

**Wzór Umowy nr ...../2015**

zawarta w dniu .....2015 roku pomiędzy:

Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej z siedzibą w Iławie przy ul. Andersa 2A,

NIP: 744-12-57-832 zwanym w dalszej treści umowy Zamawiającym

reprezentowanym przez: Jolantę Rynkowską - Kierownika

a:

..... działającym ..... zwanym

w dalszej części umowy Wykonawcą reprezentowanym przez:

.....

**§ 1**

1. W wyniku przeprowadzonego zapytania ofertowego z dnia ..... 2015 r., o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 euro na podstawie art. 8 pkt 4 ustawy Prawo zamówień publicznych, Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania świadczenie usług opiekuńczych na rzecz osób wskazanych przez Zamawiającego, na podstawie decyzji przyznającej świadczenie tj. na rzecz podopiecznych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej na terenie **gminy Iława**, w miejscu ich zamieszkania lub pobytu.
2. Usługi opiekuńcze świadczone są u osób, które z powodu wieku, choroby lub innych przyczyn wymagają pomocy osób „trzecich”, a są jej pozbawione.
3. Przewidywana liczba godzin usług wynosi około: 6 000 godzin w okresie od 1 stycznia 2016 r. do 31 grudnia 2016 r.
4. Konkretyzacja liczby godzin usług będzie następować na podstawie pojedynczych zleceń Zamawiającego podejmowanych na podstawie decyzji, o których mowa w ust. 1 oraz z uwzględnieniem zasad wskazanych w § 6.
5. Usługi opiekuńcze świadczone są w dni powszednie.
6. Zakres czynności składający się na usługi opiekuńcze jest uzależniony od stanu zdrowia uprawnionego oraz jego sytuacji rodzinnej i obejmuje w szczególności:

**a) pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych podopiecznego, a w szczególności:**

- zakup artykułów spożywczych i przemysłowych,
- przygotowanie posiłków – w tym przynajmniej jednego ciepłego posiłku w ciągu dnia oraz w miarę konieczności karmienia podopiecznego,
- spacerowanie z podopiecznym, jeżeli stan jego zdrowia na to zezwala,
- utrzymywanie w czystości sprzętu gospodarstwa domowego służącego podopiecznemu,
- dokonywanie bieżących porządków w mieszkaniu podopiecznego lub użytkowanej przez niego części mieszkania,
- pranie bielizny osobistej i lekkiej odzieży oraz dbanie o czystość bielizny pościelowej,
- w miarę potrzeby przynoszenia węgla i wody oraz palenie w piecu,
- zamawianie wizyt lekarskich oraz realizacja recept lekarskich (stosowanie do potrzeb podopiecznego)
- załatwienie innych spraw na życzenie podopiecznego (np. opłacanie świadczeń, czynszów, rachunków za telefon, energię elektryczną, itp.),
- prowadzenie zeszytów wydatków i rozliczenie się z podopiecznym z wydanych pieniędzy codziennie lub w wspólnie ustalonym terminie.

**b) opiekę higieniczną, na którą składa się:**

- higiena osobista podopiecznego (mycie, kąpanie, czesanie, ubieranie),
- zmiana bielizny osobistej i pościelowej,
- poślanie łóżka podopiecznego,
- pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych.

**c) zalecaną przez lekarza pielęgnację, polegającą m.in. na:**

- zapobieganiu powstaniu odleżyn i odparzeń u podopiecznego,

- pielęgnacji pod kątem schorzenia podopiecznego z uwzględnieniem np. odpowiedniej diety,
- wykonywaniu zabiegów pielęgnacyjnych, w szczególności: mierzenie temperatury, tętna, ciśnienia, podawanie leków drogą doustną, wziewną, doodbytniczą, zakraplanie ucha, nosa, oka, stosowanie środków farmakologicznych na skórę, kompresy rozgrzewające, okłady, zakładanie opatrunków itp.

**d) w miarę możliwości zapewnienie podopiecznemu kontaktów z otoczeniem.**

6. Świadczenie usług dla podopiecznego w miejscu jego zamieszkania lub pobytu ma na celu:
- zaspokojenie codziennych potrzeb życiowych,
  - zapewnienie kompleksowej opieki w domu chorego,
  - w miarę możliwości zapewnienie kontaktów z otoczeniem.

## § 2

1. Zamawiający wskazuje Wykonawcy osoby kwalifikujące się do przyznania usług i określa rodzaj i zakres w zależności od rodzaju schorzenia stwierdzonego u podopiecznego. Usługi opiekuńcze świadczone są w oparciu o zlecenie, które określa:
- 1) miejsce realizacji usługi,
  - 2) czas jej trwania (w Karcie Pracy należy wykazać rzeczywisty czas wykonywania usługi, bez czasu na przejścia między środowiskami),
  - 3) zasady odpłatności za zrealizowaną usługę,
  - 4) szczegółowy zakres czynności do wykonania
2. Zamawiający wskaże Oferentowi usług osobę uprawnioną do usług opiekuńczych najpóźniej na 24 godziny przed datą rozpoczęcia ich świadczenia, przedkładając zlecenie, a także szczegółowy zakres usług.

## § 3

1. Wykonawca usług zobowiązuje się wykonywać czynności objęte przedmiotem umowy z należytą starannością, czuwać nad ich prawidłową realizacją wyłącznie przez zatrudnione przez nią osoby, które posiadają doświadczenie w opiece nad chorym w domu oraz kwalifikacje zgodne z obowiązującymi przepisami prawa. Osoby świadczące usługi opiekuńcze nie mogą pozostawać w bliskim związku z podopiecznym, a w szczególności nie mogą być członkami najbliższej rodziny, osobami pozostającymi w konkubinacie ani innymi osobami zamieszkującymi z osobą korzystającą z usług opiekuńczych
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania usług w dni robocze. W niektórych sytuacjach, w zależności od stanu zdrowia, wieku i warunków bytowych podopiecznego, w uzgodnieniu z Zamawiającym, usługi opiekuńcze mogą być świadczone również w dni ustawowo wolne od pracy oraz w wyjątkowych przypadkach w godzinach nocnych.
3. Czynności związane ze świadczeniem usług opiekuńczych należy podjąć, bez względu na stopień dysfunkcji środowiska, w ciągu 24 godzin od chwili zgłoszenia o potrzebie ich zapewnienia, a w przypadkach nagłych niezwłocznie po otrzymaniu zgłoszenia
4. Wykonawca nie może powierzyć wykonania usług innym podmiotom bez wyraźnej pisemnej zgody Zamawiającego.
5. Wykonawca zobowiązuje się realizować usługi z zachowaniem tajemnicy w zakresie informacji na temat danych osób korzystających z usług, w szczególności dotyczących sytuacji życiowej i materialnej oraz stanu zdrowia, jej rodziny i otoczenia.
6. Objęcie podopiecznego opieką musi nastąpić zgodnie z terminem określonym w zleceniu realizacji usługi
7. Podstawą świadczenia usług opiekuńczych jest pisemne zlecenie z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Iławie przez Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Iławie lub inną osobę upoważnioną, wg formularza stanowiącego załącznik nr 3 do umowy
8. W wyjątkowych przypadkach dopuszcza się zlecenie usługi lub powiadomienie o przerwaniu

świadczenia usług dokonane telefonicznie lub faksem, a następnie potwierdzenie tych czynności na piśmie.

9. Wykonawca zobowiązuje się rozliczyć i wystawić dowód wpłaty za zrealizowane godziny usług opiekuńczych.
10. Wykonawca w przypadku niemożności wykonania zleconej usługi jest zobowiązany do natychmiastowego, telefonicznego powiadomienia o tym fakcie Zamawiającego i potwierdzenia tego na piśmie.
11. Wykonawca zobowiązuje się do informowania Zamawiającego o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej podopiecznych, mającej wpływ na realizację usługi.  
Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego pisemnego zawiadomienia Zamawiającego o zdarzeniach, które mogą mieć wpływ na zmianę zakresu wymaganej opieki, włączając to zmiany okoliczności domowych lub rodzinnych, zmiany stanu zdrowia lub kilkakrotne odmawianie przyjęcia usług przez podopiecznego, lub inne budzące wątpliwości zachowania podopiecznego. Ponadto zobowiązuje się do niezwłocznego informowania o uniemożliwieniu przez podopiecznego wykonania usług oraz o wszystkich sytuacjach, które mogą mieć wpływ na zakres opieki czy odpłatność.
12. Osoby zatrudnione przez Wykonawcę muszą być nie karane, sprawne fizycznie i intelektualnie, posiadać umiejętności utrzymywania prawidłowych kontaktów interpersonalnych i zobowiązać się do przestrzegania tajemnicy służbowej.
13. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli kwalifikacji osób wykonujących usługi.

#### § 4

Wykonawca zobowiązuje się do współpracy z Zamawiającym przy realizacji przedmiotu umowy, a w szczególności do:

- informowania o zmianie pracownika wykonującego zlecenie,
- informowania o zmianie czasu wykonywanej usługi,
- informowania o skargach i zażaleniach pod kątem prawidłowości świadczonych usług.

#### § 5

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli w każdym czasie usług świadczonych przez Wykonawcę, a w szczególności dotyczących ich jakości, terminowości, staranności oraz fachowości.
2. Zamawiający zastrzega sobie również prawo do oceny zgodności realizacji tych usług z decyzjami administracyjnymi oraz oceny i kontroli prowadzenia przez Wykonawcę dokumentacji świadczonych usług a także zgłaszania stosownych uwag w tym zakresie.
3. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone podopiecznym przez swoich pracowników w związku z wykonywaniem usług.

#### § 6

1. Strony ustalają, że miesięczne rozliczenia świadczonych usług zawierające ilość osób korzystających z usług oraz ilość faktycznie zrealizowanych usług będą następować będzie do 5-go dnia miesiąca po miesiącu wykonania usługi. Wykonawca sporządza rozliczenie na podstawie Kart Pracy opiekunki, potwierdzone podpisem przez podopiecznego według załącznika nr 1 do umowy.
2. Powyższe rozliczenie oraz przedłożona kserokopia Karty pracy opiekunki jest podstawą do ustalenia należności za usługi

#### § 7

Strony ustalają, że:

1. Stawka godzinowa usług opiekuńczych świadczonych przez Wykonawcę wynosi ..... zł

brutto (słownie: ..... złotych ..... groszy).

2. Stawka godzinowa brutto będzie niezmienna i będzie obowiązywać na czas trwania umowy.
3. Wartość oferty brutto - .....zł.
4. Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie tylko za faktycznie wykonane godziny usług opiekuńczych.
5. Rzeczywista liczba godzin świadczenia usług opiekuńczych uzależniona będzie od potrzeb Zamawiającego. Zwiększenie lub zmniejszenie liczby godzin wynikać będzie ze zmiany potrzeb środowiska.
6. Wynagrodzenie za przedmiot umowy jest wynagrodzeniem ryczałtowo - ilościowym, wynikające z ilości rzeczywiście świadczonych godzin przemnożonych przez stawki godzinowe podane w ofercie.

## **§ 8**

1. Za realizację usług objętych niniejszą umową Zamawiający zapłaci Wykonawcy należność według zasad określonych w § 7 umowy.
2. Za godziny przepracowane uznaje się faktyczne godziny pracy świadczone w środowisku jednak nie więcej niż określone w zleceniu wystawionym przez Zamawiającego.
3. Podstawą przyjęcia faktury jest zaakceptowane przez GOPS rozliczenie, o którym mowa w § 6.
4. Zapłata za fakturę będzie płatna przelewem w terminie 14 dni po otrzymaniu faktury przez Zamawiającego, na rachunek bankowy Wykonawcy.
5. Zapłata za fakturę za miesiąc grudzień nastąpi po wystawieniu i dostarczeniu faktury za wykonana usługę w tym miesiącu najdalej w dniu 29 grudnia 2016r

## **§ 9**

1. Zamawiający w sytuacji stwierdzenia nieterminowości, braku należytej staranności oraz wadliwości wykonywanych usług, pomniejszy odpłatność przysługującą Wykonawcy o kwotę stanowiącą równowartość zakwestionowanych usług.
2. O stwierdzonych nieprawidłowościach w realizacji przedmiotu umowy Zamawiający jest zobowiązany niezwłocznie powiadomić Wykonawcę w formie pisemnej.
3. Skutki finansowe i prawne wynikłe z nieprawidłowego świadczenia usług ponosi Wykonawca.

## **§ 10**

1. Zamawiającemu przysługuje prawo natychmiastowego rozwiązania umowy przed upływem terminu, na jaki została zawarta poprzez odstąpienie od umowy wyłącznie w sytuacji wadliwego jej wykonywania przez Wykonawcę. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy może być skierowane po uprzednim, pisemnym wezwaniu do usunięcia uchybień w wyznaczonym terminie.
2. Ponadto stronom umowy przysługuje prawo zakończenia umowy przed terminem na jaki została zawarta, o czym mowa w §12, wyłącznie na podstawie zgodnych oświadczeń woli i odrębnego pisemnego porozumienia.

## **§ 11**

Za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przedmiotu umowy strony będą płacić następujące kary umowne:

1. Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kar umownych z tytułu:
  - 1) Za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy – w wysokości 20% iloczynu stawki godzinowej określonej w § 7 i liczby godzin o której mowa w § 1 ust. 3 niniejszej umowy.
2. Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty kar umownych z tytułu odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego – w wysokości 20% iloczynu

stawki godzinowej określonej w § 7 i liczby godzin o której mowa w § 1 ust. 3 niniejszej umowy.

3. Zastrzeżone kary umowne nie wyłączają prawa stron do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych określonych przepisami kodeksu cywilnego.

