiązka PBX dla POTS:		Numer główny wiązki PBX: Numerzy telefonizowane w wiązce PBX:	
Kod pocztowy, miejscowość:	66-200 Świebodzin	Wariant B - Usługa świadczona na Sieci Orange SA	Rozpoczęcie świadczenia Usług w wariantcie B nastąpi w terminie:	Billing per DDI: <input type="checkbox"/>		Numer główny dla Billing per DDI:	

Osoba kontaktowa upoważniona do odbioru i podpisania protokołu odbioru Usługi oraz Urządzeń Abonenckich

Imię i nazwisko: telefon kontaktowy: Email: Data:

Usługi główne i dodatkowe z numeracją:

LP.	Nazwa usługi/ (Numer główny):	Zakres numeracji PSTN/ MSN-DDI	LNP/CUPI/Liczba wypozażeń	ID Łącza w sieci Orange (12 cyfr)	Cena instalacyjna (zł netto)	Cena referencyjna za abonament za 1 Usługę (zł netto)	Cena za 1 Usługę (zł netto) po Uldze	Cena łącznie po Uldze dla wszystkich Usług (zł netto)	OW łącznie dla usług dla całego okresu minimalnego	Okres minimalny
1.	POTS	68,75348	<input type="checkbox"/> / 85,04035 / 1	-	-	-	6,00	6,00	-	24 miesiące
2.	POTS	68,75349	<input type="checkbox"/> / 85,040679 / 1	-	-	-	6,00	6,00	-	-

Ruch telefoniczny:

Rodzaj połączenia		Opłata za 1 minutę połączenia (netto)	
1.	Polączenia w ramach Usługi	W cenie opłaty abonamentowej	

Taryfa Centrex³

2.	Polączenia lokalne	Zgodnie z planem taryfowo-rabatowym dla konta 50916598	
3.	Polączenia międzymiastowe	Zgodnie z planem taryfowo-rabatowym dla konta 50916598	
4.	Polączenia z sieciami telefonii komórkowej	Zgodnie z planem taryfowo-rabatowym dla konta 50916598	

Rodzaj połączenia		Rabat od Cennika dla Usługi	
5.	Polączenia międzynarodowe w ruchu automatycznym – z siecią stacjonarną	Zgodnie z planem taryfowo-rabatowym dla konta 50916598	
6.	Polączenia międzynarodowe w ruchu automatycznym – z siecią komórkową	Zgodnie z planem taryfowo-rabatowym dla konta 50916598	

¹ Opłata za połączenie naliczana jest wg rzeczywistego czasu jego trwania liczonego w sekundach, przy czym koszt połączenia nie może być niższy niż 1 grosz.

Ceny dla połączeń międzynarodowych są takie same dla telefonii tradycyjnej i telefonii internetowej.

Pełna lista krajów oraz pozostałe opłaty znajdują się w Cenniku Usługi IntegralNet.

³ Opłata za połączenie jest naliczana za każdą rozpoczętą sekundę w wysokości 1/60 stawki minutowej. Opłata za każde połączenie jest zokrąglana do pełnych groszy.

4. Wyrażam zgodę na wystąpienie przez Netia S.A. z siedzibą przy ul. Poleczki 13, 02-822 Warszawa lub Internetia sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Poleczki 13, 02-822 Warszawa oraz TK Telekom spółka z o.o. z siedzibą przy ul. Kijowskiej 10/12A, 03-743 Warszawa do P4 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ z siedzibą przy ul. Taśmowej 7, 02-677 Warszawa, POLKOMTEL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ z siedzibą przy ul. Konstruktorskiej 4, 02-673 Warszawa oraz CYFROWY POLSAT SPÓŁKA AKCYJNA, z siedzibą przy ul. Łubinowej 4a, 03-878 Warszawa ("Operatorów") o udzielenie informacji dotyczących treści zobowiązań oraz udostępnienie przez tych Operatorów informacji dotyczących moich zobowiązań wobec nich innym Operatorom, w celach wykorzystania do dokonania oceny mojej wiarygodności płatniczej.
5. Żądam dostarczenia przez Operatora: treści każdej proponowanej zmiany warunków umowy, w tym określonych w Regulaminie lub Cenniku, potwierdzenia złożenia oświadczenia o zmianie warunków Umowy dokonanej za pomocą środków porozumiewania się na odległość oraz jego zakresu i terminu wprowadzenia zmian, zmiany danych Operatora na następujący adres poczty elektronicznej:@.....
6. e-faktura Wyrażam zgodę na wystawianie faktur VAT z tytułu wszystkich usług świadczonych przez Operatora, (również na podstawie innych Umów) w formie elektronicznej oraz akceptuję "Warunki wystawiania i przesyłania faktur elektronicznych przez Netia SA". Faktury będą dostępne w serwisie Netia On-line. Adres poczty elektronicznej dla faktur VAT:@.....
7. Wyrażam zgodę na używanie telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących dla celów marketingu bezpośredniego.
8. Wyrażam zgodę na zamieszczanie w materiałach Operatora, a także na publikację w prasie i Internecie, informacji o korzystaniu przez Abonenta z Usługi, z podaniem firmy i/lub oznaczenia handlowego zawierającego firmę Abonenta oraz wartości kontraktu dotyczącego Usługi.

§ 10. Postanowienia końcowe

- Integralną część Umowy stanowią Załączniki wskazane w Umowie.
- Przeniesienie przez Abonenta wszelkich praw lub obowiązków wynikających z niniejszej Umowy na osobę trzecią wymaga pisemnej, pod rygorem nieważności, zgody Operatora.
- Umowa zostaje zawarta z dniem przekazania przez Abonenta prawidłowo podpisanego egzemplarza Umowy wraz z Załącznikami Operatorowi, co potwierdzone zostanie poniżej podpisem i datą przez przedstawiciela Operatora.
- Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem, że przedłużenie terminu aktywacji Usługi o nie więcej niż 30 dni od daty wskazanej w Umowie może nastąpić na podstawie uzgodnień Stron za pośrednictwem poczty elektronicznej.
- Wypowiedzenie niniejszej Umowy (w całości lub w części dot. danej Usługi (lokalizacji)) wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
- Z zastrzeżeniem zdania następnego całkowita odpowiedzialność Operatora z tytułu niedotrzymania parametrów SLA ograniczona jest do wysokości 30% wartości opłaty abonamentowej za daną usługę (łącznie) w określonej lokalizacji, należnej Operatorowi w Okresie Rozliczeniowym, w którym nastąpiło zakończenie okresu niedotrzymania parametrów SLA. Odpowiedzialność Operatora z tytułu niedotrzymania parametru SLA: Roczna Dostępność Usługi ograniczona jest do wysokości 30% wartości opłaty abonamentowej za daną usługę (łącznie) w określonej lokalizacji, należnej Operatorowi za cały obliczany okres parametru SLA: Roczna Dostępność Usługi.
- Koszty usunięcia Awarii ponosi Operator, o ile zdarzenie będące przyczyną Awarii nie było następstwem okoliczności, za które odpowiedzialność ponosi Abonent. W przypadku wystąpienia awarii z powodu działań Abonenta, Operator obciąży kosztami usunięcia awarii Abonenta. Koszt usunięcia skutków awarii powstałej z winy Abonenta będzie naliczony zgodnie z obowiązującym u Operatora cennikiem asysty technicznej świadczonej w trybie doraźnym.
- Wykonywanie Umowy wymaga, aby Strony wymieniały się danymi osobowymi osób, którymi będą się posługiwać przy zawieraniu lub wykonywaniu Umowy (przedstawiciele swoich i swoich podwykonawców, pracowników swoich i swoich podwykonawców, jak i innych osób) (dalej zwane „Personellem”). W związku z tym Strony będą wymieniać się danymi osobowymi Personelu (przekazanie administrator do administratora). W celu wywiązania się z obowiązków informacyjnych RODO, Strona przekazująca dane osobowe Personelu („Strona przekazująca”) zobowiązuje się i jest upoważniona do przekazania Personelowi w imieniu Strony otrzymującej dane osobowe Personelu („Strona Otrzymująca”) informacji zgodnie z zakresem art. 14 RODO.
- Operator oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.
- Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

W imieniu Operatora

Data złożenia podpisu




Czytelny podpis i pieczęćka firmy

W imieniu Abonenta

2020.02.18

Data złożenia podpisu



Czytelny podpis i pieczęćka firmy

Powiatowy Zespół do Spraw
orzeka o Niepełnosprawności
66-200 Świebodzin, ul. Zaków 3
tel. 68 475-53-48, 475-53-49

Data przekazania przez Abonenta prawidłowo podpisanego egzemplarza Umowy wraz z Załącznikami:

Czytelny podpis przedstawiciela Operatora potwierdzający przyjęcie od Abonenta podpisany egzemplarz Umowy wraz z Załącznikami

