**UMOWA nr OPS/……../2020**

zawarta w dniu 2020 r. w Czechowicach-Dziedzicach pomiędzy:

Gminą Czechowice-Dziedzice

43-502 Czechowice-Dziedzice, Plac Jana Pawła II 1

NIP 652-17-13-295

reprezentowaną przez: mgr Jolantę Paszek Zastępcę Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej

zwaną dalej Zamawiającym,

a

……………………………………….…..

reprezentowaną przez:

………………….. ………………………

zwaną dalej Wykonawcą

§ 1.

1. Zamawiający powierza, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej (zwanej dalej usługą) dla mieszkańców miasta Czechowice-Dziedzice i sołectw Bronowa, Ligoty i Zabrzega, u wskazanych przez Zamawiającego osób, zwanych dalej świadczeniobiorcami, w ilości ……….godzin,   
   w okresie od 16.03.2020 r. do 31.12.2020 r.
2. Wskazana w punkcie 1 ilość godzin ma charakter wyłącznie szacunkowy i może ulec zmianie. Zmiana ta nie wymaga popisania aneksu do niniejszej umowy.
3. Usługiasystenta mogą być realizowane przez 7 dni w tygodniu, w godz. 7:00 – 22:00,  
    w uzasadnionych przypadkach godziny wykonywania usług mogą zostać zmienione.
4. Limit godzin usługi asystenta przypadających na 1 osobę korzystającą z usługi nie może wynosić więcej niż 30 godzin miesięcznie.
5. Pod opieką asystenta w tym samym czasie może pozostawać tylko 1 osoba korzystająca   
   z usługi.

Wykonawca umożliwi osobie niepełnosprawnej samodzielny wybór osoby, która będzie świadczyć usługi asystenta.

1. Asystent ma obowiązek uwzględniania decydującego wpływu osoby korzystającej   
   z usługi na podejmowane działania.

W czasie korzystania z usług asystenta nie mogą być świadczone usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r.   
o pomocy społecznej, a także usługi, o których mowa w Programach Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej pn. „Opieka wytchnieniowa” oraz „Usługi opiekuńcze dla osób niepełnosprawnych”.

1. Zamawiający przekaże Wykonawcy zlecenie wykonania usługi (załącznik nr 1), które będzie zawierać:

* imię, nazwisko, adres świadczeniobiorcy oraz opiekuna prawnego/członka rodziny jeśli dotyczy;
* wymiar godzin realizowanej usługi w przyznanym okresie, ze wskazaniem średniej ilości godzin miesięcznie;
* okres realizacji usługi;
* ogólny zakres;
* informacje na temat ograniczeń osoby niepełnosprawnej w zakresie komunikowania się lub poruszania się.

1. Świadczeniobiorca ustali bezpośrednio z Wykonawcą dni tygodnia, w których będzie realizowana usługa. Zgłosi Wykonawcy potrzebę realizacji usługi najpóźniej dzień przed planowaną realizacją.
2. Wymiar godzin podany przez Zamawiającego oznacza czas usługi asystenta w miejscu jej świadczenia. Do tego czasu nie wlicza się dojścia lub dojazdu do miejsca wykonania usług.

§ 2.

1. Umowa obejmuje wykonanie usługi asystenta polegającej w szczególności na pomocy asystenta w:
2. wyjściu, powrocie oraz/lub dojazdach w wybrane przez osobę niepełnosprawną miejsce (np. dom, praca, placówki oświatowe i szkoleniowe, świątynie, placówki służby zdrowia i rehabilitacyjne, gabinety lekarskie, urzędy, znajomi, rodzina, instytucje finansowe, wydarzenia kulturalne/rozrywkowe/społeczne/sportowe itp.);
3. wyjściu, powrocie oraz/lub dojazdach na rehabilitację i zajęcia terapeutyczne;
4. zakupach, z zastrzeżeniem aktywnego udziału korzystającego z usługi przy ich realizacji;
5. załatwieniu spraw urzędowych;
6. nawiązaniu kontaktu/współpracy z różnego rodzaju organizacjami;
7. korzystaniu z dóbr kultury (tj. muzeum, teatr, kino, galerie sztuki, wystawy itp.).

|  |
| --- |
|  |

§ 3.

1. Asystent wykonujący usługę w ramach niniejszej umowy zobowiązany jest do przestrzegania następujących zasad:

|  |
| --- |
| a) świadczenia usług sumiennie i starannie w wymiarze i zakresie określonym przez zleceniodawcę;  b) przestrzegania zasad etycznych;  c) zachowania tajemnicy służbowej w zakresie informacji uzyskanych na temat osoby korzystającej z usług (w szczególności dotyczących sytuacji życiowej i materialnej oraz stanu zdrowia), jej rodziny i otoczenia;  d) dbałości o dobro osoby korzystającej z usługi, w tym o jej mienie, w szczególności poprzez przestrzeganie zakazu wprowadzania nieupoważnionych osób trzecich do jej mieszkania;  e) przestrzegania zasad współżycia społecznego w kontaktach z osobą korzystającą z usług oraz jej rodziną, w tym stosowania zwrotów grzecznościowych, o ile osoby te nie wyraziły woli zwracania się do nich w inny sposób;  f) posiadania i okazywania podczas wykonywania obowiązków służbowych legitymacji lub identyfikatora wystawionego przez podmiot wykonujący usługę,  g) nie obarczania osoby korzystającej z usług osobistymi problemami, w tym przestrzegania szanowania woli osoby korzystającej z usługi w zakresie sposobu wykonywania konkretnych czynności usługowych;  h) nie czerpania korzyści materialnych lub osobistych z tytułu wykonywanej pracy.   * Wykonawca zobowiązuje się do przyjęcia od każdej osoby świadczącej usługi, jednorazowych, pisemnych oświadczeń do przestrzegania powyższych zasad  i przekazywania ich Zamawiającemu – wzór załącznika nr 2 do umowy.  1. Asystent ma obowiązek prowadzenia karty realizacji usług asystenckich – załącznik nr 3 do umowy.   § 4.   1. Wykonawca wyznaczy imiennie osobę, której powierzy pełnienie funkcji Koordynatora i powiadomi o tym Zamawiającego, w formie pisemnej najpóźniej w dniu obowiązywania umowy lub w terminie do 2 dni od zaistniałej zmiany. 2. Koordynator będzie dostępny w godzinach urzędowania Ośrodka Pomocy Społecznej pod wskazanym adresem i nr telefonu . ……………………………….. 3. Koordynator będzie zobowiązany do:  * podejmowania interwencji, * współpracy z Zamawiającym oraz Świadczeniobiorcą, * wprowadzenia asystenta w środowisko - zaświadczenie o wprowadzeniu do środowiska dostarczy Zamawiającemu na koniec miesiąca – wzór załącznika nr 4 do umowy), * niezwłocznego informowania Zamawiającego o wstrzymaniu asystenckich z powodu: hospitalizacji, zgonu lub innych powodów.   .  § 5.  Umowa zostaje zawarta na okres: **od 16 marca 2020 r. do 31grudnia 2020 r.**  § 6.   1. Tytułem wynagrodzenia za wykonane usługi Zamawiający będzie płacił Wykonawcy wynagrodzenie w wysokości ………….. zł. brutto za jedną godzinę wykonanej usługi  w stosunku do jednego świadczeniobiorcy (słownie:……………………………………). 2. Zapłata wynagrodzenia nastąpi po wykonaniu usługi za dany miesiąc, na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę, na jego rachunek bankowy, w terminie 14 dni od dnia jej doręczenia Zamawiającemu. Terminem wypłaty jest data wystawienia polecenia przelewu. 3. Faktura winna zawierać takie informacje jak miesiąc, którego ona dotyczy, ilość wypracowanych godzin i wysokość wynagrodzenia, o którym mowa w ust.1 niniejszego paragrafu. 4. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu zbiorczy harmonogram wypracowanych w danym miesiącu godzin wraz ze wskazaniem asystenta – wzór załącznika nr 5 do umowy wraz kartą realizacji usług asystenckich wzór załącznika nr 3 do umowy. 5. Zamawiający zobowiązuje się do zwrotu kosztów biletów za przejazdy komunikacją publiczną związku z realizacją usługi w kwocie nie wyższej niż 500 zł. za cały okres obowiązywania umowy. 6. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu ewidencję biletów – wzór nr 6 do umowy wraz z fakturą, która winna wymieniać między innymi miesiąc, którego ona dotyczy, ilość wydanych biletów i kwotę za bilety. 7. Wykonawca może ubezpieczyć asystentów wykonujących usługę (ubezpieczenie OC NNW). Zamawiający zobowiązuje się do zwrotu kosztów ubezpieczenia w kwocie nie większej niż 200 zł. za cały okres obowiązywania umowy. 8. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu fakturę potwierdzającą ubezpieczenie asystenta, która winna wymieniać między innymi miesiąc, którego ona dotyczy, wysokości ubezpieczenia oraz imienny wykaz osób podlegających ubezpieczeniu (kserokopia). 9. Zamawiający nie pokrywa kosztów poniesionych przez asystentów na korzystanie   dóbr kultury ( tj. bilety wstępu na wydarzenia kulturowe/rozrywkowe/sportowe)   § 7.   1. Wykonawca odpowiada za szkody wyrządzone przy wykonywaniu niniejszej umowy. 2. Wykonawca oświadcza, że jest ubezpieczony z tytułu odpowiedzialności cywilnej  za wyrządzone szkody, o których mowa w ust. 1.   § 8.   1. Zamawiający ma prawo kontroli prawidłowości wykonania umowy – wzór załącznika nr 7 do umowy – protokół kontroli oraz wglądu do dokumentacji prowadzonej przez Wykonawcę w związku z realizacją powierzonego zadania.   § 9.  1. Wykonawca oświadcza, że osoby wykonujące usługę asystenta podsiadają odpowiednie wykształcenie i przygotowanie do realizacji usługi asystenta zgodnie z Programem *„Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2019-2020, dział V ust. 4.*  2. Asystentem nie może być członek rodziny, opiekun prawny lub osoby faktycznie zamieszkujące razem z osobą korzystającą z usług asystenta;  §10.  Spory mogące wyniknąć z niniejszej umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.  §11.  W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.  §12.  Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach,  jeden dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.  Zamawiający: Wykonawca: |
|  |
|  |
|  |