## § 12

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. **od 1 stycznia 2016 r. do 31 grudnia 2016 r.**

## § 13

1. Wszelkie zmiany w treści umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu z zastrzeżeniem § 7 ust. 2.
2. Zmiany umowy można dokonać w niżej wymienionych przypadkach:
  - 1) zmiana danych teleadresowych,
  - 2) utrudnieniami, opóźnieniami lub przeszkodami spowodowanymi przez Zamawiającego - zmiana umowy nastąpi w zakresie terminu jej wykonania,
  - 3). Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany osób, które będą świadczyć usługi opiekuńcze, jeżeli będą posiadały doświadczenie predyspozycje w stopniu nie mniejszym niż osoba, która mają zastąpić.
  - 4). Zamawiający dopuszcza możliwość zwiększenia liczby osób które będą świadczyły usługi opiekuńcze , osoby te powinny spełniać wymagania określone w pkt. 5.1 lit. c. SIWZ

## § 14

1. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązującego prawa a w szczególności kodeksu cywilnego oraz ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
2. Sprawy sporne rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy dla Zamawiającego.
3. Integralną częścią niniejszej umowy jest zapytanie ofertowe wraz z ofertą Wykonawcy z załącznikami.

## §15

Ewentualne spory powstałe na tle wykonania niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.

## § 16

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach dwa egzemplarze dla Zamawiającego i jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

**Zamawiający**

**Wykonawca**

### **Załącznik do umowy:**

1. Załącznik nr 1 - Proponowany wzór Karty czasu pracy opiekunki
2. Załącznik nr 2 - Proponowany wzór rozliczenia wykonanych usług opiekuńczych za m-c...2016r

3. Załącznik nr 3 - Wzór zlecenia usługi opiekuńczej

Załącznik nr 1 do umowy nr ..... z dnia.....  
 Proponowany wzór karty czasu pracy opiekunki

**GMINY OŚRODEK  
 POMOCY SPOŁECZNEJ  
 IŁAWA**

Nazwisko i imię podopiecznego \_\_\_\_\_  
 Adres \_\_\_\_\_  
 Nazwisko opiekunki \_\_\_\_\_  
 Za Miesiąc \_\_\_\_\_ 2016 ROK

Data usługi	Czas pracy		Podpis podopiecznego	Data usługi	Czas pracy		Podpis podopiecznego
	od-do godz.pracy	ilość godzin			od-do godz.pracy	ilość godzin	
1				9.			
2.				10.			
3.				11.			
4.				12.			
5.				13.			
6.				14.			
7.				15.			
8.				16.			

**GMINNY OŚRODEK  
 POMOCY SPOŁECZNEJ  
 IŁAWA**

Nazwisko i imię podopiecznego \_\_\_\_\_  
 Adres \_\_\_\_\_  
 Nazwisko opiekunki \_\_\_\_\_  
 Za Miesiąc \_\_\_\_\_ 2016 ROK

Data usługi	Czas pracy		Podpis podopiecznego	Data usługi	Czas pracy		Podpis podopiecznego
	od-do godz.pracy	ilość godzin			od-do godz.pracy	ilość godzin	
1.				9.			
2.				10.			
3.				11.			
4.				12.			
5.				13.			
6.				14.			
7.				15.			
8.				16.			

Data usługi	Czas pracy		Podpis podopiecznego	Data usługi	Czas pracy		Podpis podopiecznego
	od-do godz.pracy	ilość godzin			od-do godz.pracy	ilość godzin	
17.				25.			
18.				26.			
19.				27.			
20.				28.			
21.				29.			
22.				30.			
23.				31.			
24.				32.			

Ilość godzin w miesiącu \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ zł

**Stwierdzam wykonanie usługi**

.....  
/data/

.....  
/podpis osoby rozliczającej usługi/

Data usługi	Czas pracy		Podpis podopiecznego	Data usługi	Czas pracy		Podpis podopiecznego
	od-do godz.pracy	ilość godzin			od-do godz.pracy	ilość godzin	
17.				25.			
18.				26.			
19.				27.			
20.				28.			
21.				29.			
22.				30.			
23.				31.			
24.				32.			

Ilość godzin w miesiącu \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ zł

**Stwierdzam wykonanie usługi**

.....  
/data/

.....  
/podpis osoby rozliczającej usługi/

Załącznik nr 2 do umowy nr ..... z dnia.....





## ZLECENIE USŁUGI OPIEKUŃCZEJ

Ilawa, dnia.....

1. ZAMAWIAJĄCY : Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ilawie.

2. WYKONAWCA.....

3. PODOPIECZNY .....

.....

.....

.....

4. SZCZEGÓŁOWY ZAKRES USŁUG OPIEKUŃCZYCH .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. ZASADY ODPLATNOŚCI .....

.....

6. LICZBA GODZIN I CZAS TRWANIA USŁUGI .....

.....

.....  
Podpis/pieczęć wykonawcy

.....  
podpis/pieczęć zamawiającego