

**Załącznik nr 5 do Zapytania nr 08/2020/EFS/9.2.5**

**WZÓR UMOWY ZLECENIA NR .....**

**( usługi fryzjerskie i/lub kosmetyczne )**

zawarta w dniu .....

pomiędzy Hospicjum Sosnowieckim im. św. Tomasza Ap. w Sosnowcu  
 reprezentowanym przez:

1/ mgr Małgorzata Czapla - Dyrektor Hospicjum Sosnowieckiego

2/ mgr Beata Bandura - Dyrektor ds. finansowych

zwanym dalej „Zleceniodawcą”

a

Panią: .....

Zamieszkałą: .....

PESEL: .....

zwanym dalej „Zleceniobiorcą”.

**§ 1**

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do świadczenia usług fryzjerskich i/lub kosmetycznych ( wybór ze względu na złożoną ofertę ) dla podopiecznych dziennego ośrodka opieki i oddziału stacjonarnego w Hospicjum im. św. Tomasza Ap.
2. usługa fryzjerska będzie świadczona w następującym zakresie:  
usługi fryzjerskie o charakterze podstawowym ( dobór fryzur, strzyżenie, układanie włosów, koloryzacja , golenie )
3. usługa kosmetyczna będzie świadczona w następującym zakresie  
usługi kosmetyczne o charakterze podstawowym (pielęgnacja dłoni i stóp- manicure zwykły i leczniczy, pedicure, depilacja , regulacja, henna )

4. Usługa będzie świadczona na miejscu w dziennym ośrodku opieki i na oddziale stacjonarnym.
5. Zleceniobiorca będzie wykonywał usługę przy wykorzystaniu swojego sprzętu i środków fryzjerskich i kosmetycznych.

## § 2

1. Strony ustalają następujące wynagrodzenie:

za 1 usługę dla jednej osoby ..... zł/ osobę brutto

słownie : .....

3. Terminy poszczególnych wizyt w dziennym ośrodku opieki i na oddziale stacjonarnym będą ustalane indywidualnie z Zamawiającym.

4. Zleceniobiorca jest zobowiązany do zabezpieczenia sobie we własnym zakresie transportu.

## § 3

**Zleceniobiorca** zobowiązuje się do realizowania usług zgodnie z należytą starannością i wymogami sanitarnymi dla usług fryzjerskiej i kosmetycznej

## § 4

Rozliczenie zlecenia nastąpi raz w miesiącu /do 3-go dnia następnego miesiąca/ na podstawie przedłożonego rachunku Zleceniobiorcy.

## § 5

Wynagrodzenie płatne będzie w formie przelewu bankowego z konta Hospicjum na konto osobiste Zleceniobiorcy, lub gotówką z kasy na życzenie i po uzgodnieniu ze Zleceniodawcą.

Termin płatności – nie później niż do 10-go dnia następnego miesiąca.

## § 6

Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania tajemnicy służbowej oraz zachowania tajemnicy danych osobowych.

## § 7

Umowa zostaje zawarta na czas określony .....

### **§ 8**

Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego lub za zgodą stron umowa może być rozwiązana w każdym czasie bez zachowania okresu wypowiedzenia.

### **§ 9**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.

### **§ 10**

Zleceniobiorca zobligowany jest do pisemnego, niezwłocznego informowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach w jego statucie zatrudnienia w innych miejscach pracy.

### **§ 11**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

### **§ 12**

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

Zleceniodawca:

Zleceniobiorca: