Załącznik nr 8 do SWZ

WZÓR UMOWY Numer umowy ...../.....

Niniejsza umowa została zawarta w dniu ..... (data)

w ..... (miejsce)

pomiędzy:

Miastem Racibórz ul. Króla Stefana Batorego 6, 47-400 Racibórz, NIP 6391002175 w imieniu którego działa ……. z siedzibą 47-400 Racibórz ul. Henryka Sienkiewicza 1 :

zwanym dalej Zamawiającym

a

z siedzibą: .....

NIP: .....

adres do korespondencji: .....

reprezentowanym przez (umocowanie ustalone na podstawie odpisu z KRS / pełnomocnictwa / innego dokumentu, z którego wynika prawo do reprezentowania Wykonawcy - stanowiącego załącznik nr ..... do niniejszej umowy):

.....

.....

zwanym dalej Wykonawcą

Niniejsza umowa została zawarta w wyniku postępowania przeprowadzonego zgodnie z art. 359 pkt 2 w zw. z art.275 pkt.1 tj. na usługi społeczne w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r. poz.1129, z poźn.zm.) - dalej p.z.p.

Pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

Przedmiot umowy i zasady realizacji

1. Przedmiotem niniejszej umowy :
   1) **jest świadczenie usług specjalistycznych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie miasta Raciborza wskazanych przez Zamawiającego, zwanych dalej: „klientami" w okresie od dnia *(dnia podpisania umowy)* ……. stycznia 2022 r. do 31 maja 2022r. w szacunkowym wymiarze** - 980 godziny z zastrzeżeniem ust. 2 - 4 ;

2) pobieranie odpłatności za usługi, o których mowa w pkt 1 od klientów.

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

   z tym zastrzeżeniem, że zmiany te nie mogą powodować zwiększenia wynagrodzenia umownego Wykonawcy, o którym mowa w § 4 ust.1 wzoru umowy oraz liczba godzin poszczególnych rodzajów usług wyniesie minimalnie – 40% wymiaru godzinowego o którym mowa w ust.1 pkt.1).
3. Przez godzinę usługi należy rozumieć 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.
4. Ustala się specjalistyczne usługi dostosowane do szczególnych potrzeb osób wymagających pomocy w formie specjalistycznych usług dla osób z zaburzeniami psychicznymi wynikające z rodzaju ich schorzenia lub niepełnosprawności, świadczone przez osoby ze specjalistycznych przygotowaniem zawodowym. Realizacja usług wynika z indywidualnej decyzji dla każdego z klientów Ośrodka, która jest zgodna ze wskazaniem lekarza, w tym w szczególności realizacja usług wynika z zapisów Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r.

5. Zakres specjalistycznych usług opiekuńczych dla klienta obejmuje— zgodnie z ROZPORZĄDZENIE MINISTRA POLITYKI SPOŁECZNEJ z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych usługi:

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

a) 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,

b) 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,

c) 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,

d) 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,

e) 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:

a) pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych,
b) uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych,
c) pomoc w wykupywaniu lub zamawianiu leków w aptece,
d) pilnowanie przyjmowania leków oraz obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania,
e) w szczególnie uzasadnionych przypadkach zmiana opatrunków, pomoc w użyciu środków pomocniczych i materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych, a także w utrzymaniu higieny w tym mycie i kąpiel chorego, zmiana bielizny osobistej i pościelowej, układanie chorego w łóżku, zakładanie kompresów i okładów, mierzenie temperatury ciała, tętna, ciśnienia, oklepywanie, inhalacje, opróżnianie cewnika, zapobieganie powstawaniu odleżyn lub odparzeń, zakładanie i zmiana pieluchomajtek, pomoc przy załatwianiu spraw biologicznych,
f) pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia,
g) pomoc w dotarciu do placówek rehabilitacyjnych.

3) **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:

a) zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii,
b) 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:

a) w uzyskaniu mieszkania, negocjowaniu i wnoszeniu opłat,
b) w organizacji drobnych remontów, adaptacji, napraw, likwidacji barier architektonicznych,
c) 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**.**

6. Zakres rodzajów usług świadczonych w ramach niniejszej umowy będzie ustalany indywidualnie dla każdego klienta, na podstawie zaleceń lekarza oraz przeprowadzonego przez pracownika socjalnego wskazanego przez Zamawiającego wywiadu środowiskowego.

7. Realizacja przedmiotu umowy następuje na podstawie przekazanej Wykonawcy listy klientów objętych świadczeniem w formie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, określającej miejsce realizacji usługi, czas jej trwania, zakres usług i % odpłatności, z uwzględnieniem „Indywidualnego zakresu usług opiekuńczych".
8. W zależności od potrzeb klienta usługi świadczone będą od poniedziałku do niedzieli w godzinach od 6.00-22.00.
9. Wykonawca zobowiązany jest przekazywać każdorazowo Zamawiającemu terminy i godziny realizacji usług opiekuńczych u poszczególnych klientów.
10. Ponadto Wykonawca jest zobligowany do :
    1) zgłaszania niezwłocznie, nie później niż w ciągu 12 godzin, telefonicznie istotnych utrudnień w wykonywaniu pracy, niespowodowanych przez Wykonawcę;
    2) zgłaszania w formie pisemnej, pod rygorem bezskuteczności wszystkich przypadków związanych z zaprzestaniem świadczenia usługi w tym również z powodu zgonu klienta w terminie do 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 do 3 dni od dnia powzięcia wiadomości w tym zakresie;
    4) podejmowania czynności związanych ze świadczeniem usługi bez względu na stopień zaniedbania środowiska w ciągu 3 dni roboczych od chwili zgłoszenia o potrzebie ich zapewnienia, a w przypadku nagłym niezwłocznie po otrzymaniu zgłoszenia;
    5) pouczenia osób zatrudnionych przy wykonywaniu zamówienia o zakazie: palenia tytoniu, spożywania alkoholu i innych substancji odurzających, wprowadzaniu osób postronnych i zwierząt do miejsca wykonywania usług;
    6) zapewnienia, żeby osoby świadczące usługi posiadały każdorazowo identyfikator, imienną legitymację służbową wraz ze zdjęciem oraz numerem telefonu osoby, która jest uprawniona do potwierdzenia tożsamości osoby świadczących usługi,
    7) zapewnienia osobom wykonującym usługi wyposażenie w odpowiednie ubranie ochronne dostosowane do zakresu niesionej pomocy (rękawiczki, fartuchy itp.),

8) **wskazania stacjonarnego punktu obsługi** na terenie miasta Raciborza dla osób/rodzin, u w celu bezpośredniego kontaktu z Wykonawcą,
9) przekazywania Zamawiającemu terminów i godzin realizacji usług opiekuńczych u poszczególnych klientów,
10) prowadzenia indywidualnych kart pracy, w których wpisuje ilość faktycznie wykonanych godzin potwierdzonych podpisem klienta Ośrodka lub w uzasadnionych przypadkach (ciężka choroba) członka rodziny, zamieszcza informacje o przeszkodach w wykonaniu usług,
11))wdrożenia każdemu klientowi tzn. – „koperty życia" lub uaktualnienie już posiadanej (koperty przechowywanej w lodówce, zawierającej formularz z krótkim opisem historii choroby, listą zażywanych leków, danymi chorego oraz kontaktem do lekarza prowadzącego i najbliższych członków rodziny – informacjami niezbędnymi podczas przeprowadzania wywiadu lekarskiego w trakcie udzielania pomocy medycznej. Adresowana jest do lekarzy i ratowników pogotowia wezwanych na interwencję w domu chorego. Stanowi nieocenioną pomoc w podjęciu szybkiej akcji ratującej życie. „Koperta życia" przechowywana jest zazwyczaj w lodówce oznakowanej charakterystycznym magnesem lub naklejką. Opcjonalnie można przechowywać ją w innym, łatwo dostępnym miejscu, np. kuchennej szafce, jeśli miejsce to również zostało oznaczone specjalną naklejką. Link do strony https://kopertazycia.pl/.) ,

11. Ponadto Wykonawca jest zobligowany do wykonywania przedmiotu umowy przy udziale następujących osób:

1) koordynatora usług, który będzie sprawował **stały i osobisty nadzór** ,zdefiniowany w SWZ nad wykonywaniem usług opiekuńczych, do zadań którego będzie należało między innymi:
   a) wskazanie siedziby miejsca kontaktu z nim terenie Miasta Raciborza,
   b) opracowywanie harmonogramu usług,
   c) wprowadzenie nowych pracowników w środowisko w miejscu wykonywania usług (u klientów Zamawiającego),
   d) osobisty nadzór nad wykonywaniem usług opiekuńczych,
   e) stały kontakt telefoniczny w dniach i godzinach pracy Zamawiającego,
   f) stały z pracownikami socjalnymi Ośrodka w kwestiach dotyczących klientów Ośrodka,
   g) stały kontakt z Zastępcą Dyrektora w zakresie realizacji usług, faktur i spraw administracyjnych,
   h) stawianie się na każde wezwanie Zamawiającego w siedzibie Zamawiającego w dzień

roboczy następujący po dniu wezwania;

2) do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi przez **co najmniej 3 osoby posiadających :**

a) kwalifikacje do wykonywania specjalistycznych usług o których mowa w §3 ust. 1 Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. tj **kwalifikacje do wykonywania zawodu: pracownika socjalnego, psychologa, pedagoga, logopedy, terapeuty zajęciowego, pielęgniarki, asystenta osoby niepełnosprawnej, opiekunki środowiskowej, specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej, fizjoterapeuty lub innego zawodu dającego wiedzę i umiejętności pozwalające świadczyć określone specjalistyczne usługi ,**

b) **co najmniej półroczny staż w jednej z placówek o których mowa w §3 ust. 2 w/w Rozporządzenia**

c) **zgodnie z § 3 ust.4 w/w Rozporządzenia posiadających przeszkolenie i doświadczenie w zakresie: umiejętności kształtowania motywacji do akceptowanych przez otoczenie zachowań, kształtowania nawyków celowej aktywności, prowadzenia treningu zachowań społecznych.**

12. Rozliczenie przedmiotu umowy odbywa się co miesiąc na podstawie- karty pracy potwierdzonej podpisem klienta, w której Wykonawca wpisuje ilość faktycznie wykonanych godzin, zamieszcza informacje o przeszkodach w wykonaniu usług oraz informację o rodzaju wykonywanych usług.
13. Zgodnie z umową Wykonawca zobowiązany jest również do pobierania odpłatności za pokwitowaniem od klienta za 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.
14. Wykonawca jest zobowiązany pouczyć pracowników i zachowanie poufności informacji pozyskanych w ramach niniejszej umowy o kliencie, 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 późn.zm) oraz ustawy o ochronie danych osobowych z dnia

10 maja 2018 r.

15. Wykonawca zobowiązany będzie do zawarcia odrębnej umowy powierzenia danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem 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 póż.zm) oraz ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r.
16. Usługi realizowane będą na koszt i ryzyko Wykonawcy i zgodnie z SWZ oraz ofertą Wykonawcy, które stanowią integralną cześć niniejszej umowy.
17. Zamawiający i Wykonawca wybrany w postępowaniu o udzielenie zamówienia obowiązani są współdziałać przy wykonaniu umowy w sprawie zamówienia publicznego w celu należytej realizacji zamówienia.
18. **Pracownicy Wykonawcy i inne osoby którymi Wykonawca posługuje się przy wykonaniu zamówienia muszą posiadać aktualne przeszkolenie z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz posiadać aktualne orzeczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych.**
19. **Wykonawca na własny koszt i ryzyko zobowiązany jest zapewnić swoim pracownikom albo/i innym osobom, którymi Wykonawca posługuje się przy wykonaniu zamówienia odzież ochronną, roboczą oraz środki do dezynfekcji rąk.**

§ 2

Czas trwania umowy

Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres od dnia jej podpisania tj. . do dnia 31.05.2022 i nie dłużej jednak niż do wyczerpania kwoty, o której mowa w §4 ust. 1.

