**Umowa nr ………………………….**

Zawarta w dniu ……………………………r. w Łęczycach pomiędzy

Gminą Łęczyce ul. Długa 49 84-218 Łęczyce NIP: 588-20-877-66 zastępowaną przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Łęczycach ul. Długa 42 B , reprezentowaną przez Panią Marię Łapczuk- Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Łęczycach

zwaną w dalszej części „ Zamawiającym”

a firmą …………………………..reprezentowaną przez …………………….zwanym dalej Wykonawcą

wybranym w wyniku przeprowadzenia procedury o udzielenie zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro zgodnie z art. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku o zamówieniach publicznych.

o następującej treści:

§ 1.

1. Zgodnie z treścią art. 8 i 9 ustawy z dnia 19 sierpnia 1997 r. o ochronie zdrowia psychicznego ( t.j. Dz.U. 2018 poz. 1878 zew zm.), art. 18 ust 1 pkt 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej ( t.j. Dz. 2018 poz. 1508 ze zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych ( Dz.U 2015 Nr 189 poz. 1598 ) Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi zwanych dalej w części …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zwanych w dalszej części „ Usługami”.

2. Opis przedmiotu umowy oraz szczegółowe warunki jej realizacji zostały określone w zaproszeniu do złożenia ofert i ofercie wykonawcy.

3. Zaproszenie do złożenia ofert oraz oferta Wykonawcy stanowią załączniki do niniejszej umowy.

§ 2.

1. Zakres specjalistycznych usług opiekuńczych określa § 2 Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych
2. Szczegółowy zakres usług specjalistycznych wraz z wymaganiami stawianymi wobec Wykonawcy lub jego pracownikom określać będzie każdorazowo odrębny dokument ze względu na specyfikację zamówienia i indywidualnych potrzeb osób objętych opieką.

§ 3.

1. Strony ustalają, że cena brutto za jedną godzinę usług wynosi ……………. brutto( słownie brutto), co stanowi …………… zł netto i vat…………………...
2. Cena określona w ust. 1 pozostaje niezmienna przez okres obowiązywania umowy .
3. Wynagrodzenie Wykonawcy wynikać będzie z iloczynu ceny za jedną godzinę usług, o której mowa w ust. 1 oraz rzeczywistej liczbie świadcz*onych* usług u usługobiorców , lecz nie więcej niż wynikającej ze zlecenia, o których mowa w § 4 ust. 1.
4. Wynagrodzenie nie podlega waloryzacji.

§ 4.

1. Realizacja przedmiotu umowy następować będzie każdorazowo na pisemne polecenie Zamawiającego określające szczegółowy zakres usług opiekuńczych uwzględniający specyfikę oraz indywidualne potrzeby.
2. Wykonawca zobowiązany jest przystąpić do realizacji usługi w ciągu 2 dni od daty otrzymania pisemnego zlecenie ( dostarczonego w pierwszej kolejności drogą mailową)
3. W przypadku rezygnacji lub zmian w świadczonych specjalistycznych usługach opiekuńczych Zamawiający powiadomi niezwłocznie Wykonawcę drogą mailową, po czym wyśle pisemną rezygnację lub zmianę.
4. Osobą upoważnioną do kontaktów w sprawie realizacji przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy jest ......…………………….. nr tel………. Adres e-mail ………………..

§ 6.

1. Wykonawca zobowiązuje się kierować do wykonywania usług osoby o odpowiednim przygotowaniu zawodowym zgodnym z Rozporządzeniem z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych ( Dz.U. 2005 r. Nr 189 poz. 1598 ze zm.)
2. Wykonawca zobowiązuje się do informowania Zamawiającego o zmianach jego personelu świadczących specjalistyczne usługi opiekuńcze i każdorazowo do przedstawiania dokumentów potwierdzających ich kwalifikacje i doświadczenie w terminie przynajmniej 2 dni wcześniej przed dopuszczeniem do wykonywania usług przez tą osobę.
3. Wykonawca zobowiązany jest do podania wymaganych informacji o personelu świadczącym usługi dla podopiecznych Ośrodka w celu wypełnienia obowiązku wynikającego z art. 21 ust. 1 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym, w terminie przynajmniej 2 dni wcześniej przed dopuszczeniem do wykonywania usług przez tą osobę.

4. Po weryfikacji wymaganych dokumentów, zgodnie z ust. 2 i 3 , Zamawiający poinformuje Wykonawcę o możliwości podjęcia lub braku możliwości podjęcia przez tą osobę usług.

§ 7.

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania odpowiedniej jakości i terminowości świadczonych usług.

2. Wykonawca zobowiązany jest przestrzegać zasad bezpieczeństwa i higieny pracy.

*3. Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego informowania Zamawiającego o każdej zmianie sytuacji życiowej zdrowotnej podopiecznych, mającej wpływ na realizację usługi.*

§ 8.

1. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania tajemnicy służbowej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.
2. Wykonawca zobowiązuje się zachować w tajemnicy wszelkie informacje dotyczące Zamawiającego lub działalności przez niego prowadzonej, które znajdą się w posiadaniu Wykonawcy w związku z realizacją niniejszej umowy. Jednakże, postanowienie to nie odnosi się do informacji, które są powszechnie znane lub zostaną podane do wiadomości publicznej samodzielnie przez Zamawiającego.
3. Strony umowy zobowiązują się do zachowania zasady poufności w stosunku do wszystkich informacji, w szczególności do danych osobowych, w których posiadanie weszły lub wejdą w związku z realizacją niniejszej umowy. Strony umowy zobowiązują się również do zachowania tajemnicy oraz odpowiedniego zabezpieczenia wszelkich dokumentów przekazywanych przez drugą stronę. Uzyskane informacje oraz otrzymane dokumenty mogą być wykorzystywane wyłącznie w celach związanych z realizacją umowy.

§ 9.

Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji świadczonych usług w formie :

1. Kart realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych z podpisami opiekuna i klientów, potwierdzających czas pracy ( dla każdego podopiecznego osobna karta z podaniem przepracowanych godzin i podpisem klienta potwierdzającym przepracowane godziny- wzór karty realizacji stanowi załącznik nr 1 do umowy.

§ 10.

1. Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego informowania Zamawiającego o każdej zmianie sytuacji życiowej, zdrowotnej podopiecznych, mającej wpływ na realizację usługi.

2. Wykonawca nie może zmniejszyć ilości godzin wykonywania usług ,niewynikających z przyczyn leżących po stronie Opiekuna lub podopiecznego, dla którego świadczone są usługi.

3. Każdorazowo w przypadku nieprzepracowania ilości godzin zgodnej ze zleceniem Wykonawca składa oświadczenie z podaniem przyczyny zmniejszenia ilości godzin wraz z potwierdzeniem tego faktu przez opiekuna podopiecznego dla którego świadczone są usługi.

§ 10.

1. Zamawiający obciąży Wykonawcę karą za zwłokę w wykonaniu przedmiotu zamówienia w wysokości 300 % ceny jednej roboczogodziny za każdą godzinę niewykonanych usług dziennie licząc od dnia, w którym upłynął termin rozpoczęcia realizacji umowy na pisemne polecenie Zamawiającego lub jej zmiany;
2. Zamawiający obciąży Wykonawcę karą za odstąpienie od umowy przez którakolwiek ze stron bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca w wysokości 200 % wartości ostatniej faktury wystawionej w ramach świadczenia specjalistycznych usług dla Ośrodka Pomocy Społecznej w Łęczycach.

§ 11

1. Wykonawca zobowiązany jest do przekazywania Zamawiającemu rozliczenia za każdy miesiąc świadczonych usług do 2 dni roboczych i następnego miesiąca, w formie faktury/ rachunku i kart realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych . Faktura musi posiadać szczegółowe informacje o ilości przepracowanych godzin u konkretnego .

2. Faktury/ rachunki wystawiane przez Wykonawcę powinny zawierać następujące dane:

Nabywca: Gmina Łęczyce ul. Długa 49 84-218 Łęczyce NIP: 588-20-877-66

Odbiorca: Ośrodek Pomocy Społecznej w Łęczycach ul. Długa 42 B 84-218 Łęczyce.

3. Zamawiający nie wyraża zgody na cesje wierzytelności.

§ 12.

Zamawiający zobowiązuje się do przekazywania należności wynikających z zakresu prac oraz stawek godzinowych na konto bankowe Wykonawcy wskazane na fakturze w ciągu 14 dni od dnia otrzymania i zaakceptowania faktury.

§ 13.

Wykonawca przyjmuje pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez swoich pracowników w związku z wykonywanymi usługami.

§ 14.

Zamawiający lub wyznaczony przez niego pracownik świadczący pracę socjalną ma prawo do kontroli jakości świadczonych usług, w tym do wglądu w dokumentację prowadzoną przez Wykonawcę.

§ 15.

1. Termin realizacji umowy określa się od 22 stycznia 2019 r. do 30 czerwca 2019 r.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zawieszenia umowy, w przypadku wykorzystania przyznanych środków finansowych.

§ 16.

1. Strony mają prawo do wypowiedzenia umowy w każdym momencie trwania umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia liczonego od dnia pisemnego powiadomienia;
2. Zamawiający ma prawo do wypowiedzenia Wykonawcy umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Wykonawca rażąco narusza warunki umowy lub wykonuje ja rażąco niedbale;
3. Wykonawca ma prawo do wypowiedzenia Zamawiającemu umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Zamawiający z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, zwleka z zapłatą należnego wynagrodzenia co najmniej 30 dni.

§ 17.

1. Wszelkie zmiany treści umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności,
2. Niemożliwe jest wprowadzenie do umowy zmian niekorzystnych dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy.

§ 18.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych i kodeksu cywilnego.

§ 19.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

……………………… ………………….

( zamawiający) ( Wykonawca)

Załącznik nr 1 do umowy

KARTA REALIZACJI SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH

ZA MIESIĄC ………… 2019 r.

Imię i nazwisko Osoby świadczącej usługi: …………………………………………………

Numer zlecenia wystawionego przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Łęczycach: ………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Dzień tygodnia | Czas pracy | | Podpis osoby świadczącej usługi | Podpis opiekuna dziecka |
| Czas pracy w godzinach od-do | Ilość godzin dziennie |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |