**Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego**

nr ASIR/MG/6/2024

z dnia 03.10.2024

**WZÓR UMOWY (również ZLECENIA** *(jeśli dotyczy)***)**

|  |
| --- |
|  |

Zawarta w dniu [•] 2024 r. w [•] pomiędzy

**MAGLY Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością** z siedzibą w Wilkasach, ul. Niegocińska 1, 11-500 Wilkasy, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Olsztyn, Wydział VII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 000856301, posiadająca numer NIP: 8451996431, REGON: 386829529 o kapitale zakładowym w wysokości 6 000,00 złotych.

zwaną dalej „Zleceniodawcą” reprezentowaną przez Filipa Jakuba Budnego – Prezesa Zarządu

a

**Nazwa Wykonawcy lub Imię i Nazwisko:**

|  |
| --- |
|  |

**Adres Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

PESEL *(jeśli dotyczy)*:

|  |
| --- |
|  |

NIP  *(jeśli dotyczy)*:

|  |
| --- |
|  |

REGON  *(jeśli dotyczy)*:

|  |
| --- |
|  |

KRS  *(jeśli dotyczy)*:

|  |
| --- |
|  |

zwaną/ym dalej „Zleceniobiorcą”, *(jeśli dotyczy)* reprezentowaną przez [•] – [•]

**§ 1**

Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania z dołożeniem należytej staranności, poniższego zakresu obowiązków i prac:

|  |
| --- |
|  |

**§ 2**

1. Zlecenie będzie wykonywane na terenie Zleceniodawcy i na jego infrastrukturze.

2. Umowa została zawarta na czas oznaczony od dnia

|  |
| --- |
|  |

do dnia

|  |
| --- |
|  |

3. Zleceniobiorca za właściwe wykonanie umowy otrzyma wynagrodzenie brutto za roboczogodzinę w wysokości:

|  |
| --- |
|  |

słownie:

|  |
| --- |
|  |

4. Zleceniobiorca po zakończeniu każdego miesiąca realizacji umowy jest zobowiązany do zgłoszenia liczby przepracowanych godzin tj. roboczogodzin w danym miesiącu w terminie do jednego dnia roboczego po zakończeniu miesiąca.

5. Protokolarnego odbioru wykonania umowy/częściowego wykonania umowy, z potwierdzeniem liczby przepracowanych godzin, dokona osoba odpowiedzialna u Zamawiającego za naliczanie wynagrodzeń w terminie do 3 dni roboczych po zakończeniu danego miesiąca.

6. W dniu podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń, Zleceniobiorca wystawi Zleceniodawcy rachunek lub fakturę, który będzie stanowić podstawę do wypłaty wynagrodzenia.

7. Wypłata wynagrodzenia nastąpi nie później niż 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym dostarczono rachunek lub fakturę do Zleceniodawcy.

8. Wynagrodzenie będzie wypłacone jednorazowo /w miesięcznych ratach wynikających z przepracowanej liczby godzin.

9. W przypadku nieświadczenia pracy w danym miesiącu Zleceniobiorca złoży Zleceniodawcy oświadczenie o nieświadczeniu pracy w terminie do jednego dnia roboczego po zakończeniu miesiąca.

10. W trakcie realizacji pracy objętej niniejszą umową Zleceniobiorca wypełnia/nie wypełnia\* arkusz rozliczenia czasu pracy.

**§ 3**

Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących Zleceniodawcy, o których dowiedział się w związku z wykonywaniem umowy zlecenia (Informacje poufne). Za informacje poufne, o których mowa w zdaniu poprzedzającym uważa się wszelkie informacje dotyczące Zleceniodawcy, niezależnie od formy i sposobu ich wyrażenia oraz stopnia ich opracowania, pozyskane przez Zleceniobiorcę w związku z realizacją niniejszej umowy. Informacją poufną są w szczególności wszelkie informacje, technologie prawnie zastrzeżone (w tym know-how, patenty, licencje, prawa autorskie) a nadto informacje na temat działalności Zleceniodawcy oraz jego kontrahentów i współpracowników.

**§ 4**

W razie zwłoki Zleceniobiorcy w wykonaniu zlecenia lub jego części, Zleceniodawca może umowę rozwiązać bez zachowania okresu wypowiedzenia oraz bez prawa Zleceniobiorcy do wynagrodzenia.

**§ 5**

1. Strony oświadczają, że kwalifikując umowę jako umowę zlecenia, przyjmują odpowiedzialność za prawidłowe wykonanie swych obowiązków wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i urzędu skarbowego.

2. W przypadku, gdy po podpisaniu umowy stanie się ona podstawą do objęcia Zleceniobiorcy obowiązkowymi ubezpieczeniami społecznymi, przyjmuje się, że ustalone w § 2 ust. 3 wynagrodzenie obejmuje całość należnych składek na ubezpieczenia społeczne, również te, które zwykle finansowane są przez Zleceniodawcę.

3. Zleceniobiorca ma obowiązek powiadomić na piśmie Zleceniodawcę o zmianie stanu faktycznego w obowiązku opłacania składek na ubezpieczenie społeczne. Za skutki wynikłe z niedopełnienia tego obowiązku odpowiada Zleceniobiorca.

**§ 6**

Na podstawie art. 24 ust. 1 z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych Zleceniodawca informuje Zleceniobiorcę, że administratorem danych, przetwarzającym dane osobowe jest **MAGLY Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością** z siedzibą w Wilkasach, ul. Niegocińska 1, 11-500 Wilkasy, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Olsztyn, Wydział VII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000856301, posiadająca numer NIP: 8451996431 REGON: 386829529, o kapitale zakładowym w wysokości 6 000,00 złotych.

Dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu wykonania zadań administratora danych wynikających z tej umowy. Zleceniobiorca ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych przetwarzanych przez Spółkę, a także prawo do ich poprawiania.

 **§ 7**

Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron, za 30- dniowym wypowiedzeniem lub za porozumieniem stron.

**§ 8**

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

3. Wszelkie spory dotyczące realizacji umowy będą rozstrzygane w pierwszej kolejności na drodze polubownej.

4. Do rozstrzygania sporów nierozstrzygniętych na drodze polubownej właściwym sądem jest sąd powszechny właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

**§9**

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

**Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

Miejscowość i data:

**Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Zamawiającego:**

|  |
| --- |
|  |

 Miejscowość i data:

Umowa zlecenia nr

|  |
| --- |
| **ASIR/MG/ZL/[•]/2024** |

**Protokół odbioru zlecenia** *(dotyczy umów zlecenia*)

 Dotyczący wykonania umowy nr **ASIR/MG/ZL/[•]/2024**,

zawartej w dniu [•].[•].2024, której przedmiotem w niniejszym okresie było:

|  |
| --- |
| 1. A
2. B
3. C
4. D
5. E
6. F
7. G
8. H
9. I
10. J
 |

Sporządzony przy udziale Zleceniobiorcy.

**1. Zleceniobiorca oświadcza, że w terminie:**

|  |  |
| --- | --- |
| od |  |
| do |  |
| przepracował ilość godzin (h) |  |

**2. W imieniu Zleceniodawcy pracę przyjmuje [•] i potwierdza liczbę przepracowanych godzin.**

**3. Ustalenia przyjmującego pracę :**

1) umowa została wykonana w całości/części\* o wartości:

|  |
| --- |
|  |

 słownie:

|  |
| --- |
|  |

 określone na podstawie kalkulacji: stawka za roboczogodzinę [•] zgodną z umową **x** przepracowana ilość godzin.

2) praca została/nie została\* wykonana zgodnie z umową.

3) praca nie wymaga/ wymaga\* dokonania poprawek - uzupełnień: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………. w terminie do dnia .......................... .
*\*wybrać właściwe*

**Na tym protokół zakończono i podpisano:**

**Podpis Zleceniobiorcy**

|  |
| --- |
|  |

Miejscowość i data:

**Podpis osoby przyjmującej pracę ze strony Zleceniodawcy:**

|  |
| --- |
|  |

 Miejscowość i data:

*Protokół sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zleceniobiorcy i dwa dla Zleceniodawcy.*

Umowa zlecenia nr

|  |
| --- |
| **ASIR/MG/ZL/[•]/2024** |

**Oświadczenie o nieświadczeniu pracy** *(dotyczy umów zlecenia*)

Dotyczący wykonania umowy nr **ASIR/MG/ZL/[•]/2024** zawartej ze Zleceniodawcą.

**Imię i Nazwisko:**

|  |
| --- |
|  |

PESEL:

|  |
| --- |
|  |

Oświadczam, że nie świadczyłam/łem pracy w

|  |
| --- |
|  |

*(miesiąc i rok)*

 w ramach ww. umowy.

**Podpis Zleceniobiorcy**

|  |
| --- |
|  |

Miejscowość i data:

**Podpis osoby przyjmującej oświadczenie ze strony Zleceniodawcy:**

|  |
| --- |
|  |

 Miejscowość i data:

Umowa zlecenia nr

|  |
| --- |
| **ASIR/MG/ZL/[•]/2024** |

**RACHUNEK** *(dotyczy umów zlecenia*)

Dotyczący wykonania umowy nr **ASIR/MG/ZL/[•]/2024** zawartej ze Zleceniodawcą.

**Imię i Nazwisko:**

|  |
| --- |
|  |

PESEL:

|  |
| --- |
|  |

Dla **[•]**, za wykonane w ramach umowy zlecenia nr **ASIR/MG/ZL/[•]/2024** z dnia [•].[•].2024 wykonywanej w okresie

|  |  |
| --- | --- |
| od |  |
| do |  |
| na kwotę złotych brutto |  |
| słownie |  |

**Podpis Wystawcy Rachunku:**

|  |
| --- |
|  |

**Sprawdzono pod względem merytorycznym, Podpis sprawdzającego**

|  |
| --- |
|  |

**Zatwierdzono do wypłaty, Podpis osoby upoważnionej ze strony Zleceniodawcy**

|  |
| --- |
|  |

 Miejscowość i data: