**Załącznik nr 6 do SWZ**

Nr sprawy MOPS-DFK.2318.1.2022

**Umowa - projekt**

zawarta w dniu ………………. pomiędzy Miastem Kalisz - Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Kaliszu, ul. Graniczna 1, 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 2021 r. poz. 1129 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 SUO w II półroczu 2022r. dla dzieci i młodzieży upośledzonej umysłowo lub wykazujących inne przewlekłe zaburzenia czynności psychicznych zamieszkałych na terenie miasta Kalisza”*** w zakresieczęści….., zgodnie z ofertą Wykonawcy oraz SWZ stanowiącymi integralną część umowy.

**§ 2**

Umowa obowiązuje od dnia ………..2022r do dnia 16.12.2022 r.

**§ 3**

**1.**Na przedmiot umowy składa się wykonywanie specjalistycznych usług opiekuńczych w ilości szacunkowej ………. godzin 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 2021r., poz. 1285 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**. Wykonawca jest zobligowany do realizacji przedmiotu umowy przy udziale:

**1) 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 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) i wykazu godzin (wzór stanowi załącznik Nr 2 do umowy)
  8. nadzór nad prawidłowym prowadzeniem karty czasu pracy osoby świadczącej usługi z podpisami świadczeniobiorcy/opiekuna potwierdzającymi wykonanie usługi.

**2)** osób wymienionych w SWZ odpowiednio dla każdej części.

**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 zachowaniu 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).

**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).

**§ 4**

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. osobę pełniącą funkcję koordynatora - 1 etat, nie dotyczy przypadku samozatrudnienia, właściciela firmy, który będzie pełnił rolę koordynatora specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci i młodzieży upośledzonej umysłowo lub wykazujących inne przewlekłe zaburzenia czynności psychicznych.
2. Wymagania związane z udokumentowaniem zatrudnienia:
3. Wykonawca w terminie do 5 dni od daty podpisania umowy zobowiązuje się przedłożyć :
   * 1. zanonimizowaną kopię umowy o pracę wraz z numerem PESEL,
     2. poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub podwykonawcę kopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń.
4. Wykonawca będzie składał przez cały okres obowiązywania umowy, comiesięczne informacje dotyczące spełnienia wymogu zatrudnienia koordynatora w pełnym wymiarze etatu do realizacji zamówienia w terminie do 15-ego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonano specjalistyczne usługi opiekuńcze, następujące dokumenty:
   * 1. oświadczenia wykonawcy lub podwykonawcy o zatrudnieniu koordynatora na umowę o pracę (oświadczenie to powinno zawierać określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że określone w umowie czynności wykonuje osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, rodzaju umowy, wymiar etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy lub podwykonawcy,
     2. poświadczone za zgodność z oryginałem, odpowiednio przez Wykonawcę lub podwykonawcę, kopie dowodu potwierdzającego rozliczenie składek ZUS – druki DRA, RCA, RSA i RZA.
5. W przypadku zmiany osoby zatrudnionej na umowę o pracę Wykonawca zobowiązany jest do zatrudnienia na umowę o pracę koordynatora spełniającego wymagania zawarte w SWZ oraz w terminie do 7 dni powiadomić zamawiającego o dokonaniu przedmiotowej zmiany i przekazania Zamawiającemu:
6. zanonimizowanej kopii umowy o pracę wraz z numerem PESEL,
7. poświadczone za zgodność z oryginałem, odpowiednio przez Wykonawcę lub podwykonawcę kopie dowodu potwierdzającą zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń.
8. Z tytułu niespełnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę koordynatora, Zamawiający przewiduje sankcje w postaci obowiązku zapłaty przez Wykonawcę kary umownej w wysokości określonej w umowie. Niezłożenie przez Wykonawcę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie żądanych przez Zamawiającego dowodów potwierdzających spełnienie wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę traktowane będzie jako niespełnienie przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę.
9. W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez Wykonawcę lub podwykonawcę, Zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.

**§ 5**

**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.

**§ 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., **a w m-cu grudniu do 23.12.2022r**.

**§ 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 obowiązków wynikających z umowy i SWZ w wysokości 0,5% za każdy stwierdzony przypadek. Kara umowna zostanie naliczona od wartości faktury/rachunku za dany m-c w którym stwierdzono niewykonanie ww obowiązków,
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. Łączna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 60% wartości umowy.

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

**§ 9**

Zamawiający zastrzega sobie prawo bieżącej kontroli przez upoważnionych pracowników Zamawiającego, w szczególności do kontroli jakości świadczonych usług oraz wglądu do dokumentacji prowadzonej przez Wykonawcę.

**§ 10**

Zgodnie z art. 456 – ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający może odstąpić od umowy, w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub dalsze wykonanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

**2.** W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

**§ 11**

* + - 1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

1. Niedopuszczalna jest zmiana istotnych postanowień umownych, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba, że Zamawiający przewidział możliwość dokonania takiej zmiany w ogłoszeniu o zamówieniu i specyfikacji warunków zamówienia, oraz określił warunki takiej zmiany.

**§ 12**

Zamawiający ma prawo rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nie wywiązywania się Wykonawcy z warunków umowy.

**§ 13**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego, o ile przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych nie stanowią inaczej.

**§ 14**

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

**§ 15**

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 ……… 2022 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 ………… 2022**

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

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

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

/podpis/y, pieczątki osoby/osób upoważnionych/