

WZÓR

UMOWA NR

zawarta w dniu r. w Bobolicach pomiędzy:

Miejsko – Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Bobolicach, ul. Jedności Narodowej 13,
76-020 Bobolice w imieniu której działa:

Jolanta Stępień – Kierownik

przy kontrasygnacie **Głównego Księgowego Moniki Stańko**

zwaną w dalszej części niniejszej umowy „ZAMAWIAJĄCYM”,

a
..... reprezentowana przez

z siedzibą:, NIP: REGON:

zwanym w dalszej części umowy „WYKONAWCĄ”

o następującej treści:

§ 1.1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy polegający na „Zapewnieniu całodobowej opieki 7 dorosłym niepełnosprawnym osobom, mieszkańcom Gminy Bobolice. Usługi realizowane będą w ramach wsparcia finansowego ze środków pochodzących z Funduszu Solidarnościowego przyznanych w ramach Programu „Opieka wytnieniowa” – edycja 2023 Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej.

2. Świadczeniobiorcami będą osoby ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniami równoważnymi.

3. Pobyt świadczony będzie całodobowo przez okres do 14 kolejnych dni kalendarzowych dla jednego świadczeniobiorcy.

4. Łączna maksymalna ilość całodobowej opieki dla 7 osób łącznie – 98 dni.

5. Świadczeniobiorcy będą zaopatrzeni na okres całego pobytu w niezbędne leki, w tym harmonogram ich zażywania, stosowane środki higieniczne i pielęgnacyjne, sprzęt ortopedyczny oraz rzeczy osobiste tj. np. odzież, bieliznę, obuwie.

6. Sposób świadczenia opieki powinien uwzględniać stan zdrowia, sprawność fizyczną i intelektualną oraz indywidualne potrzeby i możliwości świadczeniobiorcy.

7. Zamówienie obejmuje realizację usługi opieki wytnieniowej w ramach pobytu całodobowego dla 7 niepełnosprawnych osób, mieszkańców Gminy Bobolice w placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym.

7.1. Zakres zamówienia:

- usługi opiekuńcze zapewniające:

a) udzielanie pomocy w podstawowych czynnościach życiowych, w miarę potrzeby pomocy w ubieraniu się, jedzeniu, myciu i kąpaniu

b) pielęgnację, w tym pielęgnację w czasie choroby,

c) podawanie leków,

d) opiekę higieniczną,

e) niezbędną pomoc w załatwianiu spraw osobistych,

f) kontakty z otoczeniem,

g) pomoc w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych,

h) zapewnienie rehabilitacji,

i) organizację czasu wolnego.

- usługi bytowe zapewniające:

a) miejsce pobytu – budynek i jego otoczenie bez barier architektonicznych,

b) wyżywienie tj. śniadanie, obiad, kolacja,

c) utrzymanie czystości pomieszczeń

d) pozostałe wymagania zgodnie z obowiązującymi standardami, określonymi w art. 68 ust. 4, 4a, 5 ustawy z dnia 12 marca 2004 o pomocy społecznej.

7.2. Do zadań Wykonawcy należeć będzie:

a) zapewnienie pobytu w placówce świadczącej usługi zapewniające całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku,

b) zapewnienie całodobowego żywienia w każdym dniu pobytu uczestnika obejmującego: śniadania, obiady, kolacje, napoje oraz drobne przekąski między posiłkami. Wszystkie posiłki powinny uwzględniać zalecenia lekarskie odpowiednio dla każdego uczestnika korzystającego ze świadczeń w ramach opieki wytchnieniowej.

7.3. Wykonawca zobowiązuje się do:

a) zapewnienia personelu do wykonania czynności określonych w zakresie zamówienia, posiadającego kwalifikacje niezbędne do wykonania zawodu lekarza, pielęgniarki, ratownika medycznego, rehabilitanta lub fizjoterapeuty, opiekuna w domu pomocy społecznej, opiekuna osoby starszej, asystenta osoby niepełnosprawnej, opiekunki środowiskowej, opiekuna medycznego albo osoby posiadające udokumentowane co najmniej 2 – letnie doświadczenie zawodowe polegające na świadczeniu usług opiekuńczych osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku oraz ukończone szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy,

b) zapewnienia terapii zajęciowej zgodnie z potrzebami uczestników,

c) podnoszenie sprawności i aktywizowanie uczestników,

d) zapewnienia bezpiecznych warunków pobytu zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,

e) prowadzenia pełnej dokumentacji tj. Karta rozliczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023,

f) rozliczenia ponoszonych kosztów związanych bezpośrednio z realizacją usługi opieki wytchnieniowej – zgodnie z kwalifikacją kosztów Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023,

g) przekazywania informacji o stanie zdrowia uczestników tylko osobom upoważnionym,

h) ponoszenia odpowiedzialności za osoby oraz personel świadczący usług, mające kwalifikacje i przeszkolone zgodnie z obowiązującymi przepisami, które mają spełniać wymagania zdrowotne i higieniczne niezbędne do pracy z osobą niepełnosprawną.

7.4 Wykonawca oświadcza, że posiada kwalifikacje i doświadczenie do wykonania usługi opieki wytchnieniowej oraz zobowiązuje się wykonać ją ze szczególną starannością.

7.5 Usługa będzie świadczona w miejscu świadczenia usług przez Wykonawcę.

Podstawą stanowiącą przedmiot umowy jest uzgodniona przez strony oferta Wykonawcy stanowiąca integralną część niniejszej umowy.

§ 2. Wykonawca oświadcza, że otrzymał zezwolenie właściwego wojewody na prowadzenie placówki zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku i figuruje w rejestrze ww. placówek prowadzonych przez wojewodę.

§ 3.1. Wykonawca gwarantuje, że nie dopuści do wykonywania usług przez osoby bez aktualnego zaświadczenia lekarskiego stwierdzającego brak przeciwwskazań do pracy na wskazanym stanowisku wydanego przez lekarza medycyny pracy oraz aktualnego orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych.

2. **Wykonawca** zobowiązuje się do wyposażenia osób wykonujących usługi w środki ochrony. osobistej lub w zalecone przez lekarza wzmożone środki ochrony osobistej.

3. **Wykonawca** zobowiązuje się wykonywać czynności objęte przedmiotem umowy z należytą starannością, czuwać nad ich prawidłową realizacją.

4. **Wykonawca** oświadcza, że znane mu są przepisy i zasady bhp w zakresie zleconych czynności oraz zobowiązuje się do ich przestrzegania realizując przedmiotowe zlecenie.

5. Zasady przetwarzania danych osobowych związane z wykonaniem przedmiotu umowy reguluje oddzielna umowa dotycząca powierzenia ochrony danych osobowych.

6. **Wykonawca** odpowiada w całości za realizację obowiązku, o którym mowa w § 3 pkt. 3, w szczególności

za poinformowanie o nich swoich pracowników oraz za wyciągnięcie konsekwencji w przypadku ich łamania.

7. Sposób świadczenia usługi powinien uwzględniać także prawa człowieka, w tym w szczególności prawo do godności, wolności, poszanowania, intymności i poczucia bezpieczeństwa.

§ 4.1. Warunkiem rozpoczęcia świadczenia opieki będzie otrzymanie przez Wykonawcę „Skierowania do objęcia opieką wytchnieniową realizowaną w ośrodku całodobowego pobytu w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023 – którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

2. Przyjęcia będą odbywać się w godzinach od 8:00 – 12:00, natomiast zakończenia pobytu świadczeniobiorców będą odbywać się w godz. 14:00 – 18:30.

§ 5.1. Wykonawca będzie dokumentował wykonanie usługi poprzez prowadzenie **Karta rozliczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023** załącznik nr 8 do Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023 stanowiący załącznik nr 2 do niniejszej umowy. Kartę należy prowadzić ma bieżąco, w formie papierowej, czytelnie.

2. **Wykonawca** jest zobowiązany niezwłocznie informować Zamawiającego o każdej zmianie mającej wpływ na realizację przedmiotu umowy.

3. **Wykonawca** zobowiązuje się współpracować z pracownikami MGOPS w Bobolicach poprzez wymianę informacji dotyczącą wszelkich zdarzeń mających wpływ na realizację niniejszej umowy.

4. Osobami upoważnionymi do kontaktu są:

a) w imieniu Zamawiającego:

b) w imieniu Wykonawcy:.

5. Korespondencja pomiędzy stronami powinna być realizowana z zachowaniem formy pisemnej:

a) dostarczana bezpośrednio do siedziby MGOPS, ul. Jedności Narodowej 13, 76-020 Bobolice,

b) za pomocą faxu nr: 94 318 75 95

c) w formie elektronicznej na adres email: mgops@bobolice.pl

§ 6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli w każdym czasie w zakresie realizacji świadczonej usługi opieki. W przypadku stwierdzenia, że usługa opieki jest nienależycie wykonywana, Zamawiający stosuje kary umowne, o których mowa w § 14.

§ 7.1. Ustala się stawkę za wykonanie usługi opieki za jedną dobę opieki całodobowej przez Wykonawcę:

.....

2. Ustala się, że stawka, o której mowa w § 7 pkt. 1 obowiązywać będzie przez cały czas trwania umowy.

3. Całkowita wartość umowy stanowi iloczyn faktycznie zrealizowanych dni usługi opieki całodobowej i stawki, o której mowa w § 7 pkt. 1.

§ 8.1. Rozliczenie za usługę będzie odbywać się na podstawie prawidłowo wystawionej faktury (rachunku) po zakończeniu pobytu każdego świadczeniobiorcy.

2. Do każdej faktury (rachunku) Wykonawca zobowiązany jest dołączyć oryginał Karty rozliczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023 – załącznik nr 8 do Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023 stanowiący załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

3. Wykonawca przedłoży Zamawiającemu dokumenty, o których mowa w § 8 pkt. 1 i 2 w terminie do 5 dni po wykonaniu usługi.

4. Podstawą do rozliczenia usługi będzie przedłożenie kompletu dokumentów, o których mowa w § 8 pkt 1 i 2 i w terminie określonych w § 8 pkt 3.

§ 9.1. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem w terminie 14 dni po przyjęciu prawidłowo wystawionej faktury (rachunku), na rachunek bankowy Wykonawcy, przy czym za dzień spełnienia świadczenia pieniężnego uważać się będzie dzień złożenia polecenia przelewu w banku Zamawiającego.

2. Strony postanawiają, że zapłata za wykonanie przedmiotu umowy nastąpi po przedłożeniu faktury wystawionej zgodnie z poniższym zapisem:

Nabywca: Gmina Bobolice NIP 4990441187

Platnik : Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bobolicach, ul. Jedności Narodowej 13, 76-020 Bobolice

3. Faktura płatna będzie przez **Zamawiającego** z jego rachunku bankowego w formie przelewu, na numer rachunku 45 8566 1042 0501 3816 2004 0005

4. Zleceniobiorca oświadcza, że numer rachunku rozliczeniowego wskazany na fakturze, która będzie wystawiona w jego imieniu, jest rachunkiem, dla którego zgodnie z Rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Prawo bankowe prowadzony jest rachunek VAT.

§ 10.1. Zamawiającemu przysługuje prawo wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym przed upływem terminu, na jaki została zawarta w sytuacji wadliwego jej wykonywania przez Wykonawcę. Oświadczenie o wypowiedzeniu umowy może być skierowane po uprzednim, pisemnym wezwaniu do usunięcia uchybień.

2. Stronom umowy przysługuje prawo zakończenia umowy przed terminem na jaki została zawarta, o którym mowa w § 11, na podstawie zgodnych oświadczeń woli i odrębnego pisemnego porozumienia.

3. W przypadku wypowiedzenia umowy z ważnych powodów, inne niż określone w pkt. 1, okres wypowiedzenia wynosi 1 miesiąc na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 11. Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. od 01.07.2023 r. do 30.11.2023 r.

§ 12. Wszelkie zmiany w treści umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 13. Wykonawca nie może powierzyć wykonania zobowiązań wynikających w niniejszej umowie innemu podmiotowi bez pisemnej zgody Zamawiającego.

§ 14.1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy lub jego części określonej w § 1 strony mają prawo zastosować kary umowne.

2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dochodzenia od Wykonawcy kar umownych w następujących przypadkach:

a) odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z przyczyn dotyczących Wykonawcy, a także wypowiedzenia przez Zamawiającego umowy ze skutkiem natychmiastowym – w wysokości 2 000 zł,

b) stwierdzenia przez Zamawiającego nieterminowości przyjęcia osoby na pobyt w ramach usługi wytechnieniowej, w wysokości stanowiącej równowartość kwoty, o której mowa w § 7 pkt. 1 za każdy dzień zwłoki.

c) wypowiedzenia umowy przez Wykonawcę przed terminem, na jaki została zawarta, bez zaistnienia ważnych powodów – w wysokości 2 000 zł

3. O podstawie naliczenia oraz wysokości kar umownych Zamawiający poinformuje Wykonawcę na piśmie w terminie 14 dni od daty stwierdzenia nieprawidłowości.

4. Strony zgodnie postanawiają, że Zamawiający dokona potrącenia wymagalnych kar umownych w kwotę należnego Wykonawcy wynagrodzenia bez składania odrębnego oświadczenia woli.

5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania przekraczającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

§ 15.1. W sprawach spornych strony podejmą postępowanie polubowne, a w przypadku nie dojścia do porozumienia poddadzą się orzecnictwu sądu miejscowego ze względu na siedzibę **Zamawiającego**.

2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz właściwe przepisy odnoszące się do przedmiotu niniejszej umowy.

3. Wszelkie zmiany, uzupełnienia niniejszej umowy, jej rozwiązania, złożenia oświadczenia o odstąpieniu – wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – jeden egzemplarz dla Wykonawcy i jeden egzemplarz dla Zamawiającego.

Załączniki do umowy:

1. Załącznik nr 1 – Skierowanie do objęcia opieką wytchnieniową realizowaną w ośrodku całodobowego pobytu w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023.
2. Załącznik nr 2 – Karta rozliczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023

PODPISY**ZAMAWIAJĄCY****WYKONAWCA**