



OPS.252.49.2017

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

Wzór umowy

Umowa nr OPS.253.....2017

zawarta w dniu2017 r. w Paczkowie pomiędzy

1.

Gmina Paczków /Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Paczkowie

reprezentowanym przez Kierownika Panią

.....,

zwanym w dalszej części umowy **Zamawiającym** ,

a

Panem/Panią

prowadzącym/prowadzącą działalność gospodarczą pod nazwą..... z
siedzibą w....., przy ul.....,
wpisaną/wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod
numerem KRS nr.....
w Sądzie Rejonowym dla,Krajowego Rejestru Sądowego,

Wpisaną/nym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
Rzeczypospolitej Polskiej, PESEL, zam. : ul.

.....

reprezentowaną przez Pana/Panią.....

Zwanym/zwaną dalej „**Wykonawcą**”,

zaś wspólnie zwanymi dalej „**Stronami**”.

Do niniejszej umowy nie stosuje się Prawa zamówień publicznych na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2017 r. poz. nr 1579 ze zm.) .

§ 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi, zwanych dalej „Usługami”, na podstawie:
 - a) art. 8 i 9 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego
 - b) art. 18.1 pkt 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej**oraz zgodnie z zakresem określonym w :**
 - c) Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. Nr 189 poz. 1598 z późn. zm.).
2. Zamawiający zleca a Wykonawca zobowiązuje się wykonać wszelkie niezbędne czynności konieczne dla zrealizowania przedmiotu umowy, zgodnie z warunkami Zamawiającego określonymi w zapytaniu ofertowym z dnia oraz zgodnie z ofertą Wykonawcy z dnia 2017 r.(data wpływu) stanowiącymi integralną część umowy.
3. Szczegółowy zakres usług specjalistycznych określa załącznik nr 1 do niniejszej umowy - stanowiący jej integralną część.
4. Wykonawca oświadcza, iż będzie świadczyć usługi, o których mowa w ust. 1 z należytą starannością, zgodnie z najlepszymi praktykami przyjętymi przy świadczeniu tego typu usług.

§ 2

1. Za świadczenie usługi, o której mowa w § 1 ust.1 Strony ustalają następującą cenę brutto za jedną godzinę usług zł (słownie brutto:).
2. Strony ustalają, iż wynagrodzenie Wykonawcy za świadczenie usług określonych w niniejszej umowie nie przekroczy kwoty **zł brutto** (słownie brutto:złotych).
3. Wynagrodzenie Wykonawcy, o którym mowa w ust. 2 wynika z iloczynu kwoty, o której mowa w ust. 1 oraz max. liczby godzin świadczenia usług, tj. 2700 godzin.
4. Strony ustalają, iż Zamawiający będzie dokonywał zapłaty za faktyczną liczbę godzin świadczonych usług.
5. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 2 będzie płacone przez Zamawiającego na podstawie prawidłowo wystawionych częściowych rachunków/faktur VAT przelewem bankowym w ciągu 14 dni od dnia wykonania przedmiotu umowy na podstawie prawidłowo wystawionych częściowych rachunków/ faktur, na konto bankowe Wykonawcy wskazane na rachunku/fakturze.
6. Strony ustalają, że rachunki./faktury częściowe każdorazowo będą wystawione zbiorczo raz w miesiącu, po wykonaniu ostatniej usługi w danym miesiącu.
7. Wykonawca zobowiązany jest do przekazywania Zamawiającemu rozliczenia za każdy miesiąc świadczonych usług, do 10 dnia następnego miesiąca, w formie rachunku/faktury wraz z załącznikami:
 - a) Zał. nr 2 do umowy - szczegółowe rozliczenie usług,
 - b) Zał. nr 3 do umowy - rozliczenie zbiorcze,
 - c) Zał. nr 4 do umowy - wykaz osób, u których usługi nie były świadczone zgodnie z decyzją, z podaniem przyczyn uniemożliwiających realizację usług w pełnym zakresie.
8. Suma faktur częściowych nie może przekroczyć kwoty, o której mowa w ust. 2.
9. Za dzień zapłaty Strony przyjmują dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

10. Adresem dla doręczenia Zamawiającemu rachunku/faktury VAT jest: **Gmina Paczków, Ośrodek Pomocy Społecznej w Paczkowie, ul. Wojska Polskiego 32a, 48-370, Paczków NIP: 7532377915**
11. Cena określona w ust. 1 pozostanie niezmienna przez okres obowiązywania umowy.

§ 3

1. Strony ustalają, iż zlecenie na wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych stanowi kopia decyzji administracyjnej.
2. Za datę rozpoczęcia świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych na rzecz podopiecznych uważa się :
 - a) datę określoną w decyzji administracyjnej;
 - b) 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 :
 - a) datę określoną w decyzji administracyjnej;
 - b) w wyjątkowych przypadkach dopuszcza się ustne lub przesłane faksem zlecenie Zamawiającego, potwierdzone następnie decyzją administracyjną, bądź powiadomienie Zamawiającego skierowane do Wykonawcy o przerwaniu usług opiekuńczych.
4. Wykonawca zobowiązany jest przystąpić do realizacji usługi w ciągu 2 dni od daty otrzymania zlecenia.

§ 4

1. Wykonawca wykonuje przedmiot umowy (usługi opiekuńcze) przez osoby wskazane w Ofercie z dnia2017 r. (data wpływu) stanowiącej integralną część umowy.
2. Zamawiający dopuszcza zmiany osób, o których mowa w ust. 1 przewidzianych do realizacji zamówienia w przypadkach:
 - a) śmierci, choroby lub innych zdarzeń losowych uniemożliwiających osobom wskazanym do
 - b) realizacji zamówienia wykonywanie usługi,
 - c) nie wywiązywania się osób z należytego wykonywania przedmiotu zamówienia,
 - d) wystąpienia innych przyczyn niezależnych od wykonawcy (np. rezygnacji osób wskazanych do realizacji usług), skutkujących koniecznością zmiany osób przewidzianych do realizacji zamówienia,
3. Kwalifikacje i doświadczenie nowych osób wyznaczonych przez wykonawcę do realizacji umowy, muszą spełniać warunki zawarte w ofercie .

§ 5

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania odpowiedniej jakości i terminowości świadczonych usług.
2. Wykonawca zobowiązuje się do informowania Zamawiającego o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej podopiecznych, mającej wpływ na realizację usługi.
3. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania tajemnicy służbowej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U z 2016 r., poz. 922).

§ 6

Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji świadczonych usług w formie:

- a) kart realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych z podpisami klientów, potwierdzających czas pracy opiekunów (zał. nr 5),
- b) sprawozdań z realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych, dołączanych do comiesięcznego rozliczenia usług (zał. nr 6),
- c) kart społecznego funkcjonowania podopiecznego, sporządzanych raz na kwartał (zał. nr 7).

§ 7

Wykonawca przyjmuje pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez swoich pracowników w związku z wykonywanymi usługami.

§ 8

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzania kontroli w czasie realizacji przedmiotu umowy. Kontrola może zostać przeprowadzona zarówno w siedzibie Wykonawcy, jak i w miejscu realizacji usługi.
2. Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli dokonywanej przez Zamawiającego w zakresie prawidłowości realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Wykonawca zobowiązuje się do przedstawiania na pisemne wezwanie Zamawiającego wszelkich informacji i wyjaśnień związanych z realizacją zamówienia, w terminie określonym w wezwaniu.

§ 9

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy w terminie od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2018 r., z zastrzeżeniem zapisu § 3 ust. 4.
2. Wykonawca nie może powierzyć wykonania usługi innemu podmiotowi.

§ 10

1. Wykonawca zobowiązany jest do zapłacenia kary umownej w następujących przypadkach:
 - a) odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 20 % wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w §2 ust.2,
 - b) niewykonania przedmiotu umowy - w wysokości 20 % wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w §2 ust.2,
 - c) za opóźnienie w terminie realizacji zamówienia – 0,5 % wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w §2 ust.2 za każdy dzień opóźnienia,
 - d) za nienależyte wykonanie usługi w wysokości 20% wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w §2 ust.2.
2. Przez nienależyte wykonanie uznaje się realizację usługi niezgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy oraz nieprawidłowości we wszelkich wymaganych niniejszą umową i przekazanych Zamawiającemu dokumentach.

3. Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych prawa cywilnego, jeżeli poniesiona szkoda przewyższa wysokość zastrzeżonych kar umownych.

§ 11

1. Do współpracy w sprawach związanych z wykonaniem umowy upoważnia się:
- 1) ze strony Zamawiającego:, tel., e-mail:
 - 2) ze strony Wykonawcy:....., tel., e-mail:
2. Zmiana osób, o których mowa w ust. 1, następuje poprzez pisemne powiadomienie drugiej Strony i nie stanowi zmiany treści umowy.
3. Zmiany osób wymienionych w ust. 1 nie wymagają zmiany umowy i stają się skuteczne z chwilą zawiadomienia drugiej Strony o zmianie.

§ 12

Wszelkie zmiany w treści umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 13

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy – kodeks cywilny oraz akty prawne przywołane w § 1 niniejszej umowy.

§ 14

Sądem właściwym do dochodzenia roszczeń wynikających z niniejszej umowy jest Sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

§ 15

Integralną częścią umowy są:

- a) Zapytanie ofertowe z dnia
- b) Oferta Wykonawcy z dnia.....(data wpływu)

§ 16

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zamawiający

Wykonawca

**ZAŁĄCZNIK nr 1 do umowy nr
..... z dnia.....**

Zakres usług specjalistycznych dla osób z zaburzeniami psychicznymi:

1) Uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia , w tym 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 umiejętności 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,

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, 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,
- 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 mieszkaniowa, w tym:

- a) w uzyskaniu mieszkania, negocjowaniu i wnoszeniu opłat,
- b) w organizacji drobnych remontów, adaptacji, napraw, likwidacji barier architektonicznych,
- f) 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

**ZAŁĄCZNIK nr 2 do
umowy nr z dnia.....**

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

ROZLICZENIE

Dla Ośrodka Pomocy Społecznej w Paczkowie za wykonanie usług specjalistycznych w okresie od dnia do dnia

Lp.	Nazwisko i imię	Nr decyzji administracyjnej	Liczba godzin usług w miesiącu przyznanych decyzją administracyjną	Liczba godzin usług wykonanych w miesiącu

Razem

....., dnia

.....
(podpis Wykonawcy lub podpis osoby/ ób uprawnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK nr 3 do umowy nr
..... z dnia.....**

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

ROZLICZENIE - ZESTAWIENIE ZBIORCZE

Dla Ośrodka Pomocy Społecznej w Paczkowie za wykonanie usług specjalistycznych w okresie od dnia do dnia

Rodzaj usługi	Liczba podopiecznych objętych pomocą	Łączna liczba godzin wykonanych usług	Stawka za godzinę usługi brutto w zł.	Wartość usług brutto w zł.
Usługi specjalistyczne dla osób z zaburzeniami psychicznymi				

....., dnia

.....
(podpis Wykonawcy lub podpis osoby/ ób uprawnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK nr 4 do umowy nr
..... z dnia.....**

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB, u których nie były świadczone specjalistyczne usługi opiekuńcze
zgodnie z decyzją administracyjną w miesiącu 2018r.**

Lp.	Nazwisko i imię	Okres / data	Przyczyny nie wykonania usług zgodnie z decyzją administracyjną

....., dnia

.....
(podpis Wykonawcy lub podpis osoby/ ób uprawnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK nr 5 do umowy nr
..... z dnia.....**

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

Imię i nazwisko, adres osoby objętej specjalistycznymi usługami opiekuńczymi	
Wymiar godzin usług miesięcznie	

**KARTA REALIZACJI SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH NA TERENIE
GMINY**

Usługi świadczone przez opiekuna (Imię i nazwisko)	
W miesiącu (2017r.)	

Data usługi	Godziny wizyt od do	Ilość godzin	Podpis usługobiorcy

....., dnia

.....
(podpis Wykonawcy lub podpis osoby/ ób uprawnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK nr 6 do umowy nr
..... z dnia.....**

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

**SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH w
miesiącu 2018 r. dla OPS Paczków**

Imię i nazwisko, adres osoby objętej specjalistycznymi usługami opiekuńczymi (usługobiorcy)		
Imię i nazwisko osoby świadczącej usługi		
Liczba godzin usług zrealizowanych (w tym częstotliwość wizyt w tygodniu)		
Ocena stanu psychicznego usługobiorcy, stosunek do leczenia w trakcie realizacji usług	Nastrój, napęd, zaburzenia myślenia, itp.	
	Przyjmowanie leków, iniekcji,	
	Kontakt z PZP	
	Hospitalizacja	
Ocena funkcjonowania społecznego usługobiorcy	Dbłość o higienę i wygląd	
	Utrzymanie porządku w mieszkaniu	
	Gospodarowanie własnymi środkami finansowymi	
	Kontakty interpersonalne (z rodziną , sąsiadami itp.)	
	Sprawy urzędowe	
Inne		
Działania podejmowane z usługobiorcą w trakcie trwania specjalistycznych usług opiekuńczych (zgodnie z zakresem objętym przedmiotem zamówienia – należy wymienić)		
Nastawienie usługobiorcy do współpracy z opiekunem		
Trudności i problemy w realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych uwagi		

.....
(podpis Wykonawcy lub podpis osoby/ ób
uprawnionej /ych do reprezentowania
Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK nr 7 do umowy nr
..... z dnia.....**

KARTA FUNKCJONOWANIA SPOŁECZNEGO PODOPIECZNEGO

Imię i nazwisko pracownika Wykonawcy	
Imię i nazwisko podopiecznego	
Adres podopiecznego	
1. Ocena funkcjonowania społecznego	
2. Diagnoza problemowa	
3. Cele rehabilitacji społecznej	
4. Plan działań terapeutycznych	
5. Realizacja planu	
Data	

Wykonawca prowadzi kartę wypełniając ją w ciągu miesiąca od daty objęcia pacjenta opieką i aktualizuje raz na kwartał. Karta na stałe znajduje się w dokumentacji podopiecznego (usługobiorcy) w siedzibie Zamawiającego . Zamawiający (osoby upoważnione) i wykonawca (zespół terapeutyczny) spotykają się raz na kwartał w celu omówienia spraw podopiecznych i organizacyjnych.