

**UMOWA Nr .....2024**

zawarta dnia ..... pomiędzy Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Niemcach z siedzibą w Niemcach przy ul. Lubelskiej 119, 21-025 Niemce, NIP: 7131096205 reprezentowanym

przez:

Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Niemcach – Barbarę Ściś, zwanym w treści umowy Zamawiającym

a .....

reprezentowanym przez:.....

zwanym w treści umowy Wykonawcą o treści następującej:

§ 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje organizację i wykonanie usług opiekuńczych dla osób z terenu Gminy Niemce, o których mowa w art. 50 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r (Dz. U. z 2019 r. poz. 1507 z późn. zm).
2. Usługi opiekuńcze świadczone będą na wniosek Ośrodka Pomocy Społecznej w Niemcach w zależności od potrzeb.
3. Umowa niniejsza zostaje zawarta po ogłoszeniu zapytanie ofertowego nie przekraczającego równowartości 30.000 euro netto i zgodnie z art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych podlega jej przepisom (Dz. U. z 2019 r., poz.1843 z późn. zm.) w wyniku, którego oferta Wykonawcy została wybrana jako najkorzystniejsza.

§ 2

Zasady przyznawania i zakres świadczenia usług jak też zasady odpłatności za te usługi ustala Ośrodek Pomocy Społecznej w Niemcach na podstawie art. 50 i art. 96 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz.U.2005 Nr 189 poz.1598),

§ 3

1. Strony ustalają, że cena brutto za jedną godzinę usługi wynosi:
  - 1) specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób dorosłych w miejscu ich zamieszkania na terenie gminy Niemce wynosi ..... zł (słownie: ..... złotych 00/100).

- 2) specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci w miejscu ich zamieszkania na terenie gminy Niemce wynosi ..... zł (słownie: ..... złotych 00/100).
- 3) specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób dorosłych z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania na terenie gminy Niemce wynosi .....zł (słownie: ..... złotych 00/100).
1. Cena określona w ust. 1 pozostanie niezmienna przez okres obowiązywania umowy.

#### § 4

1. Wykonawca przedłoży Zamawiającemu każdorazowo w nieprzekraczalnym terminie do 10 dnia każdego miesiąca faktury za usługi wykonane w miesiącu poprzednim wraz z wykazem godzin przepracowanych u każdej osoby objętej pomocą usługową w danym miesiącu kalendarzowym.
2. Wykonawca zobowiązany jest do sporządzania wszelkiej dokumentacji dotyczącej pracy opiekunek, a także świadczonych usług na drukach przekazanych przez Zamawiającego.
3. Należności wg faktury powinny wynikać z ilości przepracowanych godzin pomnożonych przez stawkę, o której mowa w §3.
4. Zamawiający ureguluje należność wynikającą z f-ry w terminie 14 dni od otrzymania po uprzedniej weryfikacji przepracowanych godzin oraz rozliczeniu wpłat podopiecznych.

#### § 5

Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji świadczonych usług w formie: kart realizacji usług opiekuńczych dla osób z podpisami klientów potwierdzających czas pracy specjalistów (zał. nr 2 do umowy).

#### § 6

Wykonawca zobowiązany jest do przekazywania Zamawiającemu rozliczenia za każdy miesiąc świadczonych usług, do 10 dnia następnego miesiąca, w formie faktury wraz z załącznikami:

*zał. nr 1 do umowy – zbiorcze rozliczenie usług,*

*zał. nr 2 do umowy – karta realizacji usług opiekuńczych w miesiącu,*

*zał. nr 3 do umowy - wykaz osób, u których usługi nie były świadczone zgodnie z decyzją, z podaniem przyczyn uniemożliwiających realizację usług w pełnym zakresie.*

## § 7

1. Wykonawca oświadcza, że wszystkie osoby (opiekunki), które przewidział do realizacji umowy posiadają wymagane kwalifikacje, są nie karane i posiadają dobry stan zdrowia.
2. W przypadku zmiany przepisów prawa, określających wymagania w zakresie przygotowania zawodowego kadry, wymaganego przy świadczeniu usług będących przedmiotem niniejszej umowy, Wykonawca zobowiązany będzie zapewnić świadczenie tych usług przez kadrę spełniającą zmienione wymogi.
3. Zatrudnienie osoby spoza Wykazu, stanowiącego załącznik nr 3 do ogłoszenia wymagać będzie zgody Zamawiającego.
4. Wykonawca jest odpowiedzialny za wysoką jakość i terminowość realizowanych usług opiekuńczych.
5. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez swoich pracowników w związku z wykonywaniem usług.

## § 8

1. Zamawiający nadzoruje i zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli w czasie realizacji przedmiotu umowy. Kontrola może zostać przeprowadzona zarówno w siedzibie Wykonawcy, jak i w miejscu realizacji usługi.
2. W ramach nadzoru i kontroli, o których mowa w ust. 1, upoważnieni pracownicy Zamawiającego mają prawo do badania wszelkich dokumentów (w tym kart pracy opiekunek), które mają lub mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości wykonania zadania oraz mogą żądać udzielania ustnie lub na piśmie wszelkich informacji dotyczących wykonywania przedmiotu niniejszej umowy. Wykonawca na żądanie upoważnionego pracownika Zamawiającego jest zobowiązany dostarczyć lub udostępnić, wraz z możliwością ich kopiowania, wszelkie dokumenty oraz udzielić wyjaśnień i informacji w terminie określonym przez tego upoważnionego pracownika.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontrolowania świadczenia usług również poprzez wizyty w środowiskach podopiecznych. Uwagi i wnioski w powyższym zakresie zgłaszane będą niezwłocznie do Wykonawcy.
4. W razie nieprawidłowego wykonania zlecenia lub niewykonania umowy Zamawiający jest uprawniony do żądania od Wykonawcy zapłaty kary umownej w wysokości 10% wartości umownej zamówienia

## § 9

Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji świadczonych usług w formie: kart realizacji usług opiekuńczych dla osób z podpisami klientów potwierdzających czas pracy specjalistów (zał. nr 2 do umowy).

