**ANEXO 3**

**CONTRATO DE AFILIACIÓN**

**DE INSTITUCIONES INSCRIPTAS EN EL REGISTRO DE PERSONAS JURIDICAS INTERESADAS EN PRESTAR SERVICIOS DE CUIDADOS A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE ASISTENTES PERSONALES (Modalidad Provisión Colectiva)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Razón Social:** |  |
| **RUT:** |  |
| **Tipo de contribuyente:** |  |
| **Nombre fantasía:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Barrio:** |  |
| **Localidad:** |  |
| **Departamento:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Mail:** |  |
| **Ramo o giro:** |  |

En la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_ entre, por una parte: el Ministerio de Desarrollo Social (en lo sucesivo, “MIDES”), domiciliado en Avenida 18 de Julio Nº 1453 de la ciudad de Montevideo, representado en este acto por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; y, por otra parte: \_\_\_\_\_\_\_\_ (en lo sucesivo, la Institución), RUT XXX, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representado en este acto por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titular/es de la/las cédula/s de identidad Nº \_\_\_\_\_\_\_\_, en su calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ acuerdan la celebración del presente Contrato de Afiliación de PPJJ inscriptas en el Registro de Empresas interesadas en prestar servicios de cuidado a través del programa de Asistentes Personales (Modalidad Provisión colectiva) el que se regirá por las estipulaciones siguientes:

**PRIMERA:** **Antecedentes.** El Programa de Asistentes Personales del SNIC, fue creado a partir de la Ley 19.353 de 27 de noviembre del 2015 y reglamentado por los Decretos N°117/016, 427/016, 175/020 y 17/020.

**SEGUNDA. Objeto:** El presente contrato, tiene como único objeto la adhesión de las Personas Jurídicas al Registro de Personas Jurídicas Prestadoras de Servicios de Asistente Personal del Sistema Nacional Integrado de Cuidados.

**TERCERA:** La Persona Jurídica registrada, se obliga a cumplir, durante el plazo de vigencia del presente, con toda la normativa y procedimientos establecidos por el MIDES, como entidad pública responsable de administrar la Prestación.

Especialmente, en cuanto a lo previsto en el Art. 19 lit b) “…*presten el servicio mediante la contratación de Asistentes Personales habilitados por la Secretaría Nacional de Cuidados*”.-

**CUARTA:** La Persona Jurídica registrada, se compromete a brindar el Servicio de Asistente Personal a que hace referencia la prestación a las personas usuarias del Sistema Nacional Integrado de Cuidados, sin discriminación alguna.

**QUINTA:** La Institución deberá comunicar al MIDES cuando se presenten situaciones especiales o haya detectado alguna situación que requiera desarrollar una estrategia particular.

**SEXTA:** Cualquier cambio que surja en la Persona Jurídica registrada, sea del tipo que sea, que pueda alterar el objetivo de la asistencia a personas usuarias o cualquier otro, que modifique las condiciones de este contrato, se deberá comunicar a la SNCyD en un plazo de 30 días desde el conocimiento del hecho.

**SEPTIMA.** La vigencia del contrato está sujeta al mantenimiento de las condiciones exigidas al momento de la firma del mismo.

**DECIMA:** La renovación del contrato estará sujeta, entre otras condiciones, a contar con una evaluación cuya conclusión sea que el Servicio prestado por la PJ sea de al menos “aceptable”. Dicha evaluación será realizada por la SNCyD.

**DÉCIMA PRIMERA:** La Persona Jurídica asume total y exclusiva responsabilidad frente a los usuarios y Asistentes Personales por cualquier deficiencia del servicio brindado.

**DÉCIMA SEGUNDA:** La Persona Jurídica acepta que las condiciones salariales de los Asistentes Personal establecidas las leyes y decretos que las reglamentan.

**DÉCIMA TERCERA:** En virtud de lo dispuesto en el Art.36 del Dec. 117/016, los organismos que forman parte del SNIC no serán parte de la relación contractual entre usuario y Asistente Personal.

Es por ello, que ninguno de los organismos que conforman el SNIC tendrán responsabilidad de tipo alguno respecto al vínculo laboral entre usuario y Asistente Personal.

**DÉCIMA CUARTA: Formas de extinción del contrato:** Como criterio general, la extinción del contrato deberá garantizar en todos los casos el mantenimiento de derechos de las personas implicadas en el servicio ya sean usuarias o AP.

El contrato de Afiliación al Registro podrá extinguirse por las siguientes causales

1.- Rescisión por mutuo consentimiento.

2.-En caso de verificarse incumplimiento de alguna de las obligaciones estipuladas en el presente contrato o de la normativa vigente por parte de las PPJJ.

3.- Por el vencimiento del plazo de inscripción. “*b) presten el servicio mediante la contratación de Asistentes Personales habilitados por la Secretaría Nacional de Cuidados*”

La empresa registrada autoriza al MIDES a acceder a la información del servicio para obtener estadísticas e informes de uso de los mismos.

**DECIMA QUINTA:** A todos los efectos, derivados del presente contrato, la Institución y el MIDES constituyen domicilio en los indicados en la comparecencia, donde se tendrán por válidas y vinculantes todas las comunicaciones y/o citaciones y/o intimaciones y/o reclamos, que deban cursarse. Las partes aceptan la validez del telegrama colacionado como medio hábil de comunicación y notificación entre ellas.

Y PARA CONSTANCIA SE FIRMA EL PRESENTE EN DOS EJEMPLARES DE UN MISMO TENOR, EN EL LUGAR Y FECHA ARRIBA INDICADOS

|  |  |
| --- | --- |
| Por (la Persona Jurídica registrada): | Por el **MIDES:** |
| Firma/s: | Firma: |
| Aclaración: |  |
| C.I.: |  |