

UMOWA – WZÓR
o świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych
dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi z diagnozą zespół Downa
zawarta w dniur. w Łęcznej pomiędzy:

Gminą Łęczna, Plac Kościuszki 5, 21-010 Łęczna, NIP: 5050017749, REGON 431020055, reprezentowaną przez **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łęcznej**, ul. Jaśminowa 4, 21-010 Łęczna, *zwanym dalej Zamawiającym*, w imieniu którego działa **Pani Ewa Studzińska - Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łęcznej**

a

....., KRS,
NIP, REGON *zwanym dalej Wykonawcą*

Wskazane powyżej Strony zawierają umowę na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.) o następującej treści:

§ 1
Przedmiot umowy

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji zadanie z zakresu pomocy społecznej, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 12 czerwca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2019 r. poz. 1507 z późn. zm.), polegające na realizacji usług przez neurologopedę, pedagoga i fizjoterapeutę w ramach specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi z diagnozą zespół Downa dostosowanych do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności w miejscu ich zamieszkania na terenie Gminy Łęczna.
2. Uprawnienie do świadczeń w formie specjalistycznych usług opiekuńczych w odpowiednim wymiarze ustali decyzja administracyjna wydana przez Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łęcznej działającego z upoważnienia Burmistrza Łęcznej.
3. Wymienione w ust. 1 specjalistyczne usługi opiekuńcze, zwane dalej „*specjalistycznymi usługami opiekuńczymi*”, obejmują czynności określone przepisami Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz.U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późn. zm.), tj.: zwłaszcza wymienionych w § 2 ust. 1 lit. a i § 2 ust. 3 lit. b Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. Nr 189, poz. 1598 z późn. zm.), zgodnie z zaleceniami lekarskimi bądź innych wskazań uzasadniających konkretnie potrzeby podopiecznych Zamawiającego.
4. Szczegółowy zakres specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi stanowi **Załącznik nr 1 do niniejszej umowy**.
5. Strony uzgadniają, iż przewidywana maksymalna ilość godzin specjalistycznych usług opiekuńczych wynosi:
 - 1) część I (neurologopeda): do 280 godz.;
 - 2) część II (pedagog): do 260 godz.;
 - 3) część III (fizjoterapeuta): do 160 godz.
6. Zamawiający zaznacza, że pod pojęciem wymiaru godzin świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych należy rozumieć wyłącznie rzeczywisty czas świadczenia usług bez czynności przygotowawczych dojazdu lub dojazdu do klienta ani powrotu po wykonanej usłudze przy czym Strony umowy przyjmują, że 1 godzina usługi równa się 60 minut zegarowych.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo:

- 1) ewentualnego zwiększenia liczby usługobiorców, w granicach kwoty jaką może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
- 2) zmniejszenia z przyczyn obiektywnych liczby godzin usług lub osób objętych usługami.

§ 2

Prawa Wykonawcy

1. Wykonawca może świadczyć specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w § 1, osobiście, a także poprzez wskazane przez siebie osoby trzecie, zwane w dalszej części umowy „osobami realizującymi usługi opiekuńcze”, za które uważa się:
 - 1) pracowników świadczących usługi opiekuńcze, zatrudnianych przez Wykonawcę, oraz
 - 2) inne osoby fizyczne niż wskazane w pkt 1, świadczące usługi opiekuńcze na podstawie umów cywilnoprawnych zawartych z Wykonawcą.
2. Wszystkie osoby realizujące usługi opiekuńcze winny posiadać kwalifikacje określone Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych. Zamawiający wymaga, aby każda osoba realizująca usługi opiekuńcze posiadała predyspozycje fizyczne i psychiczne do pracy z dziećmi, w tym dziećmi chorymi.
3. Wykaz osób realizujących usługi opiekuńcze stanowi **Załącznik nr 2 do niniejszej umowy.**
4. Wykonawca nie ma prawa powierzenia wykonania przedmiotu umowy:
 - 1) osobom fizycznym, świadczącym usługi opiekuńcze lub usługi podobne w ramach prowadzonej przez te osoby działalności gospodarczej, jak również
 - 2) osobom prawnym i jednostkom organizacyjnym nie posiadającym osobowości prawnej.
5. Wykonawca jest zobowiązany do aktualizacji wykazu osób wskazanych w Załączniku nr 2 do umowy w terminie 7 dni roboczych od dnia zaistnienia zmiany. Aktualizacja wykazu wskazanych w Załączniku nr 2 do umowy nie stanowi zmiany warunków umowy.
6. Wykonawca odpowiada jak za własne działanie lub zaniechanie, za działania lub zaniechania osób, przy pomocy których wykonuje Umowę.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli kwalifikacji osób realizujących specjalistyczne usługi opiekuńcze.

