**UMOWA nr MOPS.DA-PSU.3221……….2020**

w dniu ……………………………… roku pomiędzy:

Miastem Bielsko-Biała Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej z siedzibą w Bielsku-Białej przy ulicy Karola   
Miarki 11, 43-300 Bielsko-Biała

NIP 9372686990

zwanym w dalszej treści umowy Zamawiającym

reprezentowanym przez:

………………………………………………………………………………..

a:

…………………………………………………………………………………

reprezentowaną przez:

…………………………………………………………………………………

zwanym w dalszej treści umowy Wykonawcą, została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1**

1. Zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843   
   z późn. zm.) po przeprowadzeniu postępowania w trybie art. 138o ustawy Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania przedmiot umowy polegający na:

**Świadczeniu usługi opieki wytchnieniowej, w formie pobytu całodobowego   
w ramach Programu Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej ,,Opieka Wytchnieniowa” – edycja 2020, dla mieszkańców Miasta Bielska-Białej.**

1. Przedmiot zamówienia:
2. Przedmiotem zamówienia jest **ŚWIADCZENIE USŁUGI OPIEKI WYTCHNIENIOWEJ** w ramach pobytu całodobowego dla maksymalnie 15 mieszkańców Miasta Bielsko-Biała, w placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, położonej na terenie Miasta Bielsko-Biała lub powiatu bielskiego, wpisanej do rejestru wojewody śląskiego:
   * Ilość osób objętych świadczeniem przez cały okres świadczenia usługi – maksymalnie 15 osób.
   * Pobyt świadczony będzie całodobowo przez maksymalnie 14 kolejnych dni kalendarzowych dla jednego uczestnika programu.
   * Łączna ilość osobodni – 210 osobodni ( wyliczona jako iloczyn 15 osób i 14 dni kalendarzowych pobytu).
   * Uczestnikami korzystającymi z usług mogą być tylko osoby zamieszkałe na terenie Miasta Bielsko-Biała.
3. Adresatami świadczenia usługi są członkowie rodzin lub opiekunowie sprawujący bezpośrednią opiekę nad osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności i osobami z orzeczeniami równoważnymi.
4. Adresaci świadczenia usług tj. członkowie rodzin lub opiekunowie sprawujący bezpośrednią opiekę zobowiązani są do zaopatrzenia podopiecznych na okres całego pobytu w szczególności w: niezbędne leki w tym harmonogram ich zażywania, środki higieniczne i pielęgnacyjne, sprzęt ortopedyczny oraz niezbędne rzeczy do codziennego funkcjonowania.
5. Uczestnikami świadczenia są osoby ze znacznym stopniem niepełnosprawności i osoby   
   z orzeczeniami równoważnymi.
6. Sposób świadczenia usług powinien uwzględniać stan zdrowia, sprawność fizyczną i intelektualną oraz indywidualne potrzeby i możliwości osoby przebywającej w placówce.
7. Zakres usług opieki wytchnieniowej obejmuje świadczenie usług:
8. Opiekuńczych zapewniających:
   1. Udzielanie pomocy w podstawowych czynnościach życiowych, w miarę potrzeby pomocy   
      w ubieraniu się, jedzeniu, myciu i kąpaniu
   2. Pielęgnację, w tym pielęgnację w czasie choroby
   3. Pomoc w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych
   4. Rehabilitację fizyczną i usprawnienie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty   
      z zakresu rehabilitacji ruchowej i fizjoterapii.
   5. Opiekę higieniczną
   6. Niezbędną pomoc w załatwianiu spraw osobistych
   7. Kontakty z otoczeniem
   8. Organizację czasu wolnego
9. Bytowych zapewniających:
   * + 1. Miejsce pobytu
       2. Wyżywienie
       3. Utrzymanie czystości
10. Zapewnienie całodobowego wyżywienia w każdym dniu pobytu uczestnika obejmującego co najmniej (śniadania, obiady i kolacje, napoje oraz drobne przekąski) uwzględniające zalecenia lekarskie, potrzeby   
    i różnorodne diety zgodnie z potrzebami i preferencjami uczestników korzystających ze świadczeń   
    w ramach opieki wytchnieniowej zgodnie z art. 68 ust. 6 Ustawy o Pomocy Społecznej (wg załącznika nr 1 do niniejszej umowy – Specyfikacja posiłków).
11. Miejsce pobytu powinno spełniać następujące warunki:
    * + - 1. Budynek i jego otoczenie – bez barier architektonicznych,
          2. Pozostałe wymagania zgodnie z obowiązującymi standardami, określonymi w art. 68 ust. 4, 4a, 5, 5a ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej.
12. Świadczenie usług dla uczestników w formie całodobowej ma na celu zaspokojenie codziennych potrzeb życiowych oraz zapewnienie kompleksowej opieki w placówce.
13. W szczególnych przypadkach tj. braku dostarczenia przez członków rodzin lub opiekunów środków higieniczno-sanitarnych i pielęgnacyjnych Wykonawca zapewni niezbędne środki w zakresie koniecznym do prawidłowej realizacji świadczonej usługi.

**§ 2**

Wykonawca oświadcza, że otrzymał zezwolenie wojewody śląskiego na prowadzenie placówki zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku i figuruje w rejestrze w/w placówek prowadzonym przez wojewodę śląskiego.

**§ 3**

1. Wykonawca zapewnia, iż usługi opieki wytchnieniowej będą wykonywane przez osoby, które posiadają: kwalifikacje niezbędne do wykonywania zawodu lekarza, pielęgniarki, ratownika medycznego, opiekuna   
   w domu pomocy społecznej, opiekuna osoby starszej, asystenta osoby niepełnosprawnej, opiekunki środowiskowej, opiekuna medycznego albo osoby posiadające udokumentowane co najmniej 2 – letnie doświadczenie zawodowe polegające na świadczeniu usług opiekuńczych osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku oraz ukończone szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy.
2. Wykonawca gwarantuje, że nie dopuści do wykonywania usługi wytchnieniowej osób bez aktualnego zaświadczenia lekarskiego stwierdzającego brak przeciwwskazań do pracy na wskazanym stanowisku wydanego przez lekarza medycyny pracy oraz aktualnego orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych.
3. Wykonawca, celem zapewnienia należytego świadczenia usługi opieki wytchnieniowej, przez cały okres obowiązywania umowy, zobowiązuje się skierować do wykonania umowy osoby wskazane w wykazie osób stanowiącym załącznik do oferty.
4. Każdorazowa zmiana osób, o których mowa w ust. 3, wymaga uprzedniego pisemnego zgłoszenia Zamawiającemu. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany w wykazie osób, o których mowa w ust. 3,   
   z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
5. W przypadku zamiaru wprowadzenia do realizacji usług objętych umową nowych osób Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia kopii dokumentów potwierdzających ich przygotowanie zawodowe   
   o którym mowa w ust. 1 oraz zapewni posiadanie zaświadczenia, o których mowa w ust. 2 przez te osoby.
6. Wykonawca zobowiązuje się do wyposażenia osób wykonujących usługi w środki ochrony osobistej (rękawice ochronne, fartuch ochronny) lub w zalecone przez lekarza wzmożone środki ochrony osobistej tj. kombinezon jednorazowy z kapturem, maseczka ochronna jednorazowa, ochraniacze na obuwie.
7. Wykonawca zobowiązuje się w dniu podpisania umowy przekazać Zamawiającemu nr telefonu kontaktowego, który będzie dostępny dla Zamawiającego oraz uczestników programu i adresatów świadczenia usługi w czasie realizacji usługi wytchnieniowej w okresie trwania umowy, o którym mowa   
   w § 11 oraz inne informacje niezbędne do sprawnego i terminowego wykonania zamówienia.
8. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać czynności objęte przedmiotem umowy z należytą starannością, czuwać nad ich prawidłową realizacją i powierzać je osobom posiadającym wymagane w Ogłoszeniu   
   i umowie kwalifikacje.
9. Zamawiający jako administrator danych osobowych powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy. Szczegółowe zasady powierzenia określa umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych będąca Załącznikiem nr 4 do niniejszej umowy   
   i stanowiącą jej integralną część.
10. Wykonawca odpowiada w całości za realizację obowiązku, o którym mowa w ust. 8 i 9, w szczególności za poinformowanie o nich swoich pracowników oraz za wyciąganie konsekwencji w przypadku ich łamania.
11. Sposób świadczenia usługi opieki wytchnieniowej powinien uwzględniać stan zdrowia, sprawność fizyczną i intelektualną oraz indywidulane potrzeby i możliwości osoby przebywającej w placówce, a także prawa człowieka, w tym w szczególności prawo do godności, wolności, poszanowania, intymności   
    i poczucia bezpieczeństwa.

**§ 4**

1. Rozpoczęcie pobytu uczestników możliwe będzie po wcześniejszym uzgodnieniu tego faktu z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Bielsku-Białej przez uczestnika lub opiekuna.
2. Przyjęcia uczestników będą odbywać się w godzinach od 8.00 – 12.00, natomiast zakończenia pobytu uczestników będą odbywać się w godz. 14.00 – 20.00.
3. W sytuacji nagłej/losowej/interwencyjnej usługa opieki wytchnieniowej może być przyznana bez Karty zgłoszenia do programu Opieka Wytchnieniowa – edycja 2020, a Wykonawca świadczący usługę opieki wytchnieniowej zobowiązany jest przyjąć tę osobę w dniu zgłoszenia faktu konieczności umieszczenia uczestnika w placówce przez Zamawiającego.
4. Przez sytuacje nagłe, losowe oraz interwencyjne Zamawiający rozumie w szczególności śmierć członka rodziny/opiekuna, nagłą hospitalizację, wypadek.

**§ 5**

1. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia:
2. Karty Realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2020 (wg załącznika nr 2 do niniejszej umowy).
3. Karty Raportu dziennego Zakresu Wykonywanych czynności (wg załącznika nr 3 do niniejszej umowy).
4. Dokumenty, o których mowa w ust. 1 należy prowadzić na bieżąco, w formie papierowej, czytelnie,   
   a ewentualne skreślenia i poprawki należy zaparafować z datą. Dokumenty te należy przechowywać   
   w pokoju osoby korzystającej z opieki wytchnieniowej.
5. Podczas kontroli świadczonej usługi wytchnieniowej przez upoważnionych pracowników MOPS w Bielsku-Białej w dokumentach, o których mowa w ust. 1 dokonywany będzie wpis potwierdzający kontrolę, jej cel, datę, podpis osoby dokonującej wpisu oraz ewentualne wnioski i uwagi.
6. Wykonawca jest zobowiązany niezwłocznie informować Zamawiającego o każdej zmianie mającej wpływ na realizację zadań wynikających z niniejszej umowy.
7. Wykonawca zobowiązuje się współpracować z pracownikami MOPS. Poprzez współpracę rozumie się wymianę informacji dotyczącą wszelkich zdarzeń mających wpływ na realizację niniejszej umowy.
8. Z ramienia Zamawiającego tj. MOPS osobami upoważnionymi do kontaktu i wizyt monitorujących są:

osoba………………………………………., tel. …………………..

osoba………………………………………., tel. …………………..

osoba …………………………………….., tel. …………………….

Z ramienia Wykonawcy osobami upoważnionym do kontaktu są:

osoba………………………………………., tel. …………………..

osoba………………………………………., tel. …………………..

1. Korespondencja pomiędzy stronami powinna być realizowana z zachowaniem formy pisemnej:
2. dostarczana bezpośrednio do siedziby MOPS, ul. Karola Miarki 11,
3. za pomocą faxu nr: 33 4995 652
4. w formie elektronicznej na adres email: sekretariat@mops.bielsko.pl.

**§ 6**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli w każdym czasie w zakresie realizacji świadczonej usługi opieki wytchnieniowej. W przypadku stwierdzenia, że usługa opieki wytchnieniowej jest nienależycie wykonywana, Zamawiający stosuje kary umowne, o których mowa w § 15.

**§ 7**

1. Rozliczenie za usługę będzie się odbywać na podstawie wystawionej faktury (rachunku) po zakończeniu pobytu każdego uczestnika.
2. Do każdej faktury (rachunku) Wykonawca zobowiązany jest dołączyć oryginały dokumentów:
3. Karty realizacji programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2020 (wg załącznika nr 2 do niniejszej umowy)
4. Karty Raportu Dziennego Zakresu Wykonywanych czynności (wg załącznika nr 3 do niniejszej umowy)
5. W miesiącu grudniu 2020r. Wykonawca zobowiązany jest wystawić fakturę (rachunek) w terminie uzgodnionym z Zamawiającym.
6. Wykonawca przedłoży Zamawiającemu dokumenty, o których mowa w ust.1 i 2, w terminie do 5 dni po wykonaniu usługi.
7. Podstawą rozliczenia usługi będzie przedłożenie kompletu dokumentów o których mowa w ust. 1 i 2   
   w terminie określonym w ustępie 4.

**§ 8**

1. Stawka za osobodzień za wykonanie usługi opieki wytchnieniowej przez Wykonawcę wynosi:

………………………………………………  **zł** (słownie:…………..) brutto.

1. Ustala się, że stawka za osobodzień będzie obowiązywać przez cały czas trwania umowy.
2. Całkowita wartość umowy wynosi**: ……………………………………………..zł** (słownie:……………… );
3. Całkowita wartość umowy jest wielkością szacowaną i może nie zostać zrealizowana w pełnej wysokości. Wykonawcy nie przysługuje roszczenie o zamówienie usługi opieki wytchnieniowej o wartości określonej w ust. 3.

**§ 9**

1. Za realizację usług objętych niniejszą umową Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie według zasad określonych w § 8 niniejszej umowy. Wynagrodzenie stanowić będzie iloczyn stawki za osobodzień określonej w § 8 ust. 1 umowy oraz ilości dni rzeczywistego pobytu danego uczestnika programu.
2. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem w terminie 14 dni po przyjęciu prawidłowo wystawionej   
   i zaakceptowanej przez Zamawiającego faktury(rachunku), na rachunek bankowy Wykonawcy, przy czym za dzień spełnienia świadczenia pieniężnego uważać się będzie dzień złożenia polecenia przelewu w banku Zamawiającego.
3. Wynagrodzenie będzie płatne Wykonawcy na poniższy rachunek bankowy:………………………………… .

**§ 10**

1. Zamawiającemu przysługuje prawo wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym przed upływem terminu, na jaki została zawarta w sytuacji wadliwego jej wykonywania przez Wykonawcę. Oświadczenie o wypowiedzeniu umowy może być skierowane po uprzednim, pisemnym wezwaniu do usunięcia uchybień.
2. Stronom umowy przysługuje prawo zakończenia umowy przed terminem na jaki została zawarta, o którym mowa w § 11, na podstawie zgodnych oświadczeń woli i odrębnego pisemnego porozumienia.
3. W przypadku wypowiedzenia umowy z ważnych powodów, innych niż określone w ust. 1, okres wypowiedzenia wynosi 1 miesiąc na koniec miesiąca kalendarzowego.

**§ 11**

Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. **od ………… do 31 grudnia 2020r.**

**§ 12**

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

**§ 13**

Wykonawca nie może powierzyć wykonania zobowiązań wynikających z niniejszej umowy innej osobie bez pisemnej zgody Zamawiającego.

**§ 14**

Wszelkie spory mogące wyniknąć na tle realizacji niniejszej umowy będą załatwione ugodowo, a w razie niedojścia stron do porozumienia podlegać będą rozstrzygnięciu przez rzeczowo właściwy sąd w Bielsku-Białej.

**§ 15**

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dochodzenia od Wykonawcy kar umownych w następujących przypadkach:
2. odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z przyczyn dotyczących Wykonawcy a także wypowiedzenia przez Zamawiającego umowy ze skutkiem natychmiastowym – w wysokości 10% całkowitego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 8 ust. 3 umowy,
3. niewykonania usługi objętej umową – w wysokości dwukrotności stawki dziennej,   
   o której mowa w § 8 ust. 1 umowy za każdy dzień niewykonania usługi,
4. nienależytego wykonania usługi objętej umową, braków i nieprawidłowości w prowadzonej dokumentacji np. stwierdzenia nieczytelnych zapisów i niezaparafowanych skreśleń stwierdzonej   
   w trakcie przeprowadzonej przez upoważnionego pracownika MOPS w Bielsku-Białej kontroli -   
   w wysokości dwukrotności stawki dziennej, o której mowa w § 8 ust. 1 umowy za każdy dzień nienależytego wykonania usługi,
5. stwierdzenia przez Zamawiającego nieterminowości przyjęcia osoby na pobyt w ramach usługi wytchnieniowej, w wysokości stanowiącej równowartość stawki za osobodzień;
6. ponownego stwierdzenia nieprawidłowości określonych w pkt c) po wcześniejszym wezwaniu Wykonawcy do usunięcia uchybień - w wysokości trzykrotności stawki dziennej, o której mowa   
   w § 8 ust. 1 umowy za każdy dzień nienależytego wykonania usługi,
7. opóźnienia w objęciu usługą opieki wytchnieniowej w sytuacjach nagłych, o których mowa w § 4   
   w wysokości stawki dziennej, o której mowa w § 8 ust. 1 umowy za każdy dzień opóźnienia,
8. niewywiązania się z obowiązku dostarczenia dokumentów, o którym mowa w § 5 ust.1 i 2 – w wysokości 50 zł za każdy dzień opóźnienia,
9. niepoinformowanie o zmianie osób wskazanych w wykazie przedłożonym do oferty skierowanych do realizacji zamówienia w wysokości 500 zł za każdą osobę.
10. wypowiedzenia umowy przez Wykonawcę przed terminem, na jaki została zawarta, bez zaistnienia ważnych powodów - w wysokości 10% całkowitego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 8 ust. 3 umowy.
11. O podstawie naliczenia oraz wysokości kar umownych Zamawiający poinformuje Wykonawcę na piśmie   
    w terminie 3 dni od daty stwierdzenia nieprawidłowości.
12. Termin spełnienia świadczenia z tytułu kar umownych upływa dnia następnego po dniu doręczenia Wykonawcy informacji, o której mowa w ust. 2.
13. Strony zgodnie postanawiają, że Zamawiający dokona potrącenia umownego wymagalnych kar umownych z kwotą należnego Wykonawcy wynagrodzenia bez składania odrębnego oświadczenia woli.
14. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość   
    zastrzeżonych kar umownych.

**§ 16**

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

Zamawiający Wykonawca

**Wykaz załączników do umowy nr MOPS.DA-PSU.3221……….2020**

Załącznik nr 1: Specyfikacja posiłków.

Załącznik nr 2: Karty realizacji programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2020.

Załącznik nr 3: Karty Raportu Dziennego Zakresu Wykonywanych czynności.

Załącznik nr 4: Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych.