

**UMOWA NA ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH -  
TERAPIA BEHAVIORALNA  
DLA DZIECI Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI, W TYM Z AUTYZMEM  
Z TERENU GMINY KOZIEGŁOWY**

**GMOPS.....**

Zawarta w dniu ..... r.,

pomiędzy:

**Gmina i Miasto Koziegłowy**

**Plac Moniuszki 14 42-350 Koziegłowy**

**NIP 5771952310**

podmiot reprezentujący :

**Gminno – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Koziegłowach**

**ul. Plac Moniuszki 20 42-350 Koziegłowy**

**Regon 150527573 NIP 5771798814**

reprezentowanym przez: Dyrektora Panią Agnieszkę

Kłys zwanym dalej Zamawiającym

a

.....

.....

z siedzibą w .....

zwanym dalej Wykonawcą

*wybranych w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne, prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji (art. 275 pkt 1 w zw. z art. 359 pkt 2) o wartości zamówienia nie przekraczającej progów unijnych o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.) – zw. dalej Pzp*

Pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych - terapia behawioralna dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi, w tym z autyzmem z terenu Gminy Koziegłowy w miejscu ich zamieszkania.
2. Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych będzie realizowane w oparciu o:
  - 1) ustawę o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r.;
  - 2) ustawę o ochronie zdrowia psychicznego z dnia 19 sierpnia 1994 r.;

- 3) rozporządzenie Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych, zw. dalej Rozporządzeniem.
3. Zamawiający zobowiązuje się do wykonania usługi z należytą starannością oraz oświadcza, że osoby świadczące usługi posiadają uprawnienia, odpowiednie kwalifikacje i warunki do ich wykonania.
4. Informację dla Wykonawcy o przyznaniu usług, ich zakresie, terminie, miejscu świadczenia, i wymiarze, osoba wyznaczona przez Zamawiającego będzie przekazywała pisemnie na podstawie wystawionej przez Zamawiającego decyzji administracyjnej.
5. W sytuacji, gdy zakończenie świadczenia usługi nastąpi w terminie wcześniejszym niż wynika to z decyzji, Zamawiający poinformuje o tym pisemnie.
6. Czas świadczenia usług, oznacza czas wykonywania zleconego zakresu usług. Zamawiający zastrzega, że do czasu świadczenia usług nie wlicza się dojazdu lub dojścia do miejsca świadczenia usług. 1 godzina oznacza 60 min.
7. Przedmiot zamówienia będzie realizowany zgodnie z ofertą Wykonawcy i formularzem cenowym Wykonawcy.
8. Zakres rzeczowy przedmiotu niniejszej umowy określają obowiązujące w postępowaniu zapisy specyfikacji warunków zamówienia (SWZ).
9. Wykonawca zobowiązany jest wykonać usługę w terminie od .....2025 r. do .....2025r.
10. Zamawiający i Wykonawca wybrany w postępowaniu o udzielenie zamówienia obowiązani są współdziałać przy wykonaniu umowy w sprawie zamówienia publicznego w celu należytej realizacji zamówienia.

## § 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 naruszenia przetwarzania danych osobowych wynikających z obowiązujących w tym zakresie przepisów prawa.

4. Przestrzegania zasad równości szans i niedyskryminacji, w tym zasady dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn.
5. Świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych – terapia behawioralna od poniedziałku do piątku w godz. między 7<sup>00</sup>-20<sup>00</sup> na rzecz dzieci z zaburzeniami psychicznymi, w tym z autyzmem, zamieszkałych na terenie Gminy Kozięglowy, wskazanych przez Zamawiającego.
6. Świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych – terapia behawioralna wyłącznie przez osobę spełniającą warunki wskazane w § 3 Rozporządzenia i wykazaną w składaniu ofert.
7. Do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych -terapia behawioralna Wykonawca nie może kierować osób będących członkami najbliższej rodziny świadczeniobiorcy lub takich, które nie zapewniają bezstronności i obiektywizmu działania.
8. W przypadkach nagłych Wykonawca jest zobowiązany podjąć czynności bez zbędnej zwłoki, po powiadomieniu przez Zamawiającego.
9. Osoby uczestniczące w świadczeniu specjalistycznych usług opiekuńczych – terapia behawioralna muszą: być osobami sprawnymi fizycznie i intelektualnie, dyspozycyjnymi, kulturalnymi, posiadać umiejętność utrzymywania prawidłowych kontaktów interpersonalnych oraz zobowiązać się do: zachowania tajemnicy służbowej w zakresie informacji jakie pozyskają w trakcie pełnienia obowiązków, a w szczególności nie ujawniania tych informacji w czasie pełnienia usług i po ustaniu zatrudnienia. Osoba pełniąca usługi nie może wprowadzać do miejsca świadczenia usług osób nieupoważnionych, a w czasie świadczenia usług nie może palić tytoniu, używać narkotyków, środków odurzających ani spożywać alkoholu. Usługi muszą być wykonywane z poszanowaniem godności i uczuć tej osoby, z zachowaniem ogólnie przyjętych norm społecznych.
10. Informowania pisemnie osobę wskazaną do kontaktów po stronie Zamawiającego o rozpoczęciu świadczenia usług podając dane osoby świadczącej usługi (imię, nazwisko, nr telefonu) w danym środowisku nie później niż w dniu ich rozpoczęcia.
11. Wykonawca zobowiązany jest do wprowadzenia w środowisko osoby świadczącej usługi. Na żądanie Zamawiającego wprowadzenie osoby w nowe środowisko winno się odbyć z jego udziałem.
12. Przestrzegania zasady ciągłości świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych – terapia behawioralna dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi, w tym z autyzmem przez tę samą osobę.

13. Zorganizowania we własnym zakresie szkolenia z zakresu ochrony danych osobowych, sposobu przybycia do miejsca wykonywania, koszty rozmów telefonicznych, badań profilaktycznych, ubezpieczeń od NNW oraz szkoleń z zakresu BHP.
14. Poniesienia kosztów związanych z wykonywaniem przedmiotu zamówienia, tj. we własnym zakresie organizuje sposób przybycia osób realizujących usługę do/z miejsca jej wykonywania.
15. Przestrzegania ogólnych zaleceń Głównego Inspektoratu Sanitarnego oraz właściwych ministerstw na czas pandemii (jeżeli dotyczy).
16. Prowadzenia dokumentacji świadczonych usług w formie: co miesięcznych kart czasu pracy specjalistycznych usług opiekuńczych -terapii behawioralnej z podpisaniami świadczeniobiorców, zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy, oraz miesięcznych, opisowych sprawozdań z realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych, zawierających ocenę psychospołecznego funkcjonowania dziecka, realizowanych usług i osiągniętych rezultatów.
17. Nie pobierania od osób świadczących specjalistyczne usługi opiekuńcze żadnych dodatkowych opłat.
18. Nie powierzania wykonania przedmiotu zamówienia osobie trzeciej bez pisemnej zgody Zamawiającego.
19. 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.
20. Umożliwienia kontroli realizacji usługi na żądanie upoważnionej instytucji i Zamawiającego.

### § 3

Zamawiający zastrzega prawo do:

1. Kontroli merytorycznej usług w miejscu ich świadczenia.
2. Korekty godzin usług u osób zakwalifikowanych do korzystania z usług.
3. Indywidualnej rozmowy z pracownikami Wykonawcy świadczącymi usługi objęte niniejszą umową.
4. Wystąpienia z wnioskiem do Wykonawcy o zmianę osoby świadczącej usługi, jeżeli wystąpią przesłanki uzasadniające zmianę.
5. Wprowadzenia osoby w nowe środowisko.

6. Odstąpienia od umowy w razie nienależytego jej wykonywania przez Wykonawcę po uprzednim pisemnym zawiadomieniu o stwierdzonych nieprawidłowościach i nie przedstawieniu zadowalającego wyjaśnienia tych nieprawidłowości.
7. Wglądu w dokumenty, w tym dokumenty finansowe Wykonawcy związane z realizacją umowy.

#### § 4

Termin rozpoczęcia zamówienia ustala się na dzień .....2025 roku a termin zakończenia na dzień .....2025 roku.

#### § 5

1. W sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy:
  - 1) Zamawiającego reprezentować będzie Pani Ewelina Sromek-Bańka telefon do kontaktu: 22 524 99 98 e-mail: ewelina.sromek.banka@gmops.koziegłowy.pl
  - 2) Wykonawcę reprezentować będzie Pani ..... telefon do kontaktu: ..... e-mail: .....
2. Zmiana osób, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu nie wymaga zmiany umowy, a jedynie poinformowanie drugiej strony w formie e-mail.

#### § 6

1. Zamawiający nie przewiduje udzielania zaliczek na poczet wykonania zamówienia.
2. Cena całkowita za 1 godzinę usług wynosi: ..... zł brutto (słownie: ..... brutto).
3. Kwota, o której mowa w ust. 2 i 3, zaspokaja wszelkie roszczenia Wykonawcy wobec Zamawiającego z tytułu wykonania niniejszej umowy i obejmuje wszystkie koszty związane z jej realizacją.
4. Zamawiający zastrzega, że liczba godzin przemnożona przez kwotę wynikającą z wybranej oferty nie może przekroczyć kwoty ..... zł miesięcznie na dziecko.
5. W przypadku zmniejszenia lub zwiększenia ilości godzin zapłata nastąpi za faktycznie zrealizowane godziny. W takim przypadku ceny jednostkowe zaoferowane przez Wykonawcę pozostaną bez zmian.
6. Wykonawca jest zobowiązany do rozliczenia się co miesiąc, tj. w terminie do 7 dni po zakończeniu usługi.
7. Wykonawca wraz z fakturą jest zobowiązany doręczyć:
  - 1) zestawienie specjalistycznych usług opiekuńczych, będące **załącznikiem nr 2 do umowy**;

- 2) karty czasu pracy specjalistycznych usług opiekuńczych będące **załącznikiem nr 1 do umowy**;
- 3) Indywidualne plany działań terapii behawioralnej;
- 4) oceny postępów terapii behawioralnej;
- 5) kartę zajęć terapeutycznych będącą **załącznikiem nr 3 do umowy**;
8. Zapłata wynagrodzenia za przedmiot zamówienia, następować będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy nr ....., w terminie 14 dni od daty przedłożenia, prawidłowo wystawionej faktury lub rachunku, w siedzibie Zamawiającego.
9. Płatność nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury lub rachunku za wykonaną usługę

Dane do faktury:

Nabywca:

GMINA I MIASTO KOZIEGŁOWY

Pl. Moniuszki 14

42-350 Koziegłowy

NIP: 5771952310

Odbiorca:

GMINNO-MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ

Plac Moniuszki 20

42-350 Koziegłowy

NIP: 5771798814

10. Za opóźnienia w wypłacie wynagrodzenia Zamawiający zapłaci Wykonawcy odsetki ustawowe za każdy dzień zwłoki.
11. Wyrażam chęć/nie wyrażam chęci\* rozliczania rachunków/faktur w oparciu o fakturę ustrukturyzowaną elektroniczną, tj. platformę do odbierania i wysyłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych.

**§ 7**

1. Ustala się odpowiedzialność stron za nie wykonanie lub nienależyte wykonanie umowy poprzez zapłatę kar umownych w przypadku:
  - 1) nieuzasadnionego niezrealizowania zakresu usług lub nienależytego zrealizowania usług w wys. 10% wartości umowy,
  - 2) zatrudniania kadry nieposiadającej wymaganych kwalifikacji w wys. 20 % wartości umowy,
  - 3) nieprowadzenia bądź niekompletnego prowadzenia dokumentacji w wys. 10% wartości umowy,

- 4) niedotrzymania terminu dostarczenia dokumentacji po zrealizowaniu zamówienia w wys. 2% wartości umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania odszkodowania uzupełniającego, gdyby wysokość poniesionej szkody przewyższała wysokość kar umownych.
3. W razie naliczenia kar umownych Zamawiający będzie upoważniony do potrącenia ich kwoty z faktury Wykonawcy.
4. Łączna maksymalna wysokość kar umownych, których mogą dochodzić strony wynosi 20% wynagrodzenia netto Wykonawcy.
5. Żadna ze stron nie ponosi odpowiedzialności za opóźnienie lub niewykonanie umowy, jeśli było to spowodowane przyczynami siły wyższej, tj. wystąpienia zdarzenia nagłego, nieprzewidywalnego i niezależnego od stron, uniemożliwiającego wykonanie zamówienia w całości lub w części, okresowo lub na stałe, któremu nie można zapobiec ani przeciwdziałać przy zachowaniu należytej staranności stron. Zleceniodawca i Wykonawca ma prawo anulowania części, bądź całości zamówienia, bez jakiegokolwiek obciążenia obu stron w przypadku zdarzenia losowego mogącego mieć wpływ na prawidłową realizację umowy, np. kataklizmów, żałoby narodowej, etc. W przypadku wystąpienia takiej sytuacji, strony zobowiązują się do dołożenia wszelkich starań, aby zamówienie zostało zrealizowane. Strony zobligowane są także do sporządzenia protokołu potwierdzającego, że dana sytuacja miała miejsce wraz z podaniem potencjalnych rozwiązań.

## § 8

1. Zamawiający dopuszcza zmiany w umowie w zakresie:
  - 1) zmiany osoby wykonującej usługę, jednakże inna osoba musi mieć doświadczenie i wykształcenie min. takie samo lub wyższe jak osoba wskazana w wykazie osób;
  - 2) liczby godzin świadczonych specjalistycznych usług opiekuńczych-terapii behawioralnej;
  - 3) wartości zamówienia w przypadku nieprzewidzianego zdarzenia losowego, choroby;
  - 4) zmian przepisów powszechnie obowiązujących, które mają wpływ na treść lub przedmiot umowy, w szczególności zmiany przepisów powszechnie obowiązujących w zakresie opieki nad osobami niesamodzielnymi lub systemu usług socjalnych mających wpływ na sposób realizacji usług opiekuńczych w ramach systemu pomocy społecznej.
2. Zamawiający dopuszcza zmiany nieistotne postanowień zawartej umowy, rozumiane w ten sposób, że wiedza o ich wprowadzeniu do umowy na etapie postępowania

o udzielenie zamówienia nie wpłynęłaby na krąg podmiotów ubiegających się o to zamówienie czy też na wynik postępowania.

3. 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.
4. Odstąpienie od umowy w tym wypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
5. 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.
6. Odstąpienie od umowy przez Zamawiającego, jak również rozwiązanie umowy w trybie natychmiastowym powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności i zawierać uzasadnienie.
7. Warunkiem dokonania zmiany umowy jest pisemne zawiadomienie z podaniem wystąpienia okoliczności.
8. Zmiany umowy są możliwe tylko w formie aneksu.

## § 9

1. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
2. Wykonawca jest zobowiązany do informowania Zamawiającego o zmianie formy prawnej prowadzonej działalności, o wszczęciu postępowania układowego lub upadłościowego oraz zmianie jego sytuacji ekonomicznej mogącej mieć wpływ na realizację umowy oraz o zmianie siedziby firmy pod rygorem skutków prawnych wynikających z zaniechania, w tym do uznania za doręczoną korespondencję skierowaną na ostatni adres podany przez Wykonawcę.
3. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny oraz Pzp.
4. Niniejszą umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach jeden dla Wykonawcy i dwa dla Zamawiającego.

.....  
(Wykonawca)

.....  
(Zamawiający)

\* - wpisać właściwe



**ZESTAWIENIE SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH**  
**TERAPIA BEHAWIORALNA**  
**za miesiąc .....2025 r.**

Lp.	Nazwisko i imię świadczeniobiorcy	Adres świadczeniobiorcy	Liczba godz. zleconych	Liczba godz. wykonanych	Cena za 1 godz. netto	Podatek	Wartość usługi brutto
-	RAZEM:						

.....  
*Data i podpis Wykonawcy*

**KARTA CZASU PRACY SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH**  
**TERAPIA BEHAWIORALNA**  
 za miesiąc ..... 2025r.

Nazwisko i imię osoby świadczeniobiorcy	Adres	
Nazwisko i imię świadczącego usługę	Liczba godzin	
	przyznanych decyzją	zrealizowanych

Data usługi	Godzina od...do...	Liczba godzin	Podpis świadczeniobiorcy (rodzica, opiekuna prawnego)	Uwagi
<b>RAZEM:</b>				

.....  
*Podpis osoby świadczącej usługę*

**ZAŁĄCZNIK NR 3 DO UMOWY**[illegible]

.....

.....