*Załącznik Nr 2*

###### WZÓR UMOWY

**UMOWA**

**o świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych**

**dla osób z zaburzeniami psychicznymi**

zawarta w dniu ……………..r. w Janikowie

pomiędzy:

**Miejsko – Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Janikowie,**

**ul. Miła 11, 88 – 160 Janikowo**

**NIP: 556 -273-93-80**

reprezentowanym przez:

1. ……………….  - Kierownika

zwanym w treści umowy „Zamawiającym”,

przy kontrasygnacie głównego księgowego Hanny Sobańskiej

a

........................................................................................................., reprezentowanym przez:

1. ...................................................................

Nr KRS

Lub Nr NIP (w przypadku braku nr KRS

zwanym w treści umowy „Wykonawcą”.

Strony zawierają umowę w wyniku przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z ustawą z dnia 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. Dz 2013r. poz.907 ze zm.)

**Przedmiot umowy**

**§ 1.**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji zlecenie świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi zwanych w dalszej części umowy „Usługobiorcami”, w miejscu ich zamieszkania na terenie miasta i gminy Janikowo.
2. Usługi będą świadczone zgodnie z:
3. Ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. nr 64 poz. 593 z późn. zm.),
4. Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r.   
   w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz.U. nr 189 poz. 1598   
   z późn. zm).

**Warunki realizacji umowy**

**§ 2**

1. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy na podstawie kopii indywidualnych decyzji administracyjnych przekazywanych przez Zamawiającego, a określających zakres oraz ilość godzin które winny być realizowane.
2. Wykonawca świadczyć będzie usługi z należytą starannością, zgodnie z najlepszymi praktykami przyjętymi przy świadczeniu usług będących przedmiotem umowy.
3. Wykonawca będzie dysponował osobą pełniącą funkcję koordynatora usług, z którą Zamawiający będzie miał umożliwiony stały kontakt za pośrednictwem telefonu stacjonarnego, faksu oraz telefonu komórkowego.
4. Osoba, o której mowa w ust. 3 musi posiadać co najmniej 6 – cio miesięczne doświadczenie w zarządzaniu usługami o podobnym charakterze i zakresie.
5. Na koordynatora usług Wykonawca wyznacza …......................................, tel. …........., fax …...............
6. Ze strony Zamawiającego osobą upoważnioną do kontaktów w sprawie realizacji umowy jest …...............

**§ 3.**

1. Usługi będą realizowane przez siedem dni w tygodniu, w tym także w dni ustawowo wolne od pracy, pomiędzy godziną 8:00 a godziną 20.00.
2. Wymiar godzin pracy podany przez Zamawiającego w decyzji, o której mowa w § 2 pkt 1 oznacza czas wykonywania usługi bez wliczania czasu dojścia czy tez dojazdu do miejsca wykonywania usług.
3. Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie przedstawić Zamawiającemu harmonogram godzinowy świadczonych usług.

**§ 4.**

1. Wykonawca oświadcza, że usługi będące przedmiotem umowy świadczone będą przez osoby posiadające stosowne kwalifikacje, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych, Dz.U. nr 189 poz. 1598 z 2005 r. z późn. zm., tj.
2. kwalifikacje do wykonywania zawodu: pracownika socjalnego, psychologa, pedagoga, logopedy, terapeuty zajęciowego, pielęgniarki, asystenta osoby niepełnosprawnej, opiekunki środowiskowej, specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej, fizjoterapeuty;
3. co najmniej półroczny staż pracy w jednej z następujących jednostek: szpitalu psychiatrycznym, jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi, placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym, ośrodku terapeutyczno-edukacyjno-wychowawczym, zakładzie rehabilitacji;
4. udokumentowane przeszkolenie w zakresie prowadzenia treningów umiejętności społecznych przewidywanych w zakresie specjalistycznych usług.
5. Wykonawca oświadcza, że osoby, o których mowa w ust. 1 legitymują się zaświadczeniami o niekaralności oraz posiadają zaświadczenia o stanie zdrowia pozwalające na świadczenie tego typu usług.
6. Wykonawca oświadcza, że osoby, o których mowa w pkt. 1, podpisały zobowiązanie do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w trakcie realizacji usług zleconych przez Wykonawcę, a dotyczących podopiecznych u których świadczone są usługi, w szczególności do nieujawniania osobom trzecim danych dotyczących ich sytuacji osobistej, ekonomicznej, rodzinnej i zdrowotnej.
7. W przypadku zmiany osób świadczących usługi, Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego (co najmniej przed przystąpieniem do realizacji usług) powiadomienia o tym fakcie Zamawiającego, uaktualnienia wykazu osób świadczących usługi oraz przedstawienia dokumentów potwierdzających posiadanie stosownych kwalifikacji, o których mowa w ust. 1.

**§ 5.**

1. Wykonawca zobowiąże osoby świadczące w jego imieniu usługi do prowadzenia kart pracy u osób, którym świadczone są usługi.
2. Wzór karty pracy stanowi załącznik do niniejszej umowy.

**§6.**

1. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość i terminowość usług realizowanych przez jego pracowników.
2. Wykonawca jest zobowiązany do przeprowadzania kontroli swoich pracowników we własnym zakresie.
3. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez jego pracowników i osoby wykonujące pracę w imieniu Wykonawcy.
4. Wykonawca podczas realizacji niniejszej umowy zobowiązany jest posiadać ważną polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności, zgodnej z przedmiotem niniejszej umowy.

**§ 7.**

1. W przypadku przerwy w świadczeniu usług lub ich zaprzestania, Wykonawca jest zobowiązany w ciągu 2 dni do złożenia u Zamawiającego informacji o przyczynie przerwy lub zakończenia świadczenia usług (np. umieszczenie Usługobiorcy w domu pomocy społecznej, szpitalu, jego rezygnacji z usług lub zgonie).
2. Wykonawca zobowiązuje się w drodze pisemnej informować niezwłocznie Zamawiającego o zdarzeniach, które mogą mieć wpływ na zmianę zakresu wymaganej opieki, włączając w to zmiany w okolicznościach domowych, rodzinnych, zdrowotnych.
3. W przypadku kilkakrotnego odwoływania przez Usługobiorcę wykonywania usług lub uniemożliwienia sprawowania usług, Wykonawca o powyższym niezwłocznie powiadamia Zamawiającego.

**§ 8.**

Wykonawca zobowiązuje się do ochrony danych osobowych przekazywanych przez Zamawiającego zgodnie z art.100 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tj. Dz.U. nr 64 poz.593 z późn.zm.) oraz art. 29 ust. 4 i art. 31 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych ( tj. Dz.U. z 2002r. Nr. 101, poz. 926 z późn. zm.).

**§ 9.**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzania stanu wykonania przedmiotu umowy i jakości świadczonych usług, a w przypadku zastrzeżeń, przedstawienia   
   w formie pisemnej swoich uwag Wykonawcy.
2. W przypadku stwierdzenia, że osoba wykonująca usługi nie wywiązuje się należycie z obowiązków, Zamawiający może żądać od Wykonawcy wykluczenia jej z kadry pracowników świadczących usługi.
3. Trzykrotne pisemne stwierdzenie nienależytego wykonania umowy może stanowić podstawę do rozwiązania przez Zamawiającego umowy z winy Wykonawcy.

Zasady rozliczeń

**§ 10.**

1. Z tytułu wykonania niniejszej umowy Wykonawcy przysługuje zapłata, która będzie każdorazowo ustalana według iloczynu ceny jednostkowej zaoferowanej w ofercie Wykonawcy, o której mowa w ust.2 i ilości godzin świadczonych usług.
2. Cena jednostkowa za jedną godzinę usług wynosi brutto .............. zł(słownie: .....................).
3. Wykonawca zapewni stałość ceny określonej w ust.2 przez cały okres obowiązywania umowy.
4. Za okres rozliczeniowy strony przyjmują jeden miesiąc.
5. Wykonawca zobowiązuje się do pisemnego przekazywania rozliczenia za każdy miesiąc świadczenia usług, do siódmego dnia następnego miesiąca w formie faktury wraz z załącznikiem zawierającym:
6. Imienny wykaz osób objętych pomocą w danym okresie rozliczeniowym;
7. Liczbę faktycznie zrealizowanych godzin w danym okresie rozliczeniowym
8. Koszt usługi na osobę w jednym okresie rozliczeniowym
9. Łączne zestawienie kosztów poniesionych w danym okresie rozliczeniowym
10. Kserokopie kart pracy, o których mowa w § 5, potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
11. Zapłata należności nastąpi przelewem na konto Wykonawcy w terminie 14 dni od daty dostarczenia faktury wraz z załącznikiem, zgodnie z ust.5.
12. Za termin płatności przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
13. Zasady pobierania należności z tytułu odpłatności za świadczenie usług określonych w § 1 reguluje załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

**Kary umowne**

**§ 11.**

1. W przypadku odstąpienia Wykonawcy od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, ciąży na nim obowiązek zapłacenia Zamawiającemu kary umownej   
   w wysokości 10% kwoty stanowiącej wartość wykonanych usług.
2. W przypadku niezrealizowania lub naruszenia przez Wykonawcę postanowień niniejszej umowy Zamawiający może zażądać od Wykonawcy zapłaty kary umownej w wysokości 3% kwoty stanowiącej wartość wykonanych usług.
3. Przewidywane w niniejszym paragrafie kary umowne nie wykluczają możliwości dochodzenia przez Zamawiającego odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym.

**Spory**

**§ 12.**

1. Zamawiający i Wykonawca podejmą starania w celu polubownego rozstrzygnięcia wszelkich sporów powstałych między nimi, a wynikających z umowy lub pozostających w pośrednim lub bezpośrednim związku z umową na drodze bezpośrednich negocjacji.
2. Jeżeli po 30 dniach od rozpoczęcia bezpośrednich negocjacji, Zamawiający i Wykonawca nie są w stanie polubownie rozstrzygnąć sporu, to każda ze stron może poddać spór rozstrzygnięciu sądu polubownego lub sądu powszechnego.
3. Sądem właściwym do rozstrzygnięcia sporu jest Sąd Rejonowy w Inowrocławiu.

**Termin realizacji umowy**

**§ 13.**

1. Umowa obowiązuje od dnia 01.03.2014 r. do dnia 31.12.2014 r.
2. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego niewykonania zadań, bądź wadliwości ich wykonania, nie przedstawienia Zamawiającemu wymaganych dokumentów, o których mowa w § 3 ust.4, § 4 ust.1 i ust.4, § 6 ust.4, naruszenia obowiązku ochrony danych osobowych, o których mowa w § 8, Zamawiający zastrzega sobie prawo do natychmiastowego rozwiązania umowy, bez odszkodowania oraz wypłaty należności za określony okres rozliczeniowy.
3. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia  umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należytego mu z tytułu wykonania części umowy.

Postanowienia końcowe

**§ 14.**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia dotyczące niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wzajemne wierzytelności wynikające z umowy nie mogą być przedmiotem cesji na rzecz osób trzecich.
3. W kwestiach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, ustawy o pomocy społecznej oraz Kodeksu Cywilnego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

……………………………. ………………………………..

Zamawiający Wykonawca

:

*Załącznik do umowy*

**Karta pracy za miesiąc ………………2014 roku**

…………………………………………………………………………………………….

*Imię i nazwisko Usługodawcy*

…………………………………………………………………………………………….

*Nazwisko i adres usługobiorcy*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Data | Od godz. | Do godz. | Liczba przepracowanych godzin | Potwierdzenie Usługobiorcy | Uwagi |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |  |  |
| 24. |  |  |  |  |  |  |
| 25. |  |  |  |  |  |  |
| 26. |  |  |  |  |  |  |
| 27. |  |  |  |  |  |  |
| 28. |  |  |  |  |  |  |
| 29. |  |  |  |  |  |  |
| 30. |  |  |  |  |  |  |
| 31. |  |  |  |  |  |  |

Ogółem w miesiącu …………………….przepracowano ………….godzin.

………………………………

Podpis Usługodawcy