U M O W A 222. …. .2017

zawarta w dniu w Raciborzu pomiędzy

**Miastem Racibórz ul. Stefana Batorego 6, 47-400 Racibórz, NIP 6391002175 w imieniu którego działa Halina Sacha- Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej z siedzibą 47-400 Racibórz ul. Sienkiewicza 1,**

**zwanym dalej Zamawiającym,**

a

**zwanym dalej Wykonawcą**.

wyniku dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w trybie art.138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r Prawo Zamówień Publicznych (tj.2017, poz.1579 z późn.zm) nr DAiRŚ 2217.2.2017 została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do realizacji zadania obejmujące pomoc i opiekę w zakresie:

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

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

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

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

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

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

**2.Specjalistycznych usług opiekuńczych wskazanym przez Zamawiającego podopiecznym, 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,
2. 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,
3. 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,
4. 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,
5. 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, 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 (Dz. U. z 2017r., poz.1938):
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, 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 dzieciom i młodzieży 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 (tj. Dz.U z 2017 poz.882**).**

§ 2

1. Szacunkowa ilość godzin usług, o których mowa w § 1 umowy **w okresie od 1.01.2018-31.10.2018 wyniesie:**

1. usługi opiekuńcze - 20000 godzin
2. usługi specjalistyczne - 10200godzin
3. usługi specjalistyczne dla osób z zaburzeniami psychicznymi - 3150 godzin,

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia ilości usług, o których mowa w ust.1 z uwagi na zmianę ilości podopiecznych korzystających z usług lub zmianę zakresu usług z jakich korzystają podopieczni co nie skutkuje powstaniem żadnych roszczeń po stronie Wykonawcy wobec Zamawiającego, w szczególności o zapłatę wynagrodzenia za usługi w ilości wskazanej w ust.1 .

3. Godzina usługi objętej niniejsza umową wynosi 60 min. faktycznego jej wykonywania na rzecz podopiecznego i nie obejmuje czasu niezbędnego na dojazd lub dojście do miejsca zamieszkania podopiecznego lub innego miejsca, w którym podopieczny 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 oraz w trakcie wykonywania niniejszej umowy przez co najmniej 13 osób w tym:
   * 1. do świadczenia usług opiekuńczych - co najmniej 8 osób posiadających kwalifikacje do wykonywania zawodu pielęgniarki, opiekunki środowiskowej, terapeuty zajęciowego lub osób z odpowiednim przygotowaniem tj. ukończonymi kursami siostry PCK, opiekuna osób starszych, chorych niepełnosprawnych, opiekunów w domu pomocy społecznej itp.
     2. do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych co najmniej 4 osóby posiadające kwalifikacje do wykonywania specjalistycznych usług zgodnie z 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.),
     3. do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi przez co najmniej 3 osoby posiadające kwalifikacje do wykonywania specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. z 2005 r Nr 189, poz.1598 z poź. zm.) oraz posiadające co najmniej półroczny staż pracy w jednej z następujących jednostek: w szpitalu psychiatrycznym, w jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w placówce terapii lub w placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym, w ośrodku terapeutyczno-edukacyjno-wychowawczym, zakładzie rehabilitacji, innej jednostce niż wymienione powyżej, świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi,
2. 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.
3. 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.
4. Wykonawca na **koordynatora usług** i kontaktu z podopiecznymi oraz pracownikami Zamawiającego wyznacza pana/panią ………………..nr tel…………………….., kom…………………e-mail ……………………………………
5. Wykonawca wskazuje, że biuro- punkt obsługi podopiecznych objętych usługami opiekuńczymi znajduje się w **Raciborzu ul. …………………………….**
6. Wykonawca zapewnia dyżur koordynatora w biurze codziennie w godzinach od 8.00 do 11.00 oraz stały **kontakt telefoniczny** z koordynatorem usług.
7. W przypadku nieobecności koordynatora w pracy Wykonawca wskazuje inną osobę do pełnienia zastępczo funkcji koordynatora.
8. 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:

***1) co najmniej 1osobę (koordynatora usług opiekuńczych) w pełnym wymiarze czasu pracy (1 etat) posiadającą, co najmniej wykształcenie średnie oraz 3 letnie doświadczenie zawodowe w koordynowaniu usługami opiekuńczymi,***

1. ***co najmniej 3 osoby do wykonywania usług opiekuńczych zatrudnionych na co najmniej ¾ etatu na podstawie umowy o pracę,***

z zastrzeżeniem,żewyżej 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).

* 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.
  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 wypowiedzenia/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/wypowiedzenie/wygaśnięcie stosunku pracy.
  6. Wykonawca w terminie do 14 dni od dnia rozwiązanie/wypowiedzenia/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.2.

§ 5

1. Zakres świadczonych usług w ramach niniejszej umowy będzie ustalany indywidualnie dla każdego podopiecznego, na podstawie zaleceń lekarza oraz przeprowadzonego przez pracownika socjalnego 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. 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,
7. zapewnienia osobom wykonującym usługi wyposażenie w odpowiednie ubranie ochronne dostosowane do zakresu niesionej pomocy ( rękawiczki, fartuchy itp.),
8. zachowania poufności informacji pozyskanych w ramach niniejszej umowy o podopiecznych, w szczególności o korzystaniu przez nich z pomocy społecznej, stanie zdrowia, z zastrzeżeniem §15 niniejszej umowy, pod rygorem odstąpienia od umowy przez Zamawiającego w terminie do 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o nie wywiązaniu się przez Wykonawcę z tego zobowiązania.

§ 7

Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia w formie pisemnej pod rygorem bezskuteczności:

1. **indywidualnych kart pracy**, o których mowa w § 6 pkt.5 umowy,
2. wdrożenie w terminie 2 miesięcy od daty podpisania umowy każdemu klientowi tz. – „koperty życia” lub uaktualnienie już posiadanej,

§8

1. Wykonawca zobowiązany jest do pobierania **odpłatności za pokwitowaniem od podopiecznego** 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 podopiecznych i kwotę dokonanej wpłaty przez podopiecznego (według wzoru stanowiącego załącznik Nr 4 do umowy).

§ 9

1. Wykonawcy przysługuje następujące wynagrodzenie z tytułu wykonania niniejszej umowy:
   * + - 1. wynagrodzenie za jedną godzinę usług opiekuńczych opieki nad chorym wynosi: ……….zł, słownie: ………….. brutto, VAT zw,
         2. wynagrodzenie za jedną godzinę specjalistycznych usług opiekuńczych wynosi: ……….. zł, słownie: ………………..brutto, VAT zw,
         3. wynagrodzenie za jedną godzinę specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi wynosi: ………….zł słownie: ………………………… brutto, VAT zw.
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.
4. Zamawiający może udzielić Wykonawcy zamówienia polegającego powtórzeniu podobnych usług objętych przedmiotem umowy zgodnie z zapisem § 15 ust. 3 pkt 2 Ogłoszenia
5. 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, wystawionej po przedłożeniu przez Wykonawcę Zamawiającemu:
6. rozliczeń miesięcznych z wykonanych usług do 4-go dnia każdego miesiąca, według wzorów stanowiących zał. nr 1 i 2 do umowy,
7. indywidualnych kart pracy.

termin zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawijącego.

1. **Fakturę należy wystawić na MIASTO RACIBÓRZ ul. Króla Stefana Batorego 6, 47-400 Racibórz NIP 6391002175**
2. **Na fakturze należy oznaczyć odbiorcę usługi –Ośrodek Pomocy Społecznej ul.H.Sienkiewicza 1, 47-400 Racibórz**
3. **Adresem do korespondencji Zamawiającego jest adres Ośrodka Pomocy Społecznej w Raciborzu.**

§ 10

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.

§ 11

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 10% 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 10 % 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 10 % wynagrodzenia umownego brutto należnego za niewykonane lub nienależycie wykonane usługi,
6. za nie powiadomienie Zamawiającego o zmianie osoby/osób świadczących usługi w wysokości 10 % 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 § 12,
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 § 12 .
10. Wykonawca może obciążyć Zamawiającego karami umownymi:
11. 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 le…zy 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 30 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.
12. 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.
13. 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 .
14. Strony uzgadniają, że kary umowne, o których mowa w ust. 2 Zamawiający może potrącić z wynagrodzenia umownego Wykonawcy

§ 12

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 ciągu miesiąca od zawarcia niniejszej umowy,
5. w przypadku niewykonania przez Wykonawcę zobowiązania, o którym mowa w § 4 ust. 2 w ciągu miesiąca od upływu terminu wskazanego w tym zapisie umownym;
6. w przypadku niewykonania przez Wykonawcę zobowiązania, o którym mowa w § 4 ust. 7 w ciągu miesiąca 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 30 dni od dnia zaistnienia przesłanki do odstąpienia, o której mowa w ust. 1 i 2 i powinno zawierać uzasadnienie,z zastrzeżeniem § 11 ust.3 pkt.1.

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

§ 13

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

- kodeksu cywilnego,

- ustawy o pomocy społecznej,

- 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.) ,

- 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.

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.

§14

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

§ 15

1. Wykonawca zapewnia przestrzeganie zasad przetwarzania i ochrony danych osobowych zgodnie z przepisami Ustawy o ochronie danych osobowych, z uwzględnieniem przepisów ustawy o pomocy społecznej.

2. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za ewentualne skutki działania niezgodnego z przepisami o których mowa w ust. 1.

3. Wykonawca oświadcza, że systemy wykorzystywane w procesie przetwarzania danych osobowych spełniają wymogi określone w Ustawie o ochronie danych osobowych oraz rozporządzeniach wykonawczych do Ustawy.

4. Wykonawca zapewnia, że przetwarzane dane osobowe będą wykorzystywane wyłącznie w celu realizacji umowy.

5. Wykonawca jest zobowiązany do natychmiastowego powiadamiania Zamawiającego o stwierdzeniu próby lub faktu naruszenia poufności danych osobowych przetwarzanych w wyniku realizacji umowy

6. Szczegółowe warunki w zakresie powierzenia danych osobowych, o których mowa w niniejszym paragrafie, stanowią załącznik do niniejszej umowy.

§ 16

Ewentualne zmiany umowy pod rygorem nieważności wymagają formy pisemnej.

§ 17

1. Umowa zostaje zawarta na okres od 1.01.2018 do 31.10.2018 r.
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.

§ 18

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

Zamawiający Wykonawca

Wzoru 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

pieczęć wykonawcy

Załącznik 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 | Kwalifikacje, \*  ukończona szkoła, szkolenie | Staż pracy \* |
| Usługi opiekuńcze | | | |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| Specjalistyczne usługi opiekuńcze | | | |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | | |
| Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi | | | |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
|  |  |  |  |

Zał. Dokumenty potwierdzające wymagane wykształcenie i staż pracy

Podpis osoby upoważnionej ze strony Wykonawcy

Załącznik nr 2 do umowy

**INDYWIDUALNY ZAKRES USŁUG OPIEKUŃCZYCH**

Imię i nazwisko klienta: ...............................................................................................................

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

Sytuacja rodzinna: □ osoba samotna / samodzielnie gospodarująca

□ posiadająca rodzinę w danej miejscowości lub okolicach

□ zamieszkująca z rodziną / inną osobą

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres usług**    **( zaznaczyć krzyżykiem)** | | **Uwagi** | **Osoba poruszająca się, samodzielna** | **Osoba poruszająca się z pomocą innych osób** | **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 opiekuńczych

Załącznik 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 ...................................2018 r objął:

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

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

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

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

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

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

Racibórz dnia ............................. 2018 r podpis osoby upoważnionej

1/W załączeniu rozliczenie świadczonych usług za m-c ................ 2018 r

2/Karty usług.

Załacznik nr

Załacznik nr 4

Załącznik nr 4 do umowy

IMIENNE ROZLICZENIE PRZEKAZANYCH WPŁAT ZA USŁUGI OPIEKUŃCZE

ZA MIESIĄC ....................................2018 R

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Nazwisko i Imię | Adres | Kwota należności  do zapłaty | Kwota wpłaty przez klienta |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Racibórz dn. ………………..

Sporządził : ………………………………

Załącznik Nr 5

osoby samotne/ z rodziną\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwisko i Imię | Adres | Stawka godzinowa  wg umowy zł | Ilość godzin  usług wykonanych | Wartość usługi zł | % odpłatności  przez klienta | Kwota  odpłatności  przez klienta | Nazwisko i Imię Osoby realizującej usługę | Uwagi |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ogółem | |  |  |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  | Racibórz dn. ………………..  Sporządził : |  |  |  |