

UMOWA ZLECENIE NR
z obowiązkiem ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego*

zawarta w dniu pomiędzy: - Uniwersytetem Mikołaja Kopernika w Toruniu, zwanym dalej „Uczelnią”, a reprezentowanym przez:

.....
 przy kontrasygnacie
 i P. zwanym dalej „Zleceniobiorcą”
 nr PESEL zam. w
 o następującej treści:

§ 1

Uczelnia zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania

§ 2

Zleceniobiorca wykonywać będzie zlecenie w okresie: od do

§ 3

1. Zleceniobiorca za wykonanie czynności określonych w § 1 otrzyma wynagrodzenie brutto w wysokości słownie zł
 Wysokość wynagrodzenia wynika z następującego obliczenia

.....
 (podać liczbę godzin, stawkę godzinową lub obowiązującą stawkę wynagrodzenia)

Wynagrodzenie wypłacone będzie jednorazowo** miesięcznie** semestralnie** oraz pomniejszone o część składki na ubezpieczenie społeczne - (które według przepisów pokrywa Zleceniobiorca ze swoich środków) a także o należną zaliczkę na podatek dochodowy i składkę na ubezpieczenie zdrowotne.

2. Wynagrodzenie płatne będzie przelewem na rachunek bankowy Zleceniobiorcy w terminie wypłaty wynagrodzeń na podstawie przedłożonego rachunku, z limitu

.....
 (nazwa środków płatniczych – źródło finansowania)

§ 4

Wykonanie czynności zleconych niniejszą umową wymaga potwierdzenia przez Uczelnię.

Potwierdzenie wykonania czynności zleconych niniejszą umową, Uczelnia zleca p.

.....
 która(y) potwierdzi to na rachunku Zleceniobiorcy.

§ 5

1. Zleceniobiorca nie może bez pisemnej zgody Uczelni powierzyć wykonania w całości lub części czynności określonych w § 1 osobie trzeciej. Zleceniobiorca, który będzie realizował program finansowany ze środków bezzwrotnej pomocy zobowiązuje się do bezpośredniego wykonania czynności określonych w § 1.
2. Naruszenie tego zakazu spowoduje, iż osoba trzecia nie zostanie dopuszczona do wykonania jakichkolwiek czynności i nie otrzyma z tego tytułu żadnego wynagrodzenia.
3. W przypadku naruszenia tego zakazu Uczelnia może rozwiązać ze Zleceniobiorcą niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym, bez prawa Zleceniobiorcy do odszkodowania.

§ 6

Zleceniobiorca oświadcza, że:

- 1) jest pracownikiem Uniwersytetu Mikołaja Kopernika zatrudnionym na podstawie umowy o pracę lub mianowania, **
- 2) jest zatrudniony poza UMK**

.....
 (podać nazwę pracodawcy)

na podstawie:

.....
 (stosunku pracy, mianowania, umowy zlecenia - wpisać odpowiednio)

oraz osiąga wynagrodzenie miesięczne brutto z ww. tytułu **w kwocie niższej od minimalnego wynagrodzenia i wnioskuje o objęcie ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym,**

- 3) jest emerytem lub rencistą,**
- 4) umowa nie będzie wykonywana w ramach pozarolniczej działalności gospodarczej.

§ 7

Wszelkie zmiany w niniejszej umowie, wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności i są skuteczne po podpisaniu przez obie strony.

§ 8

Wszelkie spory mogące wyniknąć na tle niniejszej umowy, rozstrzygane będą przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Uczelni. W sprawach nie unormowanych umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

§ 9

Umowa niniejsza została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których dwa otrzymuje Uczelnia, a jeden Zleceniobiorca.

.....
podpis Zleceniobiorcy

.....
pieczętki i podpisy osób reprezentujących Uczelnię

.....
podpis osoby sporządzającej umowę

.....
pieczętka i podpis osoby merytorycznie odpowiedzialnej
(dysponenta środków)

Zamówienia udzielono stosując przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst ujednolicony Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 wraz ze zmianami) na podstawie:

- a) art. 4 pkt 8 ustawy (dot. zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 14 000 euro)**
- b) art. 4 pkt 3 lit. e ustawy (dot. zamówień, których przedmiotem są usługi w zakresie badań naukowych i prac rozwojowych oraz świadczenie usług badawczych, które nie są w całości opłacane przez zamawiającego lub których rezultaty nie stanowią wyłącznie jego własności)**
- c) art. 4 pkt

Rejestr zamówień publicznych poz.
umowa nr

.....
podpis osoby upoważnionej do złożenia oświadczenia***

Umowa zlecenia – objaśnienia

*** Obowiązkowi ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego z tytułu odpłatnie wykonywanej umowy zlecenia podlegają:**

- pracownicy UMK,
- emeryci i renciści,
- doktoranci,
- pracownicy obcy osiągający wynagrodzenie miesięczne brutto w kwocie niższej od najniższego wynagrodzenia, (warunek osiągnięcia kwoty najniższego wynagrodzenia nie dotyczy pracujących emerytów i rencistów),
- osoby niemające tytułów rodzących obowiązków ubezpieczeń,

Wyjątek: nie podlegają ubezpieczeniu społecznemu i zdrowotnemu z tytułu wykonywania umowy zlecenia:

- 1) studenci do ukończenia 26 lat
- 2) uczniowie szkół ponadpodstawowych.

(pod warunkiem, że nie są jednocześnie zatrudnieni na podstawie umowy o pracę w UMK), w stosunku do których obowiązuje druk umowy wg załącznika nr 3.

** właściwe podkreślić

*** podpis kierownika jednostki wymienionej w § 11 ust. 1 (§ 8) Regulaminu Zamówień Publicznych UMK (CM) lub innej osoby upoważnionej do przygotowania i przeprowadzenia postępowania – właściwej dla danego rodzaju zamówienia albo osoby zajmującej stanowisko wymienione w załączniku nr 8 (nr 3) do Regulaminu Zamówień Publicznych UMK (CM)