UMOWA NR ...............

zawarta w dniu ......................2021 r. w Drezdenku pomiędzy:

**Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie**, ul. Kościuszki 31, 66-530 Drezdenko, NIP 599-27-25-593 oraz numer w REGON 211193369, reprezentowanym przez:

**Izabelę Najdek - Dyrektora**, uprawnionego do jednoosobowej reprezentacji

zwanym dalej **Zamawiającym**;

a

**………………………………………………** zwanym dalej **Wykonawcą,** o następującej treści:

W wyniku dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w trakcie przeprowadzenia procedury zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień publicznych o wartości nieprzekraczającej kwoty wskazanej w art. 4 pkt 8 Ustawy Prawo zamówień publicznych, obowiązującym u Zamawiającego pod nazwą:

**„Szkolenie z zakresu umiejętności efektywnego wspierania osób niepełnosprawnych, dotyczące psychospołecznych aspektów przeżywania niepełnosprawności oraz umiejętności pozwalających na efektywne wspieranie osób niepełnosprawnych w pracy zmierzającej do osiągnięcia samodzielności, realizowane w ramach projektu pn. Usługi społeczne w powiecie strzelecko – drezdeneckim, dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020, Oś Priorytetowa 7 Równowaga Społeczna, Działanie 7.5 Usługi społeczne”**

Strony oświadczają co następuje:

**§ 1.**

1. Zakres zadania:
	1. Szkolenie z zakresu umiejętności efektywnego wspierania osób niepełnosprawnych, dotyczące psychospołecznych aspektów przeżywania niepełnosprawności oraz umiejętności pozwalających na efektywne wspieranie osób niepełnosprawnych w pracy zmierzającej do osiągnięcia samodzielności.
	2. Uczestnikami zajęć są opiekunowie faktyczni osób niepełnosprawnych.
	3. Przykładowe tematy:

a) autonomia osób niepełnosprawnych – samodzielność dziecka, samodzielność osoby dorosłej;

b) inteligencja emocjonalna osoby z niepełnosprawnością;

c) osoby niepełnosprawne w środowisku pracy; wsparcie rodziny w podejmowaniu zatrudnienia przez osoby niepełnosprawne;

d) sposoby pokonywania barier komunikacyjnych w relacjach z osobą z niepełnosprawnością

e) postawy rodzicielskie;

f) metody efektywnego spędzania czasu z osobą z niepełnosprawnością, w zależności od stopnia i rodzaju niepełnosprawności, wpływ na rozwój emocjonalny i społeczny;

g) zabiegi pielęgnacyjne w zależności od stanu osoby niepełnosprawnej;

h) radzenie sobie w trudnych sytuacjach, radzenie sobie ze stresem, lęk i agresja;

i) rozwiązywanie sytuacji konfliktowych, syndrom wypalenia;

* 1. Wybór tematów szkolenia będzie zależny od potrzeb uczestników.
	2. Ilość godzin: 72 godziny, wg poniższego

2 grupy (1 grupa około 4- 6 osób), po 36 godzin dydaktycznych dla każdej grupy.

1 dzień zajęciowy (6 godzin dydaktycznych) w miesiącu dla każdej grupy, czyli łącznie 12 dni zajęciowych po 6 godzin dydaktycznych.

* 1. **Miejsce i odbywania się zajęć:** Powiat Strzelecko - Drezdenecki

Salę oraz materiały szkoleniowe zapewnia Zamawiający.

1.7 Dodatkowe zadania Wykonawcy:

a) Wykonawca wystawi każdemu uczestnikowi zajęć zaświadczenie o udziale w zajęciach,

b) prowadzenie dziennika zajęć, listy obecności oraz sporządzenie raportu końcowego
z przeprowadzonych zajęć

c) Wykonawca przeprowadzi ankiety ewaluacyjne wśród wszystkich uczestników zajęć i sporządzi z nich raport,

d) przekazanie Zamawiającemu dokumentacji dotyczącej zajęć w ciągu 7 dni od zakończenia zajęć,

e) umożliwienie przeprowadzenia kontroli wykonywanych działań pracownikom PCPR w Drezdenku,

f) wszelka dokumentacja oraz materiały dotyczące zajęć muszą mieć odpowiednie logotypy, które Wykonawcy przekaże Zamawiający,

g) Wykonawca przekaże niezwłocznie Zamawiającemu w formie telefonicznej lub e-mail informacje o każdym uczestniku, który opuszcza zajęcia.

**§ 2.**

1. Termin wykonania usługi**:**

Termin zajęć:

styczeń – 15 czerwiec 2021 r., terminy do ustalenia z uczestnikami zajęć.

**§ 3.**

1. Wynagrodzenie za usługę, o której mowa w § 1 ust. 1 wyniesie **………………..** złotych (słownie: **………………………………………………)**;

2. Na wynagrodzenie za usługę świadczoną dla uczestników zajęć Wykonawca wystawi fakturę VAT i doręczy je Zamawiającemu w terminie do 7-go dnia po zakończeniu usługi.

3. Termin płatności za realizację przedmiotu zamówienia: do 7 dni od daty złożenia rachunku/faktury w PCPR w Drezdenku , a w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej do 30 dni od daty złożenia rachunku w PCPR w Drezdenku, zgodnie z zamówieniem.

Nabywca:

Powiat Strzelecko – Drezdenecki

ul. Ks. St. Wyszyńskiego 7, 66 – 500 Strzelce Kraj.

NIP: 5992635973

Odbiorca:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie ul. Kościuszki 3166 – 530 Drezdenko.

4. Zapłata faktury nastąpi za pośrednictwem mechanizmu podzielonej płatności MPP na nr konta………………………………………………… .”(konto z Białej Listy Podatników)

**§ 4.**

W przypadku niewykonania usługi w wyznaczonym terminie lub niewłaściwie wykonywania usług Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym.

**§ 5.**

Strony ustalają, iż za:

a. niewykonanie lub nienależyte wykonanie usługi Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości zamówienia brutto określonej w § 3 ust 1 umowy

**§ 6.**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 7.**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w drodze mediacji, a w przypadku nie osiągnięcia porozumienia sprawy będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo lub rzeczowo dla siedziby Zamawiającego.

**§ 8.**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**Zamawiający Wykonawca**