**UMOWA nr AD.262. .2018.JM**

zawarta w dniu ……………………...w Piasecznie pomiędzy Gminą Piaseczno z siedzibą przy ul. Kościuszki 5, 05-500 Piaseczno, NIP 123-12-10-962, w imieniu i na rzecz którego działa:

Dyrektor Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej – mgr Barbara Klukiewicz-Matuszczak

zwany dalej **Zamawiającym**

a,

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

z siedzibą ………………………………………………………………..

zwaną dalej **Wykonawcą**

w trybie art. 39-46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2017r., poz. 1579 ze zm.) o następującej treści:

**§ 1**

**Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do realizacji świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, klientów Miejsko - Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Piasecznie, w ich domach na terenie Gminy Piaseczno, bądź w miejscu pobierania nauki szkolnej w formie asystenta osoby niepełnosprawnej, w okresie od ………….2019r. do 31.12.2020r., zwanych dalej usługami,** na podstawie art. 50 ust. 7 ustawy z 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tekst jednolity Dz. U. z 2018, poz. 1508 ze zmianami) w związku z rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. Nr 189 poz. 1598 ze zm.), zwanymi dalej podopiecznymi.

**§ 2**

1. Kopia decyzji stanowi zlecenie na wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych.

2. Za datę rozpoczęcia świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych na rzecz podopiecznych uważa się:

* datę określoną w decyzji administracyjnej;
* w wyjątkowych przypadkach dopuszcza się zlecenie usługi ustnie lub przesłanie zlecenia faksem, zlecenie takie zostanie następnie potwierdzone decyzją administracyjną.

3. Za datę zakończenia świadczenia usług na rzecz podopiecznych uważa się:

* datę określoną w decyzji administracyjnej;
* w wyjątkowych przypadkach dopuszcza się ustne lub przesłane faksem zlecenie Zamawiającego, potwierdzone następnie decyzją administracyjną, bądź powiadomienie Zamawiającego skierowane do Wykonawcy o zakończeniu usług opiekuńczych.

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

**§ 3**

1. Wykonawca nie może powierzyć wykonania zlecenia innym podmiotom niż wskazanym w ofercie.

2. Osoby zatrudnione przez Wykonawcę przy wykonywaniu usług nie mogą powierzyć realizacji usługi innym osobom niż zatrudnionym u Wykonawcy.

**§ 4**

1. Wykonawca oświadcza, że przy realizacji zamówienia zatrudni odpowiednią liczbę personelu, który umożliwi sprawą realizację usług specjalistycznych.

2. Osoby zatrudnione przez Wykonawcę muszą posiadać kwalifikacje do wykonywania zawodu zgodnie z rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. Nr 189, poz. 1598 ze zm.).

3. Osoby zatrudnione przez Wykonawcę muszą być nie karane, sprawne fizycznie i intelektualnie, posiadać odpowiedni staż, doświadczenie, specjalistyczne przeszkolenie, umiejętność utrzymywania prawidłowych kontaktów interpersonalnych i zobowiązały się do przestrzegania tajemnicy służbowej.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli kwalifikacji osób wykonujących usługi.

**§ 5**

1. Wykonawca zobowiązuje się do przekazywania rozliczenia za każdy miesiąc świadczenia usług do dnia 7 następnego miesiąca w formie faktury wraz z załącznikiem zawierającym:
   1. wykaz imienny osób objętych pomocą w danym miesiącu,
   2. liczby faktycznie zrealizowanych godzin usług w danym miesiącu,
   3. łączne zestawienie kosztów poniesionych w danym miesiącu.
2. Wykonawca będzie każdorazowo wystawiał Zamawiającemu fakturę/rachunek na Gminę Piaseczno, ul. Kościuszki 5, 05-500 Piaseczno, NIP 123-12-10-962 z adnotacją, że odbiorcą jest Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Piasecznie, ul. Wojska Polskiego 54, 05-500 Piaseczno.
3. Za godziny przepracowane uznaje się faktyczne godziny pracy świadczone w środowisku jednak nie więcej niż określone w decyzji wystawionej przez Zamawiającego.
4. Wykonawca zobowiązuje się do przekazywania imiennego wykazu osób, u których usługi nie były świadczone zgodnie z decyzją Zamawiającego z podaniem przyczyn uniemożliwiających realizację usług w pełnym zakresie (co do ilości godzin).
5. Wykonawca zobowiązuje się do przedstawienia Zamawiającemu za każdy miesiąc karty realizacji specjalistycznych usług z pisemnymi podpisami podopiecznego **(załącznik nr 1 do niniejszej umowy)**.
6. Wykonawca zobowiązuje się do przekazywania do 7 dnia miesiąca harmonogramów świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych na dany miesiąc u poszczególnych podopiecznych MGOPS.
7. Zamawiający zobowiązuje się do przekazywania należności wynikających z zakresu prac oraz stawek godzinowych obowiązujących w danym miesiącu w ciągu 14 dni od daty otrzymania faktury, przelewem na konto Wykonawcy na nr konta bankowego:…………………………………………………………………………………
8. Za datę zapłaty uznaje się dzień wystawienia polecenia przelewu przez Zamawiającego.
9. Zamawiający zobowiązuje się do terminowego pokrywania należności Wykonawcy za świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych.

**§ 6**

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania powierzonych usług w terminach zleconych przez Zamawiającego. O wszelkich zmianach dotyczących terminów i godzin strony będą powiadamiały się w możliwie najkrótszym czasie. Na zmiany wynikające z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca wymagana jest zgoda Zamawiającego.
2. Wykonawca zapewnia funkcjonowanie swojego biura w godzinach pracy Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej, a w nagłych przypadkach zapewni natychmiastowe wykonanie usługi u podopiecznego zlecone przez Zamawiającego.

**§ 7**

1. Wykonawca jest zobowiązany do realizacji usług specjalistycznych.
2. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość i terminowość realizowanych usług.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli jakości świadczonych usług wykonywanych przez Wykonawcę w domach podopiecznych, oceny ich zgodności z decyzjami administracyjnymi oraz prowadzenia przez Wykonawcę dokumentacji świadczonych usług a także zgłaszania stosownych uwag w tym zakresie.
4. W razie stwierdzenia nieprawidłowości w realizacji świadczonych usług, Wykonawca zobowiązany jest do usunięcia ich w terminie określonym przez Zamawiającego.

**§ 8**

1. Wykonawca zobowiązuje się realizować usługi z zachowaniem tajemnicy służbowej w zakresie informacji na temat danych osób korzystających z usług, w tym nie ujawniania informacji, że dana osoba jest podopiecznym Zamawiającego.
2. Na podstawie ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r. poz. 1000) Wykonawca zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy powierzonych mu danych osobowych w czasie trwania umowy, a także po jej zakończeniu .

**§ 9**

Wykonawca odpowiada za realizację postanowień umowy, o których mowa w § 8, w szczególności za poinformowanie o nich pracowników i za wyciąganie konsekwencji w przypadku ich łamania.

**§ 10**

1. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone podopiecznym przez swoich pracowników w związku z wykonywaniem usług.

2. W okresie wykonywania usług Wykonawca musi posiadać aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej.

**§ 11**

1. Strony ustalają, że cena brutto za godzinę specjalistycznej usługi opiekuńczej będzie wynosiła **……………………………………………**

2. Cena ustalona w pkt. 1 jest stała przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.

**§ 12**

**Umowa zostaje zawarta na czas określony od ……………………... do 31.12.2020r.**

**§ 13**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania w formie kar umownych w wysokości:
2. 150% wartości niewykonanej, bądź nienależycie wykonanej usługi z winy Wykonawcy,
3. 50% wartości dziennego zamówienia w przypadku innych naruszeń postanowień umowy za każdy dzień naruszenia umowy.
4. W przypadku, gdy szkoda przekroczy wartość kary umownej Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.

**§ 14**

1. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.

2. Zamawiający ma prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nie wywiązywania się Wykonawcy z obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

3. Niniejsza umowa może być rozwiązana przez Zamawiającego w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia, jeżeli zabraknie środków na jej realizację.

**§ 15**

1. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej.
2. Zakazuje się zmian postanowień zawartych w umowie chyba, że zostały spełnione łącznie następujące warunki:

a) konieczność zmiany umowy spowodowana jest okolicznościami, których Zamawiający, działając z należytą starannością, nie mógł przewidzieć,

b) wartość zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie.

**§ 16**

W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 12 marca 2004r., o pomocy społecznej (tekst jednolity Dz. U. 2018, poz. 1508 ze zm.), ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r., o ochronie zdrowia psychicznego (tekst jednolity Dz. U. 2017, poz. 882 ze zm.) oraz ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2017, poz. 1579 ze zm.)

**§ 17**

Spory mogące wynikać z umowy strony poddają rozstrzygnięciu Sądu właściwego dla Zamawiającego.

**§ 18**

Umowę sporządzono w 2-ch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA

**Załącznik Nr 1 do umowy**

**MIESIĄC .............................................**

KARTA REALIZACJI SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH

**Nazwisko i imię wykonawcy .....................................................................................**

**Nazwisko i imię podopiecznego .....................................................................................**

**Adres podopiecznego .....................................................................................**

**…………………………………………………………………………………………...**

**Przyznany wymiar godzin .....................................................................................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dzień  miesiąca | Przepracowane godziny | Podpis podopiecznego |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Podpis wykonawcy** | **Suma**  **godzin** |  |