



Nr sprawy 11/2024

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

WZÓR UMOWY NR

Zawarta w dniuw Piekarach Śląskich pomiędzy:

Gminą Piekary Śląskie z siedzibą przy ul. Bytomskiej 84 w Piekarach Śląskich

NIP: 498 026 22 99

w imieniu której działa **Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie** z siedzibą w Piekarach Śląskich przy ul. Bpa Nankera 103 reprezentowany przez:

Dyrektora – Macieja Gazdę

zwanym w treści umowy Zamawiającym

a

.....
.....
.....
reprezentowany przez :

.....
.....
zwanym w treści umowy Wykonawcą

W wyniku dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy na podstawie przeprowadzonego postępowania dla kwoty poniżej 130 000 zł zgodnie z § 3 ust. 2 Regulaminu udzielania zamówień publicznych w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich o wartości poniżej 130 000 zł – została z zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji usługę polegającą na **świadczeniu usług opieki wytchnieniowej w ramach realizowanego przez miasto Piekary Śląskie Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024, finansowanego ze środków państwowego funduszu celowego pn. Fundusz Solidarnościowy.**

2. Program jest kierowany do członków rodzin lub opiekunów, którzy wymagają wsparcia w postaci doraźnej, czasowej przerwy w sprawowaniu bezpośredniej opieki nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności, a także nad osobami posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności.

3. Opieka wytchnieniowa ma za zadanie odciążenie członków rodzin lub opiekunów osób z niepełnosprawnościami poprzez wsparcie ich w codziennych obowiązkach lub zapewnienie czasowego zastępstwa. Dzięki temu wsparciu osoby zaangażowane na co dzień w sprawowanie opieki dysponować będą czasem, który będą mogły przeznaczyć na odpoczynek i regenerację, jak również na załatwienie niezbędnych spraw życiowych.

4. Wsparcie w formie usług opieki wytchnieniowej powinno być udzielane członkowi rodziny lub opiekunowi osoby z niepełnosprawnością w czasie i w takim zakresie, w jakim jest to z punktu widzenia osoby z niepełnosprawnością i jej opiekuna zasadne i celowe.

5. Usługi opieki wytchnieniowej powinny być prowadzone z poszanowaniem podmiotowości oraz potrzeb osób z niepełnosprawnościami.

§ 2

1. Głównym celem Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024, jest wsparcie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad:

a) dziećmi do ukończenia 16. roku życia posiadającymi orzeczenie o niepełnosprawności lub

b) osobami niepełnosprawnymi posiadającymi:

- orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo



Nr sprawy 11/2024

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

- orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2023r. poz. 100, z późn. zm.),

poprzez umożliwienie uzyskania doraźnej, czasowej pomocy w formie usługi opieki wytchnieniowej.

2. Program „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 ma również zapewniać:

a) wzmocnienie dotychczasowego systemu wsparcia poprzez świadczenie usług opieki wytchnieniowej dla członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczoną niepełnosprawnością lub osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności/osobami z orzeczeniem traktowanym na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności,

b) wsparcie finansowe gmin/powiatów w zakresie realizacji usług opieki wytchnieniowej,

c) w odniesieniu do członków rodzin lub opiekunów osób z niepełnosprawnościami - czasowe odciążenie od codziennych obowiązków łączących się ze sprawowaniem bezpośredniej opieki nad osobą niepełnosprawną, zapewnienie czasu na odpoczynek i regenerację.

3. W godzinach realizacji usług opieki wytchnieniowej finansowanych ze środków Funduszu, nie mogą być świadczone usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej, inne usługi finansowane ze środków Funduszu albo finansowane przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub usługi obejmujące analogiczne wsparcie do usług opieki wytchnieniowej finansowane ze środków publicznych.

4. Wykonawca zapewnia możliwość realizacji usług opieki wytchnieniowej w każdym z 7 dni tygodnia, w dniach i godzinach uzgodnionych z osobą, na rzecz której świadczone są usługi opieki wytchnieniowej. Maksymalna długość nieprzerwanego świadczenia usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego wynosi 12 godzin dla jednej osoby niepełnosprawnej. Usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego mogą być świadczone w godzinach 6.00 – 22.00.

5. Limit godzin usług opieki wytchnieniowej realizowanych w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 przypadających na 1 osobę niepełnosprawną w 2024 roku wynosi nie więcej niż 191 godzin usług opieki wytchnieniowej świadczonych w ramach pobytu dziennego.

6. Uczestnik, któremu przyznano pomoc w postaci usług opieki wytchnieniowej nie ponosi odpłatności za realizację usług w ramach Programu.

7. Rodzaj i zakres godzinowy usług opieki wytchnieniowej powinien być uzależniony od osobistej sytuacji uczestnika Programu, z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności osoby z niepełnosprawnością, nad którą uczestnik Programu sprawuje opiekę.

8. Usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego będą świadczone w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością za uprzednią zgodą gminy.

§ 3

1. Planowana liczba godzin usług opieki wytchnieniowej realizowanych w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 w formie pobytu dziennego wynosi 1337 godzin.

2. Zamawiający oświadcza, iż wskazana w ust. 1 ilość godzin usług opieki wytchnieniowej ma charakter orientacyjny, a faktyczna liczba godzin zamówionej usługi uzależniona będzie od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego. Wykonawca oświadcza jednocześnie, że zrzeka się w przyszłości dochodzenia jakichkolwiek roszczeń z tytułu realizacji mniejszej ilości godzin niż określonej w ust. 1.

3. Planowana liczba rodziców/opiekunów osób z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, którym będą świadczone usługi opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego wynosi 5.

4. Planowana liczba rodziców/opiekunów dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności, którym będą świadczone usługi opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego wynosi 2.

5. Uczestników Programu jak i ilość świadczonych godzin usług opieki wytchnieniowej określać będzie Zamawiający, a realizować będzie Wykonawca. Zlecenie objęcia wskazanej osoby wsparciem w postaci usług opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego będzie przekazywane Wykonawcy w formie pisemnej na adres e-maila.



Nr sprawy 11/2024

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

§ 4

1. Zamawiający wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy, z uwzględnieniem minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę osób, które będą wykonywać czynności koordynatora.

2. W trakcie realizacji zamówienia Zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy odnośnie spełniania przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w ust. 1 czynności. Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:

- a) żądania oświadczeń i dokumentów, również zatrudnionych pracowników, w zakresie potwierdzenia spełnienia ww. wymogów i dokonywania ich oceny,
- b) żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów,
- c) przeprowadzania kontroli na miejscu wykonywania świadczenia lub w siedzibie Wykonawcy.

3. W trakcie realizacji zamówienia na każde wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie, Wykonawca przedłoży Zamawiającemu wskazane spośród wymienionych poniżej dowody (Zamawiający uprawniony jest do żądania wszystkich lub wybranych dowodów), w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub podwykonawcę osób wykonujących wskazane w ust. 1 czynności w trakcie realizacji zamówienia:

- a) oświadczenie Wykonawcy lub podwykonawcy o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności, których dotyczy wezwanie Zamawiającego. Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, imion i nazwisk tych osób, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy lub podwykonawcy,
- b) poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub podwykonawcę kopię umowy / umów o pracę osób wykonujących w trakcie realizacji zamówienia czynności, których dotyczy ww. oświadczenie Wykonawcy lub podwykonawcy (wraz z dokumentem regulującym zakres obowiązków, jeżeli został sporządzony). Kopia umowy / umów powinna zostać zanonimizowana w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych (tj. w szczególności bez adresów, nr PESEL pracowników). Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji. Informacje takie jak: data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu powinny być możliwe do zidentyfikowania.

4. Z tytułu niespełnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w ust. 1 czynności lub niezłożenia przez Wykonawcę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie żądanych przez Zamawiającego dowodów w celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę, Zamawiający przewiduje sankcje w postaci obowiązku zapłaty przez Wykonawcę kar umownych w wysokościach i na zasadach określonych w niniejszej umowie.

5. Niezależnie od innych postanowień niniejszej Umowy niezłożenie przez Wykonawcę w terminie 14 dni żądanych przez Zamawiającego dowodów w celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę, traktowane będzie, jako niespełnienie przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w ust. 1 czynności i będzie skutkowało obowiązkiem zapłaty przez Wykonawcę kary umownej na zasadach określonych w niniejszej umowie.

6. W przypadku uzasadnionych wątpliwości, co do przestrzegania prawa pracy przez Wykonawcę lub podwykonawcę, Zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.

7. Jeżeli Wykonawca realizuje zamówienie przy udziale podwykonawców, zobowiązany jest do realizacji zamówienia w taki sposób, aby spełniali oni wymóg art. 95 ust. 1 ustawy PZP w zakresie określonym niniejszą Umową.

8. Niezależnie od pozostałych zapisów przewidujących karę umowną Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną również w przypadku:

- a) za niezłożenie w terminie oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w ust. 3 - w wysokości 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za każdy dzień zwłoki w złożeniu dokumentów,



Nr sprawy 11/2024

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

b) z tytułu niespełnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w ust. 1 czynności - w wysokości 500,00 zł (słownie: pięćset złotych 00/100) za każdy stwierdzony przypadek.

§ 5

1. Wykonawca zapewnia i wskazuje Zamawiającemu osobę koordynatora, którego zadaniem będzie współpracować na bieżąco z pracownikami Zamawiającego. Koordynatorem będzie numer telefonu:, adres e-mail Przez współpracę rozumie się koordynowanie pracy osób bezpośrednio realizujących usługi opieki wytnieniowej, opracowywanie i przedkładanie kart rozliczenia usług opieki wytnieniowej w ramach Programu „Opieka wytnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 (załącznik nr 1 do umowy), oraz wymianę informacji dotyczących osób korzystających ze wsparcia w formie usług opieki wytnieniowej, (pisemnie na adres Zamawiającego, faksem na nr 32 2879503 wew. 633 lub na adres e-mail: biuro@mopr.piekary.pl).
2. Koordynator będzie dostępny w godzinach pracy Zamawiającego tj. poniedziałek w godzinach od 7:30-17:00, wtorek-czwartek w godzinach od 7:00 do 15:30, piątek w godzinach od 7:30-14:00.

§ 6

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za staranność w wyborze osób, przy pomocy których będzie realizował usługi opieki wytnieniowej objęte niniejszym zamówieniem oraz prawidłowość wykonywanych przez nie czynności i obowiązków w powyższym zakresie.
2. Wykonawca do świadczenia usług opieki wytnieniowej w ramach Programu „Opieka wytnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024, zaangażuje personel w ilości nie mniejszej niż 2 osoby, przy czym Wykonawca zgodnie z zapisami Programu w pierwszej kolejności umożliwi uczestnikowi Programu samodzielny wybór osoby, która będzie świadczyć usługi opieki wytnieniowej.
3. Do świadczenia usług opieki wytnieniowej Wykonawca zobowiązuje się zatrudnić osoby sprawne fizycznie i intelektualnie, zdolne do wykonywania prac objętych zamówieniem, posiadające umiejętność utrzymywania kontaktów interpersonalnych, posługujące się biegle językiem polskim.
4. Usługi opieki wytnieniowej mogą być świadczone, przez osoby niebędące członkami rodziny osoby z niepełnosprawnością, opiekunami osoby z niepełnosprawnością lub osobami faktycznie zamieszkującymi razem z osobą z niepełnosprawnością, które:
 - a) posiadają dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie: asystent osoby niepełnosprawnej, pielęgniarka, siostra PCK, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, fizjoterapeuta lub
 - b) posiadają, co najmniej 6-miesięczne udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami, np. doświadczenie zawodowe, doświadczenie w udzielaniu wsparcia osobom z niepełnosprawnościami w formie wolontariatu, lub
 - c) zostaną wskazane przez Uczestnika Programu w Karcie zgłoszenia do Programu „Opieka wytnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024.
5. Posiadanie doświadczenia, o którym mowa w ust. 4 pkt b) powinno zostać udokumentowane pisemnym oświadczeniem podmiotu, który zlecał udzielanie bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami. Podmiotem tym może być również osoba fizyczna, która zleciła udzielenie bezpośredniej pomocy osobie z niepełnosprawnością.
6. Wykonawca przed rozpoczęciem świadczenia usług opieki wytnieniowej zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu potwierdzenie doświadczenia przez osoby wskazane do realizacji usług opieki wytnieniowej. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu potwierdzenie kwalifikacji i/lub doświadczenia osoby wskazanej do realizacji usług opieki wytnieniowej.
7. Wykonawca w pierwszej kolejności umożliwi osobie z niepełnosprawnością lub członkom rodziny/opiekunom sprawującym bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną samodzielny wybór osoby, która będzie świadczyć usługi opieki wytnieniowej z uwzględnieniem wymagań zapisanych w Programie.
8. Wykonawca w przypadku, gdy usługi opieki wytnieniowej będą świadczone dla członków rodziny lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi do ukończenia 16. roku życia posiadającymi



Nr sprawy 11/2024

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

orzeczenie o niepełnosprawności, w odniesieniu do osób, które mają świadczyć usługi opieki wychowawczej zobowiązany będzie dostarczyć Zamawiającemu przed rozpoczęciem świadczenia usług opieki wychowawczej zaświadczenia o niekaralności osoby świadczącej usługi oraz pisemną akceptację osoby która ma świadczyć usługi opieki wychowawczej ze strony rodzica lub opiekuna prawnego dziecka z niepełnosprawnością.

9. Osoby wskazane do świadczenia usług opieki wychowawczej nad dzieckiem do 16. roku życia muszą zostać zweryfikowane w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym. Informacja o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym w postaci wydruku pobranej informacji z Rejestru zostanie zweryfikowana przez pracownika MOPR w Piekarach Śląskich na podstawie załącznika nr 2 do umowy. Załącznik ten winien być dostarczony Zamawiającemu wraz z dokumentami wskazanymi w ust. 6 oraz 8.

10. Skierowanie osoby świadczącej usługi opieki wychowawczej do Uczestnika Programu następuje po zaakceptowaniu kandydata przez Zamawiającego.

11. Do wniosku o akceptację osoby przewidzianej do świadczenia usług opieki wychowawczej, Wykonawca przedkłada dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie tych osób. Przy czym przez kwalifikacje rozumie się zestaw wiedzy i umiejętności wymaganych do realizacji zadań, potwierdzonych odpowiednimi dokumentami (świadczenia, dyplomy, zaświadczenia) wydanymi przez uprawniony podmiot.

12. W przypadku konieczności zatrudnienia dodatkowych osób do wykonywania zamówienia w trakcie jego realizacji, Wykonawca zapewni osoby o kwalifikacjach i doświadczeniu nie mniejszym niż wymagane w Programie. Jednocześnie Wykonawca przesyła Zamawiającemu dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie celem uzyskania akceptacji.

13. Dopuszcza się zmianę osoby świadczącej usługi opieki wychowawczej na rzecz Uczestnika, w okresie realizacji zadania w następujących przypadkach:

- a) uzasadnionych wolą Uczestnika Programu lub,
- b) gdy z osobą świadczącą usługi opieki wychowawczej rozwiązano umowę na podstawie, której wykonywała czynności wynikające z przedmiotu umowy lub,
- c) w okresie nieobecności osoby świadczącej usługi opieki wychowawczej w związku z przebywaniem na zwolnieniu lekarskim lub korzystaniem z urlopu wypoczynkowego lub okolicznościowego lub innej usprawiedliwionej jej nieobecności.

14. Zmiana osoby świadczącej usługi opieki wychowawczej może nastąpić także w każdym czasie, w związku ze stwierdzeniem przez jedną ze stron nieprawidłowości w zakresie wykonywania usług na rzecz osoby wymagającej pomocy.

15. Wykonawca zobowiązany jest w przypadku wskazanym w pkt 13 i 14 do zmiany osoby wykonującej bezpośrednio usługę na zasadach określonych w pkt 12 lub niezwłocznego poinformowania o przejęciu zadania przez inną zaakceptowaną osobę.

16. Zamawiający zastrzega sobie możliwość oceny zasadności dokonanego wyboru i wnoszenia o zmianę osoby świadczącej usługi.

17. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego przekazania Zamawiającemu i Uczestnikowi Programu, informacji o zmianie pracownika świadczącego usługi opieki wychowawczej.

18. Zamawiający zabrania, aby personel Wykonawcy wprowadzał do mieszkania Uczestnika Programu osoby nieupoważnione, pił alkohol, palił tytoń, zażywał środki psychoaktywne.

§ 7

W przypadku stwierdzenia przez Personel Wykonawcy sytuacji nagłych u Uczestnika Programu i/lub osoby z niepełnosprawnością, w szczególności takich jak:

- a) odniesienie poważnych obrażeń,
- b) ciężki stan zdrowia,
- c) zatrucie pokarmowe lub choroba zakaźna,
- d) zniszczenie domu w wyniku wandalizmu lub pożaru,
- e) kradzież,
- f) wypadki następujące podczas świadczenia usług

Wykonawca zobowiązany jest zapewnić pomoc poprzez zawiadomienie odpowiednich służb oraz udzielenie bezpośredniej niezbędnej pomocy.



Nr sprawy 11/2024

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

§ 8

1. Wykonawca we własnym zakresie zobowiązany jest:

- a) zapewnić osobom wykonującym usługi opieki wytchnieniowej, wyposażenie w odpowiednie ubranie ochronne dostosowane do zakresu niesionej pomocy,
- b) w przypadku, gdy usługi objęte umową będą świadczone na rzecz osoby, u której podejrzewa się wystąpienie choroby zakaźnej (w tym na przykład w przypadku nałożonego na tą osobę obowiązku kwarantanny) lub na rzecz osoby, u której stwierdzono chorobę zakaźną, realizacja usługi będzie odbywała się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa. Wykonawca na własny koszt zabezpiecza stosowne środki ochrony indywidualnej lub inne, umożliwiające realizację usług opieki wytchnieniowej zgodnie z niniejszą umową oraz obowiązującymi przepisami prawa oraz nie jest uprawniony do odmowy świadczenia takiej usługi, o ile odrębne przepisy wyraźnie nie stanowią inaczej,
- c) zapoznać pracowników realizujących usługi opieki wytchnieniowej z zakresem usług i innymi informacjami mającymi wpływ na realizację usług opieki wytchnieniowej,
- d) zapewnić pracownikom identyfikator wraz z imieniem i nazwiskiem, pełniąca funkcją oraz pieczęcią Wykonawcy,
- e) zapewnić organizację usług opieki wytchnieniowej z uwzględnieniem przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy,
- f) monitorować i dokumentować proces świadczenia usług opieki wytchnieniowej.

2. W przypadku, gdy realizacja usług opieki wytchnieniowej wiąże się z wykonywaniem czynności gospodarczych, przygotowaniem posiłków, drobnymi pracami porządkowymi, Uczestnik Programu na rzecz którego świadczona jest usługa opieki wytchnieniowej, zobowiązany jest do zapewnienia środków niezbędnych do realizacji zadania.

3. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody spowodowane przez pracowników i osoby trzecie zatrudnione przez Wykonawcę za pomocą których wykonuje zlecenie.

4. Wykonawca zobowiązany jest do dokumentowania i przekazywania Zamawiającemu potwierdzenia świadczenia usług opieki wytchnieniowej poprzez przedłożenie kart realizacji zadania według Załącznika nr 1 do umowy.

5. Karta realizacji zadania powinna być prowadzona na bieżąco w sposób rzetelny i skrupulatny. W przypadku braku prawidłowego prowadzenia kart, Zamawiający wezwie do wyjaśnienia i/lub usunięcia błędów, a w przypadku ich nieusunięcia nałoży karę umowną zgodnie z § 14 ust. 1 lit. a.

6. Do czasu trwania usług opieki wytchnieniowej nie wlicza się czasu dotarcia osoby świadczącej usługi do i od Uczestnika Programu.

7. Wykonawca zobowiązany jest do aktualizacji oświadczenia złożonego w postępowaniu, dot. braku podstaw wykluczenia na podst. art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835), w przypadku wszelkich zmian w tym zakresie.

§ 9

1. Zamawiający powierza Wykonawcy do przetwarzania dane osobowe podopiecznych Zamawiającego korzystających z usług opieki wytchnieniowej zgodnie z umową powierzenia przetwarzania danych osobowych w zakresie określonym w przedmiocie zamówienia i w celu jego realizacji.

2. Wykonawca zobowiązuje się dopuścić do realizacji usług opieki wytchnieniowej wyłącznie osoby będące w dyspozycji Wykonawcy w oparciu o umowę o pracę, umowy cywilno-prawne lub umowy wolontariatu – po uprzednim pouczeniu i udzieleniu upoważnienia.

3. Szczegółowy zakres zostanie określony w odrębnej umowie powierzenia Wykonawcy danych osobowych.

4. Administratorem danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich. Wykonawca jest podmiotem przetwarzającym i powierza mu się gromadzenie danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz zobowiązuje się do zachowania tajemnicy.

5. Wykonawca zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały dane w celu realizacji usług opieki wytchnieniowej zgodnie z umową o powierzeniu przetwarzania danych osobowych.



Nr sprawy 11/2024

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

6. Wykonawca zobowiązuje się do zaprzestania przetwarzania danych osobowych po okresie obowiązywania niniejszej umowy.
7. Wykonawca powierza Zamawiającemu dane osobowe osób realizujących usługi opieki wytchnieniowej w ramach realizowanego przez miasto Piekary Śląskie Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024, finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego na potrzeby związane z realizacją Programu.

§ 10

Strony zawierają niniejszą umowę na czas określony od dnia **do dnia 31.12.2024r.**

§ 11

1. Maksymalne wynagrodzenie z tytułu wykonania niniejszej umowy (maksymalna wartość zamówienia) ustalone na podstawie oferty Wykonawcy, nie przekroczy kwoty: **zł brutto (słownie: złotych brutto 00/100).**

2. Tytułem wykonania niniejszej umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie w wysokości stanowiącej iloczyn ilości wykonywanych w danym miesiącu godzin usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego oraz stawki ryczałtowej za jedną godzinę świadczenia tych usług, która zgodnie z ofertą Wykonawcy wynosi: :

cena brutto za jedną godzinę świadczonej usługi opieki wytchnieniowej wynosi zł brutto (słownie: złotych brutto 00/100), z podziałem na:

- koszt wynagrodzenia osoby świadczącej usługi opieki wytchnieniowej, finansowany z Funduszu Solidarnościowego, który w ramach niniejszego zamówienia wynosizł brutto (słownie: złotych brutto 00/100),

- pozostałe koszty zwane „kosztami administracyjnymi” związane z realizacją usług opieki wytchnieniowej, finansowane ze środków własnych gminy Piekary Śląskie wynoszązł brutto (słownie: złotych brutto 00/100).

3. Faktyczna wartość przedmiotu umowy stanowić będzie iloczyn podanej w ust. 2 ceny jednostkowej 1 godziny usługi opieki wytchnieniowej i faktycznej liczby zrealizowanych usług.

4. Maksymalna ilość zrealizowanych usług opieki wytchnieniowej wynosi 1337 godzin w okresie obowiązywania niniejszej umowy.

5. Liczba godzin usług opieki wytchnieniowej może ulec zmianie i nie można jej określić dokładnie ze względu na specyfikę zamówienia, którą cechuje zmienność potrzeb Uczestników Programu z uwagi na zmieniający się stan zdrowia oraz sytuację osobistą. Zamawiający zastrzega, iż nie będzie ponosił żadnej odpowiedzialności, jeżeli tylko część ww. usług będzie realizowana.

6. Powyższe ograniczenie nie będzie podstawą do odstąpienia przez Wykonawcę od Umowy lub dochodzenia odszkodowania ze strony Wykonawcy. Taka sytuacja nie stanowi zmiany Umowy, a wypełnienie jej postanowień w związku z ryczałtowo - ilościowym sposobem rozliczania zamówienia.

7. Zamawiający zapłaci Wykonawcy kwotę wynikającą z faktycznie zrealizowanych godzin usług opieki wytchnieniowej.

8. Ustala się, że cena brutto za jedną godzinę świadczonej usługi opieki wytchnieniowej będzie obowiązywać przez cały okres trwania niniejszej Umowy.

§ 12

1. Rozliczenia za wykonywane usługi będą dokonywane w okresach miesięcznych na podstawie pisemnego zestawienia wykonanych usług opieki wytchnieniowej oraz przedłożonych kart realizacji zadania (załącznik nr 1 do niniejszej umowy).

2. Wykonawca jest zobowiązany przekazać Zamawiającemu zestawienie, karty realizacji programu oraz do



Nr sprawy 11/2024

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

5-go dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym.

3. W sytuacji, gdy 5 dzień miesiąca przypada w dzień wolny od pracy, Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć zestawienie wraz z kartami o których mowa w ust. 1 w kolejnym dniu roboczym.

4. Wykonawca jest zobowiązany przekazać Zamawiającemu szczegółową listę płac z uwzględnieniem składek na ubezpieczenia społeczne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych ponoszonych przez zatrudniającego, osób świadczących usługi opieki wytchnieniowej do ostatniego dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym.

5. W miesiącu grudniu 2024 roku okres realizacji usług opieki wytchnieniowej obejmuje termin do 17.12.2024r. Fakturę za wykonanie usług opieki wytchnieniowej w miesiącu grudniu, Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć do siedziby Zamawiającego do dnia 20.12.2024r.

6. Wykonawca zobowiązany jest do wystawiania faktur na **Nabywcę**: Gmina Piekary Śląskie, ul. Bytomska 84, 41-940 Piekary Śląskie, NIP : 498 026 22 99 ze wskazaniem **Odbiorcy faktur**: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie, ul. Bpa Nankera 103, 41-949 Piekary Śląskie.

7. Wykonawca zobowiązany jest do doręczenia faktury do siedziby **Odbiorcy faktur**.

8. Należna kwota za zrealizowane usługi będzie przekazana na konto Wykonawcy w sposób bezgotówkowy w terminie do 14 dni po dostarczeniu prawidłowo wystawionej faktury. Za datę zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

9. Zamawiający dokona zapłaty za faktycznie zrealizowaną usługę, według ceny określonej w ofercie Wykonawcy.

§ 13

Wykonawca zgodnie z oświadczeniem zawartym w Formularzu Oferta – wykona zamówienie własnymi siłami, z wyjątkiem następującej część/i (zakres) zamówienia, które zostaną wykonane przy udziale podwykonawcy/ów.

§ 14

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę, Zamawiającemu przysługują kary umowne w następujących przypadkach i wysokościach:

- za każde stwierdzone przez Zamawiającego opóźnienie z winy Wykonawcy w wykonaniu zobowiązań lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z realizacji niniejszej umowy, Zamawiający nałoży karę umowną w wysokości 100,00 zł brutto – za każdy stwierdzony przypadek,
- za odstąpienie od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu 10 % maksymalnej wartości zamówienia brutto, o którym mowa w § 11 ust. 1,
- za wykonywanie usług przez osoby, które nie zostały wcześniej zaakceptowane przez Zamawiającego lub osoby te nie spełniają wymogów dotyczących kwalifikacji określonych w Ogłoszeniu o zamówienie Zamawiający nałoży karę umowną w wysokości 100,00 zł brutto - za każdy stwierdzony przypadek,
- nie złożenie rozliczenia za wykonane usługi opieki wytchnieniowej w formie pisemnego zestawienia wykonanych usług oraz kart realizacji zadania w terminie o którym mowa w § 12 ust. 2, 3 Zamawiający nałoży karę umowną w wysokości 200,00 zł brutto za każdy dzień zwłoki.

2. Kary umowne podlegają sumowaniu.

3. W przypadku, gdy kary umowne nie pokrywają w całości poniesionej szkody, Zamawiający zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, określonych w przepisach Kodeksu Cywilnego.

4. W przypadku nienależytego wykonania zobowiązań wynikających z umowy, mających wpływ na realizację umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami lub naruszających szczególnie istotne interesy osób korzystających z pomocy, Zamawiający, obok nałożenia kar umownych zastrzega sobie możliwość rozwiązania umowy z zachowaniem miesięcznego wypowiedzenia.

5. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie z należnego mu wynagrodzenia kar umownych.

6. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści umowy wymagają pod rygorem nieważności formy pisemnej w postaci aneksu podpisanego przez obie strony.

7. Maksymalna wysokość kar umownych naliczonych Wykonawcy w okresie obowiązywania niniejszej umowy nie przekroczy 50% wynagrodzenia określonego w § 11 ust. 1.



Nr sprawy 11/2024

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

§ 15

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli w zakresie analogicznym jak w § 4, zarówno, co do sposobu świadczenia usług opieki wytchnieniowej w miejscu ich świadczenia, kontroli kwalifikacji osób świadczących usługi, podstawy dysponowania personelem, o którym mowa w § 4 i § 6 umowy (umowy o pracę, umowy cywilno-prawne, umowy wolontariatu), jak również dokumentowania świadczenia usług w siedzibie Wykonawcy, przez cały okres trwania umowy, oraz w okresie do 3 miesięcy po jej zakończeniu. Kontroli podlega także realizacja zadania określonego w § 9 umowy.
2. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości przy realizacji usług opieki wytchnieniowej Zamawiający określi w formie pisemnej uchybienia oraz termin ich usunięcia.
3. Po upływie terminu, o którym mowa w ust. 2, Wykonawca prześle pisemną informację do Zamawiającego o sposobie usunięcia wskazanych uchybień.
4. Nie usunięcie stwierdzonych uchybień we wskazanym terminie może spowodować rozwiązanie Umowy w trybie natychmiastowym.

§ 16

1. Zakazuje się istotnych zmian postanowień podpisanej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, za wyjątkiem niżej wymienionych możliwości i warunków dokonania takiej zmiany:
 - a) w przypadku zmiany wysokości stawek podatku VAT dotyczących przedmiotu umowy podlegają one zmianie od dnia wejścia w życie nowych stawek podatku przy czym zmianie ulegnie wyłącznie kwota brutto, cena netto pozostanie bez zmian,
 - b) gdy łączna wartość zmian jest mniejsza od 10% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie.

§ 17

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 odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia z tytułu należnego wykonania części umowy.
3. Niezależnie od postanowień Kodeksu cywilnego, Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od niniejszej umowy w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o okoliczności stanowiącej przesłankę do odstąpienia w następujących przypadkach:
 - 1) gdy Wykonawca narusza warunki realizacji Przedmiotu zamówienia określone w niniejszej umowie oraz pomimo wezwania i udzielenia dodatkowego 7 dniowego terminu Wykonawca nie zaprzestał naruszeń,
 - 2) gdy Wykonawca utraci prawo do wykonywania działalności objętej Przedmiotem zamówienia,
4. Zamawiający może również odstąpić od umowy, jeżeli zachodzi, co najmniej jedna z następujących okoliczności:
 - 1) Wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu na podstawie art. 108 ustawy Prawo zamówień publicznych lub art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835)
 - 2) Wykonawca na etapie realizacji podlega wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835).

