

ZO.1031.01.2019.AT

UMOWA O DZIEŁO

zawarta w dniu 02 stycznia 2019 r. pomiędzy Powiatowym Zespołem do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie zwanym dalej „zamawiającym” reprezentowanym przez Przewodniczącego Zespołu Panią Renatę Filinowicz i przy kontrasygnacie Emilii Węclowskiej-Kasza - głównego księgowego

a Panem **Bogdanem Michalskim** zamieszkałym w _____ 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 2018 r. poz. 511 ze zm.) w okresie 2019 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 2018 r. poz. 511 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.

UMOWA O DZIAŁO

§ 7

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

Wykonawca:

Zamawiający

Bogdan Michalski
PSYCHIATRA
57664800

GŁÓWNY KSIĘGOWY
mgr Emilia Weclowska-Kasza

PRZEWODNICZĄCY
Powiatowy Zespół
do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności
w Świabotanie
mgr Renata Wronowicz

Handwritten signature or mark at the bottom of the page.