#### § 10

Wykonawca zobowiązany jest do przekazywania Zamawiającemu rozliczenia za każdy miesiąc świadczonych usług, do 10 dnia następnego miesiąca, w formie faktury wraz z załącznikami:

*zał. nr 1 do umowy – zbiorcze rozliczenie usług,*

*zał. nr 2 do umowy – karta realizacji usług opiekuńczych w miesiącu,*

*zał. nr 3 do umowy - wykaz osób, u których usługi nie były świadczone zgodnie z decyzją, z podaniem przyczyn uniemożliwiających realizację usług w pełnym zakresie.*

#### § 11

Zamawiający na podstawie art. 144 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych przewiduje możliwość zmiany zawartej umowy w następujących przypadkach:

1) zmiana osób wyznaczonych do pełnienia funkcji opiekuna/opiekunki, jak też powołania nowych, w przypadku: śmierci, rozwiązania stosunku pracy, utraty uprawnień niezbędnych do wykonania funkcji w ramach niniejszego zamówienia, innych zdarzeń losowych zaistniałych z przyczyn niezależnych od zamawiającego oraz wykonawcy. Zmiana osób wyznaczonych do pełnienia funkcji, jak też powołanie nowych, będzie możliwe na wniosek wykonawcy poza akceptowaniem przez zamawiającego kandydatury innej osoby.

2) zmiana terminów realizacji umowy w następujących sytuacjach:

a) w przypadku, gdy nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu umowy,

b) jeżeli zmiana terminów realizacji umowy jest konieczna z powodu działania siły wyższej,

3) inne zmiany niż wymienione w pkt. 1-3 w następujących sytuacjach:

a) zmiany dotyczące nazwy, siedziby wykonawcy lub jego formy organizacyjno – prawnej w trakcie trwania umowy, numerów kont bankowych oraz innych danych identyfikacyjnych,

b) zmiany warunków finansowania,

c) zmiany terminów zakończenia zamówienia określonych w umowie.

#### § 12

1. Umowę zawiera się na okres od dnia 1 lutego 2024r. do dnia 31 grudnia 2024r. włącznie.
2. Zmiany treści umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie właściwe przepisy Kodeksu Cywilnego.
4. Spory majątkowe wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy będzie rozstrzygał właściwy Sąd według miejsca wykonania umowy.

#### § 13

Wykonawca zobowiązuje się do zastosowania wszelkich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę danych przetwarzania danych osobowych zgodnie z art. 32 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

#### § 14

Umowę niniejszą sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

#### **ZAŁĄCZNIKI:**

Załącznik Nr 1- Rozliczenie zbiorcze.

Załącznik Nr 2- Karta realizacji usług opiekuńczych w miesiącu.

Załącznik Nr 3- Wykaz osób u których usługi nie były świadczone.

Załącznik Nr 4 - Wykaz osób i ich kwalifikacji, które świadczą usługi opiekuńcze.

Załącznik nr 1 do umowy

**ROZLICZENIE ZBIORCZE  
ZREALIZOWANYCH USŁUG W M-CU ..... 2024 R.**

Rodzaj usług	Liczba osób objętych pomocą	łączna liczba godzin wykonanych usług	Stawka za godzinę usługi (w zł)	Wartość usługi (w zł)
- <b>specjalistyczne usługi</b> ..... .....				
Razem				

....., data .....

.....  
Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

.....  
nazwisko i imię opiekunki

**KARTA REALIZACJI USŁUG**  
**W MIESIĄCU ..... 2024 R.**

Rodzaj usługi:

- **specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób dorosłych;**
- **specjalistyczne usługi opiekuńcze dla dzieci ;**
- **specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób dorosłych z zaburzeniami psychicznymi;**

Ilość godzin przyznanych w miesiącu ..... - .....

Imię i nazwisko osoby, której decyzją przyznano usługi .....

Dni miesiąca	Godziny od - do	Podpis klienta	Dni miesiąca	Godziny od - do	Podpis klienta
1			16		
2			17		
3			18		
4			19		
5			20		
6			21		
7			22		
8			23		
9			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		
łącznie			łącznie		

.....  
podpis klienta

.....  
podpis wykonawcy



pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB, U KTÓRYCH USŁUGI NIE BYŁY ŚWIADCZONE ZGODNIE  
Z DECYZJĄ ADMINISTRACYJNĄ W MIESIĄCU ..... 2024 R.**

Lp.	Imię i nazwisko	Okres/data	Przyczyny nie wykonania usług zgodnie z decyzją administracyjną

....., data .....

.....  
Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB I ICH KWALIFIKACJE, KTÓRE ŚWIADCZĄ USŁUGI ZGODNIE  
Z DECYZJĄ ADMINISTRACYJNĄ W 2024 R.**

Lp.	Imię i nazwisko	Okres/data	Przyczyny nie wykonania usług zgodnie z decyzją administracyjną

....., data .....

.....  
Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej