

UMOWA Nr / 2017

zawarta w dniu2017r. w Wieleniu

pomiędzy Gmina Wielen siedziba ul. Kościuszki 34, 64- 730 Wielen, (NIP Gminy **Wielen: 763-21-09-491**) - **Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wieleniu** w imieniu której występuje kierownik **Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wieleniu** p. Lucyna Nawrot,
siedziba ul. Międzyleska 4, 64-730 Wielen,
zwanym w dalszej treści umowy **Zamawiającym**

a

.....

z siedzibą w przy ul.

wpisanym do rejestru Przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym w pod nr o kapitale zakładowym.....,

NIP,

Regon,

reprezentowanym przez:

1)

2)

zwanym dalej w treści umowy **Wykonawcą**

lub:

Panią/Panem prowadzącą/ym działalność gospodarczą pod

nazwą w przy

ul.

REGON NIP,

zwaną/zwanym dalej w treści umowy „**Wykonawcą**”

W wyniku dokonania przez Zamawiającego wyboru najkorzystniejszej oferty złożonej przez Wykonawcę w przetargu nieograniczonym, przeprowadzonym zgodnie z postanowieniami Prawa zamówień publicznych na realizację zamówienia pod nazwą:

Świadczenie usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych, w tym specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi wykonywanych w miejscu zamieszkania podopiecznych na terenie Gminy Wielen od dnia 01 stycznia 2018r. do 31 grudnia 2018r.

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji świadczenie usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych, w tym specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, zwanych dalej usługami, osobom określonym w art. 50 ust. 1 i 3 Ustawy z dnia 12.03.2004r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2017r.poz. 1769 z późn. zm.) zwanych dalej podopiecznymi w miejscu ich zamieszkania na terenie Gminy Wielen zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, znajdujący się w rozdziale IV pkt. 1.2, 1.3 i 2 specyfikacji istotnych warunków zamówienia (dalej SIWZ).
2. Zadania Wykonawcy obejmujące usługi opiekuńcze wykonywane będą dla podopiecznych MGOPS w Wieleniu uprawnionych do korzystania z tych usług na

podstawie decyzji administracyjnej określającej miesięczną liczbę godzin przyznanych usług, odpłatność, zakres usług - doręczonych Wykonawcy do wykonania.

3. Usługi będą świadczone w miejscu zamieszkania podopiecznych przez 7 dni w tygodniu w godzinach 7.00 – 20.00, w tym również w dni świąteczne.

4. W uzasadnionych przypadkach zamawiający może wymagać by opiekunowie świadczyli usługi w czasie dostosowanym do indywidualnych potrzeb podopiecznych.

5. Zamawiający przekaże Wykonawcy zestawienie zawierające dokładne dane podopiecznych objętych świadczonymi usługami, jak i liczbę godzin świadczonych usług. Zestawienie to może podlegać comiesięcznej aktualizacji. Wykonawca na tej podstawie opracuje harmonogram wykonywania usług.

6. Ze względu na specyfikę przedmiotu zamówienia Zamawiający zastrzega sobie prawo zwiększenia lub zmniejszenia ilości godzin i osób objętych opieką w zależności od rzeczywistych potrzeb. W takim przypadku ceny jednostkowe zaoferowane przez Wykonawcę pozostaną bez zmian w czasie trwania umowy. Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia w razie zmniejszenia przedmiotu umowy.

7. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać zlecone usługi opiekuńcze przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie. Opiekunowie sprawujący opiekę nad podopiecznymi powinny posiadać odpowiednie, wynikające z obowiązujących przepisów, przygotowanie zawodowe i kwalifikacje do sprawowania opieki nad chorymi niepełnosprawnymi oraz innymi osobami wymagającymi opieki lub pomocy, a za ich działania i zaniedbania Wykonawca ponosi odpowiedzialność, jak za własne działania i zaniedbania.

8. Wykonawca oświadcza, że osoby skierowane do realizacji zamówienia posiadają stan zdrowia pozwalający na świadczenie usług, o których mowa w § 1 ust.1, w tym ciężkich prac fizycznych, a osoby z orzeczoną niepełnosprawnością mają zaświadczenia wystawione przez lekarza medycyny pracy potwierdzające ich zdolność do świadczenia usług opiekuńczych.

9. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone podopiecznym lub osobom trzecim przez swoich pracowników w związku z wykonywaniem usług.

10. Zamawiającemu przysługuje prawo do kontrolowania zleconych usług wraz z prowadzoną przez Wykonawcę dokumentacją z wykonywania tych usług. Wykonawca zobowiązuje się umożliwić Zamawiającemu prowadzenie kontroli, o której mowa powyżej.

11. Każdorazowo po przeprowadzeniu takiej kontroli Zamawiający sporządzi protokół dotyczący ewentualnych uwag i nieprawidłowości dotyczących realizowanej usługi i doręczy go Wykonawcy, który zobowiązany jest niezwłocznie nie później niż w terminie 3 dni od daty otrzymania protokołu poinformować Zamawiającego w formie pisemnej o sposobie usunięcia ewentualnych uchybień w realizacji niniejszej umowy.

12. Wykonawca zobowiązuje się zawiadamiać niezwłocznie Zamawiającego o każdej rezygnacji przez podopiecznych z przyznanych im zleconych do wykonania usług, a także udzielić informacji o wykonanym zleceniu.

13. Wykonawca zobowiązuje się do współpracy z Zamawiającym przy realizacji przedmiotu umowy, a w szczególności do:

- informowania o zmianie pracownika wykonującego zlecenie,
- informowania o zmianie czasu wykonywanej usługi,
- informowania o skargach i zażaleniach pod kątem prawidłowości świadczonych usług.

14. Wykonawca zobowiązuje się skierować do świadczenia usług osoby wymienione w „Wykazie osób które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia” stanowiącym integralną część oferty i niniejszej Umowy.
15. Wykonawca wyznacza do bezpośrednich kontaktów z Zamawiającym p., posiadającego/cą siedzibę (lub zamieszkanie) w m. znajdującej się na terenie Gminy Wieleń/ na terenie powiatu Czarńkowsko- Trzcianieckiego*. Bezpośredni całodobowy kontakt z p. będzie możliwy pod numerem telefonu :
16. Wyznaczona osoba do bezpośrednich kontaktów z Zamawiającym jest upoważniona do podejmowania decyzji w imieniu Wykonawcy.
17. Rodzaj, zakres usług, liczba godzin oraz dni, w których mają być realizowane usługi, zostaną określone indywidualnie przez Zamawiającego.
18. Rozpoczęcie realizacji usług opiekuńczych przez Wykonawcę następuje po otrzymaniu od Zamawiającego pisemnego zgłoszenia (zgodnie z terminem wyznaczonym przez Zamawiającego) wystawionego na podstawie decyzji administracyjnej, a w przypadkach niecierpiących zwłoki po uzyskaniu telefonicznego zgłoszenia od upoważnionego pracownika Zamawiającego.
19. Zgłoszenie telefoniczne zostanie potwierdzone pisemnie w terminie 3 dni od daty zgłoszenia.
20. W sytuacjach szczególnych, w których zachodzi konieczność natychmiastowego objęcia usługami opiekuńczymi, Wykonawca jest zobowiązany zorganizować realizację usług niezwłocznie, najpóźniej w następnym dniu od momentu uzyskania zgłoszenia.
21. Osoba realizująca w imieniu Wykonawcy usługi opiekuńcze jest zobowiązana do współpracy z pracownikiem socjalnym z rejonu pracy socjalnej, w którym zamieszkuje podopieczny.
22. W przypadku, gdy osoba realizująca usługi opiekuńcze w imieniu Wykonawcy, otrzymuje do dyspozycji środki finansowe od podopiecznego, niezbędne do dokonania dla niego opłat lub zakupów, zobowiązana jest do prowadzenia zeszytu rozliczeń z wydatkowania tych środków.
23. Wykonawca zobowiązany jest do ochrony danych osobowych przekazanych przez Zamawiającego (dotyczy m.in. zachowania tajemnicy w zakresie informacji dotyczących osób korzystających z usług, w tym ujawniania, że dana osoba jest podopiecznym Zamawiającego).
24. O wszelkich trudnościach w realizowaniu usług opiekuńczych Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie poinformować Zamawiającego.
25. Wykonawca zapewni pracownikom odpowiednie ubranie ochronne, dostosowane do zakresu niesionej pomocy (rękawiczki, fartuchy itp.).
26. Zamawiający wyznacza do bezpośrednich kontaktów z Wykonawcą p., tel.

§ 2

WYNAGRODZENIE UMOWNE I SPOSÓB REALIZACJI NALEŻNOŚCI

1. Zgodnie z ofertą Wykonawcy :

1) cena usług opiekuńczych :

a) za godzinę wykonywanej usługi wynosi – zł brutto, słownie: zł brutto,

- b) planowana ilość godzin wykonywania usług wynosi ok. godzin rocznie,
c) co za wykonywanie usług opiekuńczych daje kwotę : zł brutto, słownie :
..... zł brutto rocznie,

2) cena usług opiekuńczych specjalistycznych:

- a) za godzinę wykonywanej usługi wynosi – zł brutto, słownie: zł brutto,
b) planowana ilość godzin wykonywania usług wynosi ok. godzin rocznie,
c) co za wykonywanie usług opiekuńczych specjalistycznych daje kwotę : zł brutto, słownie : zł brutto rocznie.

3) cena specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi :

- a) za godzinę wykonywanej usługi wynosi – zł brutto, słownie: zł brutto,
b) planowana ilość godzin wykonywania usług wynosi ok. godzin rocznie,
c) co za wykonywanie usług opiekuńczych specjalistycznych daje kwotę : zł brutto, słownie : zł brutto rocznie.

3) Łączne wynagrodzenie Wykonawcy za wykonywanie przedmiotu Umowy wynosi zł brutto, słownie : złotych brutto.

2. Ceny jednostkowe za wykonywanie usług opiekuńczych i usług opiekuńczych specjalistycznych, w tym specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi mają charakter cen jednostkowych stałych, niezmiennych do zakończenia wykonywania przedmiotu Umowy.

3. Wynagrodzenie Wykonawcy ma charakter wynagrodzenia ryczałtowo-ilościowego, którego wysokość zostanie każdorazowo (miesięcznie) ustalona na podstawie wykonanych i rozliczonych usług oraz cen jednostkowych określonych w ust. 1 pkt. 1 i 2.

4. Wynagrodzenie płatne będzie miesięcznie na rachunek bankowy Wykonawcy Nr :

5. Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu do 5-go dnia każdego miesiąca następujące dokumenty: (Karta Pracy) stanowiąca rozliczenie z wykonania zleconych usług w miesiącu poprzednim pod względem ilości godzin świadczonych usług z czytelnym podpisem osoby na rzecz której wykonywane były usługi, wykaz wykonywania specjalistycznych usług opiekuńczych oraz odrębnie dla usług opiekuńczych.

6. Po zaakceptowaniu ww. dokumentów przez uprawnionego pracownika Zamawiającego pod względem zgodności z dokumentacją prowadzoną przez MGOPS w zakresie usług będących przedmiotem niniejszej umowy Wykonawca wystawi fakturę będącą podstawą do zapłaty za wykonanie usługi najpóźniej do dnia 15-go każdego miesiąca.

7. Wynagrodzenie za świadczone usługi opiekuńcze przekazywane będzie na konto Wykonawcy w systemie miesięcznym, w ciągu 14 dni od daty otrzymania faktury.

8. Faktura za wykonaną usługę będzie zawierała następujące dane:

Nabywca: Gmina Wieleń siedziba ul. Kościuszki 34, 64- 730 Wieleń, NIP Gminy Wieleń: 763-21-09-491

Odbiorca/Płatnik: Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wieleniu ul. Międzyleska 4, 64-730 Wieleń.

9. Za datę zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

TERMIN WYKONANIA

Strony zawierają umowę na okres: **od 01.01.2018r. do 31.12.2018r.**

§ 4

KARY UMOWNE; ODSZKODOWANIE UZUPEŁNIAJĄCE

1. Strony postanawiają, że obowiązującą je formą odszkodowania stanowią kary umowne.
2. Wykonawca płaci Zamawiającemu kary umowne:
 - 1) za rozwiązanie przez Zamawiającego umowy z przyczyn dotyczących Wykonawcy w wysokości 20% łącznego wynagrodzenia umownego- łącznej wartości przedmiotu umowy;
 - 2) za odstąpienie Wykonawcy od umowy w wysokości 20% łącznego wynagrodzenia umownego- łącznej wartości przedmiotu umowy;
 - 3) za każdy dzień nienależytego wykonania lub niewykonania umowy Wykonawca nie otrzyma wynagrodzenia, a ponadto zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1000zł za każdy dzień nienależytego wykonania lub niewykonania umowy;
 - 4) za brak możliwości kontaktu z osobą wyznaczoną do współpracy z Zamawiającym, o czym mowa w § 1 ust. 15 i 16 niniejszej Umowy oraz w rozdziale IV pkt. 2 ppkt. 2 i 3 SIWZ, Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 500 zł za każdy udokumentowany brak kontaktu z daną osobą lub udokumentowany brak reakcji uzasadniający konieczność podjęcia decyzji w sprawie związanej z wykonywaniem usługi.
3. Wykonawca zastrzega sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
4. Kwoty kar umownych podlegają sumowaniu.

§ 5

ZMIANY UMOWY

1. Zmiany postanowień zawartej umowy mogą nastąpić wyłącznie za zgodą Stron, wyrażoną w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności.
2. Zmiany umowy będą możliwe, jeżeli wystąpi którakolwiek z przesłanek o zmiany zawarta w SIWZ.
3. Dokonanie zmiany treści umowy będzie również możliwe w przypadku wystąpienia co najmniej jednej z okoliczności wymienionych poniżej :
 - a) siła wyższa uniemożliwiająca wykonanie przedmiotu umowy zgodnie z SIWZ,
 - b) rezygnacja przez Zamawiającego z realizacji części przedmiotu umowy,
 - c) zmiany uzasadnione okolicznościami, o których mowa w art. 357 Kodeksu cywilnego,
 - d) gdy zaistnieje inna okoliczność prawna, ekonomiczna lub techniczna, niezależna od Wykonawcy skutkująca niemożnością wykonania lub należytego wykonania umowy zgodnie z SIWZ,
 - e) zmiany personelu Wykonawcy, za uprzednią zgodą Zamawiającego wyrażoną na piśmie,
 - f) powierzenie usługi podwykonawcy zaakceptowanemu przez Zamawiającego.
4. Nie wymaga zmiany umowy w drodze pisemnego aneksu w przypadku zmiany danych Wykonawcy, np. zmiana adresu, konta bankowego, nr Regon, osób kontaktowych, itp.

§ 6

UBEZPIECZENIE

Wykonawca oświadcza, że posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej obejmujące m.in. odpowiedzialność za czyny osób wykonujących przedmiot umowy, na co przedkłada Zamawiającemu uwierzytelnioną kopię

polisy ubezpieczeniowej. Ubezpieczenie obejmuje cały okres wykonywania przedmiotu umowy* /okres do i jednocześnie Wykonawca składa oświadczenie o przedłużeniu ubezpieczenia na okres do 31.12.2018r*

§ 7

ROZWIĄZANIE UMOWY

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie usługi nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę niezwłocznie bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku naruszenia przez Wykonawcę postanowień § 1 ust. 7 umowy, wykonania zleconych usług opiekuńczych bez wymaganej przy tego rodzaju usługach staranności, stwierdzenia nieprawidłowości w wykonywaniu usług opiekuńczych, które nie zostaną usunięte w terminie wyznaczonym albo naruszenia innych postanowień umowy.
3. Zamawiający może rozwiązać umowę z Wykonawcą, jeżeli co najmniej dwukrotnie wystąpią okoliczności braku możliwości kontaktu z osobą przewidzianą do bezpośredniego i całodobowego kontaktowania się z Zamawiającym bądź też osoba ta nie będzie władna do podjęcia decyzji w sprawie nie cierpiącej zwłoki związanej z wykonywaniem przedmiotu umowy.
4. Zamawiający może rozwiązać umowę, jeżeli Wykonawca pomimo złożonego oświadczenia o ubezpieczeniu, o którym mowa w § 6 zdanie drugie, nie przedłużył ubezpieczenia na okres do zakończenia wykonywania usług lub nie przedłożył Zamawiającemu do wglądu i sporządzenia kopii dokumentu polisy.
5. Oświadczenie o rozwiązaniu Umowy powinno nastąpić w formie pisemnej po rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

§ 8

SPORY

1. Strony podejmą starania w celu polubownego rozstrzygnięcia wszelkich sporów powstałych między nimi, a wynikających z umowy lub pozostających w bezpośrednim bądź pośrednim związku z umową, na drodze bezpośrednich negocjacji.
2. Sądem właściwym jest sąd powszechny, właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
3. Adresami do doręczeń są adresy podane we wstępie umowy. Zmiana adresu do doręczeń wywołuje skutek po doręczeniu drugiej stronie pisma informującego o tej zmianie.

§ 9

ODEŚLANIE

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych i przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 10
ZAŁĄCZNIKI

Integralną część umowy stanowi :

- 1) Specyfikacja istotnych warunków zamówienia;
- 2) Oferta Wykonawcy;
- 3) Wzór Karty pracy.

§ 11
LICZBA EGZEMPLARZY UMOWY

Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Załącznik do umowy

pieczęć
.....

miejsowość i data :

KARTA PRACY nr

Pan(i) pełni dyżur

u podopiecznego: Pani/Pana

zam.: ul.

w dniach od do

w godzinach od do

Lp.	Data	Godziny od – do	Podpis opiekuna	Czytelny podpis klienta lub członka rodziny
1	2	3	4	5

Łączna ilość godzin :

Pieczęć i podpis Wykonawcy

..... dnia,

.....