§ 18

1. Wykonawca oświadcza, iż jest podmiotem prowadzącym działalność w zakresie zaciągniętych w niniejszej umowie zobowiązań, jest profesjonalistą oraz posiada możliwości techniczne oraz odpowiednie zasoby ludzkie do wykonania niniejszej umowy.
2. Wykonawca wskazuje, iż zarówno on lub inne podmioty z nim współpracujące przy wykonywaniu postanowień niniejszej umowy posiadają wymagane przez właściwe przepisy prawa koncesje, zgody, pozwolenia, decyzje, certyfikaty, uprawnienia i inne podobne potwierdzające lub warunkujące prawo Wykonawcy lub innych podmiotów z nim współpracujących do realizacji zaciągniętych w niniejszej umowie zobowiązań, lub których brak może wpłynąć na to prawo, a osoby wykonujące czynności w ramach realizacji



Nr sprawy 11/2024

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

zobowiązań Wykonawcy wynikających z niniejszej umowy legitymują się stosownymi uprawnieniami do ich wykonywania.

3. Wykonawca zobowiązany jest do natychmiastowego poinformowania Zamawiającego o utracie prawa do prowadzenia działalności w zakresie zaciągniętych w niniejszej umowie zobowiązań, likwidacji lub wszczętym postępowaniu upadłościowym bądź restrukturyzacyjnym w stosunku do Wykonawcy, lub podmiotów z nim współpracujących w wykonywaniu zaciągniętych w niniejszej umowie zobowiązań, a także utracie, cofnięciu lub wygaśnięciu koncesji, zgód, pozwoleń, decyzji, certyfikatów i innych podobnych, a także innych zdarzeniach wpływających lub mogących mieć wpływ na prawo Wykonawcy lub podmiotów z nim współpracujących do realizacji zaciągniętych w niniejszej umowie zobowiązań.

§ 19

Wszelkie zmiany treści umowy wymagają dla swej ważności zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 20

Strony nie przewidują możliwości dokonania cesji praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na rzecz osób trzecich.

§ 21

1. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy, jeżeli nie dojdzie do ugody lub porozumienia Stron, rozstrzygane będą przez Sąd miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.

2. Integralną częścią niniejszej Umowy jest zapytanie ofertowe oraz oferta Wykonawcy, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy do realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

§ 22

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, przepisy ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004r., oraz zapisy Programu „Opieka wytnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024, finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego.

§ 23

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

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA



Nr sprawy 11/2024

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

Załącznik nr 1 do Umowy.....

Karta realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024

I Dane osoby, której przyznane zostały usługi opieki wytchnieniowej (członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością):

Imię i nazwisko:
Data urodzenia:
Adres zamieszkania:
Telefon:
E-mail:

II Dane dotyczące osoby z niepełnosprawnością, w związku z opieką nad którą, członkowi rodziny/opiekunowi przyznane zostały usługi opieki wytchnieniowej:

Imię i nazwisko:
Data urodzenia:
Adres zamieszkania:

III Informacje dotyczące realizowanych usług opieki wytchnieniowej:

- a) Opieka wytchnieniowa przyznana w formie: dziennej, całodobowej*
- b) Opieka wytchnieniowa przyznana w wymiarze:
- c) Miejsce (wraz z adresem) realizacji usług opieki wytchnieniowej:



Nr sprawy 11/2024

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

Lp.	Data realizacji opieki wytchnieniowej	Miejsce realizacji opieki wytchnieniowej	Godziny/dni realizacji opieki wytchnieniowej	Liczba godzin/dni świadczonej opieki wytchnieniowej	Potwierdzenie realizacji usługi opieki wytchnieniowej przez osobę bądź placówkę, która ją realizowała	Podpis osoby objętej opieką wytchnieniową/członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

d) Łączna liczba godzin/dni świadczonej opieki wytchnieniowej w formie:

- dziennej wynosi godzin,
- całodobowej wynosidni,

5. Potwierdzam zgodność karty realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024:

.....
Data i podpis osoby reprezentującej realizatora Programu

6. Potwierdzam zgodność karty realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024:



Nr sprawy 11/2024

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

.....
Data i podpis członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością

*Należy podkreślić realizowaną formę usług



Nr sprawy 11/2024

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

Załącznik nr 2 do umowy nr.....

.....
(Miejscowość i data)

Imię

Nazwisko

Nazwisko rodowe

PESEL

Data urodzenia

Imiona rodziców

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w związku z art 21 Ustawy z dnia 13 maja 2016r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 31 z późniejszymi zmianami).

.....
(czytelny podpis)