

Umowa Nr D.24. .2021

W dniu r. pomiędzy Gminą Ostrowiec Świętokrzyski ul. Głogowskiego 3/5, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, NIP: 661-000-39-45 - Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec Św., zwanym dalej „Zamawiającym”, reprezentowanym na mocy upoważnień Prezydenta Miasta Ostrowca Świętokrzyskiego z dnia i Nr z dnia r. (z późn. zm.) r. przez Dyrektora mgr Magdalenę Salwerowicz, a, zam. ul. 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, PESEL:, prowadzący działalność gospodarczą pod nazwą ul. 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, REGON , zwanym dalej „Wykonawcą”, została zawarta w wyniku przeprowadzonego w dniu r. postępowania na usługi społeczne, umowa o następującej treści:

§ 1.

1. Zamawiający zleca w wyniku przeprowadzonego w dniu r. postępowania na udzielenie zamówienia na usługi społeczne, a Wykonawca przyjmuje na siebie świadczenie usług opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego, tj. bezpośredniej opieki nad dzieckiem lub osobą dorosłą, których niepełnosprawność związana jest z szerokim spektrum problemów zdrowotnych prowadzących do znacznego ograniczenia samodzielności, zamieszkałą na terenie Gminy Ostrowiec Świętokrzyski, w miejscu zamieszkania dziecka niepełnosprawnego lub osoby niepełnosprawnej. Usługa opieki wytchnieniowej realizowana jest na podstawie Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa – edycja 2021” (zwanego dalej „Programem”), przyjętego do realizacji uchwałą Nr XLIV/24/2021 Rady Miasta Ostrowca Świętokrzyskiego dnia 12 marca 2021 r. w sprawie realizacji przez Gminę Ostrowiec Świętokrzyski Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021.
2. Odbiorcą usługi jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski.
3. Zamówienie jest finansowane ze środków pochodzących z Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych przyznanych w ramach Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa – edycja 2021”.

§ 2.

1. Usługi opieki wytchnieniowej zostaną wykonane zgodnie z zapisami niniejszej umowy, SWZ, w szczególności zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz ofertą Wykonawcy.
2. Usługi świadczone będą na terenie Gminy Ostrowiec Świętokrzyski w każdy dzień tygodnia, w tym święta, w okresie **od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2021 r.**, w godzinach 7:00 – 22:00, w miejscu zamieszkania osób, którym usługa ta została przyznana na podstawie złożonej „Karty zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021 zwanej „Kartą zgłoszenia” (załącznik nr 1 do umowy) oraz spełnienia warunków uczestnictwa.
3. Usługa opieki wytchnieniowej jest skierowana do członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad:
 - a) dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności,
 - b) osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz orzeczeniami równoważnymi.
4. W godzinach realizacji usługi opieki wytchnieniowej nie mogą być świadczone inne formy pomocy usługowej, w tym: usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1876 z późn. zm.), usługi finansowane w ramach Funduszu Solidarnościowego lub z innych

źródeł, w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej.

5. Wykaz osób, które będą realizować umowę stanowi załącznik do niniejszej umowy. Zmiana osoby na liście załączonej przez Wykonawcę do oferty jest możliwa jedynie w przypadkach losowych niezależnych od Wykonawcy, np. śmierć, choroba. Na zmianę opiekuna wymagana jest wcześniejsza zgoda Zamawiającego. Osoba ta powinna posiadać co najmniej kwalifikacje i doświadczenie takie samo jak osoba zastępowana.

§ 3.

1. Strony ustalają, że usługi opieki wytchnieniowej, obejmują swym zakresem poniższe usługi:

- 1) pomoc w dokonywaniu bieżących porządków w używanej przez osobę niepełnoprawną części mieszkania (w zakresie jednego pokoju i kuchni),
- 2) pomoc w utrzymaniu w czystości naczyń stołowych, kuchennych i innego sprzętu gospodarstwa domowego,
- 3) pomoc w przepierkach rzeczy osobistych i odzieży, pomoc w prasowaniu,
- 4) pomoc w organizowaniu prania bielizny pościelowej,
- 5) pomoc w przygotowaniu posiłku: śniadania, obiadu, kolacji,
- 6) sianie łóżka,
- 7) karmienie, czesanie, ubieranie, obcinanie paznokci,
- 8) pomoc przy myciu, kąpaniu,
- 9) zmiana bielizny pościelowej i osobistej,
- 10) układanie osoby niepełnosprawnej w łóżku, oklepywanie, zmiana pozycji,
- 11) podawanie basenu, kaczki,
- 12) zmiana pampersów,
- 13) zapobieganie powstawaniu odleżyn, nacieranie, oklepywanie,
- 14) zamawianie wizyt lekarskich, realizacja recept,
- 15) pomoc przy poruszaniu się po mieszkaniu,
- 16) podtrzymywanie kontaktów z otoczeniem, towarzyszenie w czasie spacerów lub/i w czasie nieobecności członka rodziny lub opiekuna osoby niepełnosprawnej,
- 17) pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych,
- 18) uzgadnianie i przestrzeganie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych,
- 19) pomoc w wykupowaniu lub zamawianiu leków,
- 20) dopilnowanie przyjmowania leków oraz obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania,
- 21) w szczególnie uzasadnionych przypadkach zmiana opatrunków, pomoc w użyciu środków pomocniczych i materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych, a także w utrzymaniu higieny,
- 22) pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia,
- 23) pomoc w dotarciu do placówek rehabilitacyjnych,
- 24) uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, w tym zwłaszcza wspieranie, a także asystowanie w codziennych czynnościach życiowych, w szczególności takich jak: samoobsługa, dbałość o higienę i wygląd,
- 25) utrzymanie kontaktu z domownikami, rówieśnikami oraz ze społecznością lokalną,
- 26) wspólne organizowanie i spędzanie czasu wolnego,
- 27) ułatwianie dostępu do edukacji i kultury.

§ 4.

1. Usługa opieki wytchnieniowej przyznawana będzie na podstawie złożonej „Karty zgłoszenia” określającej dane osoby niepełnosprawnej lub członka rodziny/opiekuna osoby niepełnosprawnej, dane opiekuna prawnego osoby niepełnosprawnej (jeśli dotyczy), preferowanej formy, wymiaru i miejsca świadczenia usług opieki wytchnieniowej wraz z

„Kartą oceny stanu dziecka/osoby niepełnosprawnej wg zmodyfikowanej skali FIM”, kserokopii orzeczenia o niepełnosprawności, oświadczeń z klauzulą informacyjną oraz po dokonaniu przeprowadzonej analizy sytuacji rodzinnej.

2. Zamawiający niezwłocznie będzie przekazywać Wykonawcy jeden egzemplarz „Karty Informacyjnej Osoby Niepełnosprawnej (Załącznik Nr 2 do umowy) której dotyczy usługa zawierająca wszystkie niezbędne dane o sytuacji osobistej, rodzinnej, zdrowotnej osoby niepełnosprawnej, w celu właściwego świadczenia usług, a Wykonawca zobowiązany będzie wykonać przedmiot umowy zgodnie z ustalonym zakresem i wymiarem. Ponadto Zamawiający przekaże zakres wsparcia usługi opieki wytchnieniowej, ustalony z uwzględnieniem konkretnych potrzeb świadczeniobiorcy oraz osoby/dziecka niepełnosprawnego (Załącznik Nr 3 do umowy). W przypadku zmiany zakresu wsparcia ustalonego z członkiem rodziny lub opiekunem osoby niepełnosprawnej, Zamawiający niezwłocznie przekazuje telefonicznie bądź w inny sposób aktualny zakres.

3. W przypadkach nie cierpiących zwłoki Wykonawca może świadczyć usługę opieki wytchnieniowej jeszcze przed otrzymaniem „Karty zgłoszenia” o której mowa w ust. 1, po uprzednim uzgodnieniu tej możliwości z MOPS, telefonicznie (nr tel.: 41 276 76 57), bądź w inny sposób.

4. Zmiana ilości godzin świadczonych przez Wykonawcę usług może następować w uzasadnionych przypadkach, na pisemną prośbę podopiecznego lub na wniosek pracownika socjalnego, co potwierdzi stosowne pismo MOPS.

5. Biuro Wykonawcy znajduje się w przy ul. nr tel.: e-mail:

§ 5.

1. Wykonawca zobowiązany jest do przekazywania Zamawiającemu po zakończonym miesiącu, w terminie nie później niż do 2 - go dnia następnego miesiąca, zbiorczego miesięcznego wykazu ilości godzin usługi opieki wytchnieniowej świadczonych u osób niepełnosprawnych wraz z informacją o dniach nieświadczonych usług oraz przekazania miesięcznego harmonogramu pracy opiekunów na miesiąc następny.

2. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązany jest przedstawić do wglądu „Karty realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021 (Załącznik Nr 4 do umowy) za wskazany miesiąc, w którym świadczono usługi, w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania do przedstawienia w/w kart.

§ 6.

1. Zamawiający przewiduje do wykonania przez Wykonawcę **13 750** godzin usługi opieki wytchnieniowej, w tym dla:

- a) osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz orzeczeniami równoważnymi – **11 830 godzin**
- b) dzieci niepełnosprawnych z orzeczeniem o niepełnosprawności – **1 920 godzin.**

2. O zmianach ilości godzin przyznaných usług, ich zakresu oraz o zwiększeniu lub zmniejszeniu ilości świadczeniobiorców - Zamawiający będzie niezwłocznie informował Wykonawcę, który będzie zobowiązany uwzględnić to w swoich działaniach.

3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość przesunięć ilościowych godzin usług między grupami osób niepełnosprawnych. O których mowa w ust. 1, w przypadku zaistnienia takich potrzeb, pod warunkiem, iż przesunięcia te nie przekroczą maksymalnej kwoty wynagrodzenia Zleceniobiorcy.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do ograniczenia zakresu zamówienia do 70% wielkości zamówienia, o której mowa w 1.

§ 7.

1. Strony ustalają wynagrodzenia Wykonawcy za realizację 1 godziny usług opieki wytchnieniowej objętej przedmiotem umowy: zł netto (słownie: złotych 00/100) z VAT (zwolniony), brutto zł (słownie: złotych 00/100).
2. Strony ustalają, że całkowite wynagrodzenie Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy nie przekroczy kwoty netto: zł (słownie: złotych 00/100) z VAT (zwolniony), brutto: zł (słownie: złotych 0/100), z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości zmiany wynagrodzenia Wykonawcy, o którym mowa w ust. 1 i 2 w okresie realizacji umowy, za wyjątkiem ustawowej zmiany podatku VAT oraz w przypadku zmniejszenia ilości godzin usług wskazanych w ogłoszeniu i umowie z przyczyn niezależnych od Zamawiającego.
W przypadku zmniejszenia ilości godzin zmiana umowy, w tym w zakresie całkowitego wynagrodzenia zostanie wprowadzona stosownym aneksem.

§ 8.

1. Płatność na rzecz Wykonawcy będzie dokonywana przez Zamawiającego miesięcznie, przelewem na konto, w terminie 14 dni od otrzymania faktury, pod rygorem odsetek ustawowych, z zastrzeżeniem § 10 ust. 3.
2. Faktury, oprócz elementów określonych w ustawie o podatku od towarów i usług (art. 106e ust1) powinny zawierać dane identyfikacyjne nabywcy wg. wzoru:

Nabywca: Gmina Ostrowiec Świętokrzyski
27-400 Ostrowiec Świętokrzyski;
ul. Jana Głogowskiego 3/5
NIP: 661-000-39-45

Odbiorca (płatnik): Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
27-400 Ostrowiec Świętokrzyski;
ul. Świętokrzyska 22

§ 9.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontrolowania Wykonawcy w przedmiocie:
 - a) jakości, rzetelności, efektywności realizacji zadania,
 - b) stanu realizacji zadania,
 - c) prawidłowości prowadzonej dokumentacji dotyczącej realizacji zadania.
2. W ramach kontroli, o której mowa w ust. 1, Zamawiający może żądać od Wykonawcy niezbędnych informacji.
3. Wykonawca ma obowiązek założenia i prowadzenia dla każdego świadczeniobiorcy korzystającego z usług opieki wytchnieniowej dokumentacji zawierającej:
 - a) Kartę informacyjną osoby niepełnosprawnej, zawierającą wszystkie niezbędne dane o sytuacji osobistej, rodzinnej, zdrowotnej osoby niepełnosprawnej, w celu właściwego świadczenia usług.
 - b) Zakres wsparcia usługi opieki wytchnieniowej, z uwzględnieniem konkretnych potrzeb świadczeniobiorcy oraz osoby/dziecka niepełnosprawnego.
 - c) Informacje o wynikach kontroli dotyczących prawidłowości i jakości świadczonych usług, przeprowadzonych przez MOPS lub z ramienia samego Wykonawcy.
4. Wykonawca zobowiązany jest do przechowywania wszelkiej dokumentacji związanej z przedmiotem zamówienia przez okres 5 lat licząc od początku roku następującego po roku, w którym Wykonawca realizował zadanie ze środków Funduszu Solidarnościowego.

§ 10.

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy Zamawiający ma prawo naliczyć Wykonawcy kary umowne.
2. Wykonawca zapłaci karę umowną w przypadku:
 - a) zrealizowania usługi niezgodnie z zamówieniem pod względem jakościowym w wysokości 0,1% łącznego wynagrodzenia brutto określonego w § 7 ust. 2, za każdy stwierdzony przypadek,
 - b) z tytułu odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z powodu okoliczności, o których mowa w § 17 ust. 2 lub rozwiązania umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy (niezależnych od Zamawiającego), w wysokości 10 % łącznego wynagrodzenia brutto określonego w § 7 ust. 2,
 - c) w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z przyczyn niezależnych od Zamawiającego, w wysokości 10 % łącznego wynagrodzenia brutto określonego w § 7 ust. 2.
3. W przypadku, gdy szkoda przekraczać będzie wartość zastrzeżonej kary umownej, Zamawiający ma prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
4. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem. Wykonawca zobowiązany jest w terminie 5 dni od daty otrzymania w/w dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Zamawiającego do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy lub innych wierzytelności przysługujących Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego.
5. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia Wykonawcy ze zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.
6. Wykonawca upoważnia Zamawiającego do potrącenia kar umownych i innych wierzytelności przysługujących Zamawiającemu wobec Wykonawcy, z wynagrodzenia umownego.
7. Łączna wysokość kar umownych nie może przekraczać 30% łącznego wynagrodzenia brutto określonego w § 7 ust. 2.
8. W przypadku niezatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę przy realizacji zamówienia osoby bezrobotnej, przez okres realizacji umowy, w terminach określonych w § 12, Wykonawca będzie zobowiązany do zapłacenia Zamawiającemu kary umownej w wysokości iloczynu kwoty minimalnego wynagrodzenia ustalonego dla pracowników zgodnie z obowiązującymi przepisami z uwzględnieniem wysokości etatu jaki został wskazany przez Wykonawcę w ofercie oraz liczby miesięcy w okresie realizacji zamówienia, w czasie których w/w obowiązek nie był realizowany, chyba, że Wykonawca wykaże, że przedstawił zgłoszenie ofert pracy powiatowemu urzędowi pracy albo odpowiedniemu organowi zajmującemu się realizacją zadań z zakresu rynku pracy w państwie, w którym ten Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, a niezatrudnienie osób bezrobotnych nastąpiło z przyczyn niezależnych po jego stronie. Za przyczynę nieleżącą po stronie Wykonawcy będzie uznany w szczególności brak na obszarze, w którym jest realizowane zamówienie i w okresie jego realizacji, osób bezrobotnych zdolnych do wykonania zamówienia lub odmowy podjęcia pracy przez taką osobę bezrobotną.

§ 11.

Umowa zostaje zawarta na **okres od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2021 r.**

§ 12.

1. Zamawiający wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub

- Podwykonawcę osób skierowanych do świadczenia usługi tj. opiekunów i koordynatora.
2. Każdorazowo na żądanie Zamawiającego, w terminie nie dłuższym niż 3 dni robocze, Wykonawca zobowiązuje się w celu weryfikacji zatrudnienia przedłożyć Zamawiającemu do wglądu poświadczony za zgodność z oryginałem kopie umów o prace zawartych przez Wykonawcę z pracownikami świadczącymi usługi, zawierającymi imię i nazwisko zatrudnionego pracownika, datę zawarcia umowy o pracę, rodzaj umowy oraz zakres obowiązków pracownika.
 3. Nieprzedłożenie przez Wykonawcę kopii umów zawartych przez Wykonawcę z pracownikami świadczącymi usługi, w terminie wskazanym przez Zamawiającego zgodnie z ust. 2 będzie traktowane jako niewypełnienie obowiązku zatrudnienia pracowników świadczących usługi na podstawie umowy o pracę.
 4. Za niedopełnienie wymogu zatrudnienia pracowników świadczących usługi na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów Kodeksu Pracy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne, w wysokości kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę, ustalonego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (obowiązujących w chwili stwierdzenia przez Zamawiającego niedopełnienia przez Wykonawcę wymogu zatrudnienia pracowników świadczących usługi na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów Kodeksu pracy) oraz liczby miesięcy w okresie realizacji umowy, w których nie dopełniono przedmiotowego wymogu.
 5. W przypadku dwukrotnego nie wywiązania się z obowiązku zatrudnienia na podstawie umowy o pracę lub zmiany sposobu zatrudnienia osób wskazanych w ofercie, Zamawiający ma prawo od umowy odstąpić i naliczyć dodatkowo kary umowne wskazane w umowie, jak za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
 6. W uzasadnionych przypadkach, z przyczyn nieleżących po stronie Wykonawcy, możliwe jest zastąpienie osoby lub osób, o których mowa w ustępach poprzedzających innymi osobami pod warunkiem, że spełnione zostaną wszystkie powyższe wymagania co do sposobu zatrudnienia na okres realizacji przedmiotu umowy. W przypadku zmiany osób skierowanych do wykonywania przedmiotu umowy przez Wykonawcę lub Podwykonawcę zatrudnionych na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy, Wykonawca jest zobowiązany każdorazowo przygotować wykaz zmian obejmujących nowozatrudnione osoby i przekazać go Zamawiającemu, w terminie 5 dni od zaistnienia zmiany. Zmiana wykazu następuje poprzez złożenie przez Wykonawcę nowego wykazu zawierającego aktualne dane.
 7. Zamawiający zastrzega sobie prawo przeprowadzenia kontroli na miejscu wykonywania zamówienia, w celu weryfikacji wykonywania przez Wykonawcę lub Podwykonawcę obowiązków wskazanych w niniejszym paragrafie. Wykonawca zobowiązany jest umożliwić Zamawiającemu przeprowadzenie takiej kontroli, w tym udzielić niezbędnych wyjaśnień, informacji oraz przedstawić dokumenty pozwalające na sprawdzenie realizacji przez Wykonawcę tych obowiązków.
 8. Niezależnie od obowiązku zapłaty kar umownych, o których mowa w umowie, skierowanie do wykonywania czynności określonych w niniejszym paragrafie, osób niezatrudnionych na podstawie umowy o pracę, stanowić będzie podstawę do odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

§ 13.

1. Wykonawca w okresie realizacji przedmiotu umowy zobowiązuje się:
 - a) zatrudnić osoby bezrobotne do realizacji usługi, o których mowa w § 2 ust. 1, na podstawie umowy o pracę zawartej w nie mniej niż niepełnym wymiarze czasu pracy, gdzie niepełny wymiar czasu pracy nie może być niższy niż 1/2 etatu, tj. 1/2 etatu każdą z nich,
 - b) zatrudnić na podstawie umowy o pracę osoby, o których mowa w pkt.1, nie później niż do 14 dnia po podpisaniu umowy i udokumentować ten fakt Zamawiającemu, poprzez przedłożenie w terminie 5 dni od zatrudnienia dokumentów o których

- mowa w ust. 2,
- c) składać, na każde wezwanie Zamawiającego, pisemne oświadczenie o spełnieniu wymogu, o którym mowa w pkt. 1 wraz z innymi dokumentami, o których mowa w ust. 2.
2. Wykonawca w celu potwierdzenia zatrudnienia osoby/osób, o których mowa w ust. 1 pkt 1, zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu następujące wskazane poniżej dowody/dowód, w szczególności:
- a) odpis skierowania bezrobotnego do pracodawcy wystawionego przez urząd pracy,
 - b) decyzje o utracie statusu bezrobotnego,
 - c) oświadczenia Wykonawcy/Podwykonawcy o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osoby bezrobotnej, której dotyczy wezwanie Zamawiającego. Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby bezrobotne wraz ze wskazaniem liczby tych osób, umowy oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy.
 - d) poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę/Podwykonawcę kopii umowy o pracę osoby bezrobotnej wykonującej w trakcie realizacji umowy czynności, których dotyczy w/w oświadczenie Wykonawcy (wraz z dokumentem regulującym zakres obowiązków, jeżeli został sporządzony). Dokumenty potwierdzające zatrudnienie powinny zostać zanonimizowane w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO. Informacje takie jak imię, nazwisko zatrudnionego, data zwarcia umowy, rodzaj umowy o pracę, stanowisko lub rodzaj wykonywanych czynności powinny być możliwe do zidentyfikowania.
 - e) zaświadczenie właściwego oddziału ZUS, potwierdzającego opłacanie przez Wykonawcę składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne z tytułu zawarcia umowy o pracę z bezrobotnym za ostatni okres rozliczeniowy lub oświadczoną za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę kopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników zgodnie z RODO. Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji.

§ 14.

Wykonawca zobowiązuje się do bieżącego informowania Zamawiającego o wszelkich okolicznościach wpływających na zasadność, formę przyznania usług, ich zakres i ilość.

§ 15.

1. Strony zobowiązują się do porozumiewania w toku realizacji niniejszej umowy na piśmie poprzez korespondencję doręczaną adresatowi za pokwitowaniem/ potwierdzeniem odbioru oraz elektronicznie.
2. Zakres usługi który Wykonawca będzie wykonywać osobiście:
 - 1)
 - 2)
3. Zakres usługi, które Wykonawca będzie wykonywał za pomocą Podwykonawców lub dalszych Podwykonawców:
 - 1)
 - 2)
4. Powierzenie wykonania części przedmiotu umowy Podwykonawcom lub dalszym Podwykonawcom nie wyłącza obowiązku spełnienia przez Wykonawcę wszystkich wymogów określonych postanowieniami umowy, w tym dotyczących personelu Wykonawcy.

5. W przypadku zmiany albo rezygnacji z Podwykonawcy – podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o czym mowa w art. 462 ust. 7 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych, Wykonawca jest zobowiązany wykazać Zamawiającemu, że proponowany inny Podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie spełnia w/w warunki w stopniu nie mniejszym niż Podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. W tym celu Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia Zamawiającemu dokumenty w zakresie wymaganym przez Zamawiającego w trakcie postępowania – zgodnie z postanowieniami SWZ.
6. Powierzenie wykonania części zamówienia Podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie zamówienia.

§ 16.

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy aneksu podpisanego przez obie strony - pod rygorem nieważności.
2. Zakazuje się zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że Zamawiający przewidział możliwość dokonania takiej zmiany w ogłoszeniu o zamówieniu lub w specyfikacji istotnych warunków zamówienia w postaci jednoznacznych postanowień umownych, które określają ich zakres charakter oraz warunki wprowadzenia zmian.
3. Nawiązując do ust. 2 Zamawiający przewiduje możliwość zmiany treści umowy:
 - 1) w przypadku ustawowej zmiany wysokości stawek podatku VAT dotyczącej przedmiotu umowy, podlegają one zmianie od dnia wejścia w życie nowych stawek podatku, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie kwota brutto, cena netto pozostaje bez zmian,
 - 2) w przypadku zmniejszenia ilości godzin usług opieki wytchnieniowej wskazanych w ogłoszeniu na usługi społeczne i umowie z przyczyn niezależnych od Zamawiającego (np. z powodu zmiany liczby osób zakwalifikowanych przez MOPS do opieki wytchnieniowej) zmianie ulegnie łączne wynagrodzenie Wykonawcy,
 - 3) przesunięcia godzin między poszczególnymi grupami osób niepełnosprawnych, o których mowa w § 6 ust. 1, pod warunkiem, iż przesunięcia te nie przekroczą maksymalnej kwoty wynagrodzenia, o której mowa w § 7 ust. 2.
 - 4) zmiany danych teleadresowych,
 - 5) zmiany numerów kont bankowych,
 - 6) zmiany Podwykonawców lub dalszych Podwykonawców.
 - 7) zmiany wskazanej w ofercie osoby wykonującej zamówienie z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, przy czym zmiana wymaga akceptacji Zamawiającego i możliwa jest tylko na osobę o kwalifikacjach i doświadczeniu nie niższym niż osoby zmienianej.

§ 17.

1. Poza przypadkami określonymi przepisami powszechnie obowiązującego prawa, Stronom przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadkach określonych w niniejszym paragrafie.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy:
 - 1) w przypadku zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach,
 - 2) w razie wykonywania przedmiotu niniejszej umowy niezgodnie z umową (niezgodnie z jej treścią lub projektem),

- 3) w przypadkach określonych w Kodeksie cywilnym i ustawie z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych,
 - 4) w przypadkach konieczności dokonywania bezpośredniej zapłaty Podwykonawcy lub dalszemu Podwykonawcy lub konieczności dokonania bezpośrednich zapłat na sumę większą niż 5% wartości brutto umowy,
 - 5) jeśli kary umowne, którymi Zamawiający obciążył Wykonawcę, osiągnęły łączną wysokość 30% łącznego wynagrodzenia brutto określonego w § 7 ust. 2,
3. Odstąpienie od niniejszej umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności i zawierać uzasadnienie. Prawo do odstąpienia od umowy przysługuje w terminie 30 dni od daty zaistnienia okoliczności będącej podstawą odstąpienia.
 4. Uprawnienie do odstąpienia i jego realizacja nie pozbawia prawa do naliczenia kary umownej.
 5. W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od niniejszej umowy zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu, Wykonawca może żądać wyłącznie zapłaty wynagrodzenia, za usługi, które zostały wykonane do dnia odstąpienia, chyba że Zamawiający zgłasza zastrzeżenia co do jakości wykonywanych usług.

§ 18.

Wykonawca oświadcza, że wykonał obowiązek informacyjny zgodnie z art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu realizacji zamówienia

§ 19.

Zamawiający powierza przetwarzanie danych osobowych, osób objętych pomocą w formie usług opieki wytchnieniowej w celu realizacji wcześniejszej umowy na warunkach określonych w oddzielnej umowie.

§ 20.

1. W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn.zm.).
2. Strony zobowiązane są do wzajemnego informowania o zmianie adresu wskazanego w umowie. Korespondencja wysłana na wskazany przez Stronę adres będzie uznawana za skutecznie doręczoną w sytuacji, gdy wróci ona z adnotacją „adresat nieznan”, „adresat wyprowadził się” lub podobną, a Strona będąca nadawcą nie została poinformowana o zmianie tego adresu.

§ 21.

Spory pomiędzy stronami wynikłe na tle wykonywania niniejszej umowy podlegają rozstrzygnięciu przez sądy powszechne właściwe miejscowo dla Zamawiającego

§ 22.

Umowa została sporządzona w 3-ch jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

Wzór Karty zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021

9. **Dane osoby niepełnosprawnej lub członka rodziny/opiekuna osoby niepełnosprawnej (dot. specjalistycznego poradnictwa):**

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Telefon:

E-mail:

Informacje na temat ograniczeń osoby niepełnosprawnej w zakresie komunikowania się lub poruszania się:

.....
.....
.....
.....

10. **Dane opiekuna prawnego osoby niepełnosprawnej (jeśli dotyczy):**

Imię i nazwisko:

Telefon:.....

E-mail:.....

11. **Preferowana forma, wymiar i miejsce świadczenia usług opieki wytchnieniowej:**

- dzienna, miejsce..... *
- całodobowa, miejsce*
- specjalistyczne poradnictwo
- w godzinach
- w dniach

12. **Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że posiadam ważne orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności/orzeczenie równoważne lub że dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności **
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się (zostałem/łam zapoznany/a) z treścią Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021.
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2021 (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

Miejscowość, data

.....
(Podpis osoby niepełnosprawnej/opiekuna prawnego lub członka rodziny/opiekuna osoby niepełnosprawnej)

Potwierdzam uprawnienie do korzystania z usług opieki wytchnieniowej

.....
(Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)

*Należy wpisać miejsce wymienione w treści Programu „Opieka wytchnieniowa”- edycja 2021:

- 1) Świadczenie usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego w:
 - a. miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej,

- b. ośrodka wsparcia prowadzonym jako zadanie własne samorządu,
 - c. innym miejscu wskazanym przez uczestnika Programu lub jego opiekuna, które otrzyma pozytywną opinię gminy/powiatu realizującego Program.
- 2) Świadczenie usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego w:
- a. ośrodka wsparcia prowadzonym jako zadanie własne samorządu,
 - b. ośrodki/placówce zapewniającym całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym wpisaną do rejestru właściwego wojewody
 - c. miejscu wskazanym przez uczestnika Programu lub jego opiekuna, które otrzyma pozytywną opinię gminy/powiatu realizującego Program.

**Do Karty zgłoszenia należy dołączyć kserokopię aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności/o niepełnosprawności.

Wzór karty informacyjnej osoby niepełnosprawnej

Data założenia:

Karta informacyjna osoby niepełnosprawnej

Nazwisko i imię Tel:	Data urodzenia	Adres zamieszkania Ostrowiec Św. ul.
Dane opiekuna prawnego/faktycznego osoby niepełnosprawnej: córka: wnuk: siostra:		
Informacje na temat ograniczeń osoby niepełnosprawnej w zakresie komunikowania się lub poruszania (uzyskane na podstawie wypełnionej karty zgłoszenia do Programu): *		
Przychodnia rodzinna/specjalistyczna:		
Informacje uzyskane od lekarza/pielęgniarki wypełniających Kartę oceny stanu dziecka./osoby niepełnosprawnej wg zmodyfikowanej skali FIM (załącznik do Programu „Opieka wytchnieniowa”-edycja 2020 1. Liczba punktów 2. Nazwisko lekarza /pielęgniarki 3. Nazwa przychodni		
Data rozpoczęcia usługi opieki wytchnieniowej: r.	Dzienny/tygodniowy wymiar usługi opieki wytchnieniowej: godziny	

Ostrowiec Św. dnia

.....
(imię i nazwisko opiekuna/członka rodziny)

Zakres wsparcia w ramach usługi opieki wytchnieniowej dla świadczeniobiorcy:

.....
(imię i nazwisko osoby niepełnosprawnej/dziecka niepełnosprawnego)

Usługi opiekuńcze świadczone w ramach opieki wytchnieniowej obejmują następujący zakres:

- 1) pomoc w dokonywaniu bieżących porządków w używanej przez osobę niepełnosprawną części mieszkania (w zakresie jednego pokoju i kuchni),
- 2) pomoc w utrzymaniu w czystości naczyń stołowych, kuchennych i innego sprzętu gospodarstwa domowego,
- 3) pomoc w przepierkach rzeczy osobistych i odzieży, pomoc w prasowaniu,
- 4) pomoc w organizowaniu prania bielizny pościelowej,
- 5) pomoc w przygotowaniu posiłku: śniadania, obiadu, kolacji,
- 6) sianie łóżka,
- 7) karmienie, czesanie, ubieranie, obcinanie paznokci,
- 8) pomoc przy myciu, kąpaniu,
- 9) zmiana bielizny pościelowej i osobistej,
- 10) układanie osoby niepełnosprawnej w łóżku, oklepywanie, zmiana pozycji,
- 11) podawanie basenu, kaczki,
- 12) zmiana pampersów,
- 13) zapobieganie powstawaniu odleżyn, nacieranie, oklepywanie,
- 14) zamawianie wizyt lekarskich, realizacja recept,
- 15) pomoc przy poruszaniu się po mieszkaniu,
- 16) podtrzymywanie kontaktów z otoczeniem, towarzyszenie w czasie spacerów lub/i w czasie nieobecności członka rodziny lub opiekuna osoby niepełnosprawnej,
- 17) pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych,
- 18) uzgadnianie i przestrzeganie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych,
- 19) pomoc w wykupowaniu lub zamawianiu leków,
- 20) dopilnowanie przyjmowania leków oraz obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania,
- 21) w szczególnie uzasadnionych przypadkach zmiana opatrunków, pomoc w użyciu środków pomocniczych i materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych, a także w utrzymaniu higieny,
- 22) pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia,
- 23) pomoc w dotarciu do placówek rehabilitacyjnych,
- 24) uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, w tym zwłaszcza wspieranie, a także asystowanie w codziennych czynnościach życiowych, w szczególności takich jak: samoobsługa, dbałość o higienę i wygląd,
- 25) utrzymanie kontaktu z domownikami, rówieśnikami oraz ze społecznością lokalną,
- 26) wspólne organizowanie i spędzanie czasu wolnego,
- 27) ułatwianie dostępu do edukacji i kultury.

.....
Podpis pracownika

.....
(podpis osoby niepełnosprawnej/opiekuna

Wzór Karty realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021

1. Karta miesięcznego wykonania opieki wytchnieniowej Nr
2. Imię i nazwisko osoby niepełnosprawnej lub członka rodziny/opiekuna osoby niepełnosprawnej objętej opieką wytchnieniową:
.....
Adres:
.....
3. Imię i nazwisko osoby świadczącej opiekę wytchnieniową
.....
4. Rozliczenie wykonania opieki wytchnieniowej w okresie od do
5. Opieka wytchnieniowa przyznana w formie: dziennej, całodobowej, specjalistycznego poradnictwa*
6. Opieka wytchnieniowa przyznana w wymiarze:
.....
7. Miejsce realizacji usług opieki wytchnieniowej:
.....

Lp.	Data wykonywania opieki wytchnieniowej	Wykonano opiekę wytchnieniową od godz. ... do godz. ...	Liczba godzin wykonanej opieki wytchnieniowej	Podpis osoby objętej opieką wytchnieniową/członka rodziny/opiekuna
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				

25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				

8. Łączna liczba godzin wykonanej opieki wytchnieniowej w miesiącu
.....r., wynosi godzin.

.....

Data i podpis osoby świadczącej usługi

9. Potwierdzam zgodność karty realizacji Programu

.....

Data i podpis osoby reprezentującej realizatora usług

*Należy podkreślić realizowaną formę usług