§ 3

Obowiązki Wykonawcy

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania zobowiązań wynikających z niniejszej umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności przepisów prawa regulujących świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi zgodnie z ustawą o pomocy społecznej oraz rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych, z zachowaniem należytej staranności, poszanowania godności osób objętych specjalistycznymi usługami opiekuńczymi oraz do uczciwego, rzetelnego i zgodnego z prawem postępowania w kontaktach z Zamawiającym.
2. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość i terminowość realizowanych specjalistycznych usług opiekuńczych.
3. W szczególności Wykonawca jest zobowiązany:
 - 1) do realizacji umowy zgodnie ze złożoną ofertą, w tym także zapewnienia ciągłości świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych osoby realizujące usługi opiekuńcze,
 - 2) do sporządzania miesięcznych sprawozdań zawierających imienny wykaz podopiecznych, ilości godzin specjalistycznych usług opiekuńczych świadczonych w danym miesiącu.
 - 3) do dokumentowania świadczonych specjalistycznych usług opiekuńczych w formie kart pracy według wzoru, który stanowi **załącznik nr 6 do niniejszej umowy**,
 - 4) Wykonawca zobowiązany jest do okresowej oceny postępów wynikających ze stosowanej

terapii, nie rzadziej niż raz na trzy miesiące. Sporządzona ocena w formie opisowej wymaga potwierdzenia przez przedstawiciela ustawowego lub opiekuna prawnego osoby, u której realizowane są specjalistyczne usługi opiekuńcze. Ocena postępów wynikających ze stosowanej terapii dokonywana będzie w odniesieniu do stanu w dacie przystąpienia do wykonywania umowy, którą rozpoczynając zadanie Wykonawca zobowiązany jest sporządzić. Wykonawca przedkłada Zamawiającemu ocenę, o której mowa powyżej do 10-go dnia następnego miesiąca po upływie okresu, za który sporządza ocenę według wzoru, który stanowi **załącznik nr 7 do niniejszej umowy**.

- 5) do wykonywania specjalistycznych usług opiekuńczych od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 – 18:00,
- 6) do świadczenia usług specjalistycznych osobiście bądź poprzez osoby realizujące usługi opiekuńcze wyłącznie na zasadach, o których mowa w § 2 niniejszej umowy,
- 7) zapewnienia osobom świadczącym usługi opiekuńcze identyfikatorów z imieniem, nazwiskiem oraz pieczęcią Wykonawcy w trakcie wykonywania usługi,
- 8) informowania wyznaczonego przez Zamawiającego pracownika o wszelkich zmianach w sytuacji życiowej lub zdrowotnej osób objętych pomocą mających wpływ na realizację usług,
- 9) do ochrony danych osobowych przekazanych mu przez Zamawiającego,
- 10) realizować usługi z zachowaniem tajemnicy służbowej w zakresie informacji na temat danych osób korzystających z usług, w tym nie ujawniania informacji o tym, że dana osoba jest podopiecznym Zamawiającego,
- 11) udostępnienia w ramach nadzoru i kontroli, o których mowa w § 6 niniejszej umowy, osobom upoważnionym przez Zamawiającego wszelkich dokumentów i innych nośników informacji, jak również składania ustnych bądź pisemnych wyjaśnień, które mają lub mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości wykonywania przez Wykonawcę przedmiotu niniejszej umowy,
- 12) systematycznej współpracy z upoważnionymi pracownikami Zamawiającego, w celu podnoszenia jakości świadczonych usług specjalistycznych,
- 13) przechowywania dokumentacji związanej z realizacją niniejszej umowy, w tym w szczególności zlecenie realizacji usług opiekuńczych, karty pracy, zlecenia lekarskie, przez okres 3 lat od dnia jej zakończenia,
- 14) zapewnienia Zamawiającemu oraz osobom objętym pomocą możliwości kontaktu z Wykonawcą, poprzez wskazanie adresu i numeru telefonu stacjonarnego/komórkowego miejsca osobistego kontaktu Wykonawcy z Zamawiającym oraz ze wskazanymi powyżej osobami, w terminach od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 do 15.00.
- 15) Wykonawca wskazuje adres do kontaktów:

.....
.....

Osoby upoważnione

.....
.....

telefon stacjonarny..... telefon komórkowy.....

i zobowiązuje się do natychmiastowego poinformowania Wykonawcy o każdej zmianie tych danych.

§ 4 **Obowiązki Zamawiającego**

W ramach wykonywania przedmiotu umowy Zamawiający zobowiązuje się do:

- 1) współpracy z Wykonawcą przy wykonywaniu umowy, w tym przekazywania odpowiednich dokumentów oraz dokonywania innych czynności faktycznych i prawnych niezbędnych do należytego wykonania przedmiotu umowy,
- 2) udostępnienia Wykonawcy wszelkich informacji o ile będzie to niezbędne do wykonania umowy,
- 3) zapłaty wynagrodzenia na rzecz Wykonawcy zgodnie z § 5 ust. 1 umowy,
- 4) zapewnienia Wykonawcy możliwości kontaktu z Zamawiającym, poprzez wskazanie adresu i numeru telefonu stacjonarnego/komórkowego miejsca osobistego kontaktu Wykonawcy z Zamawiającym oraz ze wskazanymi powyżej osobami, w następujących dniach tygodnia: poniedziałku, środa - piątku w godzinach od 7.00 do 15.00, wtorek od godz. 8.00 do 16.00.

- 5) Zamawiający wskazuje adres do kontaktów:

ul. Jaśminowa 4, 21-010 Łęczna.

Osoby upoważnione

.....

telefon stacjonarny..... telefon komórkowy.....

i zobowiązuje się do natychmiastowego poinformowania Zamawiającego o każdej zmianie tych danych.

§ 5

Wynagrodzenie i zasady rozliczeń

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie, ustalone na podstawie złożonej przez niego oferty, tj.:
 - 1) część I (neurologopeda): cena zł netto, obowiązujący podatek VAT -%, cena brutto zł (słownie: zł..... brutto) za 1 godzinę (60 min.) specjalistycznych usług opiekuńczych.
 - 2) część II (pedagog): cena zł netto, obowiązujący podatek VAT -%, cena brutto zł (słownie: zł..... brutto) za 1 godzinę (60 min.) specjalistycznych usług opiekuńczych.
 - 3) część III (fizjoterapeuta): cena zł netto, obowiązujący podatek VAT -%, cena brutto zł (słownie: zł..... brutto) za 1 godzinę (60 min.) specjalistycznych usług opiekuńczych.

Ceny określone powyżej pozostaną niezienne przez okres obowiązywania umowy.

2. Wynagrodzenie należne Wykonawcy za dany miesiąc wykonania umowy obliczone będzie jako iloczyn godzinowej stawki usługi określonej w ust. 1 niniejszego paragrafu i liczby godzin faktycznie zrealizowanych usług opiekuńczych w danym miesiącu kalendarzowym.
2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie za faktycznie zrealizowane godziny specjalistycznych usług opiekuńczych w danym miesiącu kalendarzowym przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, na podstawie faktury/rachunku. Wykonawca w trakcie realizacji przedmiotowego zamówienia będzie wystawiał fakturę/rachunek wg poniższych danych:

Nabywca: Gminą Łęczna, Plac Kościuszki 5, 21-010 Łęczna, NIP: 5050017749

Odbiorca: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łęcznej, ul. Jaśminowa 4, 21-010 Łęczna.

Treść faktury winna zawierać podział na rodzaj wykonanych specjalistycznych usług opiekuńczych, zgodnie z rozliczeniami, o których mowa poniżej oraz miesiąc w którym była świadczona usługa.

5. Wypłata wynagrodzenia następuje z dołu w okresach miesięcznych za każdy miesiąc, w terminie do 14 dni po przedłożeniu przez Wykonawcę wraz z fakturą/rachunkiem łącznie:
 - 1) Kartami pracy – specjalistycznych usług opiekuńczych na terenie Gminy Łęczna (**załącznik nr 3 do niniejszej umowy**).
 - 2) Miesięcznym rozliczeniem za wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych (**załącznik nr 4 do niniejszej umowy**).
 - 3) Rozliczeniem zbiorczym za wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych (**załącznik nr 5 do niniejszej umowy**).
 - 4) Wykazem osób, u których specjalistyczne usługi opiekuńcze nie były świadczone zgodnie z decyzją administracyjną (**załącznik nr 6 do niniejszej umowy**).
6. Wykonawca po zakończeniu miesiąca realizacji usług, nie później niż do 10-ego dnia każdego następnego miesiąca, przekazuje Zamawiającemu fakturę/rachunek wraz z dokumentami, o których mowa w ust. 5 niniejszego paragrafu.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wstrzymania wypłaty wynagrodzenia wynikającego z przedłożonej faktury/rachunku w przypadku:
 - 1) stwierdzenia rozbieżności pomiędzy zleceniem realizacji usług wystawionym przez Zamawiającego oraz przedłożonymi dokumentami, o których mowa w ust. 5 niniejszego paragrafu, w tym fakturą/rachunkiem,
 - 2) przedłożenia niekompletnych dokumentów, o których mowa w ust. 5 niniejszego paragrafu,do czasu ostatecznego wyjaśnienia powstałych rozbieżności lub złożenia wszystkich prawidłowo wypełnionych dokumentów.
8. Za datę zapłaty należnego Wykonawcy wynagrodzenia uznaje się datę wydania przez Zamawiającego swojemu bankowi dyspozycji obciążenia konta na rzecz Wykonawcy.
9. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego dokonać cesji wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy.

§ 6

Prawo kontroli

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawowania nadzoru i kontroli nad prawidłowością wykonywania przedmiotu niniejszej umowy przez Wykonawcę.
2. W ramach nadzoru i kontroli, o których mowa w ust. 1, upoważnieni pracownicy Zamawiającego mają prawo do badania wszelkich dokumentów oraz innych nośników informacji, które mają lub mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości wykonywania zadania, oraz żądać udzielania ustnie lub na piśmie wszelkich informacji dotyczących wykonywania przedmiotu niniejszej umowy jak również są uprawnieni do zasięgnięcia opinii o jakości świadczonych usług u osoby objętej pomocą, pobytu w miejscu świadczenia usługi. Wykonawca na żądanie upoważnionego pracownika Zamawiającego jest zobowiązany dostarczyć lub udostępnić, wraz z możliwością ich kopiowania, wszelkie dokumenty oraz inne nośniki informacji oraz udzielić wyjaśnień i informacji w terminie określonym przez tego upoważnionego pracownika.
3. Z przeprowadzonej kontroli Zamawiający sporządza kartę kontroli specjalistycznych usług opiekuńczych w dwóch egzemplarzach, którego wzór stanowi **załącznik nr 8 do niniejszej umowy**.
4. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieprawidłowości Wykonawca ma prawo złożenia wyjaśnień w terminie 7 dni od dnia otrzymania Karty kontroli specjalistycznych usług opiekuńczych. Wyjaśnienia składane są Zamawiającemu na piśmie.
5. Zamawiający udziela odpowiedzi Wykonawcy w ciągu 7 dni od dnia złożenia przez niego wyjaśnień.

§ 7

Odpowiedzialność Wykonawcy

1. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone osobiście lub przez osoby realizujące usługi specjalistyczne w związku ze świadczeniem specjalistycznych usług opiekuńczych.
2. Wykonawca oraz osoby realizujące usługi opiekuńcze są zobowiązane do zachowania w tajemnicy wszelkich danych dotyczących osób objętych pomocą, zarówno w okresie obowiązywania niniejszej umowy, jak i po jej zakończeniu. W szczególności są zobowiązane do zachowania poufności informacji mających związek z wykonywaniem umowy, w tym nie powinni podawać do wiadomości nazwisk osób korzystających z pomocy, rodzaju i zakresu przyznanego świadczenia oraz adresu zamieszkania. Wykonawca zobowiązuje swoich pracowników i osoby wykonujące usługi na podstawie umów cywilno-prawnych do zachowania poufności w zakresie wskazanym powyżej.
3. Wykonawca wykonuje usługi z zachowaniem należytej staranności przy uwzględnieniu zawodowego charakteru tej działalności.
4. Wykonawca zobowiązuje się do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej w tym świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych przez cały okres świadczenia usług objętych zamówieniem, na sumę ubezpieczenia nie mniejszą niż 500 000 zł. Kopia polisy ubezpieczeniowej stanowi **załącznik nr 9 do niniejszej umowy**.
5. Jeśli ubezpieczenie posiadane w dniu zawarcia umowy na świadczenie usług objętych zamówieniem nie obejmuje całego okresu jej trwania Wykonawca zobowiązany jest do zawarcia nowej umowy lub przedłużenia posiadanej a następnie przedłożenia jej Zamawiającemu najpóźniej na 7 dni przed zakończeniem obowiązywania poprzedniej polisy/umowy ubezpieczenia.

§ 8

Czas obowiązywania umowy

1. Termin realizacji umowy: od dnia 2020 r. do dnia 31 grudnia 2020 r.
2. Za datę rozpoczęcia i zakończenia świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych na rzecz podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łęcznej uważa się datę wskazaną w decyzji administracyjnej, o której mowa w § 1 ust. 2.
3. W wyjątkowych przypadkach dopuszcza się zlecenie usługi lub powiadomienie o przerwaniu świadczenia usług dokonane telefonicznie lub faksem, a następnie potwierdzenie tych czynności decyzją administracyjną.
4. Wykonawca zobowiązany jest przystąpić do realizacji usługi w ciągu 2 dni od daty otrzymania zlecenia. Kopia decyzji administracyjnej, o której mowa w § 1 ust. 2 stanowi zlecenie wykonania specjalistycznych usług opiekuńczych.

§ 9

Możliwość odstąpienia od umowy

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
2. Zamawiający ma prawo odstąpienia od umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia postanowień warunków umowy przez Wykonawcę, w szczególności w sytuacji:
 - 1) stwierdzenia uchybień dotyczących standardu usług,
 - 2) naruszenia terminu i liczby godzin realizowanych specjalistycznych usług opiekuńczych,

- 3) nie wywiązania się z postanowień niniejszej umowy,
 - 4) zaprzestania świadczenia usług na okres dłuższy niż 2 dni.
3. W przypadku określonym w ust. 2 rozwiązanie umowy następuje z dniem określonym przez Zamawiającego w piśmie skierowanym do Wykonawcy. W przypadku rozwiązania umowy w trybie ust. 2 Wykonawcy nie przysługuje kara umowna, o której mowa w § 15 ust. 2 umowy.

§ 10

Rozwiązanie umowy

1. Każdej ze Stron przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia Stron.

§ 11

Powierzenie przetwarzania danych osobowych

1. Na podstawie art. 28 ust. 1 i 3 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. U. UE. L. 2016, poz. 119.1), zwanego dalej „*RODO*”, w zakresie wynikających z § 1 ust. 2 umowy Zamawiający powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych świadczeniobiorców, które są przetwarzane wyłącznie w celu wykonania niniejszej umowy, z zastrzeżeniem, iż po zakończeniu realizacji umowy dane świadczeniobiorców nie będą wykorzystywane przez Wykonawcę do żadnych innych celów, z wyjątkiem kontroli przedmiotu usługi przez Zamawiającego oraz pozostałe organy kontroli posiadające stosowne upoważnienie.
2. Z chwilą wygaśnięcia niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się trwale usunąć dane osobowe, do których miał dostęp w związku z realizacją umowy, z wszelkich posiadanych nośników informacji, w tym również sporządzonych kopii zapasowych, chyba, że bezwzględnie obowiązujące przepisy prawa nakazują przechowywanie tych danych osobowych lub ich części albo jest to niezbędne Wykonawcy do ochrony swoich praw bądź dochodzenie roszczeń.
3. Wykonawca zobowiązuje się, przed przystąpieniem do przetwarzania danych powierzonych przez Zamawiającego, wdrożyć i utrzymywać przez czas przetwarzania obowiązujące przepisy prawne o ochronie danych osobowych, w szczególności zawarte w art. 32 *RODO*.
4. Zamawiający ma prawo w okresie obowiązywania umowy uzyskać od Wykonawcy informacje dotyczące zabezpieczenia danych osobowych udostępnionych Wykonawcy. Zamawiający może przeprowadzić u Wykonawcy kontrolę w zakresie i w terminie wcześniej uzgodnionym pomiędzy Stronami. W przypadku, gdy kontrola wykaże niezgodności Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy usunięcia nieprawidłowości wynikających z ustaleń pokontrolnych, w terminie nie dłuższym niż 14 dni od poinformowania Wykonawcy.
5. Do przetwarzania powierzonych do przetwarzania danych osobowych mogą być dopuszczone jedynie osoby świadczące pracę na rzecz Wykonawcy na podstawie stosunku pracy lub stosunku cywilnego, posiadające imienne upoważnienie do przetwarzania powierzonych do przetwarzania danych osobowych.
6. Wykonawca jest zobowiązany do podjęcia wszelkich kroków służących zachowaniu przez osoby, o których mowa w ust. 5 niniejszego paragrafu, mające jednocześnie dostęp do powierzonych do przetwarzania danych osobowych w poufności.
7. Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego (w ciągu 24 godzin od uzyskania wiedzy) poinformowania Zamawiającego o:

- 1) jakimkolwiek naruszeniu ochrony danych osobowych – zgłoszenie powinno zawierać dane wskazane w art. 33 ust. 3 RODO,
- 2) jakimkolwiek postępowaniu administracyjnym lub sądowym, decyzji administracyjnej, orzeczeniu, zapowiedzianych kontrolach i inspekcjach, jeśli dotyczą one danych osobowych powierzonych przez Zamawiającego.

Zgłoszenie należy złożyć w formie elektronicznej na adres e-mail: poczta@mops.leczna.pl.

8. Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia Zamawiającemu, na każde jego żądanie, informacji na temat przetwarzania powierzonych do przetwarzania danych osobowych, a w szczególności niezwłocznego przekazywania informacji o każdym przypadku naruszenia przez niego lub osoby, o których mowa w ust. 5 niniejszego paragrafu, obowiązków dotyczących ochrony powierzonych do przetwarzania danych osobowych.
9. Wykonawca ponosi wszelką odpowiedzialność za szkody wynikłe dla Zamawiającego, które powstały w związku z nienależytym przetwarzaniem przez niego powierzonych danych osobowych.

§ 12

Kary umowne

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne:
 - 1) w wysokości 5% wartości umowy, gdy Zamawiający odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca;
 - 2) w wysokości 0,2% wartości umowy za nie wykonaną w terminie usługę, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego zastrzeżone kary umowne.
4. Dla potrzeb wyliczenia kary umownej za wartość umowy przyjmuje się iloczyn godzinowej stawki usługi określonej w § 5 ust. 1 i liczby godzin specjalistycznych usług opiekuńczych wskazanych w § 1 ust. 5.

§ 13

Postanowienia końcowe

1. W zakresie nieregulowanym niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy o pomocy społecznej ustawy Prawo zamówień publicznych oraz przepisy o ochronie danych osobowych.
2. Zmiana postanowień niniejszej umowy jest możliwa wyłącznie w przypadku zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia, lub zmiana ta będzie korzystna dla Zamawiającego.
3. Integralną częścią umowy są Załączniki wskazane w jej treści oraz oferta Wykonawcy złożona w toku postępowania o zamówienie publiczne oraz specyfikacja istotnych warunków zamówienia.
4. Wszelkie zmiany postanowień zawartej umowy może nastąpić za zgodą obu Stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności takiej zmiany z zastrzeżeniem § 2 ust. 5.
5. Spory mogące wyniknąć na tle stosowania niniejszej umowy Strony poddają rozstrzygnięciu sądu powszechnego właściwego miejscowo wg siedziby Zamawiającego.
6. Umowa niniejsza została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jednym dla Wykonawcy oraz dwóch dla Zamawiającego.

.....
Zamawiający

.....
Wykonawca

Załączniki:

1. **Załącznik nr 1** - Szczegółowy zakres specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.
2. **Załącznik nr 2** - Wykaz osób realizujących usługi opiekuńcze.
3. **Załącznik nr 3** - Karta pracy – specjalistyczne usługi opiekuńcze na terenie Gminy Łęczna.
4. **Załącznik nr 4** - Miesięczne rozliczenie za wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych.
5. **Załącznik nr 5** - Rozliczenie zbiorcze za wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych.
6. **Załącznik nr 6** - Wykaz osób, u których specjalistyczne usługi opiekuńcze nie były świadczone zgodnie z decyzją administracyjną.
7. **Załącznik nr 7** - Indywidualna Karta Podopiecznego MOPS w Łęcznej (świadczeniobiorcy).
8. **Załącznik nr 8** - Karta kontroli specjalistycznych usług opiekuńczych.
9. **Załącznik nr 9** - Kopia polisy ubezpieczeniowej Wykonawcy.
10. **Załącznik nr 10** - Oferta Wykonawcy.
11. **Załącznik nr 11** - Specyfikacja ogólnych warunków zamówienia.

do wzoru Umowy o świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi z diagnozą zespołu Downa

ZAKRES SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB Z ZABURZENIAMIPSYCHICZNYMI

- 1. Uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, w tym zwłaszcza:**
 - 1) kształtowanie umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania, motywowanie do aktywności, leczenia i rehabilitacji, prowadzenie treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych oraz wspieranie, także w formie asystowania w codziennych czynnościach życiowych, w szczególności takich jak:
 - a) samoobsługa, zwłaszcza wykonywanie czynności gospodarczych i porządkowych, w tym umiejętność utrzymania i prowadzenia domu,
 - b) dbałość o higienę i wygląd,
 - c) utrzymywanie kontaktów z domownikami, rówieśnikami, w miejscu nauki i pracy oraz ze społecznością lokalną,
 - d) wspólne organizowanie i spędzanie czasu wolnego,
 - e) korzystanie z usług różnych instytucji,
 - 2) interwencje i pomoc w życiu w rodzinie, w tym:
 - a) pomoc w radzeniu sobie w sytuacjach kryzysowych - poradnictwo specjalistyczne, interwencje kryzysowe, wsparcie psychologiczne, rozmowy terapeutyczne,
 - b) ułatwienie dostępu do edukacji i kultury,
 - c) doradztwo, koordynacja działań innych służb na rzecz rodziny, której członkiem jest osoba uzyskująca pomoc w formie specjalistycznych usług,
 - d) kształtowanie pozytywnych relacji osoby wspieranej z osobami bliskimi,
 - e) współpraca z rodziną - kształtowanie odpowiednich postaw wobec osoby chorującej, niepełnosprawnej,
 - 3) pomoc w załatwianiu spraw urzędowych, w tym:
 - a) w uzyskaniu świadczeń socjalnych, emerytalno-rentowych,
 - b) w wypełnieniu dokumentów urzędowych,
 - 4) wspieranie i pomoc w uzyskaniu zatrudnienia, w tym zwłaszcza:
 - a) w szukaniu informacji o pracy, pomoc w znalezieniu zatrudnienia lub alternatywnego zajęcia, w szczególności uczestnictwo w zajęciach warsztatów terapii zajęciowej, zakładach aktywności zawodowej, środowiskowych domach samopomocy, centrach i klubach integracji społecznej, klubach pracy,
 - b) w kompletowaniu dokumentów potrzebnych do zatrudnienia,
 - c) w przygotowaniu do rozmowy z pracodawcą, wspieranie i asystowanie w kontaktach z pracodawcą,
 - d) w rozwiązywaniu problemów psychicznych wynikających z pracy lub jej braku,
 - 5) pomoc w gospodarowaniu pieniędzmi, w tym:
 - a) nauka planowania budżetu, asystowanie przy ponoszeniu wydatków,
 - b) pomoc w uzyskaniu ulg w opłatach,
 - c) zwiększanie umiejętności gospodarowania własnym budżetem oraz usamodzielnianie finansowe;
- 2. pielęgnacja - jako wspieranie procesu leczenia, w tym:**
 - 1) pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych,
 - 2) uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych,
 - 3) pomoc w wykupywaniu lub zamawianiu leków w aptece,
 - 4) pilnowanie przyjmowania leków oraz obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania,

- 5) w szczególnie uzasadnionych przypadkach zmiana opatrunków, pomoc w użyciu środków pomocniczych i materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych, a także w utrzymaniu higieny,
 - 6) pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia,
 - 7) pomoc w dotarciu do placówek rehabilitacyjnych;
- 3. rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. Nr 210, poz. 2135, z późn. zm.):**
- 1) zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii,
 - 2) współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno-terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług;
- 4. pomoc mieszkaniowa, w tym:**
- 1) w uzyskaniu mieszkania, negocjowaniu i wnoszeniu opłat,
 - 2) w organizacji drobnych remontów, adaptacji, napraw, likwidacji barier architektonicznych,
 - 3) kształtowanie właściwych relacji osoby uzyskującej pomoc z sąsiadami i gospodarzem domu;
- 5. zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych, w wyjątkowych przypadkach, jeżeli nie mają możliwości uzyskania dostępu do zajęć, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. Nr 111, poz. 535, z późn. zm.).**

Załącznik nr 2
do wzoru Umowy o świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych
dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi z diagnozą zespół Downa

Nazwa i adres Wykonawcy

WYKAZ OSÓB REALIZUJĄCYCH USŁUGI OPIEKUŃCZE

Imię i nazwisko	Stanowisko - specjalizacja

.....
/miejsowość i data/

.....
/podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej/

Nazwa i adres Wykonawcy

MIESIĄC	
Imię i nazwisko oraz adres zamieszkania osoby objętej specjalistycznymi usługami opiekuńczymi z zaburzeniami psychicznymi	
Rodzaj świadczonych usług	
Wymiar godzin usług miesięcznie	
Osoba świadcząca usługi (imię i nazwisko)	
Kwalifikacje osoby świadczącej usługi	

**KARTA PRACY -
SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE
NA TERENIE GMINY ŁĘCZNA**

DATA USŁUGI	CZAS PRACY		ILOŚĆ GODZIN WYKONANYCH	PODPIS świadczeniobiorcy	UWAGI (w tym przyczyny braku realizacji usług)
	od godz.	do godz.			

Łączna liczba godzin świadczenia usług w miesiącu 2020 r. wyniosła

.....
(data i podpis osoby wykonującej
specjalistyczne usługi opiekuńcze)

Potwierdzam wykonanie usługi

.....
(podpis Dyrektora MOPS w Łęcznej)

Załącznik nr 5

do wzoru Umowy o świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych
dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi z diagnozą zespół Downa

Nazwa i adres Wykonawcy

ROZLICZENIE ZBIORCZE

za wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych w okresie od do

Rodzaj usług /zgodnie z zamówieniem/	Liczba osób objętych pomocą	Łączna liczba godzin wykonanych usług	Stawka za godzinę usług /w zł/	Wartość usług /w zł/

.....
/miejsowość i data/

.....
/podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej/

Załącznik nr 6

do wzoru Umowy o świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi z diagnozą zespół Downa

Nazwa i adres Wykonawcy

WYKAZ
osób, u których specjalistyczne usługi opiekuńcze nie były świadczone
zgodnie z decyzją administracyjną w miesiącu 2020 r.

LP	Nazwisko i imię	Okres/data	Przyczyny nie wykonania specjalistycznych usług opiekuńczych zgodnie z decyzją administracyjną

.....
/miejsowość i data/

.....
/podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej/

do wzoru Umowy o świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi z diagnozą zespół Downa

Nazwa i adres Wykonawcy

**INDYWIDUALNA KARTA PODOPIECZNEGO
MOPS w Łęcznej (świadczeniobiorcy)**

.....
/imię i nazwisko podopiecznego MOPS/

.....
/adres zamieszkania podopiecznego MOPS/

I. Ocena funkcjonowania społecznego podopiecznego Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łęcznej (świadczeniobiorcy).

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

II. Diagnoza problemowa podopiecznego Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łęcznej (świadczeniobiorcy).

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

III. Cele rehabilitacji społecznej.

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

IV. Plan działania i realizacji zadań terapeutycznych wobec podopiecznego Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łęcznej (świadczeniobiorcy).

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

V. Okresowa ocena efektów świadczonych specjalistycznych usług opiekuńczych.

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

.....
/miejsowość i data/

.....
/podpis osoby realizującej specjalistyczne usługi opiekuńcze/

.....
/przedstawiciela ustawowego lub opiekuna prawnego osoby,
u której realizowane są specjalistyczne usługi opiekuńcze/

KARTA KONTROLI SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH

Data wizyty pracownika MOPS w Łęcznej

Imię i nazwisko odbiorcy usług:

Wiek:

Adres, tj. miejsce realizacji usług:

Wykonawca usługi:

Z jakich usług korzysta odbiorca usług (zakres i wymiar):

.....

Imię i nazwisko osoby wykonującej usługi:

Czy osoba wykonująca specjalistyczne usługi opiekuńcze była obecna podczas kontroli?

§ tak

§ nie

Ocena odbiorcy usług*Pytania P1-P8 zadajemy tylko tym odbiorcom usług, których stan zdrowia i stopień komunikatywności pozwala na udzielenie miarodajnej odpowiedzi. Pytania te pracownik MOPS odczytuje odbiorcy usług, w pełnym brzmieniu i zaznacza lub zapisuje otrzymane odpowiedzi.***P1. Jak ogólnie ocenia Pan(i) jakość świadczonych usług?** Proszę wziąć pod uwagę wszystkie usługi, z których Pan(i) korzysta.

§ bardzo dobrze

§ dobrze

§ średnio, przeciętnie

§ źle

§ bardzo źle

P2. Czy osoba, która aktualnie jest:	TAK	Raczej TAK	NIE	Raczej NIE
punktualna				
Kompetentna, fachowa				
traktująca innych z należytym szacunkiem				
kulturalna, życzliwa				
pomocna				
zaangażowana w wykonywanie obowiązków				

P3. Czy usługi są świadczone zgodnie z decyzją przyznającą usługi (zakres, wymiar)?

§ tak

§ nie -> **Dlaczego?**.....
.....
.....**P4. Czy ma Pan(i) jakiegokolwiek uwagi do pracy osoby, która aktualnie świadczy usługi?**§ tak -> **Jakie?**.....
.....
.....

§ nie

P5. Czy kiedykolwiek zgłaszał(a) Pan(i) komuś uwagi do pracy osób, które świadczą usługi?

§ tak -> *zadaj P6*

§ nie, ponieważ nigdy nie miałem(am) uwag do pracy opiekunów(ek) ->*przejdź do P7*

§ nie, chociaż miałem(am) uwagi do pracy osoby, która świadczyła usługi -> **Dlaczego?**

..... -> *przejdź do P7*

P6. Komu zgłaszał(a) Pan(i) komuś uwagi do pracy opiekunów(ek)?

§ osobie realizującej usługi

§ Wykonawcy świadczącemu usługi

§ pracownikowi socjalnemu MOPS

§ Dyrektorowi MOPS

§ innej osobie, instytucji lub organizacji

Jakiej?.....

P7. Jak często podpisuje Pan(i) kartę realizacji usług?

§ na bieżąco, podczas każdej wizyty

§ raz w tygodniu

§ raz na 2-3 tygodnie

§ zbiorczo za cały miesiąc

§ nie podpisuję **Z jakiego powodu?**.....

P8. Co chciał(a)by Pan(i) zmienić lub poprawić w sposobie pracy osoby, która aktualnie świadczy usługi?

Może Pan(i) powiedzieć wszystko, co przychodzi Panu(i) do głowy.

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

.....
Podpis czytelny odbiorcy usług

