

Umowa (wzór)
Nr MOPS.KTI.SMCh. .2020

zawarta w dniu 2020 r. pomiędzy:
Miastem Kutno, pl. marsz. J. Piłsudskiego 18, 99-300 Kutno, NIP 775-00-24-735,
w imieniu którego działa:
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kutnie, ul. Warszawskie Przedmieście 10 a,
99-300 Kutno, reprezentowany przez Dyrektora – Panią Bożenę Budnik, działającą
na podstawie pełnomocnictwa Prezydenta Miasta Kutno,
zwany dalej „Zamawiającym”
a

.....
.....
zwany dalej „Wykonawcą”
o treści następującej:

§ 1

Podstawa zawarcia

Zamawiający, działając na mocy art. 53 ust. 5 i 6 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2019 poz. 1507 z późn. zm.) i na podstawie dokonanego przez Zamawiającego wyboru oferty zgodnie z art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), zleca a Wykonawca przyjmuje do realizacji organizowanie i świadczenie usług opiekuńczych na rzecz mieszkańców mieszkań chronionych wspieranych prowadzonych przez Kompleks Terapeutyczno-Integracyjny w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Kutnie w 2021 r.

§ 2

Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest organizowanie i świadczenie usług opiekuńczych na rzecz mieszkańców mieszkań chronionych wspieranych prowadzonych przez Kompleks Terapeutyczno-Integracyjny w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Kutnie w 2021 r.
2. Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia określono w Załączniku Nr 1 oraz w Załączniku Nr 2, które stanowią integralną część niniejszej umowy.

§ 3

Okres obowiązywania umowy

Niniejszą umowę zawarto na czas określony obejmujący okres od 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.

§ 4

Warunki realizacji usługi

1. Wykonawca oświadcza, że wyznaczy do realizacji przedmiotu zamówienia 3 osoby, których stan zdrowia pozwala na świadczenie usług wynikających ze szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia określonego w Załączniku Nr 1 do umowy oraz posiadające ukończone szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy.
2. Wykonawca winien posiadać stosowne dokumenty na potwierdzenie spełniania warunków określonych w ust. 1 i zobowiązany jest przedstawić te dokumenty na żądanie Zamawiającego.

3. Wykonawca zobowiązuje się doręczyć Zamawiającemu, najpóźniej w dniu zawarcia umowy, listę osób, o których mowa w ust. 1.
4. Wykonawca zapozna osoby uczestniczące w wykonywaniu przedmiotu zamówienia z zasadami wykonywania usługi.
5. Wykonawca niezwłocznie poinformuje Zamawiającego na piśmie o każdej zmianie dotyczącej osób wyznaczonych do realizacji przedmiotu zamówienia.
6. Zmiana osoby świadczącej usługi nastąpić może także na wniosek Zamawiającego w przypadku nienależytego wykonywania usługi przez tę osobę.
7. Wykonawca przejmuje pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez osoby, którymi posługuje się przy wykonywaniu umowy, w szczególności za szkody wyrządzone mieszkańcom lub osobom trzecim, w związku z wykonywaniem usług.
8. Wykonawca powierza/nie powierza* wykonanie części zamówienia podwykonawcy, za którego działanie i zaniechanie działania ponosi pełną odpowiedzialność. O fakcie powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy, Wykonawca powiadomi pisemnie Zamawiającego.
9. Wykonawca oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności. Ubezpieczenie powinno obejmować cały okres od dnia rozpoczęcia wykonywania umowy do dnia jej ustania. Wykonawca zobowiązuje się do posiadania polisy ubezpieczenia OC przez cały okres wykonywania umowy i do przedłożenia jej Zamawiającemu w terminie 7 dni od zawarcia umowy, a w przypadku zakończenia okresu ubezpieczenia w czasie trwania umowy - kolejnej polisy w następnym dniu roboczym po zakończeniu okresu poprzedniej polisy.

§ 5

Ochrona danych osobowych

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszystkich informacji o Zamawiającym oraz mieszkańcach mieszkań chronionych w Kompleksie Terapeutyczno-Integracyjnym, które powziął w związku z wykonywaniem umowy, z wyjątkiem przypadków określonych przepisami prawa.
2. W zakresie powierzenia przetwarzania danych osobowych strony zawierają odrębną umowę.

§ 6

Wynagrodzenie wykonawcy

1. Strony ustalają, że cena za 1 godzinę wykonywania przedmiotu umowy, o którym mowa w § 2 wynosi zł netto (słownie:)
plus % VAT co stanowi łącznie kwotę zł brutto (słownie:).
2. Maksymalna wartość nominalna zobowiązania Zamawiającego wynikającego z niniejszej umowy wynosi zł netto (słownie:)
plus % VAT co stanowi łącznie kwotę zł brutto (słownie:), z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Maksymalna wartość nominalna zobowiązania Zamawiającego, o której mowa w ust. 2, może ulec zmianie z powodu rozszerzenia zakresu godzin w przypadku, o którym mowa w pkt 3 ppkt 3 Załącznika Nr 1 do umowy.
4. Strony ustalają, że cena świadczonych usług w okresie objętym niniejszą umową nie ulegnie zmianie z zastrzeżeniem ust. 5.

5. W przypadku zmiany stawki VAT na skutek zmiany odpowiednich przepisów prawa o VAT w zakresie usług objętych przedmiotem umowy, strony przewidują możliwość zmiany wynagrodzenia w zakresie stawki VAT w drodze aneksu.
6. Wynagrodzenie będzie płatne w okresach miesięcznych, w terminie 30 dni od dnia dostarczenia faktury Zamawiającemu, z zastrzeżeniem ust. 7.
7. W celu potwierdzenia faktycznej liczby godzin usług świadczonych w danym miesiącu, osoby, o których mowa w § 4 ust. 1, zobowiązane są do prowadzenia „Karty realizacji usług opiekuńczych” tj. zestawienia zgodnie z wzorem określonym w Załączniku Nr 2 do umowy. Zestawienie będzie podstawą do dokonania płatności za dany miesiąc realizacji usług.

§ 7

Kontrola

1. Przedstawiciel Zamawiającego ma prawo kontrolować czy usługi określone w § 2 umowy są wykonywane właściwie.
2. Wykonawca zobowiązuje się do poddania kontroli Zamawiającego w zakresie zgodności realizacji przedmiotu zamówienia z postanowieniami niniejszej umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się do udzielania ustnie lub na piśmie, w zależności od żądania kontrolującego i w terminie przez niego określonym, wyjaśnień i informacji dotyczących wykonywania umowy.
4. Z przeprowadzonej kontroli Zamawiający sporządza pisemny protokół w dwóch egzemplarzach.
5. W przypadku zastrzeżeń do treści protokołu Wykonawca ma prawo do złożenia wyjaśnień w terminie 14 dni od dnia otrzymania protokołu. Wyjaśnienia składane są Zamawiającemu na piśmie.
6. Zamawiający udzieli odpowiedzi Wykonawcy w ciągu 14 dni od dnia złożenia przez Wykonawcę wyjaśnień. Jeżeli wyjaśnienia Wykonawcy będą budzić wątpliwości Zamawiającego, Zamawiający ma prawo wyznaczyć Wykonawcy termin do usunięcia uchybień, a po bezskutecznym upływie tego terminu umowę rozwiązać za wypowiedzeniem.
7. W przypadku wystąpienia nieprawidłowości w realizacji świadczonych usług Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie je usunąć, jednak nie później niż wymaga tego Zamawiający.
8. W przypadku wystąpienia nieprawidłowości, których nie można usunąć Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy i naliczenia kar umownych.

§ 8

Zabezpieczenie należytego wykonania umowy

1. Wykonawca wnosi zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości 3% w stosunku do maksymalnej wartości nominalnej zobowiązania, o której mowa w § 6 ust. 2, tj. zł (słownie:) na zasadach określonych przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych.
2. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy zostało wniesione jednorazowo przed zawarciem umowy, w formie
3. Wniesione zabezpieczenie służy do pokrycia roszczeń Zamawiającego z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.

4. O konieczności zajęcia zabezpieczenia decyduje Zamawiający po uprzednim stwierdzeniu nienależytego wykonania usług poprzez kontrolę ich jakości w środowiskach podopiecznych.
5. Powstałą niewłaściwość stwierdza się protokolarnie, jeden egzemplarz protokołu zostanie przekazany Wykonawcy nie później niż w ciągu 3 dni od daty stwierdzenia nieprawidłowości.
6. Wykonawca jest zobowiązany do natychmiastowego usunięcia nieprawidłowości.

§ 9

Kary umowne

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - 1) za zwłokę w przedstawieniu Zamawiającemu polis, o których mowa w § 4 ust. 9 w stosunku do wskazanych tam terminów w wysokości 100,00 zł za każdy dzień zwłoki;
 - 2) w przypadku bezzasadnego odstąpienia przez Wykonawcę od umowy w wysokości 2 000,00 zł.
 - 3) Za każdy przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy stwierdzony w protokole, o którym mowa w § 7 ust 4 umowy w wysokości 100,00 zł za każdy przypadek.
2. Jeśli kara umowna nie pokrywa poniesionej szkody Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, zgodnie z obowiązującymi przepisami Kodeksu cywilnego.

§ 10

Wypowiedzenie umowy, odstąpienie od umowy

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy 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 powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę za miesięcznym wypowiedzeniem dokonanym w formie pisemnej ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 11

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, a także odpowiednie przepisy ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.
2. Niniejszą umowę wraz z załącznikami sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Wykonawcy, dwa dla Zamawiającego.

Wykonawca:

Zamawiający:

* W przypadku udzielenia zamówienia na jedną część lub w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy, postanowienia niniejszej umowy zostaną odpowiednio zmodyfikowane.

dużytych radu umowy

RADCA PR

Joanna Zuzanna
WAIPI 205

ok

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

1. **Przedmiot zamówienia:** przedmiotem zamówienia jest organizowanie i świadczenie usług opiekuńczych na rzecz mieszkańców mieszkań chronionych wspieranych prowadzonych przez Kompleks Terapeutyczno-Integracyjny w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Kutnie w 2021 r.
2. **Odbiorcy, termin i miejsce realizacji usług:**
 - 1) usługi, na podstawie art. 53 ust. 5 i 6 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2019 poz. 1507 z późn. zm.), skierowane są do:
 - a) osób niepełnosprawnych, w szczególności osób niepełnosprawnych fizycznie lub osób z zaburzeniami psychicznymi;
 - b) osób w podeszłym wieku lub przewlekle chorych.
 - 2) przewidywana liczba osób, w stosunku do których planowane są usługi - grupa do 11 osób;
 - 3) osoby objęte usługami są mieszkańcami mieszkań chronionych wspieranych mieszczących się w siedzibie Kompleksu Terapeutyczno-Integracyjnego przy MOPS w Kutnie - ul. Wyszyńskiego 11 B i C, 99-300 Kutno;
 - 4) termin realizacji usług: 01.01.2021 r.-31.12.2021 r.
3. **Zakres usług i sposób realizacji:**
 - 1) w mieszkaniu chronionym wspieranym zapewnia się usługi bytowe oraz pomoc w wykonywaniu czynności niezbędnych w życiu codziennym, w celu utrzymania lub rozwijania samodzielności osoby na poziomie jej psychofizycznych możliwości;
 - 2) minimalny standard usług świadczonych w mieszkaniu chronionym wspieranym wynika z przepisów rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 kwietnia 2018 r. w sprawie mieszkań chronionych (Dz. U. z 2018 r. poz. 822) i w ramach niniejszego zamówienia obejmuje wykonywanie czynności niezbędnych w życiu codziennym dotyczących:
 - a) przemieszczania się,
 - b) utrzymania higieny osobistej;
 - c) ubierania się;
 - 3) usługi będą świadczone w wymiarze 3 godzin (1 godz./60 min.) dziennie podczas dyżuru pełnionego przez 1 osobę w każdą sobotę, niedzielę oraz w dni ustawowo wolne od pracy z zastrzeżeniem pkt 4-6;
 - 4) szacunkowa łączna liczba godzin usług w skali roku wynosi 339 godz. (113 dni x 3 godz./dziennie). Łączna liczba godzin usług w skali roku może zostać zwiększona w przypadku, gdy Zamawiający zgłosi taką potrzebę,
 - 5) do czasu świadczenia usług należy zaliczyć jedynie rzeczywisty czas ich wykonywania, tj. bez czynności przygotowawczych oraz czasu niezbędnego na dotarcie do miejsca realizacji usług;

- 6) usługi będą świadczone w godzinach między 8.30 a 12.30 na podstawie miesięcznych harmonogramów ustalanych wspólnie przez Zamawiającego oraz Wykonawcę;
- 7) do realizacji zamówienia Wykonawca wyznaczy maksymalnie 3 osoby, które otrzymają od Zamawiającego kod dostępu do systemu alarmowego oraz klucze do budynku, z zastrzeżeniem ust. 8;
- 8) Wykonawca niezwłocznie poinformuje Zamawiającego, na piśmie, o każdej zmianie dotyczącej osób wyznaczonych do realizacji przedmiotu zamówienia w celu umożliwienia realizacji procedury nadania kodu alarmowego dla nowej osoby;
- 9) w razie konieczności, w sytuacjach zagrażających życiu, zdrowiu, bezpieczeństwu mieszkańców mieszkań chronionych, osoba świadcząca usługi jest zobowiązana do udzielenia pierwszej pomocy oraz wezwania służb porządkowych i/lub medycznych;
- 10) osoba świadcząca usługi jest zobowiązana do zgłaszania kierownikowi Kompleksu Terapeutyczno-Integracyjnego wszelkich problemów związanych z realizacją usług;
- 11) w celu potwierdzenia faktycznej liczby godzin usług świadczonych w danym miesiącu, osoby, o których mowa w pkt 7 zobowiązane są do prowadzenia „Karty realizacji usług opiekuńczych” tj. zestawienia zgodnie z wzorem określonym w Załączniku Nr 2 do umowy. Zestawienie będzie ponadto podstawą do realizacji płatności za dany miesiąc realizacji usług;
- 12) osoba świadcząca usługi nie może wprowadzać do mieszkań chronionych osób nieupoważnionych, np. własnych dzieci i innych członków rodziny, znajomych itp.;
- 13) obowiązkiem osoby podczas wykonywania usług jest kierowanie się zasadą dobra wszystkich mieszkańców mieszkań chronionych w Kompleksie Terapeutyczno-Integracyjnym.

4. Wymagania dotyczące osób wyznaczonych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia:

- 1) stan zdrowia pozwalający na świadczenie usług wynikających z niniejszego opisu przedmiotu zamówienia;
- 2) ukończone szkolenie w zakresie udzielania pierwszej pomocy.

[Handwritten initials]

Załącznik Nr 2

do Umowy Nr
z dnia

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kutnie
ul. Warszawskie Przedmieście 10 a
99-300 Kutno

.....
(nazwa Wykonawcy)
.....
(adres)
.....
(nr tel.)

KARTA REALIZACJI USŁUG OPIEKUŃCZYCH
za miesiąc 2021 r.

Potwierdzenie faktycznej liczby godzin usług opiekuńczych zrealizowanych na podstawie Umowy Nr
z dnia zawartej pomiędzy Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Kutnie
a

Lp.	Data usługi	Liczba godzin	Rodzaj wykonywanych prac	Czytelny podpis osoby, na której rzecz świadczono usługę	Razem liczba godzin w danym dniu realizacji

Lp.	Data usługi	Liczba godzin	Rodzaj wykonywanych prac	Czytelny podpis osoby, na której rzecz świadczono usługę	Razem liczba godzin w danym dniu realizacji
Razem liczba godzin w miesiącu					

.....
 (data i czytelny podpis osoby świadczącej usługi)

.....
 (data, podpis i pieczęć przedstawiciela Wykonawcy)

.....
 (data, podpis i pieczęć przedstawiciela Zamawiającego)