*załącznik nr 6 do ogłoszenia o zamówieniu  
 nr MGOPS.AS.271.3.2018   
z dnia 12 stycznia 2018 r.*

**WZÓR UMOWY**

W dniu …..................................... r. w Solcu Kujawskim pomiędzy:

**Gminą Solec Kujawski**  – **Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Solcu Kujawskim**,

z siedzibą przy ul. 29 Listopada 12 ; 86-050 Solec Kujawski NIP: 554-289-24-92, REGON 092350702, zwaną w dalszej treści Umowy „**Zamawiającym”,**  reprezentowaną przez:

**Hankę Stamm** – **Dyrektora MGOPS Solec Kujawski,**

**Iwonę Ciesiółka – Główną Księgową MGOPS Solec Kujawski**

a

…........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... NIP …............................................., REGON …................................

reprezentowaną przez:

…..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

zwaną w dalszej treści umowy „Wykonawcą”

w wyniku rozstrzygnięcia ogłoszenia o zamówieniu z dnia …............................................... zawarto umowę o następującej treści:

**§ 1**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się w terminie od stycznia 2018 r. do 31 grudnia 2018 roku do wykonania zamówienia obejmującego usługi społeczne -  **świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, klientów Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Solcu Kujawskim** na podstawie art. 50 ust.7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2017 r., poz. 1769 z późn. zm.) i rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. (Dz. U. z 2005 r. Nr 189, poz. 1598 z późn. zm.) w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych, **przez:**
2. **pedagoga** w ramach specjalistycznych usług opiekuńczych dla klientów Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Solcu Kujawskim;
3. **logopedę** w ramach specjalistycznych usług opiekuńczych dla klientów Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Solcu Kujawskim;
4. **rehabilitanta** w ramach specjalistycznych usług opiekuńczych dla klientów Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Solcu Kujawskim*.*
5. Wykonawca zobowiązuje się świadczyć specjalistyczne usługi opiekuńcze dla **osób** z zaburzeniami psychicznymi w szacowanym wymiarze łącznie około: pedagog 330 **godzin**,logopeda 10 **godzin**, rehabilitant 20 **godzin**, w zakresie:
6. **pedagog -** uczenia i rozwijania umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, w tym zwłaszcza: kształtowania umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania, motywowanie do aktywności, leczenia i rehabilitacji, prowadzenia treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych oraz wspierania, także w formie asystowania w codziennych czynnościach życiowych, współpracy ze specjalistami w zakresie wsparcia psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno-terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby objętej specjalistycznymi usługami opiekuńczymi;
7. **logopeda** - współpracy ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno-terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług opiekuńczych;
8. **rehabilitant -** rehabilitacji fizycznej im usprawniania zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej.
9. Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia Zamawiającemu opisowego sprawozdania (miesięcznego) z realizacji usług będących przedmiotem umowy.
10. Wykonawca jest zobowiązany w dacie zawarcia umowy dostarczyć Zamawiającemu **wykaz osób wykonujących specjalistyczne usługi opiekuńcze** oraz dokumenty potwierdzające posiadanie przez te osoby kwalifikacji do wykonywania przedmiotu umowy.
11. Zmiana w trakcie realizacji umowy osoby wykonującej specjalistyczne usługi opiekuńcze musi być uzasadniona przez Wykonawcę i wymaga pisemnego zaakceptowania przez Zamawiającego.
12. Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu propozycję zmiany, o której mowa   
    w ust. 5, nie później niż 3 dni przed planowanym skierowaniem do wykonania usługi innej osoby.
13. W przypadku zmiany osoby wykonującej specjalistyczne usługi opiekuńcze, Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia dokumentów potwierdzających, iż osoba ta posiada kwalifikacje do wykonywania przedmiotu umowy.
14. Zaakceptowana przez Zamawiającego zmiana osoby wykonującej specjalistyczne usługi opiekuńcze nie wymaga sporządzenia aneksu do umowy.
15. Wykonawca zaświadcza, że przedmiot umowy wykona zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego, ofertą złożoną Zamawiającemu oraz zgodnie z posiadaną wiedzą, doświadczeniem zawodowym oraz należytą starannością obowiązującą przy wykonywaniu usług specjalistycznych objętych zakresem przedmiotu umowy.
16. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za jakość i terminowość świadczonych usług, oceny ich zgodności z pisemną informacją Zamawiającego*,* określającą: imię i nazwisko, adres osoby uprawnionej do skorzystania z usług, godzinowy wymiar usług w tygodniu, zakres oraz okres wykonywanych usług.
17. W razie stwierdzenia jakichkolwiek uchybień czy nieprawidłowości w wykonywaniu usług będących przedmiotem umowy, Wykonawca zobowiązany jest do usunięcia ich w terminie określonym przez Zamawiającego w pisemnym lub telefonicznym wezwaniu.
18. Jeżeli Wykonawca ma zamiar realizować przedmiot umowy przy udziale podwykonawców, zobowiązany jest w dacie zawarcia umowy do wskazania ich nazw (imiona i nazwiska, firmy).   
    W trakcie realizacji umowy Wykonawca nie ma prawa zmienić wskazanych podwykonawców na innych ani powierzać części zamówienia podwykonawcom, w przypadku deklaracji samodzielnego wykonania umowy, bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.

**§ 2**

1. Zamówienie realizowane będzie w środowisku (domu klienta) na terenie miasta i gminy Solec Kujawski w okresie od stycznia 2018 roku do 31 grudnia 2018 rokuw robocze dni tygodnia, w godzinach ustalonych wspólnie przez Wykonawcę (pedagoga) i opiekuna prawnego dziecka. Wykonawca zapewnia realizację usług (pozostaje w gotowości) w godzinach od 8:00 do 20:00.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany liczby klientów Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej objętych świadczeniem usług, w szczególności w przypadku zaistnienia zmiany sytuacji osobistej osób objętych specjalistycznymi usługami opiekuńczymi, niezależnej od Zamawiającego (np. choroba, pobyt w szpitalu), na co Wykonawca wyraża zgodę i co nie będzie stanowiło podstaw do jakichkolwiek roszczeń Wykonawcy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia lub zwiększenia liczby godzin usług będących przedmiotem umowy. Ewentualne zmniejszenie lub zwiększenie wielkości zamówienia nie będzie skutkowało odpowiedzialnością Zamawiającego.
4. Wartość przedmiotu zamówienia będzie iloczynem podanej przez Wykonawcę ceny brutto 1 godziny zegarowej świadczenia usług i przewidywanej (w okresie trwania umowy) liczby godzin usług, natomiast wartość zrealizowanego zamówienia będzie wynikała z iloczynu ceny brutto za 1 godz. zegarową usług i faktycznej liczby wypracowanych godzin usług.
5. Wykonawca specjalistyczne usługi opiekuńcze będzie świadczył we wskazanym przez Zamawiającego środowisku, na podstawie informacji, o której mowa w § 1 ust. 6 umowy.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo niezapowiedzianych kontroli wykonywania przedmiotu umowy.

**§ 3**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za realizację umowy ustala się w wysokości **…...........** zł. brutto (słownie: …...............................................................) za jedną godzinę zegarową świadczenia usług.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 płatne jest w okresach miesięcznych, za godziny faktycznie świadczonej przez specjalistę usługi w danym miesiącu kalendarzowym.
3. Podstawę do zapłaty wynagrodzenia stanowi wystawiona/y przez Wykonawcę rachunek/faktura wraz z miesięcznym sprawozdaniem, o którym mowa w § 1 ust. 3 umowy oraz stwierdzenie przez Zamawiającego terminowego i prawidłowego wykonania zleconej usługi będącej przedmiotem niniejszej umowy, na podstawie karty pracy specjalisty, o której mowa w § 4 ust. 1 umowy.
4. Zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na wskazany przez Wykonawcę rachunek bankowy, w terminie do 14 dni od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej/ego faktury/rachunku oraz po przedstawieniu karty pracy specjalisty, o której mowa w § 4 ust. 1 umowy.
5. Zamawiający nie będzie pokrywać żadnych dodatkowych kosztów, jakie poniesie Wykonawca w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy.

**§ 4**

# Wykonawca prowadzi miesięczną ewidencję świadczonych specjalistycznych usług opiekuńczych – kartę pracy specjalisty wg załączonego do umowy wzoru. Zmiana sposobu ewidencji świadczonych usług bez pisemnej zgody Zamawiającego, skutkuje brakiem podstaw do zapłaty wynagrodzenia.

# Podstawą odmowy zapłaty wynagrodzenia za przedmiot umowy będzie również brak potwierdzenia wykonania specjalistycznych usług opiekuńczych przez osobę do tego uprawnioną (opiekuna prawnego dziecka) – wskazaną w informacji, o której mowa w § 1 ust. 6 umowy.

**§ 5**

Podstawą ustalenia wysokości miesięcznego wynagrodzenia Wykonawcy będzie ewidencja świadczonych specjalistycznych usług opiekuńczych – karta pracy specjalisty, o której mowa w § 4 ust. 1 umowy, dostarczona Zamawiającemu najpóźniej ostatniego dnia roboczego każdego miesiąca.

**§ 6**

1. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za ewentualne szkody, w tym wyrządzone osobom trzecim, powstałe w czasie wykonywania przedmiotu umowy.
2. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za terminowość i jakość świadczonych usług.
3. Wykonawca zobowiązuje się do ochrony danych osobowych przekazanych mu przez Zamawiającego oraz zachowania w tajemnicy informacji na temat klientów Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Solcu Kujawskim, korzystających z jego usług.

**§ 7**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
2. za odstąpienie od umowy lub jej rozwiązanie z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,   
   wysokości 10% wartości nie zrealizowanego zamówienia. Wartość niezrealizowanego zamówienia ustala się jako iloczyn pozostałej do końca trwania umowy liczby godzin usług i wynagrodzenia za jedną godzinę usługi;
3. w wysokości 300,00 zł za każdy przypadek zmiany osoby wykonującej specjalistyczne usługi opiekuńcze bez zgody Zamawiającego;
4. w wysokości 100,00 zł za każdy przypadek niezgodnego z informacją, o której mowa w § 4 ust. 1 umowy, świadczenia usług, będących przedmiotem umowy.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych w wysokości przenoszącej wysokość zastrzeżonej kary umownej.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia należnej kary umownej z wynagrodzenia umownego Wykonawcy.

**§ 8**

1. Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony, tj. od daty jej zawarcia do 31 grudnia 2018 r.
2. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia, kończącego się ostatniego dnia tygodnia.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym:
4. w przypadku nie wykonywania lub nienależytego wykonywania niniejszej umowy przez Wykonawcę w szczególności, w przypadku naruszenia obowiązków określonych w § 1 ust. 3 - 12umowy;
5. w razie utraty przez Wykonawcę lub osoby biorące udział w realizacji umowy uprawnień niezbędnych do świadczenia usług będących przedmiotem umowy;
6. jeżeli Wykonawca przerwał realizację usług z niewyjaśnionych przyczyn i nie kontynuuje ich pomimo wezwania Zleceniodawcy złożonego na piśmie.
7. Oświadczenie zawierające wypowiedzenie umowy powinny zostać złożone drugiej stronie na piśmie pod rygorem nieważności.
8. Rozwiązanie umowy z przyczyn określonych w ust. 3 pkt 1 - 3, uznaje się za rozwiązanie umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

**§ 9**

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może od umowy (lub jej części) odstąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takiej sytuacji Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy (lub jej części) również gdy przyznana dotacja na specjalistyczne usługi opiekuńcze nie zapewni całkowitego pokrycia finansowego zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy (lub jej części) jeżeli Wykonawca przerwał realizację usług z niewyjaśnionych przyczyn i nie kontynuuje ich pomimo wezwania Zleceniodawcy złożonego na piśmie.

**§ 10**

1. Wszelkie zmiany do umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Ewentualne spory mogące wyniknąć pomiędzy stronami w związku z niniejszą umową będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednej dla każdej ze stron.

**Podpisy stron umowy**

**.................................. . ............................. Zamawiający Wykonawca**

Załącznik do umowy

WZÓR

**KARTA PRACY**

**Imię i nazwisko osoby wypełniającej kartę :**

**Zadanie/miejsce realizacji: …............................................./SPECJALISTYCZNE USUGI OPIEKUCZE W ŚRODOWISKU**

**Data/rok: ……………………………..2018**

**……………………………………………**

**( imię i nazwisko podopiecznego)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Godziny** | **Opis czynności \*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Suma( ilość godzin)** |  |  |

**……………………………………… ………………………………**

**( Data, podpis osoby wypełniającej kartę) ( Data, podpis osoby zatwierdzającej)**

\*opis zrealizowanych zajęć