Umowa na realizację specjalistycznych usług opiekuńczych
nr …….

zawarta w …….. dnia …… r. między:

Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Obornikach z siedzibą w Obornikach przy ul. 11 Listopada 2A, 64-600 Oborniki, w imieniu którego działa ……., zwanym dalej w treści umowy **Zamawiającym**
a
……. zwanym dalej w treści umowy **Wykonawcą,**

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych obejmujących rehabilitację fizyczną i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1373 z późn. zm.) dla odbiorców usług - osób niesamodzielnych z powodu niepełnosprawności - uczestników projektu „Usługi społeczne dla mieszkańców powiatu obornickiego", klientów Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Obornikach, w wymiarze 1800 godzin zegarowych.

2. Usługi realizowane będą od dnia podpisania umowy do dnia 31 sierpnia 2021 r., nie dłużej jednak niż do czasu wyczerpania zakresu przedmiotu umowy z zastrzeżeniem prawa opcji lub kwoty całkowitego wynagrodzenia Wykonawcy.

3. Wskazana w ust. 1 liczba godzin usług jest wartością maksymalną uwzględniającą prawo opcji. Zamówienie podstawowe stanowi 50% ilości wskazanych powyżej, pozostałe 50% będzie realizowane jako zamówienie opcjonalne w przypadku przekroczenia ilości wynikającej z zamówienia podstawowego. Zamawiający pokryje wynagrodzenie tylko za faktycznie przeprowadzone godziny świadczonych usług.

4. Usługi wskazane w ust. 1 obejmują:

L.p.	Rodzaj usługi:
1.	rehabilitacja przyłóżkowa
2.	ćwiczenia oddechowe
3.	ćwiczenia izometryczne
4.	ćwiczenia bierne/redresyjne
5.	ćwiczenia równoważne i koordynacyjne (dysk sensomotoryczny, piłka rehabilitacyjna)
6.	pionizacja
7.	nauka samoobsługi
8.	nauka lokomocji/chodu
9.	masaż klasyczny/suchy
10.	sollux
11.	magnetoterapia
12.	ultradźwięki
13.	masaż wirowy

14.	elektroterapia
15.	ćwiczenia czynne w odciążeniu (UGUL)
16.	ćwiczenia samowspomagane
17.	rotor KKD i KKG

Zakres wsparcia i wymiar godzinowy specjalistycznych usług opiekuńczych dla każdego odbiorcy określony zostanie indywidualnie w kontrakcie trójstronnym, zawartym pomiędzy osobą niesamodzielną (lub jej opiekunem prawnym), osobą świadczącą usługi opiekuńcze oraz podmiotem realizującym usługi opiekuńcze. Dopuszcza się podpisanie kontraktu przez opiekuna faktycznego osoby niesamodzielnej, jeżeli stan zdrowia tej osoby nie pozwala na świadome zawarcie kontraktu, a nie ma ona opiekuna prawnego.

5. Usługi w ramach niniejszej umowy realizowane są z wykorzystaniem niezbędnego wyposażenia, każdorazowo dostarczonego do miejsca świadczenia usług przez Wykonawcę. W przypadku konieczności realizacji usług w formie stacjonarnej (gabinecie) usługi te będą świadczone na terenie administracyjnym powiatu obornickiego pod adresem: ……

6. Czas dojazdu do odbiorców usług realizowanych miejscu ich zamieszkania nie jest wliczany do czasu świadczenia usług.

7. Koszt dojazdu do miejsc zamieszkania odbiorców usług na terenie powiatu obornickiego wkalkulowany jest w cenę usługi.

8. Rozliczenie wykonania umowy następować będzie:

a. na podstawie dziennika specjalistycznych czynności opiekuńczych oraz kart specjalistycznych usług opiekuńczych, w których uwidocznione będą w szczególności: dane opiekuna, dane odbiorcy usług, data i godziny oraz ogólny zakres świadczonych usług. Wskazane dane potwierdzane będą podpisem Wykonawcy oraz odbiorcy usług oraz zatwierdzane przez Zamawiającego. Wzór dziennika oraz kart zawarto w załącznikach do niniejszej umowy.

b. na podstawie miesięcznego zestawienia kalkulacyjnego, zawierającego nazwiska odbiorców usług, wskazanie łącznej liczby godzin świadczenia usług na rzecz danego odbiorcy, wskazanie stawki godzinowej brutto zgodnie z umową oraz wskazanie iloczynu godzin zrealizowanych w danym miesiącu usług i stawki brutto za godzinę. Wzór zestawienia zawarto w załączniku do niniejszej umowy.

