**Załącznik nr 4 do SWZ cz. II**

**Umowa**

Nr MOPS.DŚ……… 2021

zawarta w dniu ………………… 2021 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. 50 ustawy z dnia 12 marca 2004 r.
o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1876 z późn. zm.) i na podstawie dokonanego przez Zamawiającego wyboru oferty zgodnie z art. 359 pkt 2 w zw. z art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 – Prawo zamówień publicznych, (dalej PZP) zleca a Wykonawca przyjmuje do realizacji organizowanie i wykonywanie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania klienta, tj. na terenie Miasta Kutno.

**§ 2**

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest organizowanie i wykonywanie usług opiekuńczych na terenie Miasta Kutno, w miejscu zamieszkania podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kutnie od 1 stycznia 2022 roku do 31 grudnia 2022 roku, zgodnie z ilością godzin, okresem, miejscem wykonywania usług i zakresem ustalonym w decyzji administracyjnej przyznającej świadczenie. W sporadycznych, szczególnie uzasadnionych przypadkach usługi mogą być świadczone poza miejscem zamieszkania podopiecznych MOPS w Kutnie, np. dowiezienie podopiecznego do placówki medycznej, domu pomocy społecznej.
2. Organizowanie iwykonywanie usług opiekuńczych będzie realizowane w dni robocze, w szczególnie uzasadnionych przypadkach usługi mogą być świadczone w dni wolne od pracy i święta; pod pojęciem ilości godzin świadczonych usług należy rozumieć wyłącznie rzeczywisty czas świadczenia usług bez czynności przygotowawczych, tzn. bez czasu potrzebnego na dojście lub dojazd do mieszkania świadczeniobiorcy. Przez godzinę usług strony rozumieją 60 minut**. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.**
3. Ilość godzin świadczonych usług uzależniona będzie od rodzaju usług, liczby podopiecznych i ich potrzeb i zmieniać się będzie w okresie realizacji zadania. Szacunkowa miesięczna liczba godzin wynosi 3 892, tj. 46 710 godzin rocznie. Ilość godzin jest zmienna – różni się w poszczególnych miesiącach, może być mniejsza lub większa od wyżej podanej ilości.

Ilość godzin zleconych Wykonawcy w całym okresie realizacji umowy będzie nie mniejsza niż 33 600.

1. Zakres świadczonych usług opiekuńczych jest uzależniony od m.in. stanu zdrowia podopiecznego oraz jego sytuacji rodzinnej i obejmować będzie w szczególności:
2. pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, w szczególności pomoc w samoobsłudze, pomoc w ubieraniu się, dokonywanie zakupów, przygotowywanie posiłków, przynoszenie gotowych posiłków z baru lub stołówki, karmienie, przynoszenie węgla i palenie w piecu, pranie bielizny osobistej, odzieży i bielizny pościelowej, odnoszenie rzeczy do prania do punktów pralniczych i ich odbiór, utrzymywanie w czystości pomieszczeń osoby objętej pomocą (w tym sprzątanie po wykonywanych pracach domowych), mycie okien u osób samotnych (maksymalnie 2 razy w roku), wzywanie lekarza w sytuacjach wymagających jego interwencji, zamawianie wizyt lekarskich, realizację recept, załatwianie niezbędnych spraw urzędowych, wykonywanie wszelkich innych czynności niezbędnych
do zaspakajania codziennych potrzeb życiowych;
3. opiekę higieniczną, obejmującą zapewnienie higieny osobistej i higieny pomieszczeń w szczególności pomoc w wykonywaniu czynności higieny osobistej (w tym, w toalecie oraz myciu głowy), pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych (zmiana pieluch), dbanie o higienę paznokci, zmiana pozycji ciała osoby mającej trudności z poruszaniem się bądź nieporuszającej się, wykonywanie wszelkich innych czynności niezbędnych do zapewnienia higieny osobistej i higieny pomieszczeń;
4. zaleconą przez lekarza pielęgnację, w szczególności dbanie o toaletę przeciwodleżynową, podawanie leków, wykonywanie wszelkich innych czynności niezbędnych do prowadzenia prawidłowej pielęgnacji, w razie potrzeby wykonywanie wszelkich czynności mających na celu ochronę zdrowia bądź ratowanie życia;
5. zapewnienie kontaktów z otoczeniem, obejmujące pomoc w komunikowaniu
się z innymi osobami oraz pomoc w poruszaniu się, w szczególności pomoc
w dojściu do lekarzy, na zabiegi itp. oraz w powrocie do domu. Towarzyszenie na spacerach, pomoc w utrzymaniu kontaktu z rodziną i otoczeniem, czytanie prasy i książek, pisanie listów, wykonywanie wszelkich innych czynności niezbędnych do zapewnienia kontaktów z otoczeniem.

**§ 3**

**WARUNKI REALIZACJI USŁUGI**

1. Wykonawca zobowiązuje się dysponować co najmniej 33 osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, posiadającymi dobry stan zdrowia oraz kwalifikacje potwierdzone stosownymi dokumentami, w szczególności takimi jak świadectwa ukończenia kursu opiekunki nad chorym, kursu z zakresu i pielęgnacji osób starszych, chorych i niepełnosprawnych lub dyplom szkoły medycznej, szkoły średniej lub policealnej o kierunku pielęgniarskim lub pokrewnym lub wyższych studiów pielęgniarskich, przy czym co najmniej 10 z tych osób musi posiadać doświadczenie w wykonywaniu usług opiekuńczych przez okres co najmniej 36 miesięcy, potwierdzone dokumentami dotyczącymi wykonywania tych usług przez wyżej wymienione osoby. Wykonawca zobowiązuje się, że wyznaczy do wykonywania zamówienia …... osób posiadających doświadczenie w wykonywaniu usług co najmniej 36 miesięcy, zgodnie ze złożoną oferta.
2. Wykonawca zobowiązuje się doręczyć Zamawiającemu, najpóźniej w dniu zawarcia umowy, listę osób oraz kopie dokumentów, o których mowa w ust. 1.
3. Zatrudnienie osoby spoza listy, o której mowa w ust. 2, wymagać będzie złożenia Zamawiającemu przed wykonaniem usługi, kopii dokumentu potwierdzającego posiadane kwalifikacje oraz doświadczenie (w zakresie osób z doświadczeniem co najmniej 36 miesięcy).
4. O rozwiązaniu umowy z osobą, o której mowa w ust. 1 i 3 umowy – Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić Zamawiającego.
5. W sytuacji, gdy osoba świadcząca usługi na rzecz konkretnego świadczeniobiorcy nie może ich wykonywać w terminach określonych w decyzji administracyjnej (urlop, choroba itp.), Wykonawca niezwłocznie zapewnia zastępstwo i informuje o tym Zamawiającego.
6. Zmiana osoby świadczącej usługi nastąpić może także na wniosek Zamawiającego w przypadku nienależytego wykonywania usługi przez tę osobę.
7. Osoby świadczące usługi zobowiązane będą do legitymowania się dokumentem ze zdjęciem, nazwiskiem oraz nazwą i telefonem Wykonawcy.
8. Osoby świadczące usługi opiekuńcze nie mogą pozostawać w bliskim związku
z podopiecznym, a w szczególności nie mogą być członkami najbliższej rodziny, osobami pozostającymi w konkubinacie ani innymi osobami zamieszkującymi
z osobą korzystającą z usług opiekuńczych.
9. Wykonawca zapozna osoby uczestniczące w wykonywaniu zamówienia
z zasadami wykonywania usług oraz zobowiąże do:
10. zachowania tajemnicy służbowej co do wszelkich informacji uzyskanych
w trakcie i po zakończeniu wykonywania usług, przekazanych przez Wykonawcę, Zleceniodawcę lub podopiecznego;
11. nie wprowadzania do mieszkania świadczeniobiorcy osób nieupoważnionych, m.in. własnej rodziny, dzieci.
12. Na okoliczności wskazane w ust. 8 osoby świadczące usługi złożą stosowne pisemne oświadczenia, które przechowywać będzie Wykonawca i udostępniać do wglądu na wniosek Zamawiającego.
13. Wykonawca zobowiązuje się zatrudnić przy wykonywaniu zamówienia 1 osobę na podstawie umowy o pracę, w pełnym wymiarze czasu pracy
– koordynatora, który będzie wykonywał obowiązki związane z koordynacją usług, a w szczególności w zakresie:
14. niezwłocznego obejmowania usługami nowych środowisk;
15. wprowadzania osoby świadczącej usługi po raz pierwszy w środowisko;
16. przekazywania w formie pisemnej informacji o istotnych zmianach stanu zdrowia podopiecznych powodujących konieczność zmiany zakresu usług;
17. niezwłocznego informowania o śmierci podopiecznego;
18. przyjmowania skarg i wniosków dotyczących świadczonych usług.
19. Wykonawca zobowiązany będzie zatrudnić osobę, o której mowa w ust.
11, przez cały okres realizacji zamówienia.
20. Wykonawca przed przystąpieniem do realizacji zamówienia zobowiązany będzie przedłożyć Zamawiającemu dowody zatrudnienia osoby wymienionej w ust. 11 i 12, tj. oświadczenie o zatrudnieniu osoby na podstawie umowy o pracę, oświadczenie zatrudnionego pracownika, poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię umowy o pracę zatrudnionego pracownika, zakres obowiązków pracownika, oraz dokumenty potwierdzające doświadczenie osób w wykonywaniu usług opiekuńczych, o których mowa w § 3 ust. 1 i 2 umowy.
21. W przypadku rozwiązania stosunku pracy z osobą zatrudnioną Wykonawca zobowiązany będzie wykazać zatrudnienie na to miejsce innej osoby i dostarczyć Zamawiającemu stosowne dowody zatrudnienia w ciągu 2 dni roboczych.
22. Do kontaktu z klientami i Zamawiającym Wykonawca wskaże biuro, wyposażone w telefon na terenie miasta Kutno, które będzie czynne w dni powszednie w godzinach 7.30-15.30, poza godzinami pracy biura Wykonawca zapewni stały kontakt telefoniczny z koordynatorem.
23. Zlecenie realizacji usług opiekuńczych będzie przekazywane przez MOPS
w Kutnie poprzez przekazanie upoważnionemu pracownikowi - koordynatorowi Wykonawcy kopii decyzji administracyjnej, która określać będzie miejsce i termin wykonywania usług, wymiar godzin, zakres usług i odpłatność klienta. Za datę rozpoczęcia i zakończenia wykonywania usług opiekuńczych na rzecz klienta uważa się datę określoną w decyzji administracyjnej.
24. Decyzje przyznające pomoc w formie usług opiekuńczych będą do odbioru
w siedzibie MOPS w Kutnie przy ul. Warszawskie Przedmieście 10 a. Liczba godzin zrealizowanych nie może przekroczyć liczby godzin zleconych do realizacji.
25. Wykonawca zobowiązuje się:
26. podjąć czynności związane z wykonywaniem usług w ciągu 24 godzin
od chwili zawiadomienia o potrzebie ich zapewnienia, a w przypadku nagłym niezwłocznie po otrzymaniu zawiadomienia i uzgodnić z podopiecznymi, w jakich godzinach usługa będzie świadczona;
27. informować MOPS w Kutnie o rozpoczęciu wykonywania usług podając jednocześnie dane osoby świadczącej usługi w danym środowisku.
W przypadku zmiany osoby świadczącej usługi należy poinformować niezwłocznie pisemnie - podając dane osoby aktualnie świadczącej usługi wraz z dokumentami potwierdzającymi posiadane kwalifikacje;
28. zapewnić osobom wykonującym usługi wyposażenie w odpowiednie ubranie ochronne dostosowane do zakresu niesionej pomocy (rękawiczki, fartuchy, maseczki, płyny dezynfekcyjne itp.);
29. informować niezwłocznie na piśmie MOPS w Kutnie o zdarzeniach, które mogą mieć wpływ na zmiany zakresu wymaganej opieki, np. zmiany okoliczności domowych lub rodzinnych, zmiany stanu zdrowia, rezygnacji z usług lub uniemożliwienie ich wykonywania oraz o powodach nieregulowania w terminie należnych odpłatności;
30. zapewnić podopiecznym niezbędną pomoc w sytuacjach nagłych, w szczególności takich jak odniesienie poważnych obrażeń, nagłe pogorszenie stanu zdrowia, zatrucie pokarmowe, zniszczenie lokalu w wyniku wandalizmu lub pożaru;
31. informować pisemnie MOPS w Kutnie o niemożności realizacji usług oraz
o jej przyczynach nie później niż w ciągu 3-ech dni roboczych;
32. prowadzić odpowiednią dokumentację świadczonych usług opiekuńczych, w szczególności karty realizacji usług opiekuńczych za dany miesiąc wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy. Na wniosek Zamawiającego Wykonawca zobowiązany będzie przedłożyć ww. dokumentację do wglądu Zamawiającego.
33. Wykonawca zobowiązany jest pobierać odpłatności należne od osób, którym świadczone są usługi wg stawki określonej przez Zamawiającego i w ilości godzin nie większej niż określone w decyzji administracyjnej, wg następujących zasad:
34. przekazywać rozliczenia wykonania usług za dany miesiąc do 5 dnia
następnego miesiąca, w formie faktury (rachunku) wraz z kompletem dokumentów, o którym mowa w § 6 niniejszej umowy. Wykonawca zobowiązany jest wpłacać łączną kwotę odpłatności pobranej od świadczeniobiorców, na konto Zamawiającego, w terminie 3-ech pierwszych dni roboczych następujących po 15 dniu każdego miesiąca,

- za cały miesiąc grudzień 2022 r. rozliczenie wraz z wpłatą zostanie złożone do 28 grudnia 2022 r. Rzeczywiste wykonanie godzin za miesiąc grudzień 2022 r. zostanie przedstawione do dnia 3 stycznia 2023 r. i rozliczone ewentualną korektą rachunku/faktury.

1. w przypadku wyrażenia zgody przez świadczeniobiorcę Wykonawca pobierze z góry od świadczeniobiorców kwoty odpłatności w terminie od dnia 25 do ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego realizację usług; Wykonawca zobowiązany jest wpłacać łączną kwotę odpłatności pobranej od świadczeniobiorców, na konto Zamawiającego, w terminie 3-ech pierwszych dni roboczych każdego miesiąca, następującego bezpośrednio po miesiącu, w którym pobrał opłatę od świadczeniobiorcy;
2. za pobraną kwotę odpłatności Wykonawca wystawi każdemu ze świadczeniobiorców pokwitowanie na drukach KP;
3. w przypadku nieprzekazania Zamawiającemu przez Wykonawcę kwot
odpłatności, o których mowa w pkt 1 i pkt 2, w terminach tam wskazanych, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu odsetki ustawowe za opóźnienie. Wykonawca odpowiada wobec Zamawiającego za właściwe i terminowe rozliczenie kwot pobranych od osób objętych usługami opiekuńczymi.
4. Wykonawca przejmuje pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez osoby, którymi posługuje się przy wykonywaniu umowy – w szczególności
za szkody wyrządzone podopiecznym lub osobom trzecim, w związku
z wykonywaniem usług.
5. 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 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 (polisa w wysokości co najmniej 1 000 000,00 zł).
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli w zakresie:
7. jakości świadczonych usług;
8. osób, którymi posługuje się Wykonawca przy wykonywaniu usług, na okoliczność spełniania określonych umową wymogów;
9. pobierania odpłatności.
10. Wykonawca zobowiązuje się do poddania kontroli Zamawiającego w zakresie zgodności realizacji przedmiotu zamówienia z postanowieniami niniejszej umowy. Kontrola może być przeprowadzana w miejscu zamieszkania podopiecznego.
11. 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.
12. Z przeprowadzonej kontroli Zamawiający sporządza pisemny protokół w dwóch egzemplarzach.
13. 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.
14. 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.
15. W przypadku wystąpienia nieprawidłowości w realizacji świadczonych usług Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie je usunąć, jednak nie później niż wymaga tego Zamawiający.
16. W przypadku wystąpienia nieprawidłowości, których nie można usunąć Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy i naliczenia kar umownych.
17. W zakresie powierzenia przetwarzania danych osobowych Zamawiający zawrze z Wykonawcą odrębną umowę.

**§ 4**

**OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY**

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. **od 01.01.2022 r. do 31.12.2022 r.**

**§ 5**

**WYNAGRODZENIE WYKONAWCY**

**1.** Strony ustalają, że cena brutto za jedną godzinę usług będzie wynosić ……………. **złotych** **netto** (słownie: ……………………………………) plus podatek VAT w stawce obowiązującej ……………….. co stanowi łącznie kwotę ……………. **złotych brutto** (słownie: ……………………………………).

**2.** Maksymalna wartość nominalna zobowiązania Zamawiającego wynikającego
z niniejszej umowy wynosi ……………. **złotych netto** (słownie: ……………………………………) plus podatek VAT w stawce obowiązującej ……………….. co stanowi łącznie kwotę ……………. **złotych brutto** (słownie: ……………………………………).

**§ 6**

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

**1**. Okresem rozliczeniowym za wykonanie przedmiotu umowy jest jeden miesiąc kalendarzowy. Wynagrodzenie Wykonawcy będzie ustalane w okresach miesięcznych, jako iloczyn ceny godziny usługi oraz liczby godzin usług świadczonych w danym miesiącu.

**2.** Zamawiający zobowiązuje się zapłacić za usługę ustalone wynagrodzenie, przelewem na konto Wykonawcy, w terminie 14 dni od daty dostarczenia faktury VAT wraz z niżej wymienionymi dokumentami do siedziby Zamawiającego, po zweryfikowaniu przez Zamawiającego, przedłożonego przez Wykonawcę, kompletu dokumentów, tj.:

1. wykaz imienny osób korzystających z usług opiekuńczych, który ustaliły strony, zawierający w szczególności:wyszczególnienie ilości godzin odpłatnych i nieodpłatnych oraz zwolnionych z opłat, przy czym jeżeli u osoby korzystającej ze świadczenia nie zapewniono w danym miesiącu kalendarzowym usług w pełnym wymiarze wynikającym z decyzji administracyjnej, wskazana w zestawieniu ilość godzin odpłatnych i nieodpłatnych oraz zwolnionych z opłat realizowana jest proporcjonalnie do ilości godzin wynikających z decyzji;
2. zestawienie zawierające informacje o koszcie usługi za zrealizowaną ilość godzin u każdej osoby korzystającej w danym miesiącu kalendarzowym z usług opiekuńczych;
3. w przypadku, gdy u osoby korzystającej ze świadczenia nie zrealizowano
w danym miesiącu kalendarzowym usług w pełnym wymiarze godzin, wynikającym z decyzji administracyjnej, należy w zestawieniu podać przyczynę takiej sytuacji;
4. Zamawiający ma prawo odmowy przyjęcia lub zwrotu dokumentów
nie spełniających wymogów wynikających z przepisów prawa, niniejszej umowy lub niezgodnych z przekazanymi Wykonawcy kopiami decyzji,
o których mowa w § 3 ust. 16. W razie wątpliwości za początek biegu terminu płatności faktury przyjmuje się datę dostarczenia Zamawiającemu ostatniego dokumentu, który będzie zgodny z przepisami prawa, niniejszą umową oraz decyzjami przyznającymi beneficjentom usługi opiekuńcze.

**3.** Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie za faktycznie przepracowane godziny usług opiekuńczych, wynikające z prawidłowo sporządzonych dokumentów, o których mowa w ust. 2.

**4.** Faktury należy wystawić według następującego wzoru:

**Nabywca:** Miasto Kutno, pl. marsz. J. Piłsudskiego 18, 99-300 Kutno, NIP: 775-00-24-735

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

**§ 7**

**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 § 5 ust. 2, tj. ………….zł (słownie: …………………) na zasadach określonych przepisami ustawy z dnia 11 września 2019 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.

**7.** Zamawiający zwraca zabezpieczenie w terminie 30 dni od dnia wykonania zamówienia i uznania przez Zamawiającego za należycie wykonane.

**§ 8**

**1.** Zamawiający przewiduje możliwość zmiany niniejszej umowy w przypadku zmian przepisów dotyczących podatku VAT. W takim przypadku wysokość wynagrodzenia Wykonawcy zostanie dostosowana aneksem do umowy do wysokości wynikającej ze zmienionego opodatkowania VAT.

**2.** Zamawiający przewiduje ponadto możliwość zmiany umowy w zakresie:

1. maksymalnej wartości nominalnej zobowiązania zamawiającego, o której mowa w §5 ust. 2 umowy na skutek zwiększenia ilości zleconych przez zamawiającego godzin usług opiekuńczych. Zwiększenie nie może spowodować zmiany wartości nominalnej zobowiązania powyżej 2 % dotychczasowej wartości nominalnej;
2. warunków dokonywania rozliczenia za wykonane usługi opiekuńcze w szczególności terminów rozliczeń leżących po stronie Zamawiającego lub Wykonawcy w przypadku zaistnienia uzasadnionej konieczności tych zmian z przyczyn organizacyjnych;
3. o potrzebie wprowadzenia zmiany każda ze stron informuje uprzednio drugą stronę pisemnie lub drogą e-mailową uzasadniając potrzebę wprowadzenia zmiany.

**3**. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności
w postaci aneksu.

**§ 9**

**KARY UMOWNE**

**1.** Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:

1. za zawinioną przez Wykonawcę niską jakość wykonywania usług (za niską jakość usług Zamawiający uważa m.in.: wykonywanie usług niezgodnie z decyzją administracyjną klienta, skracanie czasu pracy, uzasadnioną złą ocenę wystawianą przez klienta, podawanie nieprawdziwych danych w karcie wykonania usług i innych dokumentach itp.) stwierdzoną przez Zamawiającego na podstawie protokołu - w wysokości 500 zł za każdy przypadek;
2. za zwłokę w przedstawieniu Zamawiającemu polis, o których mowa w § 3 ust. 21 w stosunku do wskazanych tam terminów – 500,00 zł za każdy dzień zwłoki;
3. za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę, w wysokości 10 % maksymalnej wartości nominalnej zobowiązania Zamawiającego obowiązującej w dniu naliczania kary.

**2.** W przypadku nie przedstawienia w terminie któregokolwiek z dokumentów, o których mowa w § 3ust. 13 i 14 umowy Wykonawca będzie każdorazowo płacił Zamawiającemu karę umowną w wysokości 300,00 zł za każdy dokument.

**3.** Maksymalna łączna wysokość kar umownych, których mogą dochodzić strony nie może przekroczyć 15 % maksymalnej wartości nominalnej zobowiązania Zamawiającego.

**4.** Zamawiający ma prawo potrącić karę umowną z należnego Wykonawcy wynagrodzenia z zastrzeżeniem art. 15 r¹ ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID 19 i innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 r., poz. 1842 z poźn. zm.).

**5.** 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 sytuacji co najmniej 3 krotnego wykonywania usług niezgodnie z warunkami określonymi w niniejszej umowie, potwierdzonego w protokołach z kontroli Zamawiający może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym.

**2.** Zamawiający może odstąpić od umowy w przypadkach przewidzianych w art. 456 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

**3.** W przypadku dwukrotnego nie wywiązania się z obowiązków wskazanych § 3ust. 13 i 14 umowy lub zmiany sposobu zatrudnienia osoby, Zamawiający ma prawo od umowy odstąpić w terminie 30 dni od dowiedzenia się o powyższych okolicznościach i naliczyć dodatkowo karę umowną za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 5 000,00 zł.

**4.** Zamawiający może wypowiedzieć umowę z zachowaniem 14 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w wykonywaniu usług opiekuńczych, potwierdzonych w pisemnym protokole.

**§ 11**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego a także odpowiednie przepisy ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

**§ 12**

Niniejszą umowę wraz z załącznikami sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach jeden dla Wykonawcy, dwa dla Zamawiającego.

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca: | Zamawiający: |

\* W przypadku **nie powierzenia** przez Wykonawcę części zamówienia podwykonawcy(om) postanowienia niniejszej umowy dotyczące podwykonawstwa nie będą miały zastosowania.

Załącznik Nr 1

do Umowy Nr …………………………….

z dnia …………………………….

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

1. Zadanie polega na organizowaniu i wykonywaniu usług opiekuńczych na terenie Miasta Kutno, na podstawie art. 50 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1876 z późn. zm.) w miejscu zamieszkania podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kutnie, zgodnie z ilością godzin, okresem, miejscem wykonywania usług i zakresem ustalonym w decyzji administracyjnej przyznającej świadczenie. Termin realizacji zadania przewidziany jest na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2022 r. W sporadycznych, szczególnie uzasadnionych przypadkach usługi mogą być świadczone poza miejscem zamieszkania podopiecznych MOPS w Kutnie, np. dowiezienie podopiecznego do placówki medycznej, domu pomocy społecznej.
2. Organizowanie iwykonywanie usług opiekuńczych będzie realizowane w dni robocze, w szczególnie uzasadnionych przypadkach usługi mogą być świadczone w dni wolne od pracy i święta; pod pojęciem ilości godzin świadczonych usług należy rozumieć wyłącznie rzeczywisty czas świadczenia usług bez czynności przygotowawczych, tzn. bez czasu potrzebnego na dojście lub dojazd do mieszkania świadczeniobiorcy.
3. Ilość godzin świadczonych usług uzależniona będzie od rodzaju usług, liczby podopiecznych i ich potrzeb i zmieniać się będzie w okresie realizacji zadania. Szacunkowa miesięczna liczba godzin wynosi 3 892, tj. 46 710 godzin rocznie. Ilość godzin jest zmienna – różni się w poszczególnych miesiącach, może być mniejsza lub większa od wyżej podanej ilości.

Ilość godzin zleconych Wykonawcy w całym okresie realizacji umowy będzie nie mniejsza niż 33 600.

1. Zakres świadczonych usług opiekuńczych jest uzależniony od m.in. stanu zdrowia podopiecznego oraz jego sytuacji rodzinnej i obejmować będzie w szczególności:
2. pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, w szczególności pomoc w samoobsłudze, pomoc w ubieraniu się, dokonywanie zakupów, przygotowywanie posiłków, przynoszenie gotowych posiłków z baru lub stołówki, karmienie, przynoszenie węgla i palenie w piecu, pranie bielizny osobistej, odzieży i bielizny pościelowej, odnoszenie rzeczy do prania do punktów pralniczych i ich odbiór, utrzymywanie w czystości pomieszczeń osoby objętej pomocą (w tym sprzątanie po wykonywanych pracach domowych), mycie okien u osób samotnych (maksymalnie 2 razy w roku), wzywanie lekarza w sytuacjach wymagających jego interwencji, zamawianie wizyt lekarskich, realizację recept, załatwianie niezbędnych spraw urzędowych, wykonywanie wszelkich innych czynności niezbędnych do zaspakajania codziennych potrzeb życiowych;
3. opiekę higieniczną, obejmującą zapewnienie higieny osobistej i higieny pomieszczeń w szczególności pomoc w wykonywaniu czynności higieny osobistej (w tym, w toalecie oraz myciu głowy), pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych (zmiana pieluch), dbanie o higienę paznokci, zmiana pozycji ciała osoby mającej trudności z poruszaniem się bądź nieporuszającej się, wykonywanie wszelkich innych czynności niezbędnych do zapewnienia higieny osobistej i higieny pomieszczeń;
4. zaleconą przez lekarza pielęgnację, w szczególności dbanie o toaletę przeciwodleżynową, podawanie leków, wykonywanie wszelkich innych czynności niezbędnych do prowadzenia prawidłowej pielęgnacji, w razie potrzeby wykonywanie wszelkich czynności mających na celu ochronę zdrowia bądź ratowanie życia;
5. zapewnienie kontaktów z otoczeniem, obejmujące pomoc w komunikowaniu
się z innymi osobami oraz pomoc w poruszaniu się, w szczególności pomoc
w dojściu do lekarzy, na zabiegi itp. oraz w powrocie do domu. Towarzyszenie na spacerach, pomoc w utrzymaniu kontaktu z rodziną i otoczeniem, czytanie prasy i książek, pisanie listów, wykonywanie wszelkich innych czynności niezbędnych do zapewnienia kontaktów z otoczeniem.
6. Osoby świadczące usługi zobowiązane będą do legitymowania się dokumentem
ze zdjęciem, nazwiskiem oraz nazwą i telefonem Wykonawcy.
7. Osoby świadczące usługi opiekuńcze nie mogą pozostawać w bliskim związku
z podopiecznym, a w szczególności nie mogą być członkami najbliższej rodziny, osobami pozostającymi w konkubinacie ani innymi osobami zamieszkującymi
z osobą korzystającą z usług opiekuńczych.
8. Osoby skierowane do realizacji usług należy zobowiązać do przestrzegania następujących zasad:
9. zachowania tajemnicy służbowej co do wszelkich informacji uzyskanych
w trakcie i po zakończeniu wykonywania usług, przekazanych przez Wykonawcę, Zleceniodawcę lub podopiecznego;
10. niewprowadzania do mieszkania świadczeniobiorcy osób nieupoważnionych, m.in. własnej rodziny, dzieci.
11. Wykonawca zobowiązany będzie zapoznać osoby uczestniczące w wykonywaniu zamówienia z zasadami opisanymi wyżej. Osoby te przed przystąpieniem do wykonywania usług potwierdzają fakt zapoznania się z obowiązującymi zasadami w formie oświadczenia złożonego na piśmie, które powinien przechowywać Wykonawca. Na wniosek Zamawiającego Wykonawca zobowiązany będzie przedłożyć ww. oświadczenie do wglądu Zamawiającemu.
12. Wykonawca przed dniem zawarcia umowy przekaże Zamawiającemu listę osób świadczących usługi opiekuńcze. Usługi muszą być świadczone przez osoby wskazane przez Wykonawcę w tej liście o zatrudnieniu osoby spoza listy Wykonawca jest zobowiązany powiadomić Zamawiającego przed przystąpieniem do wykonywania usługi:
13. w sytuacji kiedy osoba świadcząca usługi na rzecz konkretnej osoby
nie może ich wykonać w określonych w decyzji terminach, np. z powodu choroby, urlopu, Wykonawca jest zobowiązany zapewnić każdorazowo zastępstwo i powiadomić o tym Zamawiającego;
14. w przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego, że usługa jest wykonywana nienależycie przez osobę świadczącą usługę, zmiana może nastąpić na wniosek Zamawiającego.
15. Wymaga się wyznaczenia koordynatora w zakresie:
16. niezwłocznego obejmowania usługami nowych środowisk;
17. wprowadzania osoby świadczącej usługi po raz pierwszy w środowisko;
18. przekazywania w formie pisemnej informacji o istotnych zmianach stanu zdrowia podopiecznych powodujących konieczność zmiany zakresu usług;
19. niezwłocznego informowania o śmierci podopiecznego;
20. przyjmowania skarg i wniosków dotyczących świadczonych usług.
21. Do kontaktu z klientami i Zamawiającym Wykonawca wskaże biuro, wyposażone w telefon na terenie miasta Kutno, które będzie czynne w dni robocze w godzinach 7.30-15.30, poza godzinami pracy biura Wykonawca zapewni stały kontakt telefoniczny z koordynatorem.
22. Wykonawca powinien dysponować minimum 33 osobami zdolnymi
do wykonania zamówienia, posiadającymi dobry stan zdrowia oraz kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia, potwierdzone stosownymi dokumentami, w szczególności takimi jak świadectwa ukończenia kursu opiekunki nad chorym, kursu z zakresu pielęgnacji osób starszych, chorych i niepełnosprawnych lub dyplom szkoły medycznej, szkoły średniej lub policealnej o kierunku pielęgniarskim lub pokrewnym lub wyższych studiów pielęgniarskich. Zamawiający wymaga, aby co najmniej 10 osób z ww. 33 osób posiadało doświadczenie w wykonywaniu usług opiekuńczych przez okres co najmniej 36 miesięcy, potwierdzone stosownymi dokumentami potwierdzającymi wykonywanie przez nie takich usług. Zamawiający wymaga, aby przez cały okres realizacji zamówienia zatrudniono 1 osobę na umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy - koordynator.
23. Zlecenie realizacji usług opiekuńczych będzie przekazywane przez MOPS
w Kutnie poprzez przekazanie upoważnionemu pracownikowi - koordynatorowi Wykonawcy kopii decyzji administracyjnej, która określać będzie miejsce i termin wykonywania usług, wymiar godzin, zakres usług i odpłatność klienta. Za datę rozpoczęcia i zakończenia świadczenia usług opiekuńczych na rzecz klienta uważa się datę określoną w decyzji administracyjnej.
24. Decyzje przyznające pomoc w formie usług opiekuńczych będą do odbioru
w siedzibie MOPS w Kutnie przy ul. Warszawskie Przedmieście 10 a. Liczba godzin zrealizowanych nie może przekroczyć liczby godzin zleconych
do realizacji.
25. Wykonawca zobowiązuje się:
26. podjąć czynności związane z wykonywaniem usług w ciągu 24 godzin
od chwili zawiadomienia o potrzebie ich zapewnienia, a w przypadku nagłym niezwłocznie po otrzymaniu zawiadomienia i uzgodnić z podopiecznymi,
w jakich godzinach usługa będzie świadczona;
27. informować MOPS w Kutnie o rozpoczęciu wykonywania usług podając jednocześnie dane osoby świadczącej usługi w danym środowisku. W przypadku zmiany osoby świadczącej usługi należy poinformować niezwłocznie pisemnie - podając dane osoby aktualnie świadczącej usługi wraz z dokumentami potwierdzającymi posiadane kwalifikacje;
28. zapewnić osobom wykonującym usługi wyposażenie w odpowiednie ubranie ochronne dostosowane do zakresu niesionej pomocy (rękawiczki, fartuchy maseczki, płyny dezynfekcyjne itp.);
29. informować niezwłocznie na piśmie MOPS w Kutnie o zdarzeniach, które mogą mieć wpływ na zmiany zakresu wymaganej opieki, np. zmiany okoliczności domowych lub rodzinnych, zmiany stanu zdrowia, rezygnacji z usług lub uniemożliwienie ich wykonywaniaoraz o powodach nieregulowania w terminie należnych odpłatności;
30. zapewnić podopiecznym niezbędną pomoc w sytuacjach nagłych,
w szczególności takich jak odniesienie poważnych obrażeń, nagłe pogorszenie stanu zdrowia, zatrucie pokarmowe, zniszczenie lokalu w wyniku wandalizmu lub pożaru;
31. informować pisemnie MOPS w Kutnie o niemożności realizacji usług oraz
o jej przyczynach nie później niż w ciągu 3-ech dni roboczych;
32. prowadzić odpowiednią dokumentację świadczonych usług opiekuńczych,
w szczególności karty realizacji usług opiekuńczych za dany miesiąc.
	1. Wykonawca zobowiązany jest pobierać odpłatności należne od osób, którym świadczone są usługi wg stawki określonej przez Zamawiającego i w ilości godzin nie większej niż określone w decyzji administracyjnej, wg następujących zasad:
33. przekazywać rozliczenia wykonania usług za dany miesiąc do 5 dnia następnego miesiąca, w formie faktury (rachunku) wraz z kompletem dokumentów, o którym mowa w § 6 wzoru umowy. Wykonawca zobowiązany jest wpłacać łączną kwotę odpłatności pobranej od świadczeniobiorców, na konto Zamawiającego, w terminie 3-ech pierwszych dni roboczych następujących po 15 dniu każdego miesiąca;

- za cały miesiąc grudzień 2022 r. rozliczenie wraz z wpłatą zostanie złożone do 28 grudnia 2022 r. Rzeczywiste wykonanie godzin za miesiąc grudzień 2022 r. zostanie przedstawione do dnia 3 stycznia 2023 r. i rozliczone ewentualną korektą rachunku/faktury.

1. w przypadku wyrażenia zgody przez świadczeniobiorcę Wykonawca pobierze z góry od świadczeniobiorców kwoty odpłatności w terminie od dnia 25 do ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego realizację usług; Wykonawca zobowiązany jest wpłacać łączną kwotę odpłatności pobranej od świadczeniobiorców, na konto Zamawiającego, w terminie 3-ech pierwszych dni roboczych każdego miesiąca, następującego bezpośrednio po miesiącu, w którym pobrał opłatę od świadczeniobiorcy;
2. za pobraną kwotę odpłatności Wykonawca wystawi każdemu
ze świadczeniobiorców pokwitowanie na drukach KP;
3. w przypadku nieprzekazania Zamawiającemu przez Wykonawcę kwot odpłatności, o których mowa w pkt 1 i pkt 2, w terminach tam wskazanych, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu odsetki ustawowe za opóźnienie.
	1. Wykonawca przejmuje pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez osoby, którymi posługuje się przy wykonywaniu umowy - w szczególności za szkody wyrządzone podopiecznym lub osobom trzecim, w związku z wykonywaniem usług.
	2. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli w zakresie jakości świadczonych usług, personelu (np. kwalifikacje, doświadczenie), pobierania odpłatności.
	3. W przypadku wystąpienia nieprawidłowości w realizacji świadczonych usług Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie je usunąć, jednak nie później niż wymaga tego Zamawiający.
	4. W przypadku wystąpienia nieprawidłowości, których nie można usunąć Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy i naliczenia kar umownych.
	5. Szczegółowe warunki realizacji zadania regulować będzie umowa zawarta pomiędzy Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Kutnie a Wykonawcą.
	6. W zakresie powierzenia przetwarzania danych osobowych Zamawiający zawrze z Wykonawcą odrębną umowę.

Załącznik Nr 2

do Umowy Nr …………………………….

z dnia …………………………….

Nazwa Wykonawcy

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

Adres:

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

Tel.:

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

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Kutnie**

**ul. Warszawskie Przedmieście 10 a**

**99-300 Kutno**

KARTA REALIZACJI
 USŁUG OPIEKUŃCZYCH

Miesiąc/Rok: ……………..…………………………………..

**Imię i nazwisko Klienta:** .............................................................................................................................

**Adres:** ..................................................................................................................................................
**Imię i nazwisko osoby świadczącej usługi:** .............................................................................................

| **Lp.** | **Data usługi** | **Ilość godzin** | **Podpis Klienta** | **Uwagi** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |  |  |  |  |
| **Suma godzin realizacji usług:** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………..……………………………………………  | ……………..……………………………………………  |
| Czytelny Podpis osoby świadczącej usługi  | Czytelny podpis koordynatora Wykonawcy |