§ 3

Osoby upoważnione do realizacji umowy

1. W sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy
   a) Zamawiającego reprezentować będzie:
   - ..... (dane osoby)

   telefon do kontaktu: .....

   e-mail: .....

   b) Wykonawcę reprezentować będzie:

- ..... (dane osoby)

telefon do kontaktu: .....

e-mail: .....

siedziba Racibórz ul ……..

2. **<u>Wykonawca wskazuje</u> stacjonarny punktu do obsługi pracowników socjalnych, osób/rodzin, korzystających z pomocy w formie usług opiekuńczych w Raciborzu ul. ……. czynny w godz. pracy Ośrodka.**

§ 4

Wartość umowy

1. Wartość umowy zostaje określona na ..... PLN brutto (słownie ..... złotych) i zawiera wszystkie składniki cenotwórcze.
2. Wartość umowy określona w ust. 1 jest wartością maksymalną zamówienia.
3. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić za przedmiot umowy wg ceny jednostkowej za jedną godzinę specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi która wynosi: …….zł słownie: …… brutto, VAT zw.
4. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 3 nie podlega zmianie przez cały czas trwania umowy.

§ 5

Warunki płatności

1. Wynagrodzenie płatne jest miesięcznie, na podstawie prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT w terminie do 10 dni od daty jej doręczenia Zamawiającemu, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze, wystawionej po przedłożeniu przez Wykonawcę Zamawiającemu: rozliczeń miesięcznych z wykonanych usług do 5-go dnia każdego miesiąca, według wzorów stanowiących zał. Nr 2 do umowy, indywidualnych kart pracy.
2. Nie złożenie rozliczeń miesięcznych o których mowa w ust.1 skutkować będzie naliczeniem kar umownych o których mowa w § 6 ust.1 pkt.6.
3. Za termin zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Fakturę należy wystawić na MIASTO RACIBÓRZ ul. Króla Stefana Batorego 6, 47-400 Racibórz NIP 6391002175.

5. Na fakturze należy oznaczyć odbiorcę usługi – Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Henryka Sienkiewicza 1, 47-400 Racibórz
6. Zamawiający wyłącza możliwość stosowania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych.
7. Dla uniknięcia jakichkolwiek wzajemnych roszczeń strony ustalają, iż poza wynagrodzeniem umownym, Wykonawcy z tytułu wykonania niniejszej umowy nie przysługują inne świadczenia.
8. Adresem do korespondencji Zamawiającego jest adres Ośrodka Pomocy Społecznej w Raciborzu.
9. Zamawiający dokonuje płatności metodą podzielnej płatności w przypadku, gdy Wykonawca posiada rachunek rozliczeniowy zgodnie z art. 62a ust. 1 ustawy Prawo bankowe. Wykonawca ponosi odpowiedzialność przed Zamawiającym ze wskazanie na fakturze właściwego rachunku umożliwiającego dokonanie ww. płatności.

§ 6

Kary umowne

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku:
   1) zwłoki w wykonaniu świadczenia w terminie w wysokości 2 % wartości netto danej usługi za każdy dzień zwłoki,
   2) odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z powodu okoliczności, o których mowa w § 9 ust. 1 pkt 2 lit. b umowy lub rozwiązania umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy (niezależnych od Zamawiającego), w wysokości 2 % wynagrodzenia umownego netto określonego w § 4 ust. 1,
   3) nie wykonania obowiązków, o których mowa w § 8 ust. 2 -6 w wysokości 100 zł a każdy dzień zwłoki w ich wykonaniu,
   4) nie złożenia rozliczenia w wysokości 100 zł za każdy dzień zwłoki w ich wykonaniu.
2. Zamawiający zapłaci karę umowną Wykonawcy w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, w wysokości 2 % wynagrodzenia umownego brutto określonego w § 4 ust. 1, z wyłączeniem przypadku o którym mowa w § 9 niniejszej umowy,
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania odszkodowania uzupełniającego, gdyby wysokość poniesionej szkody przewyższała wysokość kar umownych.
4. W razie naliczenia kar umownych Zamawiający będzie upoważniony do potrącenia ich kwoty z wynagrodzenia umownego Wykonawcy.
5. Łączna maksymalna wysokość kar umownych, których mogą dochodzić strony

wynosi 30% wynagrodzenia umownego brutto określonego w § 4 ust. 1.

§ 7

Zmiany umowy

1. Zmiana niniejszej umowy jest możliwa:
   1) zmiany terminu wykonania usługi z przyczyn niezależnych od Wykonawcy,
   2) zmiany osób upoważnionych do realizacji umowy wskazanych w § 3.
2. Zmiana niniejszej umowy jest możliwa w przypadku określonym w § 1 ust. 3 niniejszej umowy z zachowaniem warunków tam wskazanych. O konieczności zmiany umowy, o której mowa w zdaniu pierwszym Zamawiający informuje Wykonawcę w formie pisemnej pod rygorem nieważności na co najmniej 7 dni przed jej dokonaniem.
3. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

Zatrudnienie na podstawie umowy o pracę

1. Zamawiający na podstawie art. 95 ust. 1 pzp wymaga, aby Wykonawca w trakcie realizacji zamówienia zatrudniał na umowę o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26.06.1974 r. – Kodeks pracy osobę wykonującą czynności bezpośrednio związane z realizacją zamówienia tj. funkcję koordynatora .
2. Wykonawca realizując zamówienie musi zatrudniać na podstawie umowy o pracę: **1 osobę (koordynatora usług opiekuńczych) w wymiarze ½ etatu czasu pracy , (nie dotyczy przypadku samozatrudnienia Wykonawcy, będącego osobą fizyczną, który będzie pełnił rolę koordynatora) posiadającą, co najmniej wykształcenie średnie oraz co najmniej 2 letnie doświadczenie zawodowe w koordynowaniu usługami opiekuńczymi, o których mowa w ustawie o pomocy społecznej.**
3. Wymagania związane z udokumentowaniem zatrudnienia:
   1) Wykonawca w terminie do 5 dni od daty podpisania umowy zobowiązuje się przedłożyć Zamawiającemu dokumenty potwierdzające zatrudnienie osoby, o której mowa w ust. 2 w postaci kopii umowy o pracę,
   2) Zamawiający uprawniony będzie, w czasie trwania umowy, do kontroli spełnienia przez Wykonawcę wymagań, dotyczących zatrudnienia osoby, której mowa w ust.2;
   3) Wykonawca na każde żądanie Zamawiającego zobowiązany jest w terminie do 2 dni udokumentować spełnianie zobowiązania, o którym mowa w ust. 2 w postaci przedłożenia kopii umowy o pracę z jej oryginałami do wglądu;

4. Strony dopuszczają zmianę osoby, o której mowa w ust.2, z tym zastrzeżeniem, że kolejny pracownik będzie spełniał wymagania tam wskazane, w tym warunek stażu pracy, o którym mowa w ust. 2 pkt 1
5. W przypadku wypowiedzenia/rozwiązania stosunku pracy z osobą biorącą udział przy realizacji zamówienia, Wykonawca jest zobowiązany powiadomić Zamawiającego o tej okoliczności pisemnie, pod rygorem bezskuteczności w terminie do 3 dni, licząc od dnia w którym nastąpiło rozwiązanie/wygaśnięcie stosunku pracy.
6. Wykonawca w terminie do 5 dni od dnia rozwiązania/wygaśnięcia stosunku pracy, o którym mowa w ust. 5 zobowiązany jest zatrudnić kolejną osobę na podstawie umowy o pracę, spełniającą wymagania z ust.2, z zastrzeżeniem ust. 4 i przedłożyć Zamawiającemu w formie pisemnej kopie dokumentów potwierdzających to zatrudnienie, o których mowa w ust. 3.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo wstępu do miejsca wykonywania zamówienia w celu weryfikacji rzeczywistego udziału osoby zatrudnionej przy wykonywaniu zamówienia.
8. W przypadku osoby pełniącej zastępstwo koordynatora trwające powyżej 1-go miesiąca, należy wskazać osobę, która spełnia warunki takie jak w ust. 2.
9. W przypadku niespełnienia wymagań określonych w art. 95 ust. 1 pzp. i zgodnie z umową Zamawiający ma prawo do odstąpienia od umowy z Wykonawcą z przyczyny leżącej po jego stronie w terminie do 30 dni od dowiedzenia się przez Zamawiającego o tej przesłance do odstąpienia od umowy, zachowując prawo do naliczenia kar umownych, o których mowa w § 6 ust. 1 pkt 3 umowy.

§ 9

Odstąpienie od umowy

1. Zamawiający może odstąpić od umowy:

1) w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o zaistnieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu;
2) jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:
   a) dokonano zmiany umowy z naruszeniem art. 454 pzp. i art. 455 pzp,
   b) Wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu na podstawie art. 108 pzp,

c) Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w art. 258 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że Rzeczpospolita Polska uchybiła zobowiązaniom, które ciążą na niej na mocy Traktatów, dyrektywy 2014/24/UE, dyrektywy 2014/25/UE i dyrektywy 2009/81/WE, z uwagi na to, że Zamawiający udzielił zamówienia z naruszeniem prawa Unii Europejskiej.

2. W przypadku odstąpienia z powodu dokonania dokonano zmiany umowy z naruszeniem art. 454 pzp. i art. 455 pzp., Zamawiający odstępuje od umowy w części, której zmiana dotyczy.

3. W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§ 10

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy będzie rozstrzygał sąd właściwy rzeczowo dla siedziby Zamawiającego.
2. Wykonawca jest zobowiązany do informowania Zamawiającego o zmianie formy prawnej prowadzonej działalności, o wszczęciu postępowania układowego lub upadłościowego oraz zmianie jego sytuacji ekonomicznej mogącej mieć wpływ na realizację umowy oraz o zmianie siedziby firmy pod rygorem skutków prawnych wynikających z zaniechania, w tym do uznania za doręczoną korespondencję skierowaną na ostatni adres podany przez Wykonawcę.
3. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny, ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo Zamówień Publicznych.
4. Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach jeden dla Zamawiającego jeden dla Wykonawcy.

Zamawiający Wykonawca

Wzór Załączników

Nr 1 Wykaz osób wykonujących usługi opiekuńcze

Nr 2 Wzór Rozliczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych

Nr 3 Wzór Imienne rozliczenie przekazanych wpłat.

Nr 4Wzór Miesięczne rozliczenie imienny wykaz

Załącznik nr 1 do umowy

pieczęć wykonawcy

Wykaz osób wykonujących usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi

Oświadczam, że niżej wymienione osoby posiadają wymagane kwalifikacje do świadczenia usług opiekuńczych o których mowa w § 1 ust.11 pkt 2a) niniejszej umowy

Lp	Nazwisko i imię	Kwalifikacje [1)] ukończona szkoła	Staż pracy[1)]	Posiadane przeszkolenie[1)] TAK/NIE
1				
2				
3				

1) *Wymagane wykształcenie oraz staż pracy, przeszkolenie zgodnie Rozporządzenie Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych*

Zał. Dokumenty potwierdzające wymagane wykształcenie i staż pracy, przeszkolenie

Załącznik nr 2 do umowy

IMIENNE ROZLICZENIE PRZEKAZANYCH WPŁAT ZA USŁUGI OPIEKUŃCZE ZA MIESIĄC .....2022 R

1	Nazwisko i Imię	Adres	Kwota należnośc do zapłaty	Kwota wpłat przez podopiecznego

Racibórz dn. ……..

Sporządził : ……

Załącznik Nr 3 do umowy

osoby samotne/ z rodziną*

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

Racibórz dn. ……..

Sporządził :