

WZÓR
UMOWA Nr /2020

zawarta w dniu w Świeciu pomiędzy:

Gminą Świecie, ul. Wojska Polskiego 124, 86-100 Świecie, NIP: 5591003606 - Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Świeciu, ul. Gen. J. Hallera 11, 86-100 Świecie, reprezentowanym przez:

Panią mgr Marzeną Brac – Kierownika Ośrodka,
zwanym dalej **Zamawiającym**, a

.....
.....

Reprezentowaną/ym przez:

.....
.....

zwanym/i w dalszej części **Wykonawcą**,

w wyniku przeprowadzonego postępowania o zamówienie publiczne, o następującej treści:

§ 1.

Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji zamówienie publiczne pod nazwą:
„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania”.

§ 2.

Termin realizacji zamówienia **od 02.01.2021 r. do 31.12.2021 r.**

§ 3.

1. Rozliczenie finansowe Wykonawcy usługi z Zamawiającym, za poszczególne miesiące odbywać się będzie na podstawie przedstawionego rachunku lub faktury wraz z kartami pracy wg wzoru - **załącznik nr 1** do umowy oraz zestawienia usług zrealizowanych w danym miesiącu.



2. Wynagrodzenie przysługuje za faktycznie przepracowane godziny specjalistycznych usług opiekuńczych, w oparciu o następujące ceny jednostkowe:

- **Stawka za 1 godzinę świadczonej usługi wynosi: zł brutto**

Słownie:

3. Integralną częścią umowy jest oferta złożona przez Wykonawcę w ogłoszeniu o zamówienie na usługi społeczne nr 3/US/2020.

4. Stawka godzinowa, o której mowa w ust. 2 jest stawką ostateczną i w okresie obowiązywania umowy nie ulegnie zmianie.

§ 4.

1. Miesięczne rozliczenie usług nastąpi po przedłożeniu rachunku lub faktury za wykonaną usługę do 2-go dnia roboczego każdego miesiąca – następującego po miesiącu, w którym wykonana została usługa wraz z kartą pracy, z wyjątkiem miesiąca grudnia 2021 roku.

2. Wykonawca zobowiązuje się do przedłożenia rachunku lub faktury za wykonaną usługę do 28 grudnia 2021 roku wraz z zestawieniem zrealizowanych usług i sprawozdaniem, o którym mowa poniżej.

3. Wykonawca zobowiązuje się do comiesięcznego:

a) prowadzenia dokumentacji świadczonych specjalistycznych usług opiekuńczych przez specjalistów w formie karty pracy wraz z podpisami świadczeniobiorców, potwierdzających wykonanie usługi **załącznikiem nr 1,**

b) przedstawienie opisowego sprawozdania z zakresu wykonywanych usług,

c) przedstawienia zestawienia zrealizowanych specjalistycznych usług opiekuńczych **załącznik nr 2 do umowy,**

4. Należność za prawidłowo przedstawione dokumenty rozliczeniowe oraz wykonane usługi specjalistyczne płatna będzie przelewem w terminie 7 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego rachunku (faktury VAT) na rachunek rozliczeniowy Wykonawcy

.....

§ 5.

1. Wykonawca świadczyć będzie specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi, pod rygorem odstąpienia od umowy przez Zamawiającego, wyłącznie

na rzecz beneficjentów Ośrodka Pomocy Społecznej posiadających decyzję administracyjną wskazaną w § 5 ust. 2 oraz otwartym przez Zamawiającego zleceniem. Zamawiający będzie postanawiał również o zasadach odpłatności, przez osobę na rzecz której będą świadczone usługi.

2. Zamawiający sporządzi zestawienie osób zgodnie z **załącznikiem nr 3** do umowy, które są uprawnione na podstawie decyzji administracyjnej do korzystania ze specjalistycznych usług opiekuńczych. Zestawienie będzie zawierało dane, które są niezbędne do prawidłowego wykonywania przedmiotu umowy. Zamawiający niezwłocznie będzie informował Wykonawcę o wszelkich zmianach.
3. Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi wykonywane będą dla świadczeniobiorców Ośrodka Pomocy Społecznej w Świeciu uprawnionych do korzystania z tych usług na podstawie decyzji administracyjnej **określającej** miejsce, czas i miesięczną liczbę godzin przyznaných specjalistycznych usług oraz odpłatność.
4. Wykonawca pod rygorem odstąpienia przez Zamawiającego od umowy zobowiązany jest do świadczenia usług po zapoznaniu się z treścią Zestawienia osób, na rzecz których świadczone będą usługi, a określonymi w decyzji o ich przyznaniu. Fakt zapoznania się z treścią Zestawienia, Wykonawca potwierdza oświadczeniem na karcie świadczeń. Warunkiem nabycia prawa do korzystania z usług jest przeprowadzenie wywiadu rodzinnego środowiskowego sporządzonego przez pracownika socjalnego. Decyzja wydana przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Świeciu określa miejsce, czas, miesięczną liczbę godzin oraz odpłatność za przyznane specjalistyczne usługi opiekuńcze.
5. Wykonawca pod rygorem odstąpienia przez Zamawiającego od umowy zobowiązuje się do świadczenia usług tylko na rzecz osób posiadających aktualną decyzję o przyznaniu prawa do korzystania ze świadczeń i otwartym aktualnym zleceniem ich wykonywania wydanym przez Zamawiającego.
6. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania usług specjalistycznych przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje zgodnie z **załącznikiem nr 4** Zamawiający zastrzega prawo do odstąpienia od umowy w przypadku stwierdzenia, że osoby wykonujące usługi objęte niniejszą umową nie posiadają lub utraciły odpowiednie kwalifikacje konieczne do ich wykonywania.

§ 6.

1. Zamawiający ma prawo przeprowadzania bieżącej kontroli, jak i dokumentacji wytworzonej w związku ze świadczeniem usług, a Wykonawca pod rygorem odstąpienia od umowy



przez Zamawiającego zobowiązany jest do umożliwienia jej przeprowadzenia w zakresie i warunkach określonych przez Zamawiającego.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo niezapowiedzianych kontroli przedmiotu umowy w środowisku świadczeniobiorcy.

§ 7.

1. Szczegółowy szacowany zakres zamówienia obejmuje: specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania zgodnie z § 2 Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005 r., Nr 189, poz. 1598; zm.: Dz. U. z 2006 r., Nr134, poz. 943) w wymiarze szacowanym około 12.000 godzin w okresie realizacji zamówienia, w tym:

- około 5040 godzin usług wykonywanych przez terapeutów;
- około 3600 godzin usług wykonywanych przez fizjoterapeutów;
- około 2400 godzin usług wykonywanych przez logopedów;
- około 360 godzin usług integracji sensorycznej;
- około 240 godzin usług wykonywanych przez surdologopedę/ów;
- około 240 godzin usług wykonywanych przez surdopedagoga/ów;
- około 60 godzin usług wykonywanych przez psychologa/ów;
- około 60 godzin usług wykonywanych przez pedagoga/ów.

2. Szacowana liczba osób objętych usługami: około 60.

3. Szacowana ilość osób oraz ilość godzin odzwierciedlają obecną ilość osób wymagających specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz przyznaną im liczbę godzin. Rzeczywista liczba godzin świadczenia usług uzależniona będzie od potrzeb Zamawiającego. W stosunku do ilości godzin Zamawiający zastrzega, że mogą one ulec zmianie (zwiększeniu lub zmniejszeniu), ponieważ nie można ich określić dokładnie ze względu na specyfikę zamówienia, którą cechuje zmienność liczby świadczeniobiorców i ich potrzeb z uwagi na zmieniający się stan zdrowia i sytuację życiową.

4. Zamawiający przyjmuje, że jedna godzina usługi to 60 minut. Czas jednej godziny wykonywania usług opiekuńczych nie obejmuje czasu dojścia lub dojazdu do klienta,

ani powrotu po wykonanej usłudze. Usługi będą świadczone w środowisku miejsca zamieszkania świadczeniobiorcy na terenie gminy Świecie.

5. Usługi mogą być świadczone w dowolnych dniach tygodnia, w tym także w dni ustawowo wolne od pracy w godzinach ustalonych wspólnie z Zamawiającym, świadczeniobiorcami oraz Wykonawcą, z tym, że Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia realizacji usług w godzinach od 8:00 do 19:00, tj. rozpoczynać nie wcześniej niż o 8:00, a kończyć nie później niż o 19:00.

§ 8.

1. Zamawiający wymaga, by zamówienie realizowane było zgodnie z następującą podstawą prawną niezbędną i konieczną do prawidłowego wykonania zamówienia:
- Ustawa z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020r., poz. 1876, zm: Dz. U. z 2019 r., poz. 1507; zm.: Dz. U. z 2018 r. poz. 2245 oraz z 2019 r. poz. 1622 i poz. 1690),
 - Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 roku o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2018 r., poz. 1878; zm.: Dz. U. z 2019 r., poz. 730 i poz. 1690)
 - Rozporządzenie Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 roku w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005 r., Nr 189, poz. 1598, zm.: Dz. U. z 2006 r., Nr 134, poz. 943).

§ 9.

1. Wykonawca realizujący przedmiot zamówienia jest zobowiązany do prowadzenia dla każdego klienta karty pracy specjalistów realizujących usługi, odrębnie dla każdego miesiąca. Karta pracy w celu zapewnienia bieżącej kontroli przez Zamawiającego musi być wypełniana na bieżąco, własnoręcznie, każdorazowo podpisana przez specjalistę i świadczeniobiorcę, jako potwierdzenie wykonanej usługi w danym czasookresie, po każdej wizycie specjalisty realizującego usługi.
2. Karta pracy w ciągu miesiąca kalendarzowego pozostaje w mieszkaniu klienta, z możliwością wglądu w nią przez pracownika socjalnego lub inną osobę upoważnioną ze strony Zamawiającego. Wykonawca przekazuje karty pracy Zamawiającemu wraz z fakturą lub rachunkiem i tabelarycznym zestawieniem wykonanych usług.
3. Strony umowy zgodnie oświadczają, że w przypadku stwierdzenia braku w karcie pracy podpisu świadczeniobiorcy skutkować będzie prawem do niewypłacenia wynagrodzenia za dany okres rozliczeniowy. Brak danych w karcie pracy, własnoręcznego podpisu świadczeniobiorcy wyklucza możliwość potraktowania, jako dowód potwierdzający



wykonanie usługi. Skutek: Zleceniodawca zastrzega w takim przypadku niewypłacenie zapłaty za usługę.

4. Wykonawca pod rygorem odstąpienia przez Zamawiającego od umowy zobowiązany jest do:
 - a) stworzenia indywidualnego planu zajęć świadczenia usług, jako dokumentu planistycznego, dla każdego świadczeniobiorcy oddzielnie, w celu możliwości monitorowania czasu pracy, celu terapii/rehabilitacji/logopedii itp. W celu wybranej metody, techniki, narzędzi specjalistów świadczących usługi,
 - b) dostarczenia Zleceniodawcy nie rzadziej niż raz na kwartał ewaluacji sporządzonej w środowisku świadczonych usług. Ewaluacja ma zawierać ocenę nabytych umiejętności, postępów zdobytych przez świadczeniobiorcę dzięki specjalistycznym usługom,
 - c) prowadzenie wymaganej dokumentacji zgodnie z ustaleniami określonymi treścią umowy oraz przepisów regulujących sposób świadczenia objętych niniejszą umową.

§ 10.

Strony umowy zgodnie ustalają, że odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy na zasadach zapłaty kar umownych na warunkach określonych poniżej:

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę:
 - a) za nieprawidłowe, w sposób niezgodny z umową, wykonywanie przedmiotu umowy. W szczególności za nieprzestrzeganie zasady świadczenia usług na rzecz osób legitymujących się posiadaniem aktualnej decyzji uprawniającej do korzystania z usług w wysokości 7.000,00 zł brutto wynagrodzenia Wykonawcy,
 - b) świadczenia usług bez podpisów świadczeniobiorców, potwierdzających wykonanie usługi w wysokości 700,00 zł brutto wynagrodzenia Wykonawcy, za okres objęty kontrolą w następstwie stwierdzenia przez Zamawiającego wskazanego powyżej warunku,
 - c) nieprzedstawienia opisowego sprawozdania z zakresu wykonanych usług za ustalony okres lub w trakcie kontroli czynności wykonywanych, a związanych ze świadczeniem umownych usług,
 - d) nieprzedstawienie zestawienia zrealizowanych specjalistycznych usług opiekuńczych na warunkach określonych w **załączniku nr 2** do umowy oraz kart pracy za dany miesiąc zgodnie z **załącznikiem nr 1** do umowy.
2. Zamawiający zapłaci karę umowną w wysokości odsetek ustawowych za każdy dzień zwłoki w terminowym regulowaniu wynagrodzenia za świadczone usługi.

3. Strony umowy ustalają, że Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty odszkodowania pokrywającego wartość wszelkich szkód powstałych w następstwie działania lub zaniechania albo nienależytego świadczenia objętych umową usług.

§ 11.

Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia stron.

§ 12.

Zmiana postanowień niniejszej umowy jest niedopuszczalna w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub zmiany te są korzystne dla Zamawiającego.

§ 13.

Wszelkie zmiany do umowy mogą być wprowadzone w drodze pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

§ 14.

1. Strony będą dążyły do załatwienia ewentualnych sporów powstałych na tle stosowania niniejszej umowy polubownie.
2. W razie braku porozumienia, właściwym do rozstrzygnięcia sporów będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 15.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, stosuje się przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych i Kodeksu Cywilnego.

§ 16.

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.
2. Strony parafują każdą stronę umowy.

.....
Wykonawca

.....
Zamawiający

l

Załączniki do umowy:

1. Wzór karty pracy.
2. Zestawienie zrealizowanych usług specjalistycznych.
3. Zestawienie osób dla Wykonawcy.
4. Wymagania dla osób wykonujących usługi specjalistyczne.

h

**KARTA PRACY
REALIZACJI SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB
Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI**

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA:

Imię i nazwisko Świadczeniobiorcy:

Adres Świadczeniobiorcy: ul....., gmina Świecie

Rozliczenie miesięczne wykonania usług w okresie od roku do..... roku.

LP.	DATA USŁUGI	WYKONANIE USŁUG OD- DO	PODPIS ŚWIADCZENIOBIORCY POTWIERDZAJĄCY WYKONANIE USŁUGI ZLECONEJ PRZEZ OPS ZGODNIE Z DECYZJĄ ADMINISTRACYJNĄ	PEŁNA GODZINA DZIENNA ZREALIZOWANYCH USŁUG	PODPIS PRACOWNIKA OŚWIADCZAM, ŻE WYKONAŁAM/EM W DNIU DZISIEJSZYM ZLECONE USŁUGI	SPRAWDZENIE MERYTORYCZNE ZGODNIE Z OŚWIADCZENIEM I DECYZJĄ ADMINISTRACYJNĄ PRZEZ KIEROWNIKA DZIAŁU USŁUG	SPRAWDZENIE MERYTORYCZNE PRZEZ KIEROWNIKA DZIAŁU ORGANIZACYJNEGO
1.		-	-	-	-	-	-
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.		-	-	-	-	-	-
8.		-	-	-	-	-	-
9.							
10.							
11.							
12.							

h

13.							
14.		-	-	-	-	-	-
15.		-	-	-	-	-	-
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
21.		-	-	-	-	-	-
22.		-	-	-	-	-	-
23.							
24.							
25.							
26.							
27.							
28.		-	-	-	-	-	-
29.		-	-	-	-	-	-
30.							
31.	-	-	-	-	-	-	-
Suma							

Łączna liczba zrealizowanych godzin usług w miesiącur. wyniosła godzin.

.....
Data i podpis pracownika

.....
Data i podpis Kierownika Działu Organizacyjnego

Potwierdzam zgodność karty realizacji usług w dziale

.....
Data i podpis Kierownika Działu Usług

l

.....
Pieczęć Zamawiającego

Załącznik nr 3
do umowy nr

Zestawienie osób, które są uprawnione do korzystania ze specjalistycznych usług opiekuńczych

L p.	Nazwisko i imię osoby korzystającej z usług	Nazwisko i imię opiekuna wymienionego w decyzji administracyjnej	Adres zamieszkania	Nr decyzji administracyjnej	Liczba godzin usług przyznanych decyzją administracyjną	Data przyznania specjalistycznych usług opiekuńczych

.....
Data i podpis osoby sporządzającej
Zestawienie

lr

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres:

E-mail:

Wykaz osób:

Lp.	Imię i nazwisko osoby skierowanej do wykonania zamówienia	Specjalistyczne Usługi powinny być świadczone przez osoby posiadające kwalifikacje do wykonywania zawodu: pracownika socjalnego, psycholog, 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.
1.		Posiada/nie posiada*
2.		Posiada/nie posiada*
3.		Posiada/nie posiada*
4.		Posiada/nie posiada*
5.		Posiada/nie posiada*
6.		Posiada/nie posiada*
7.		Posiada/nie posiada*
8.		Posiada/nie posiada*
9.		Posiada/nie posiada*
10.		Posiada/nie posiada*
11.		Posiada/nie posiada*
12.		Posiada/nie posiada*
13.		Posiada/nie posiada*
14.		Posiada/nie posiada*
15.		Posiada/nie posiada*
16.		Posiada/nie posiada*
17.		Posiada/nie posiada*
18.		Posiada/nie posiada*
19.		Posiada/nie posiada*
20.		Posiada/nie posiada*

*Niepotrzebne skreślić

.....
(Data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

