**Załącznik nr 2 do Ogłoszenia**

# **U M O W A 222. …. .2021**

zawarta w dniu r z mocą obowiązująca od 1.01.2021 r w Raciborzu pomiędzy Miastem Racibórz ul. Króla Stefana Batorego 6, 47-400 Racibórz, NIP 6391002175 w imieniu którego działa ……………………………………………………………………………… z siedzibą 47-400 Racibórz ul. Sienkiewicza 1,

zwanym dalej Zamawiającym,

a

zwanym dalej Wykonawcą.

W wyniku dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w trybie art.138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U tj. 2019, poz.1843 z póżn.zm ) zwanej dalej „ustawą Pzp” oraz zasadami określonymi w Ogłoszeniu nr postępowania DAR 2217.4.2020 została zawarta umowa o następującej treści:

# **§ 1**

Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do realizacji zadania obejmujące usługi pomocy i opieki w zakresie:

**1. Usług opiekuńczych na rzecz wskazanych przez Zamawiającego osób, zwanych dalej „klientami” polegających na:**

**1) zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, a w szczególności:**

1. utrzymaniu czystości ***w pomieszczeniach, w których mieszka klient***, a zwłaszcza: myciu okien, ścieraniu kurzu, wynoszeniu śmieci, wycieraniu podłóg zmywaniu naczyń, porządkowaniu szaf /według potrzeb zgłaszanych przez klienta/, dostarczaniu opału i utrzymaniu ciepła w pomieszczeniach mieszkalnych klienta,
2. zakup art. spożywczych, higieniczno-sanitarnych, leków i innych potrzebnych w gospodarstwie domowym,
3. przygotowaniu posiłków z uwzględnieniem diety /zapewnienie jednego gorącego posiłku w ciągu dnia/ pomoc przy spożywaniu posiłków,
4. praniu odzieży, bielizny pościelowej, firan itp.

**2) zaspokajanie potrzeb zdrowotnych** klientatj. udzielanie pierwszej pomocy w przypadkach nagłych i zagrażających życiu klienta.

 **3) pomoc w podtrzymywaniu psychofizycznej kondycji klienta w tym:**

1. **i**ndywidualnych zainteresowań,
2. organizowaniu i podtrzymywaniu kontaktów sąsiedzkich,
3. organizowaniu spacerów,
4. czytaniu.

 **2.Specjalistycznych usług opiekuńczych wskazanym przez Zamawiającego** klientom**, w tym :**

**1) uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, a zwłaszcza:**

1. kształtowanie umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania, motywowanie do aktywności, leczenia i rehabilitacji, prowadzenie treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych oraz wspieranie, także w formie asystowania w codziennych czynnościach życiowych, w szczególności takich jak:

- samoobsługa, zwłaszcza wykonywanie czynności gospodarczych i porządkowych, w tym umiejętność utrzymania i prowadzenia domu,

- dbałość o higienę i wygląd,

- utrzymywanie kontaktów z domownikami, rówieśnikami, w miejscu nauki i pracy oraz ze społecznością lokalną,

- wspólne organizowanie i spędzanie czasu wolnego,

- korzystanie z usług różnych instytucji,

1. interwencje i pomoc w życiu w rodzinie, w tym:
	* pomoc w radzeniu sobie w sytuacjach kryzysowych - poradnictwo specjalistyczne, interwencje kryzysowe, wsparcie psychologiczne, rozmowy terapeutyczne,
	* ułatwienie dostępu do edukacji i kultury,
	* doradztwo, koordynacja działań innych służb na rzecz rodziny, której członkiem jest osoba uzyskująca pomoc w formie specjalistycznych usług,
	* kształtowanie pozytywnych relacji osoby wspieranej z osobami bliskimi,
	* współpraca z rodziną - kształtowanie odpowiednich postaw wobec osoby chorującej, niepełnosprawnej,
2. pomoc w załatwianiu spraw urzędowych, w tym:
	* w uzyskaniu świadczeń socjalnych, emerytalno-rentowych,
	* w wypełnieniu dokumentów urzędowych, z tym zastrzeżeniem, że nie ma ona charakteru przedstawicielstwa podopiecznego,
3. wspieranie i pomoc w uzyskaniu zatrudnienia, w tym zwłaszcza:
	* w szukaniu informacji o pracy, pomoc w znalezieniu zatrudnienia lub alternatywnego zajęcia, w szczególności uczestnictwo w zajęciach warsztatów terapii zajęciowej, zakładach aktywności zawodowej, środowiskowych domach samopomocy, centrach i klubach integracji społecznej, klubach pracy,
	* w kompletowaniu dokumentów potrzebnych do zatrudnienia,
	* w przygotowaniu do rozmowy z pracodawcą, wspieranie i asystowanie w kontaktach z pracodawcą,
	* w rozwiązywaniu problemów psychicznych wynikających z pracy lub jej braku,
4. pomoc w gospodarowaniu pieniędzmi, w tym:
	* nauka planowania budżetu, asystowanie przy ponoszeniu wydatków,
	* pomoc w uzyskaniu ulg w opłatach,
	* zwiększanie umiejętności gospodarowania własnym budżetem oraz usamodzielnianie finansowe.

**2) pielęgnacja - jako wspieranie procesu leczenia klienta, w tym:**

1. pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych,
2. uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych,
3. pomoc w wykupywaniu lub zamawianiu leków w aptece,
4. pilnowanie przyjmowania leków oraz obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania,
5. w szczególnie uzasadnionych przypadkach zmiana opatrunków, pomoc w użyciu środków pomocniczych i materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych, a także w utrzymaniu higieny,
6. pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia,
7. pomoc w dotarciu do placówek rehabilitacyjnych.
	1. **rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu** w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2020 poz.1398 z póżn.zm):
8. zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii,
9. współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno- terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług.

**4)  pomoc w zakresie warunków mieszkaniowych klienta, w tym:**

1. w uzyskaniu mieszkania, negocjowaniu i wnoszeniu opłat,
2. w organizacji drobnych remontów, adaptacji, napraw, likwidacji barier architektonicznych,
3. kształtowanie właściwych relacji osoby uzyskującej pomoc z sąsiadami i gospodarzem domu;

**5) zapewnienie podopiecznym będącym dziećmi ( do ukończenia 18 roku życia) z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych,** w wyjątkowych przypadkach, jeżeli nie mają możliwości uzyskania dostępu do zajęć, o których mowa w art.7 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz.U z 2020, poz.685**).**

# **§ 2**

1. Szacunkowa ilość godzin usług, o których mowa w § 1 umowy **w okresie od 1.01.2021r. – 30.09.2021r. wyniesie:**

1) usługi opiekuńcze - 13635 godzin w tym niedziele i święta 1440 godzin

2) usługi specjalistyczne - 11407 godzin w tym niedziele i święta 1687 godzin,

3) usługi specjalistyczne dla osób z zaburzeniami psychicznymi -1800 godzin.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany (w tym zmniejszenia i/lub zwiększenia) ilości godzin poszczególnych rodzajów usług, o których mowa w ust.1w następujących przypadkach :
2. zmiany ilości klientów korzystających z poszczególnych rodzajów usług wymienionych w ust.1,
3. zmiany zakresu poszczególnych rodzajów usług, o których mowa w ust. 1 z jakich korzystają klienci,
4. zmiany ilości godzin usług, o których mowa w ust. 1 przyznanych klientom

z tym zastrzeżeniem, że zmiany te nie mogą powodować zwiększenia wynagrodzenia umownego Wykonawcy, o którym mowa w § 8 ust. 1 i 3 umowy oraz z zastrzeżeniem §17 ust.5, pkt. 3 i 4 niniejszej umowy.

1. Zmiany, o których mowa w ust.2 powodujące zmniejszenie wynagrodzenia nie skutkują powstaniem żadnych roszczeń po stronie Wykonawcy wobec Zamawiającego, w szczególności o zapłatę wynagrodzenia za usługi w ilości wskazanej w ust.1.
2. Godzina usługi objętej niniejszą umową wynosi 60 min. faktycznego jej wykonywania na rzecz klienta i nie obejmuje czasu niezbędnego na dojazd lub dojście do miejsca zamieszkania klienta lub innego miejsca, w którym klient się znajduje ze względu na rodzaj wykonywanej usługi.

# **§ 3**

1. Wykonawca zapewnia wykonywanie poszczególnych typów usług, ze względu na ich charakter, rodzaj, a także powszechnie obowiązujące przepisy prawa na dzień zawarcia umowy oraz w trakcie wykonywania niniejszej umowy przez **co najmniej 11 osób w tym**:
2. do świadczenia usług opiekuńczych przez **co najmniej 8 osób** posiadających kwalifikacje do: wykonywania zawodu pielęgniarki, opiekuna/ki środowiskowego/ej, asystenta osób niepełnosprawnych, opiekuna w domu pomocy społecznej, terapeuty zajęciowego lub osób z odpowiednim przygotowaniem tj. ukończonymi kursami siostry PCK, opiekuna osób starszych, chorych niepełnosprawnych, opiekunów w domu pomocy społecznej itp.
3. do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych przez **co najmniej 3 osób** posiadających kwalifikacje do wykonywania specjalistycznych usług o których mowa w §3 ust. 1 Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005 r. Nr 189, poz.1598 z poźn. zm.)
4. do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi przez **co najmniej 3 osoby** posiadające kwalifikacje określone w §3 ust. 1 Rozporządzenia Rady Ministrów Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r., w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005 r. Nr 189, poz.1598 z poźn. zm.) oraz posiadające co najmniej półroczny staż w jednej z placówek o których mowa w §3 ust. 2 wskazanego powyżej Rozporządzenia jak również posiadające udokumentowane przeszkolenie o którym mowa w §3 ust. 4. wskazanego Rozporządzenia. Dopuszcza się możliwość świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych przez osoby o których mowa w §3 ust. 3 cytowanego Rozporządzenia.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania od Wykonawcy wykonywania poszczególnych typów usług składających się na przedmiot niniejszej umowy, przez osoby z właściwym danemu typowi usługi przygotowaniem zawodowym.
6. Wykonawca zobowiązany jest podać wykaz osób, które będą świadczyć usługi objęte niniejszą umową. (Wzór Załącznik nr 1-Wykaz osób świadczących usługi opiekuńcze). Zmiana osób o których mowa w zdaniu pierwszym wymaga aneksu do niniejszej umowy.
7. Wykonawca na **koordynatora usług** i bezpośredniego kontaktu z podopiecznymi oraz pracownikami Zamawiającego wyznacza pana/panią ………………..nr tel…………………….., kom…………………e-mail ……………………………………
8. Do zadań **Koordynatora usług**, ponadto należy:
	* 1. opracowywanie harmonogramu usług,
9. wprowadzenie nowych pracowników w środowisko tj. faktyczne wprowadzanie nowego pracownika Wykonawcy w miejscu wykonywania usług (u podopiecznych Ośrodka),
10. osobisty nadzór nad wykonywaniem usług opiekuńczych,
11. stały kontakt koordynatora usług z pracownikami socjalnymi Ośrodka w kwestiach dotyczących klientów Ośrodka
12. stały kontakt koordynatora usług z Kierownikiem Działu Administracji i Realizacji Świadczeń Ośrodka w zakresie realizacji usług, faktur i spraw administracyjnych.
13. Wykonawca wskazuje, że biuro- punkt obsługi podopiecznych objętych usługami opiekuńczymi znajduje się w **Raciborzu ul. …………………………….**
14. Wykonawca zapewnia dyżur koordynatora w biurze codziennie w godzinach od 8.00 do 11.00 oraz stały **kontakt telefoniczny** z koordynatorem usług.
15. W przypadku nieobecności koordynatora w pracy spowodowanej urlopem będącym uprawnieniem pracowniczym, zdarzeniem losowym, zgodnie z kodeksem pracy, nieobecnością spowodowana chorobą, Wykonawca wskazuje inną osobę do pełnienia zastępczo funkcji koordynatora, a w przypadku nieobecności powyżej 1 miesiąca wskazuje osobę spełniająca warunek o którym mowa w § 4 ust.1 pkt.1 umowy. O wprowadzeniu nowej osoby Wykonawca informuje Zamawiającego w formie pisemnej nie później niż w dniu rozpoczęcia zastępstwa.
16. Wykonawca zobowiązany jest wyposażyć pracowników i inne osoby świadczące usługi w ramach niniejszej umowy w imienne identyfikatory oraz legitymacje służbowe z wpisanym numerem telefonu osoby, która jest uprawniona do potwierdzenia tożsamości osoby świadczącej usługi.

# **§ 4**

1. Wykonawca realizując zamówienie musi zatrudnić na podstawie umowy o pracę:
2. co najmniej 1osobę (koordynatora usług opiekuńczych) w pełnym wymiarze czasu pracy (1 etat) posiadającą, co najmniej wykształcenie średnie oraz co najmniej … letnie doświadczenie zawodowe w koordynowaniu usługami opiekuńczymi**, (staż pracy zostanie uzupełniony zgodnie ze złożoną ofertą jednak nie niższy niż 3 lata)**
3. co najmniej 2 osoby do wykonywania usług opiekuńczych zatrudnionych na co najmniej ¾ etatu na podstawie umowy o pracę, z zastrzeżeniem, że wyżej wskazane osoby muszą być zatrudnione w terminie nie dłuższym niż 7 dni od daty podpisania umowy, nieprzerwanie przez cały okres trwania umowy, (wymóg zatrudnienia w podanym terminie dotyczy zatrudnienia nowych osób), z zastrzeżeniem § 3 pkt. 9.2.3. ogłoszenia o zamówieniu.
	1. Wykonawca w terminie do 14 dni od dnia podpisania niniejszej umowy zobowiązuje się przedłożyć Zamawiającemu w formie pisemnej pod rygorem bezskuteczności zanonimizowaną kserokopię umowy o pracę zawartą z pracownikiem.
	2. Zamawiający uprawniony będzie, przez cały okres trwania umowy, do kontroli spełnienia przez Wykonawcę zobowiązań o których w ust.1.
	3. Wykonawca na każde żądanie Zamawiającego zobowiązany jest w terminie do 2 dni udokumentować spełnienie zobowiązania, o którym mowa w ust.1. w postaci przedłożenia kopii umów o pracę z ich oryginałami do wglądu;
	4. Strony dopuszczają zmianę osoby, o której mowa w ust.1, z tym zastrzeżeniem, że kolejny pracownik będzie spełniał wymagania tam wskazane.
	5. W przypadku rozwiązania/wygaśnięcia stosunku pracy z osobą, o której mowa w ust.1 lub w ust.5 Wykonawca zobowiązany jest powiadomić Zamawiającego o tym fakcie w formie pisemnej lub faxem pod rygorem bezskuteczności w terminie do 3 dni, licząc od dnia w którym nastąpiło rozwiązanie/wygaśnięcie stosunku pracy.
	6. Wykonawca w terminie do 14 dni od dnia rozwiązanie/wygaśnięcia stosunku pracy, o którym mowa w ust.6 zobowiązany jest zatrudnić kolejną osobę na podstawie umowy o pracę, spełniającą wymagania z ust.1 i przedłożyć Zamawiającemu w formie pisemnej (faxem) kopie dokumentów potwierdzających to zatrudnienie, o którym mowa w ust.1.

# **§ 5**

1. Zakres świadczonych usług w ramach niniejszej umowy będzie ustalany indywidualnie dla każdego podopiecznego, na podstawie zaleceń lekarza oraz przeprowadzonego przez pracownika socjalnego Zamawiającego wywiadu środowiskowego.
2. Po przyznaniu pomocy zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa w formie usług opiekuńczych, upoważniony przez Zamawiającego pracownik socjalny, podopieczny oraz wskazana przez Wykonawcę osoba wykonująca usługi w ramach niniejszej umowy sporządzają w formie pisemnej pod rygorem bezskuteczności- „Indywidualny zakres usług opiekuńczych”.
3. Realizacja umowy następuje na podstawie przekazanej Wykonawcy listy podopiecznych objętych świadczeniem w formie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych, określającej miejsce realizacji usługi, czas jej trwania, zakres usług i % odpłatności z uwzględnieniem „Indywidualnego zakresu usług opiekuńczych”.
4. Zamawiający może zlecać wykonywanie usług łącznie tj.: usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze u jednego podopiecznego.
5. W zależności od potrzeb podopiecznego usługi świadczone będą od poniedziałku do niedzieli( z wyłączeniem świąt) w godzinach od 6.00- 22.00.
6. Wykonawca zobowiązany jest do przekazania Zamawiającemu przed rozpoczęciem miesiąca terminów i godzin realizacji usług opiekuńczych u poszczególnych podopiecznych.

# **§ 6**

**Wykonawca zobowiązany jest do :**

1. zgłaszania niezwłocznie, nie później niż w ciągu 12 godzin, telefonicznie istotnych utrudnień w wykonywaniu umowy, niespowodowanych przez Wykonawcę,
2. zgłaszania w formie pisemnej, pod rygorem bezskuteczności wszystkich przypadków związanych z zaprzestaniem świadczenia usługi w tym również z powodu zgonu podopiecznego w terminie 3 dni od dnia zaistnienia przyczyny zaprzestania świadczenia usług,
3. informowania Zamawiającego w formie pisemnej, pod rygorem bezskuteczności o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej klienta, mającej wpływ na realizację usługi i bezpieczeństwo podopiecznego, w terminie 3 dni od dnia powzięcia wiadomości w tym zakresie,
4. podejmowania czynności związanych ze świadczeniem usługi bez względu na stopień zaniedbania środowiska w ciągu 24 godzin od chwili zgłoszenia o potrzebie ich zapewnienia, a w przypadku nagłym niezwłocznie po otrzymaniu zgłoszenia,
5. prowadzenia indywidualnych kart pracy w formie pisemnej pod rygorem bezskuteczności, z wyszczególnieniem ilość faktycznie świadczonych godzin usług, potwierdzonych podpisem podopiecznego lub członka rodziny z nim zamieszkującego albo sprawującego nad nim opiekę, informacji o przeszkodach w wykonaniu usług,
6. wdrożenie podopiecznym nie posiadającym nowych „kopert życia” oraz aktualizacja „kopert życia” u podopiecznych posiadających w terminie dwóch tygodni od daty podpisania umowy.,
7. pouczenia pracowników i osób za pomocą, których Wykonawca realizuje umowę o zakazie: palenia tytoniu, spożywania alkoholu i innych substancji odurzających, wprowadzania osób postronnych i zwierząt do miejsca wykonywania usług,
8. zapewnienia osobom wykonującym usługi wyposażenie w odpowiednie ubranie ochronne dostosowane do zakresu niesionej pomocy ( rękawiczki, fartuchy itp.),
9. pouczenia pracowników i zachowania poufności informacji pozyskanych w ramach niniejszej umowy o podopiecznych, w szczególności o korzystaniu przez nich z pomocy społecznej, stanie zdrowia i innych dopełniając obowiązku przestrzegania powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych - rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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, Dz. Urz. UE L.2016 r., 119.1 z póżn.zm) oraz ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. z zastrzeżeniem §15 niniejszej umowy, pod rygorem odstąpienia od umowy przez Zamawiającego w terminie do 7 dni od dnia powzięcia wiadomości o nie wywiązaniu się przez Wykonawcę z tego zobowiązania.

# **§7**

1. Wykonawca zobowiązany jest do pobierania **odpłatności za pokwitowaniem od klienta** za usługi opiekuńcze, specjalistyczne usługi opiekuńcze, specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi, z dołu **do 5-go każdego następnego miesiąca**, zgodnie z dokumentacją potwierdzającą ilość godzin faktycznie wykonanych usług przez Wykonawcę.
2. Wykonawca dokonuje wpłaty pobranych kwot, o których mowa w ust.1 zbiorczo, jednorazowo **do 10-go każdego następnego miesiąca** na konto lub gotówką w kasie Zamawiającego.
3. Do wpłaty, o której mowa w ust.2 Wykonawca- dołącza imienny wykaz klientów i kwotę dokonanej wpłaty przez klienta (według wzoru stanowiącego załącznik Nr 4 do umowy).

# **§ 8**

1. Wykonawcy przysługuje następujące wynagrodzenie z tytułu wykonania niniejszej umowy:
	* + - 1. wynagrodzenie za jedną godzinę usług opiekuńczych opieki nad chorym od poniedziałku do soboty wynosi: ……….zł, słownie: ………….. brutto, VAT zw,
				2. wynagrodzenie za jedną godzinę usług opiekuńczych opieki nad chorym w niedzielę i święta wynosi: ……….zł, słownie: ………….. brutto, VAT zw,
				3. wynagrodzenie za jedną godzinę specjalistycznych usług opiekuńczych od poniedziałku do soboty wynosi: ……….. zł, słownie: ………………..brutto, VAT zw,
				4. wynagrodzenie za jedną godzinę specjalistycznych usług opiekuńczych w niedzielę i święta wynosi: ……….. zł, słownie: ………………..brutto, VAT zw,
				5. wynagrodzenie za jedną godzinę specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi wynosi: ………….zł ,słownie: ………………………… brutto, VAT zw. ( obowiązuje jedna stawka godzinowa zarówno od poniedziałku do soboty ja również niedziele i święta).

2.Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 nie podlega zmianie przez cały czas trwania umowy.

3. Całkowite wynagrodzenie Wykonawcy będzie równe iloczynowi ilości faktycznie wykonanych godzin usług opiekuńczych, ustalonych zgodnie z umową i stawki za godzinę usługi, w zależności od jej rodzaju zgodnie z ust.1 i nie może przekroczyć kwoty zł słownie: ……………………..zł brutto
słownie:…………………………………. zł.

1. Wynagrodzenie płatne jest miesięcznie, na podstawie prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT w terminie 14 dni od daty jej doręczenia Zamawiającemu, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze, po przedłożeniu przez Wykonawcę Zamawiającemu:
2. rozliczeń miesięcznych z wykonanych usług do 4-go dnia każdego miesiąca, według wzorów stanowiących zał. nr 1 i 2 do umowy,
3. indywidualnych kart pracy.
4. Za termin zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Zamawiający może udzielić Wykonawcy zamówienia polegającego na powtórzeniu podobnych usług zgodnie z zapisem § 15 Ogłoszenia.
6. Fakturę należy wystawić na MIASTO RACIBÓRZ ul. Króla Stefana Batorego 6, 47-400 Racibórz NIP 6391002175
7. Na fakturze należy oznaczyć odbiorcę usługi –Ośrodek Pomocy Społecznej ul. H. Sienkiewicza 1, 47-400 Racibórz
8. Zamawiający wyłącza możliwość stosowania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych.
9. Dla uniknięcia jakichkolwiek wzajemnych roszczeń strony ustalają, iż poza wynagrodzeniem określonym w ust. 3, Wykonawcy z tytułu wykonania niniejszej umowy nie przysługują inne świadczenia.
10. Adresem do korespondencji Zamawiającego jest adres Ośrodka Pomocy Społecznej w Raciborzu.
11. Zamawiający dokonuje płatności metodą podzielnej płatności w przypadku, gdy Wykonawca posiada rachunek rozliczeniowy zgodnie z art. 62a ust. 1 ustawy Prawo bankowe.
12. Wykonawca ponosi odpowiedzialność przed Zamawiającym ze wskazanie na fakturze właściwego rachunku umożliwiającego dokonanie ww. płatności.

# **§ 9**

Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli świadczonych usług i dokumentacji tychże usług, a Wykonawca zobowiązuje się w każdej chwili stworzyć warunki do kontroli i udostępnić dokumentację.

# **§ 10**

1. Obowiązującą formą odszkodowania uzgodnioną między stronami będą kary umowne.
2. Zamawiający obciąża Wykonawcę karami umownymi w następujących przypadkach:
3. za spowodowanie przerwy w realizacji usług z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 15% wynagrodzenia umownego brutto należnego za jedną godzinę danego rodzaju usługi, za każdą niewykonaną godzinę danego rodzaju usługi,
4. za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 15 % wynagrodzenia umownego brutto należnego za wykonanie wszystkich rodzajów usług z ostatnich trzech miesięcy przed złożeniem oświadczenia woli o odstąpieniu,
5. za niewykonanie lub nienależyte wykonanie usług objętych umową w wysokości 15 % wynagrodzenia umownego brutto należnego za niewykonane lub nienależycie wykonane usługi,
6. za nie powiadomienie Zamawiającego o zmianie osoby/osób świadczących usługi w wysokości 15 % wynagrodzenia umownego brutto należnego za usługi w miesiącu, w którym Wykonawca dokonał naruszenia,
7. za dopuszczenie przez Wykonawcę do wykonywania usług przez osoby nie spełniające wymagań, o których mowa w umowie, w wysokości równej wynagrodzeniu umownemu brutto za każdą godzinę wykonywanych faktycznie usług przez te osoby,
8. za nie wykonanie przez Wykonawcę obowiązku, o którym mowa w § 4 ust. 1 w wysokości 200 zł, za każdy dzień opóźnienia, z zastrzeżeniem § 11,
9. za nie wykonanie przez Wykonawcę obowiązku, o którym mowa w § 4 ust. 2, 4, 6, 7 umowy w wysokości 100zł, za każdy dzień opóźnienia, z zastrzeżeniem § 11.
10. Wykonawca może obciążyć Zamawiającego karami umownymi z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Zamawiającego w wysokości 10 %, wynagrodzenia umownego brutto należnego za wykonanie wszystkich rodzajów usług z ostatnich trzech miesięcy, przed złożeniem oświadczenia woli o odstąpieniu, za wyjątkiem odstąpienia od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, ze wykonywanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, kiedy Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 7 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W przypadku o którym mowa w zdaniu pierwszym Wykonawca może żądać wyłącznie odszkodowania należnego z tytułu wykonania części umowy.
11. Strony zastrzegają sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych w przypadku, gdy zastrzeżone kary umowne nie pokrywają w całości poniesionej przez strony szkody.
12. Kary umowne, o których mowa w ust. 2 i 3 płatne są w terminie do 7 dni od dnia zawiadomienia przez stronę naliczającą kary umowne o wystąpieniu przesłanki do ich naliczenia i ich wysokości w formie pisemnej, pod rygorem bezskuteczności.
13. Strony uzgadniają, że kary umowne, o których mowa w ust. 2 Zamawiający może potrącić z wynagrodzenia umownego Wykonawcy.

# **§ 11**

1.Stronom przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących sytuacjach:

1)Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w następujących przypadkach:

1. jeżeli Wykonawca nie rozpoczął wykonywania usług bez uzasadnionej przyczyny i nie kontynuuje ich pomimo wezwania go na piśmie przez Zamawiającego w terminie trzech dni od daty otrzymania wezwania,
2. jeżeli Wykonawca bez uzasadnionej przyczyny przerwał realizacje usług i przerwa ta trwa dłużej niż trzy kolejne dni,
3. w przypadku stwierdzenia nienależycie wykonywanych usług określonych w §1 niniejszej umowy, w tym w szczególności powtarzających się skarg ze strony podopiecznych, pomimo wezwania przez Zamawiającego w formie pisemnej do prawidłowego ich wykonywania w terminie wskazanym w wezwaniu,
4. w przypadku niewykonania przez Wykonawcę zobowiązania, o którym mowa w § 4 ust. 1 umowy w 7 dni roboczych od zawarcia niniejszej umowy,
5. w przypadku niewykonania przez Wykonawcę zobowiązania, o którym mowa w § 4 ust. 2 w ciągu 7 dni roboczych od upływu terminu wskazanego w tym zapisie umownym;
6. w przypadku niewykonania przez Wykonawcę zobowiązania, o którym mowa w § 4 ust. 7 w ciągu 7 dni roboczych od rozwiązania lub wygaśnięcia stosunku pracy.

2.Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy w szczególności jeżeli: Zamawiający nie wywiązuje się z obowiązku zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy, mimo odrębnego, dodatkowego wezwania złożonego na piśmie przez Wykonawcę- w terminie 1 miesiąca od dnia jego doręczenia Zamawiającemu.

3.Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego w terminie 7 dni od dnia zaistnienia przesłanki do odstąpienia, o której mowa w ust. 1 lub 2 i powinno zawierać uzasadnienie, z zastrzeżeniem § 10 ust.3

4.W przypadku odstąpienia od umowy strony zobowiązane są do sporządzenia do 7 dni protokołu przekazania i rozliczenia się z wykonanych usług.

# **§ 12**

1. W kwestiach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się odpowiednio przepisy w szczególności:

1) kodeksu cywilnego,

2) ustawy o pomocy społecznej,

3) rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych ( Dz.U z 2005 r. Nr 189, poz.1598 z póź.zm.) ,

4) uchwały Nr XXIII/316/ 2008 Rady Miasta Racibórz z dnia 27 sierpnia 2008 r. w sprawie: określenia szczegółowych warunków przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze, z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, oraz szczegółowych warunków częściowego lub całkowitego zwolnienia od opłat, jak również trybu ich pobierania i innych uchwał Rady Miasta Racibórz w tym zakresie obowiązujących w trakcie wykonywania umowy;

5) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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, Dz. Urz. UE L.2016 r., 119.1 z póżn.zm) oraz ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r.

2. Strony wspólnie ustalają, że składane przez stronę oświadczenia woli w związku z wykonaniem niniejszej umowy drugiej stronie są skuteczne z momentem ich doręczenia na adres siedziby stron wskazany w preambule umowy, z tym zastrzeżeniem, że doręczenie jest skuteczne najpóźniej 7 dnia od dnia, w którym podjęto próbę doręczenia korespondencji przesyłką poleconą, za pośrednictwem operatora pocztowego z zastrzeżeniem § 17 ust.5-8 niniejszej umowy.

# **§13**

Ewentualne spory strony poddają pod rozstrzygnięcie sądów właściwych dla siedziby Zamawiającego.

# **§ 14**

1. Strony niniejszej umowy oświadczają, że zgodnie z przepisami 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 (zwanego dalej "RODO"), udostępniają sobie nawzajem dane osobowe osób odpowiedzialnych za realizację umowy po każdej ze stron oraz osób wyznaczonych do kontaktu (np. imię, nazwisko, stanowisko, numer telefonu, adres e-mail), jak również dane osobowe osób, które będą uczestniczyć w realizacji umowy (np. imię, nazwisko, stanowisko, numer telefonu, adres e-mail).
2. Wskazane w ust. 1 dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy i będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
3. Strony oświadczają, że stosują środki bezpieczeństwa spełniające wymogi RODO, adekwatne do ryzyka związanego z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 RODO.
4. Zamawiający realizuje obowiązek informacyjny wynikający z RODO, który zawarty jest w § 16 Klauzula informacyjna Ogłoszenia .
5. Szczegółowe warunki w zakresie powierzenia danych osobowych, októrych mowa w niniejszym paragrafie , stanowią załącznik nr ….. do niniejszej umowy.

# **§ 15**

* + 1. Strony zobowiązują się do utrzymania w tajemnicy i nieprzekazywania osobom trzecim informacji poufnych, zdefiniowanych w niniejszym zobowiązaniu. Wszelkie informacje, które Strona uzyskała w toku negocjowania, przygotowania, zawierania oraz wykonywania niniejszej Umowy Strony uznają za Informacje Poufne, niezależnie od tego, czy ich ujawnienie może narażać drugą Stronę na szkodę lub powodować powstanie takiej szkody. Przez Informacje Poufne rozumie się wszelkie informacje w dowolnej formie: ustnej, pisemnej, graficznej lub zawarte na nośnikach w formie elektronicznej ujawnione przez Strony i dotyczące prowadzonych przez nie działalności oraz dotyczące Umowy i okoliczności z nią związanych.
		2. Strony zobowiązują się do zachowania poufności Informacji Poufnych, w szczególności do:
			1. traktowania Informacji Poufnych uzyskanych w trakcie oraz w związku z negocjowaniem, przygotowaniem, zawieraniem oraz wykonywaniem niniejszej Umowy zgodnie z ich poufnym charakterem oraz ich wykorzystywania wyłącznie dla celów określonych i uzgodnionych przez Strony;
			2. przekazywania Informacji Poufnych tylko tym pracownikom lub zleceniobiorcom, których obowiązki wynikające ze współpracy pomiędzy Stronami wymagają takiej wiedzy;
			3. podjęcia wszelkich niezbędnych kroków dla zapewnienia, że żadna z osób otrzymujących Informacje Poufne nie ujawni tych informacji, ani ich źródła, zarówno w całości, jak i w części osobom trzecim;
			4. nieujawniania Informacji Poufnych osobom trzecim, w żaden sposób, bezpośrednio lub pośrednio, bez każdorazowej uprzedniej pisemnej zgody drugiej Strony, chyba że obowiązek ich ujawnienia wynika z bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa, o czym Strona obowiązana jest każdorazowo powiadomić drugą Stronę przed dokonaniem takiego ujawnienia lub w przypadkach, o których mowa pkt.2);
			5. niewykorzystywania Informacji Poufnych w celu prowadzenia konkurencyjnej, względem drugiej Strony, działalności gospodarczej.
		3. W razie wątpliwości, czy określona informacja stanowi Informację Poufną, Strona zobowiązany jest zwrócić się do drugiej Strony o wyjaśnienie takiej wątpliwości.
		4. Informacjami Poufnymi nie są:
			1. informacje, w których Strona weszła w posiadanie przed momentem rozpoczęcia negocjacji dotyczących niniejszej Umowy;
			2. informacje publicznie dostępne.
		5. Obowiązek zachowania tajemnicy Informacji Poufnych obciąża Strony bezterminowo.
		6. Każda ze Stron obowiązana jest zorganizować i utrzymywać takie środki bezpieczeństwa i sposoby postępowania, jakie w praktyce będą możliwe i rozsądne, dla zapewnienia bezpiecznego przechowywania Informacji Poufnych otrzymanych od drugiej Strony, a także dołoży wszelkich starań by zapobiec jakiemukolwiek nieautoryzowanemu wykorzystaniu, ujawnieniu, czy dostępowi do tych Informacji Poufnych.

# **§ 16**

Ewentualne zmiany umowy pod rygorem nieważności wymagają formy pisemnej.

# **§17**

1. Umowa zostaje zawarta na okres od 1.01.2021 r. – 30.09.2021r.
2. W przypadku wyczerpania środków finansowych przewidzianych na realizację powyższego zamówienia przed zakończeniem umowy, umowa ulega rozwiązaniu.
3. O wygaśnięciu umowy z przyczyn podanych w ust.2 Zamawiający zawiadomi Wykonawcę z dwutygodniowym wyprzedzeniem.
4. W przypadku nie wykorzystania środków finansowych, o których mowa w § 8 ust.3 Umowy do dnia 30.09.2021 r Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia.
5. W związku z występowaniem na terenie kraju stanu epidemii oraz możliwości przekształcenia tego stanu w stan zagrożenia epidemicznego strony ustalają dodatkowo – na czas występowania tegoż stanu/stanów:
	* 1. usługi mają być świadczone z uwzględnieniem wszelkich zasad bezpieczeństwa wynikających z występowania na terenie kraju stanu epidemii/zagrożenia epidemicznego, stosownie do wymagań sanitarnych przewidzianych odrębnych przepisach prawa. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia swoim pracownikom/usługodawcom realizującym usługę odpowiednich środków zabezpieczających, umożliwiających realizację usług,
6. w przypadku, gdy na skutek stanu, o którym mowa powyżej Wykonawca może utracić płynność w realizacji usług (choroba pracowników związana z COVID-19, umieszczenie pracowników na kwarantannie), jest on zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Zamawiającego a także do niezwłocznego zapewnienia odpowiedniego personelu zastępczego;
7. Zamawiający stosownie do sytuacji może postanowić o wstrzymaniu świadczenia przez Wykonawcę usług opiekuńczych w całości lub w części – jeżeli sytuacja ta ma związek z występowaniem na terenie kraju stanu epidemii/zagrożenia epidemicznego związanego z COVID-19.
8. Zamawiający w drodze jednostronnego oświadczenia woli wyrażonego na piśmie może postanowić o zmniejszeniu szacunkowym zakresu usług, o którym mowa w § ust. 4 - a tym samym zmniejszyć wysokość wynagrodzenia Wykonawcy .
9. Jakiekolwiek uchybienia Wykonawcy w zakresie określonym w ust.5, na skutek których została wyrządzona szkoda osobie trzeciej obciążają w pełnym zakresie Wykonawcę.
10. W przypadku, o którym mowa w ust.6 Zamawiający może nałożyć na Wykonawcę karę umowną w wysokości 1000 zł za każde stwierdzone uchybienie, pozostawiając sobie prawo do dochodzenia ewentualnego odszkodowania na zasadach ogólnych.
11. Jeżeli wymagać tego będzie sytuacja, Zamawiający może zdecydować o czasowej wymianie dokumentów pomiędzy stronami związanych z realizacją umowy wyłącznie w drodze elektronicznej, co nie zwalnia Wykonawcy z przedłożenia dokumentacji dotyczącej realizacji umowy po odwołaniu decyzji Zamawiającego.

# **§ 18**

 Umowę sporządzono w 2 egzemplarzach po 1 dla każdej ze stron.

Zamawiający Wykonawca

Wzór Załączników

Nr 1 Wykaz osób wykonujących usługi opiekuńcze

Nr 2 Indywidualny zakres usług opiekuńczych

Nr 3 Wzór Rozliczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych

Nr 4 Wzór Imienne rozliczenie przekazanych wpłat.

Nr 5 Wzór Miesięczne rozliczenie imienny wykaz

###  **Zał. Nr 1 do umowy**

### **Wykaz osób wykonujących usługi opiekuńcze**

Oświadczam, że niżej wymienione osoby posiadają wymagane kwalifikacje

do świadczenia usług opiekuńczych zgodnie z zapisem § 3 ust.1 niniejszej umowy.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Nazwisko i imię (dotyczy osób wykonujących usługi opiekuńcze) | Kwalifikacje, \*ukończona szkoła, szkolenie | Staż pracy \* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| LP | Nazwisko i imię (dotyczy osób wykonujących specjalistyczne usługi opiekuńcze) | Kwalifikacje, \*ukończona szkoła, szkolenie | Staż pracy \* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| LP | Nazwisko i imię (dotyczy osób wykonujących specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi) | Kwalifikacje, \*ukończona szkoła, szkolenie | Staż pracy \* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
|  |  |  |  |

 Zał. Dokumenty potwierdzające wymagane wykształcenie i staż pracy

Podpis osoby upoważnionej ze strony Wykonawcy

**Zał. Nr 2 do umowy**

 **INDYWIDUALNY ZAKRES USŁUG OPIEKUŃCZYCH**

Imię i nazwisko podopiecznego: ...............................................................................................................

Adres zamieszkania: ....................................................................................................................

Sytuacja rodzinna: □ osoba samotna / samodzielnie gospodarująca

 □ posiadająca rodzinę w danej miejscowości lub okolicach

 □ zamieszkująca z rodziną / inną osobą

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres usług( zaznaczyć krzyżykiem) | Uwagi | Osoba poruszająca się, samodzielna | Osoba poruszająca się z pomocą | Osoba niezdolna do poruszania się |
| **1.** | **Czynności żywieniowe:**- przygotowywanie posiłków ( w tym jednego gorącego) lub produktów na pozostałą część dnia, z uwzględnieniem zalecanej diety- pomoc przy przygotowywaniu posiłków - zakup art. spożywczych- pomoc przy spożywaniu posiłków-inne wpisać jakie…………………… |  |  |  |  |
| **2.** | **Czynności gospodarcze:**- przynoszenie opału- palenie w piecu- pranie odzieży, bielizny osobistej i pościelowej- zmiana bielizny pościelowej- utrzymanie czystości w pomieszczeniach - mycie okien w pomieszczeniu chorego-inne wpisać jakie ………………. |  |  |  |  |
| **3.** | **Czynności mające na celu podtrzymanie kondycji psychofizycznej osoby:****-** podtrzymywanie indywidualnych zainteresowań- organizowanie i podtrzymywanie kontaktów sąsiedzkich- organizowanie spacerów, czytanie- inne wpisać jakie………………….  |  |  |  |  |

Odpłatność za usługi dokonuje podopieczny osobiście, poprzez opiekuna lub …………………………..

Data ...................................

..................................... ..................................... .....................................

podpis pracownika socjalnego podpis podopiecznego podpis realizatora usług opiekuńczych

Otrzymują:

1. OPS

2. Podopieczny

3. Realizator usług opiekuńcz

 **Zał. Nr 3 do umowy**

 **Rozliczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych**

do umowy zawartej w dniu .....................pomiędzy Ośrodkiem Pomocy Społecznej

w Raciborzu

a .............................................................................................

nazwa instytucji świadczącej usługi

Na podstawie umowy ustala się co następuje:

w m-cu ...................................2021 r objął:

Płatnymi usługami opieki nad chorym ..........................osób

na łączną ilość godzin ......................... .

Koszt usługi opieki nad chorymi wyniósł ogółem...................................................zł.

słownie: ...................................................................................................................

 ................................................................................................................zł.

 Racibórz dnia ............. 2021 r podpis osoby upoważnionej

1/W załączeniu rozliczenie świadczonych usług a m-c ................ 2021 r

2/Karty usług.

**Zał. Nr 4 do umowy**

IMIENNE ROZLICZENIE PRZEKAZANYCH WPŁAT ZA USŁUGI OPIEKUŃCZE

ZA MIESIĄC ....................................2021 R

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Nazwisko i Imię | Adres | Kwota należnoścido zapłaty | Kwota wpłaty przez podopieczniego |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Racibórz dn. ………………..

Sporządził : ………………………………

**Zał. Nr 5 do umowy**

osoby samotne/ z rodziną\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwisko i Imię** | **Adres** | **Stawka godzinowa****wg umowy zł** | **Ilość godzin****Usług****Wykonywanych** | **Wartość usługi zł** | **% odpłatności****przez podopiecznego** | **Kwota****odpłatności****przez podopiecznego** | **Nazwisko i Imię Osoby realizującej usługę** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Ogółem: …………………………….

Racibórz, dnia ……………………..

Sporządził: ……………………………