§ 2

Umowa niniejsza jest realizowana i finansowana w ramach projektu **„Usługi społeczne dla mieszkańców powiatu obornickiego”**, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

§ 3

1. Wykonawca oświadcza, że posiada wiedzę, uprawnienia i umiejętności niezbędne do wykonania usługi, dostęp do środków technicznych warunkujących prawidłową realizację usług, a osoby wyznaczone do świadczenia usług posiadają wykształcenie i kwalifikacje zgodne z wymaganiami ustalonymi w postępowaniu, na podstawie którego nastąpił wybór Wykonawcy.

2. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy wszystkiego czego dowiedział się podczas wykonywania usługi. W sposób szczególny spoczywa na nim obowiązek ochrony danych osobowych i informacji o stanie zdrowia odbiorców usług. Dane te udostępnione są Wykonawcy tylko i wyłącznie w celu prawidłowego świadczenia usługi i realizacji obowiązków umownych, a zakres ich przetwarzania określi umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych zawarta za zgodą Instytucji Zarządzającej Wielkopolskim Regionalnym Programem Operacyjnym na lata 2020-2014.

3. Wykonawca obowiązany jest zachować w tajemnicy informacje uzyskane w toku wykonywania umowy, także po ustaniu swego zaangażowania.

§ 4

1. Zamawiający zobowiązuje się do:
a. poinformowania odbiorców usług o zawarciu umowy na świadczenie usług i osobie Wykonawcy tych usług;
b. wskazania Wykonawcy odbiorców usług (pisemnie w siedzibie Zamawiającego);
c. stałego kontaktu z Wykonawcą przez swego przedstawiciela;
d. niezwłocznego informowania Wykonawcy o wszelkich okolicznościach mających znaczenie dla realizowanych usług;
e. zapłaty za wykonane i odebrane usługi.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli jakości i terminowości świadczonych przez Wykonawcę usług w miejscu ich świadczenia.

3. Wykonawca zobowiązany jest do:
a. świadczenia usług w zakresie zgodnym z potrzebami odbiorców i wskazaniami kontraktów trójstronnych,
b. świadczenia usług zgodnie z regułami najwyższej staranności,
c. niepobierania od osób, którym będzie świadczyć usługi żadnych dodatkowych opłat w związku z realizacją usług objętych niniejszą umową,
d. niepowierzania wykonania usług osobie trzeciej bez pisemnej zgody Zamawiającego,
e. świadczenia min. 30% realizowanych w ramach umowy usług przez osobę ……., która w ofercie Wykonawcy wskazana została jako posiadająca największe doświadczenie zawodowe i w odniesieniu do której Zamawiający dokonał oceny oferty Wykonawcy, przyznając punkty w ramach kryterium „doświadczenie osoby/osób wyznaczonej do realizacji zamówienia” (waga kryterium 40 %, maksymalnie do uzyskania 40 punktów). W przypadku zdarzeń losowych skutkujących niemożnością realizacji usług przez tę osobę Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia osoby o doświadczeniu nie mniejszym, niż doświadczenie osoby w odniesieniu do której przyznano Wykonawcy punkty oraz spełniającej pozostałe warunki (minimalne doświadczenie zawodowe 2 lata, odpowiednie kwalifikacje).

4. Wykonawca zobowiązany jest do poddania się kontroli ze strony Zamawiającego oraz innych upoważnionych instytucji związanej z realizowanym projektem, w szczególności do udostępnienia posiadanej dokumentacji, związanej z działaniami realizowanymi przez niego w ramach niniejszej umowy.

§ 5

1. Całkowite wynagrodzenie wykonawcy z tytułu realizacji niniejszej umowy wynosi: …… godzin zegarowych x …….,…… PLN brutto za 1 godzinę zegarową = …….. ,….. PLN brutto.

2. Za wykonywanie obowiązków określonych w § 1 umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w kwocie **brutto ….. PLN** (słownie: **…… ../100 złotych brutto**) za każdą godzinę zegarową poświęconą na świadczenie usług.

3. Kwota wskazana w ust. 2 odpowiada kwocie wskazanej przez Wykonawcę w treści jego oferty i zaspokaja wszelkie roszczenia Wykonawcy wobec Zamawiającego z tytułu wykonania niniejszej umowy oraz obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją usług.

4. Miesięczna wartość wynagrodzenia Wykonawcy obliczona zostanie jako iloczyn liczby godzin zegarowych usług Wykonawcy, uwidocznionych w dokumentach, o których mowa w § 1 ust. 8 lit. a umowy oraz stawki za jedną godzinę zegarową świadczenia usług ustaloną zgodnie z treścią w § 5 ust. 2. Z tak obliczonej kwoty wynagrodzenia Zamawiający dokona odpowiednich potrąceń na ubezpieczenia oraz zaliczki podatkowe, zgodnie z przepisami obowiązującymi[1].

5. Wynagrodzenie płatne jest z dołu za każdy miesiąc kalendarzowy, w którym usługi były świadczone, przelewem na numer rachunku bankowego Wykonawcy wskazany w wystawionej przez niego fakturze/rachunku[2] i w terminie na fakturze/rachunku wskazanym, z zastrzeżeniami wynikającymi z ust. 6.

6. Przedłożenie prawidłowo wypełnionych dokumentów, o których mowa w § 1 ust. 8, stanowi warunek niezbędny dla ustalenia i wypłaty należnego Wykonawcy wynagrodzenia.

7. Sposób wystawienia faktury przez Wykonawcę – wskazanie Nabywcy i Odbiorcy[3]:
   Nabywca: Powiat Obornicki, ul. 11 Listopada 2A, 64-600 Oborniki, NIP: 7642611565
   Odbiorca: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Obornikach, ul. 11 Listopada 2A, 64-600 Oborniki.

§ 6

1. Zamawiający może w każdym czasie, w trybie natychmiastowym wypowiedzieć umowę w przypadku, w którym Wykonawca odmówi (odmowa w formie pisemnej w siedzibie Zamawiającego lub mailem na adres Zamawiającego:……..) świadczenia usług na rzecz danego odbiorcy lub Wykonawca nie przystąpi do świadczenia usług w terminie 10 dni roboczych od dnia wskazania mu osoby odbiorcy przez Zamawiającego, jeśli brak przystąpienia do świadczenia usług w wyżej wskazanym terminie leży po stronie Wykonawcy.

2. Strony postanawiają, że obowiązującą formę odszkodowania stanowią kary umowne.

---

[1] Zapis zostanie dostosowany do sposobu rozliczenia z wyłonionym Wykonawcą - usunięty z umowy, jeśli wyłoniony Wykonawca będzie się rozliczał z Zamawiającym w formie faktury.
[2] Zapis zostanie dostosowany do sposobu rozliczenia z wyłonionym Wykonawcą.
[3] Zapis zostanie usunięty z umowy, jeśli wyłoniony Wykonawca nie będzie się rozliczał z Zamawiającym w formie faktury.

3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za wypowiedzenie przez Zamawiającego umowy z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę, wskazanych w § 6 ust. 1 w wysokości czterdziestokrotności wynagrodzenia godzinowego brutto określonego w § 5 ust. 1 umowy.

4. Kara umowna będzie wymagalna w terminie 7 dni od momentu doręczenia wezwania do jej zapłaty.

5. Zamawiający może domagać się tytułem odszkodowania kwoty przenoszącej wartość zastrzeżonej kary umownej.

§ 7

Ewentualne zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych umową znajdują zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, ustawy Kodeks cywilny – w szczególności przepisy odnoszące się do umowy zlecenia oraz obowiązujące wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020.

§ 9

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

ZAMAWIAJĄCY **WYKONAWCA**

Załącznik -wzór dziennika specjalistycznych czynności opiekuńczych:

DZIENNIK SPECJALISTYCZNYCH CZYNNOŚCI OPIEKUŃCZYCH

Imię i nazwisko odbiorcy usług	Imię i nazwisko fizjoterapeuty
Adres odbiorcy usług	Miesiąc, rok

Lp.	Data dzienna usługi	Godziny od-do	Liczba godzin	Zakres świadczonej usługi	Uwagi i spostrzeżenia	Podpis opiekuna
RAZEM LICZBA GODZIN SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH:						

Załącznik -wzór karty potwierdzającej skorzystanie ze specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania:

KARTA POTWIERDZAJĄCA SKORZYSTANIE ZE SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH W MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Imię i nazwisko odbiorcy usług	Imię i nazwisko fizjoterapeuty
Adres odbiorcy usług	Miesiąc, rok

Data dzienna usługi	Czas pracy od - do	Liczba godzin	Podpis odbiorcy usług
RAZEM LICZBA GODZIN SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH:			
Podpis fizjoterapeuty:			

Zatwierdzam wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych w miesiącu *MM.RRRR* r.

_ _

Data i podpis Zamawiającego

Załącznik – wzór zestawienia kalkulacyjnego:

ZESTAWIENIE KALKULACYJNE

do **Umowy na realizację specjalistycznych usług opiekuńczych**
nr ……

za *MM.RRRR* r.

Nazwa wykonawcy

Lp.	Imię i nazwisko odbiorcy usług	Łączna liczba godzin świadczenia usług na rzecz odbiorcy	Stawka godzinowa brutto zgodnie z umową	SUMA (iloczyn godzin x stawka brutto za godzinę)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
SUMA brutto za *MM.RRRR r.*:				**0,00 zł**

Sporządził (podpis i pieczęć ze strony Wykonawcy):

Akceptacja (podpis i pieczęć ze strony Zamawiającego):

Fundusze Europejskie Program Regionalny
SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO
Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego