**Załącznik nr 6 do SWZ**

Nr sprawy MOPS-DFK.2318.1.2021

**Umowa - projekt**

zawarta w dniu ………………. pomiędzy Miastem Kalisz - Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Kaliszu, ul. Obywatelska 4, reprezentowanym przez Prezydenta Miasta Kalisza – Krystiana Kinastowskiego, w imieniu, którego działa Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej - Iwona Niedźwiedź ,zwanym dalej „Zamawiającym”

a …………………………………………………… zwanym dalej „Wykonawcą”.

Niniejsza umowa została zawarta w wyniku postępowania przeprowadzonego zgodnie z art. 359 pkt 2 w zw. z art.275 pkt.1 tj. na usługi społeczne w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019, z późn. zm.).

Pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1**

Zamawiający zleca a Wykonawca zobowiązuje się do wykonania na terenie miasta Kalisza usług dotyczących ***„Świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych w maju 2021r. dla dzieci i młodzieży upośledzonej umysłowo lub wykazujących inne przewlekłe zaburzenia czynności psychicznych zamieszkałych na terenie miasta Kalisza w podziale na 15 części”*** w zakresieczęści….., zgodnie z ofertą Wykonawcy z dnia ………………………. stanowiącą integralną część umowy.

**§ 2**

Umowa obowiązuje od dnia ………..2021r do dnia 31.05.2021 r.

**§ 3**

**1.**Na przedmiot umowy składa się wykonywanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci i młodzieży upośledzonej umysłowo lub wykazujących inne przewlekłe zaburzenia czynności psychicznych w miejscu zapewnionym przez wykonawcę lub w uzasadnionych przypadkach w mieszkaniu świadczeniobiorców polegających na:

*1)uczeniu i rozwijaniu umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, w tym zwłaszcza: - kształtowaniu umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania, motywowaniu do aktywności, leczenia i rehabilitacji, prowadzeniu treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych oraz wspieraniu, także w formie asystowania w codziennych czynnościach życiowych, w szczególności takich jak: samoobsługa, dbałość o higienę i wygląd,  
- wsparciu psychologicznym, rozmowach terapeutycznych,  
2) rehabilitacji fizycznej i usprawnianiu w różnych formach terapii zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020r., poz. 1398 ze zm.)  
3) wspieraniu psychologiczno-pedagogicznym i edukacyjno-terapeutycznym zmierzającym do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług;  
4) zapewnieniu dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych, między innymi: logopedy, terapeuty integracji sensorycznej, pedagoga specjalnego w zależności od potrzeb.\**

**2.**Wykonywanie specjalistycznych usług opiekuńczych odbywać się będzie w wymiarze określonym w decyzji administracyjnej według harmonogramu ustalonego przez Wykonawcę (zatwierdzonego przez opiekuna dziecka), jednak nie więcej niż 3 godziny jednego rodzaju zajęć dziennie dla jednego dziecka.

**3.**Zamawiający zastrzega możliwość wykonywania specjalistycznych usług opiekuńczych, o których mowa w umowie w godzinach dopołudniowych jak i popołudniowych 6 dni w tygodniu. Lokal/sale dostosowane dla osób niepełnosprawnych.

**4**.Ponadto Wykonawca jest zobligowany do realizacji przedmiotu umowy przy udziale **Koordynatora specjalistycznych usług opiekuńczych** dla dzieci i młodzieży upośledzonej umysłowo lub wykazujących inne przewlekłe zaburzenia czynności psychicznych, który będzie sprawował nadzór nad wykonywaniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci i młodzieży upośledzonej umysłowo lub wykazujących inne przewlekłe zaburzenia czynności psychicznych.

Do zadań koordynatora będzie należało między innymi:

* 1. opracowywanie harmonogramu świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych,
  2. nadzór nad wykonywaniem specjalistycznych usług opiekuńczych,
  3. stały kontakt telefoniczny w dniach i godzinach pracy Zamawiającego,
  4. stały kontakt koordynatora z pracownikami socjalnymi,
  5. stały kontakt koordynatora z Zamawiającym w zakresie realizacji usług, faktur i spraw administracyjnych,
  6. Koordynator na każde wezwanie Zamawiającego stawi się w siedzibie zamawiającego w kolejnym dniu roboczym, licząc od dnia wezwania,
  7. prowadzenie wykazu godzin (wzór stanowi załącznik Nr 2 do umowy) i odpłatności za świadczone usługi oraz pisemne poinformowanie opiekuna dziecka o wysokości miesięcznej kwoty do zapłaty za świadczone usługi (wzór stanowi załącznik Nr 1 do umowy),
  8. nadzór nad prawidłowym prowadzeniem karty czasu pracy osoby świadczącej usługi z podpisami świadczeniobiorcy/opiekuna potwierdzającymi wykonanie usługi.

**5.**Wykonawca zobowiązuje się do realizacji zleconego zadania przez działające w jego imieniu osoby, posiadające niezbędne kwalifikacje zawodowe do prawidłowego wykonywania przedmiotu umowy.

**6.**Wykonawca jest zobowiązany pouczyć pracowników o zachowanie poufności informacji pozyskanych w ramach niniejszej umowy o kliencie, w szczególności o korzystaniu przez nich z pomocy społecznej, stanie zdrowia i innych dopełniając obowiązku przestrzegania powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych - rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, Dz. Urz. UE L.2016 r., 119.1 z późn.zm) oraz ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. z 2019 oz.1781 z późn.zm).

**7.**Wykonawca zobowiązany będzie do zawarcia odrębnej umowy powierzenia danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, Dz. Urz. UE L.2016 r., 119.1 z późn.zm) oraz ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. z 2019 poz.1781 z późn.zm).

**§ 4**

**1.** Osoby zakwalifikowane do pomocy w formie specjalistycznych usług opiekuńczych, o których mowa w § 3 ust. 1 Zamawiający będzie zgłaszał telefonicznie Wykonawcy, po podjęciu decyzji o konieczności udzielenia pomocy. Potwierdzeniem zgłoszenia telefonicznego i podstawą udzielenia specjalistycznych usług opiekuńczych będzie decyzja administracyjna o, której mowa w § 3 ust. 2.

**2.** Wykonawca powinien rozpocząć świadczenie pomocy najpóźniej do 3 dnia od daty zgłoszenia usług przez Zamawiającego.

**3.** Zamawiający zastrzega sobie prawo do sukcesywnego zgłaszania świadczeniobiorców w zależności od kształtowania się liczby świadczeniobiorców.

**§ 5**

Zamawiający dopuszcza możliwość przeprowadzania kontroli przez upoważnioną przez Zamawiającego osobę, w zakresie sposobu udzielania usług, rozliczeń i prowadzenia dokumentacji.

**§ 6**

**1.**Wykonawca zobowiązany jest pisemne poinformować świadczeniobiorców/opiekunów specjalistycznych usług opiekuńczych o, których mowa w § 3 ust. 1 umowy o wysokości należności do zapłaty za faktycznie świadczone specjalistyczne usługi opiekuńcze wg. stawki określonej przez Zamawiającego w decyzji administracyjnej, w ilości nie większej niż określone w decyzji administracyjnej, w terminie do 15-ego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonano specjalistyczne usługi opiekuńcze.

Kopię dokumentu w terminie do 15-ego każdego miesiąca należy przekazać Zamawiającemu.

**2.** Wykonawca przekaże Zamawiającemu wykaz godzin i odpłatności za świadczone usługi wraz z fakturą lub rachunkiem do sekretariatu Zamawiającego najpóźniej do 5 -ego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonano specjalistyczne usługi opiekuńcze.

**§ 7**

**1.** Strony ustalają stawkę za godzinę ( 60 min.) wykonywanego przedmiotu umowy określonego w § 3 ust.1 umowy w wysokości …………………………, słownie: …………………………...

**2.** Wynagrodzenie Wykonawcy stanowić będzie iloczyn liczby faktycznie wykonanych godzin usług w danym miesiącu (zgodnie z ewidencją o której mowa w §3 ust. 4 umowy) i ceny jednej roboczogodziny za świadczoną usługę, o której mowa w ust. 1.

**3.** Wynagrodzenie za wykonywanie przedmiotu umowy, ustalone wg zasad określonych ust. 1 i 2 umowy, płatne będzie w ciągu 14 dni od dnia otrzymania faktury lub rachunku wraz z dokumentacją o, której mowa w §3 ust. 4 pkt. g) umowy ,w terminach określonych w § 6 ust. 2 umowy.

**4.** Za termin zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

**5.** Faktura winna być wystawiona na Miasto Kalisz (NIP 6180015933), natomiast płatnikiem będzie Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kaliszu.

**§ 8**

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

1. za niewykonanie w terminie umowy w wysokości 10% ceny umownej brutto za każdy dzień przekroczenia terminu,
2. w wysokości 5% ceny umownej brutto w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
3. w przypadku niewystawienia i niedostarczenia faktury/rachunku wraz z rozliczeniem w terminie o którym mowa w § 6 pkt.2, w wysokości 1% od wartości faktury/rachunku.

**2.**Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z wynagrodzenia.

**3.**Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego wysokość kar umownych, na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.

**§ 9**

1. Zamawiający na podstawie art. 95 ust. 1 ustawy Pzp wymaga, aby Wykonawca w trakcie realizacji zamówienia zatrudniał na umowę o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26.06.1974 r. – Kodeks pracy osobę wykonującą czynności bezpośrednio związane z realizacją zamówienia tj. funkcję koordynatora i osób, wykonujących specjalistyczne usługi opiekuńcze dla dzieci i młodzieży upośledzonej umysłowo lub wykazujących inne przewlekłe zaburzenia czynności psychicznych.
2. Wykonawca realizując zamówienie musi zatrudniać na podstawie umowy o pracę:   
   1 osobę (koordynatora specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci i młodzieży upośledzonej umysłowo lub wykazujących inne przewlekłe zaburzenia czynności psychicznych) w pełnym wymiarze czasu pracy (1 etat), (nie dotyczy przypadku samozatrudnienia, właściciela firmy, który będzie pełnił rolę koordynatora).
3. Wymagania związane z udokumentowaniem zatrudnienia:
4. Wykonawca w terminie do 5 dni od daty podpisania umowy zobowiązuje się przedłożyć Zamawiającemu dokumenty potwierdzające zatrudnienie osoby, o której mowa w ust. 2 w postaci kopii umowy o pracę,
5. Zamawiający uprawniony będzie, w czasie trwania umowy, do kontroli spełnienia przez Wykonawcę wymagań, dotyczących zatrudnienia osoby, której mowa w ust.2;
6. Wykonawca na każde żądanie Zamawiającego zobowiązany jest w terminie do 2 dni udokumentować spełnianie zobowiązania, o którym mowa w ust. 2 w postaci przedłożenia kopii umowy o pracę z jej oryginałami do wglądu;
7. Strony dopuszczają zmianę osoby, o której mowa w ust.2, z tym zastrzeżeniem, że kolejny pracownik będzie spełniał wymagania tam wskazane.
8. W przypadku wypowiedzenia/rozwiązania stosunku pracy z osobą biorącą udział przy realizacji zamówienia, Wykonawca jest zobowiązany powiadomić Zamawiającego o tej okoliczności pisemnie, pod rygorem bezskuteczności w terminie do 3 dni, licząc od dnia w którym nastąpiło rozwiązanie/wygaśnięcie stosunku pracy.
9. Wykonawca w terminie do 5 dni od dnia rozwiązania/wygaśnięcia stosunku pracy, o którym mowa w ust. 5 zobowiązany jest zatrudnić kolejną osobę na podstawie umowy o pracę, spełniającą wymagania z ust. 2 i przedłożyć Zamawiającemu w formie pisemnej kopie dokumentów potwierdzających to zatrudnienie, o których mowa w ust. 3.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo wstępu do miejsca wykonywania zamówienia w celu weryfikacji rzeczywistego udziału osoby zatrudnionej przy wykonywaniu zamówienia.
11. W przypadku osoby pełniącej zastępstwo koordynatora trwające powyżej 1-go miesiąca, należy wskazać osobę, która spełnia warunki takie jak w ust. 2.
12. W przypadku niespełnienia wymagań określonych w art. 95 ust. 1 Pzp i zgodnie z umową Zamawiający ma prawo do odstąpienia od umowy z Wykonawcą z przyczyny leżącej po jego stronie w terminie do 30 dni od powzięcia informacji przez Zamawiającego o tej przesłance do odstąpienia od umowy, zachowując prawo do naliczenia kar umownych, o których mowa w § 8 ust. 1 pkt b) umowy.

**§ 10**

Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnych zmian okoliczności powodujących, 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 okolicznościach.

**§ 11**

* + - 1. Każda ze stron może rozwiązać przedmiotową umowę w z 14 dniowym terminem wypowiedzenia.
      2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość rozwiązania przedmiotowej umowy bez zachowania terminu wypowiedzenia w przypadku stwierdzenia w toku kontroli nieprawidłowości w realizacji umowy.

**§ 12**

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego i Kodeksu postępowania cywilnego.

**§ 13**

Spory wynikłe z tytułu wykonywania niniejszej umowy rozstrzygać będą sądy powszechne, właściwe dla siedziby Zamawiającego.

**§ 14**

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

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

/ZAMAWIAJĄCY/ /WYKONAWCA/

**UWAGA:**

\*W przypadku zapisów umowy (projektu) zapisy §3 ust.1 pkt. 1-4 zostaną dostosowane do oferty wybranego Wykonawcy tj. dla każdej części.

Wzór Załączników

Nr 1 Odpłatność za świadczone usługi

Nr 2 Wykaz godzin i odpłatności za świadczone usługi

Załącznik nr 1 do umowy

pieczęć wykonawcy

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

Imię Nazwisko podopiecznego

## 

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

Adres

**ODPŁATNOŚĆ ZA ŚWIADCZONE USŁUGI**

Na podstawie ewidencji czasu pracy osoby świadczącej usługi wyliczono odpłatność za świadczone specjalistyczne usługi opiekuńcze w miesiącu ……… 2021 roku.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj zajęć terapeutycznych** | **Ilość godzin** | **Odpłatność za 1 godzinę** | **Łączna kwota do zapłaty** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Sporządził …………………. Data i potwierdzenie odbioru ………………….

Wykonano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach:

1/ Adresat.

2/ Wykonawca specjalistycznych usług opiekuńczych.

Załącznik nr 1 do um Podpis osoby upoważnionej ze strony Wykonawcy

Załącznik nr 2 do umowy

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

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

# Wykaz godzin i odpłatności za świadczone usługi

**za m-c ………… 2021**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Adres | Stawka | Ilość godzin | Razem godziny | Odpłatność |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Dnia .........................

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

/podpis/y, pieczątki osoby/osób upoważnionych/