Załącznik nr 6

do Zapytania ofertowego

**WZÓR -UMOWA NA ŚWIADCZENIE USŁUG OPIEKUŃCZYCH**

Zawarta w dniu **……… 2019** roku pomiędzy:

Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Urszulinie, ul. Lubelska 31, 22-234 Urszulin reprezentowanym przez Kierownika Panią Marzenę Trzaskowską, zwaną dalej Zamawiającym,

a

Panią/ Pana ………………... zam…………………………………………. Zwaną/zwanego w dalszej części Wykonawcą,

wybranym w postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie zapytania ofertowego, o następującej treści:

**§ 1**

1. Zamawiający zleca a Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług opiekuńczych w ramach działania pod nazwą „**Nie jesteśmy sami-kompleksowy program wsparcia osób niesamodzielnych i niepełnosprawnych z Gminy Urszulin”** numer projektu **RPLU.11.02.00-06-0061/18** dofinansowanego ze źródeł programu RPO WL na lata 2014-2020, Działanie 11.2. Usługi społeczne i zdrowotne.
2. Zamawiający zobowiązuje się do wykonania w/w czynności z należytą starannością oraz oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje do ich wykonania.
3. Usługi, o których mowa w ust. 1 będą wykonywane w miejscu i w terminach wskazanych przez Zmawiającego.
4. Świadczenie usług opiekuńczych będzie realizowane w oparciu o ustawę o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 1508 z późn. zm.) i warunki określone w zapytaniu ofertowym, ogłoszeniu do przedmiotowego zamówienia oraz ze złożoną ofertą;

**§ 2**

Wykonawca zobowiązany jest do:

1. Informowania Zamawiającego o stanie wykonania przedmiotu umowy, a w szczególności o wszelkich zagrożeniach;
2. Realizacji zleconych czynności z zachowaniem należytej staranności, jak również zabezpieczenia i zachowania w tajemnicy - zarówno w trakcie trwania umowy, jak i po jej ustaniu - wszelkich informacji i danych osobowych, nie będących jawnymi, do których uzyska dostęp w związku z realizacją powierzonych zadań;
3. Ponoszenia odpowiedzialności z tytułu przetwarzania danych osobowych wynikających z przepisów prawa, w szczególności ustawy o ochronie danych osobowych oraz przepisów wykonawczych do niej - niezbędnych wymogów w celu ochrony przedmiotowych danych, do których uzyska dostęp w związku z realizacją powierzonych zadań przed niepowołanym dostępem, nieuzasadnioną modyfikacją lub zniszczeniem, nielegalnym ujawnieniem lub pozyskaniem, w stopniu odpowiednim do obowiązków związanych z przetwarzaniem przedmiotowych danych. Ma również obowiązek naprawienia szkody z tytułu naruszenia zasad przetwarzania informacji i danych osobowych w przypadku ich zaistnienia;
4. Poniesienia kosztów związanych z wykonywaniem przedmiotu zamówienia tj. we własnym zakresie pokrywa koszty rozmów telefonicznych, badań profilaktycznych i ubezpieczeń od NNW;
5. Nie pobierania od osób, którym będzie świadczyć usługi opiekuńcze żadnych dodatkowych opłat;
6. Nie powierzania wykonania usług osobie trzeciej bez pisemnej zgody Zamawiającego;
7. Przeniesienia autorskich praw majątkowych do wytworzonych dokumentów na wszystkich polach eksploatacji na rzecz Zamawiającego, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych;
8. Umożliwienia kontroli realizacji usługi na żądanie upoważnionej instytucji i Zamawiającego;
9. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dziennika usług opiekuńczych zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
10. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia kart potwierdzających przeprowadzenie usługi opiekuńczej zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

**§ 3**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

1. Kontroli merytorycznej usług w miejscu ich świadczenia.
2. Korekty godzin usług u osób zakwalifikowanych do korzystania z usług.
3. Odstąpienia od umowy w razie nienależytego jej wykonywania przez Wykonawcę po uprzednim pisemnym zawiadomieniu o stwierdzonych nieprawidłowościach i nie przedstawieniu zadowalającego wyjaśnienia tych nieprawidłowości.

**§ 4**

Termin rozpoczęcia zamówienia ustala się od dnia podpisania umowy do dnia **31 grudnia 2020** roku.

**§ 5**

1. Zamawiający nie przewiduje udzielania zaliczek na poczet wykonania zamówienia.
2. Wykonawca nie może pobierać od osób świadczących usługi opiekuńcze żadnych dodatkowych opłat.
3. Cena całkowita za 1 godzinę usług wynosi: **……..zł** brutto (słownie: …………………………………….. brutto).
4. Wartość umowy ustala się na łączną kwotę: **……..zł** brutto (słownie: …………………………………….. brutto).
5. Kwota, o której mowa w ust. 3 i 4, zaspokaja wszelkie roszczenia Wykonawcy wobec Zamawiającego z tytułu wykonania niniejszej umowy i obejmuje wszystkie koszty związane z jej realizacją.
6. Strony dopuszczają możliwość zmniejszenia lub zwiększenia liczby osób oraz godzin w zakresie świadczonych usług, do potrzeb Zamawiającego, a ich rzeczywista wielkość będzie wynikać z faktycznie zrealizowanych godzin.
7. W przypadku zmniejszenia lub zwiększenia ilości godzin zapłata nastąpi za faktycznie zrealizowane godziny. W takim przypadku ceny jednostkowe zaoferowane przez Wykonawcę pozostaną bez zmian.
8. Wykonawca jest zobowiązany do rozliczenia się co miesiąc tj. w terminie do 5 dnia każdego następnego miesiąca.
9. Wykonawca wraz z fakturą/rachunkiem jest zobowiązany dostarczyć:
* Co miesiąc dziennik usług opiekuńczych potwierdzający zaangażowanie Wykonawcy w realizację zadań wynikających z w/w zamówienia w terminie wskazanym przez Zamawiającego- zał. nr 1,
* Karty potwierdzające skorzystanie z usług opiekuńczych będące załącznikiem nr 2 do umowy.
1. Zapłata wynagrodzenia za zrealizowane usługi, następować będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy nr ………, w terminie 14 dni od daty przedłożenia, prawidłowo wystawionej faktury lub rachunku, w siedzibie Zamawiającego.
2. Płatność nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury lub rachunku za wykonaną usługę, gdzie nabywcą będzie :

Nabywca: Gmina Urszulin

ul. Kwiatowa 35, 22-234 Urszulin

NIP: 565-14-43-296

Odbiorca:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Urszulinie, ul. Lubelska 31, 22-234 Urszulin

1. Płatność wynagrodzenia dokonywana będzie przelewem z rachunku bankowego Realizatora na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze/rachunku, w terminie 14 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu poprawnie wystawionej pod względem rachunkowym i formalnym faktury/rachunku, z zastrzeżeniem ust 3. Błędnie wystawiona faktura/rachunek lub brak dokumentów potwierdzających świadczenie Usługi, powoduje wstrzymanie biegu 14-dniowego terminu płatności, do czasu doręczenia Zleceniodawcy brakujących dokumentów. 14-dniowy termin płatności rozpocznie swój bieg na nowo od dnia dostarczenia Zleceniodawcy poprawionych lub brakujących dokumentów.
2. **Wynagrodzenie będzie uiszczane Zleceniobiorcy pod warunkiem dostępności środków na rachunku bankowym Projektu.**

**§ 6**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną z tytułu- dotyczy wszystkich części w przedmiotowym zamówieniu:
2. Niezrealizowania zakresu usług lub za nienależyte zrealizowanie usług z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wys. 10% wartości umowy;
3. Nie prowadzenie bądź niekompletne prowadzenie dokumentacji w wys. 10% wartości umowy;
4. Niedotrzymanie terminu dostarczenia dokumentacji po zrealizowaniu zamówienia w wys. 2% wartości umowy za każdy dzień opóźnienia.
5. Zamawiający wyłącza możliwość naliczenia kary umownej opisanej w ust. 1 pkt. 1 w przypadku zaistnienia nadzwyczajnej sytuacji rodzinnej lub majątkowej Wykonawcy, uniemożliwiającej realizowanie usług.
6. Zamawiający zastrzega prawo naliczenia kar umownych za nienależyte wykonanie umowy w sytuacjach nie wymienionych w ust. 3, a które wystąpią przy realizacji umowy w wysokości do 10% wartości umowy.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia naliczonych kar umownych z przysługującej Wykonawcy zapłaty.
8. W przypadku naliczenia kar umownych Zamawiający zastrzega sobie prawo do ich potrącenia z faktur/rachunków wystawionych Zamawiającemu przez Wykonawcę.
9. Kary, o których mowa w ust. 1 nie wykluczają możliwości dochodzenia przez Zamawiającego innych roszczeń z tytułu poniesionych udokumentowanych strat z powodu nieterminowego wykonania zlecenia. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

**§ 7**

1. **Zamawiającemu przysługuje prawo do 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.**
2. Odstąpienie od umowy w tym wypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
3. Jeżeli Wykonawca nie realizuje zamówienia terminowo pomimo wezwania Zamawiającego, złożonego w formie pisemnej, wykonuje zamówienie niezgodnie z umową lub wykonuje swoje zobowiązania umowne nienależycie, Zamawiający rozwiąże umowę w trybie natychmiastowym naliczając karę umowną, o której mowa w §6.
4. Odstąpienie od umowy przez Zamawiającego, jak również rozwiązanie umowy w trybie natychmiastowym powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności i zawierać uzasadnienie.

**§ 8**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zapytanie ofertowe oraz oferta złożona przez Wykonawcę stanowi integralną część umowy.

**§ 9**

Ewentualne spory mogące wyniknąć na tle realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przed sądem powszechnym właściwym dla Zamawiającego.

**§ 10**

Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego, jeden dla Korzystającego i jeden dla Wykonawcy.

 **Wykonawca:** **Zamawiający:**

 **…………………. ………………….**

**Załącznik numer 1 do umowy**

**WZÓR - DZIENNIK CZYNNOŚCI OPIEKUŃCZYCH**

**„Nie jesteśmy sami-kompleksowy program wsparcia osób niesamodzielnych i niepełnosprawnych z Gminy Urszulin”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Uczestnika Projektu** |  |
| **Imię i nazwisko Opiekuna** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Data świadczenia usługi** | **Godz.****od – do** | **Liczba godzin** | **Zakres świadczonej usługi** | **Uwagi** | **Podpis opiekuna** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Załącznik numer 2 do umowy**

**WZÓR - KARTA POTWIERDZAJĄCA SKORZYSTANIE Z USŁUGI OPIEKUŃCZEJ**

**ŚWIADCZONEJ W MIEJSCU ZAMIESZKANIA**

,,Nie jesteśmy sami – kompleksowy program wsparcia osób niesamodzielnych i niepełnosprawnych z Gminy Urszulin”

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Uczestnika Projektu** | **Imię i nazwisko Opiekuna/Opiekunki** |
|  |  |
| **Adres Uczestnika Projektu** | **Miesiąc, rok** |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data usługi** | **Czas pracy od - do** | **Liczba godzin** | **Podpis Uczestnika Projektu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| RAZEM LICZBA GODZIN ZREALIZOWANYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH: |  |  |
| Podpis Opiekuna/Opiekunki |  |

*Zatwierdzam wykonanie usług opiekuńczych w miesiącu (MM/RRRR): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 Podpis Kierownika GOPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_