



**Miejski Ośrodek
Pomocy Rodzinie**
w Piekarach Śląskich

ul. Biskupa Nankera 103
41-949 Piekary Śląskie
e-mail: biuro@mopr.piekary.pl
tel./fax 322879503
tel./fax 322883574
www.mopr.piekary.pl

Nr sprawy 14/2022

Piekary Śląskie, dnia 10.02.2022r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający:

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich
ul. Nankera 103
41-949 Piekary Śląskie
tel. 32 287-95-03
www.mopr.piekary.pl

2. Osoby do kontaktu:

W kwestiach proceduralnych: Agata Banasiak, Katarzyna Boruta - tel. 32 287-95-03 wew. 643
W kwestiach merytorycznych: Karolina Jakubowska, Alicja Łoboziak – tel. 32 287-95-03 wew. 623

3. Ogólny przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi opieki wytchnieniowej na rzecz uczestników Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2022, finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego.

4. Szczegółowy przedmiot zamówienia:

Głównym celem Programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2022 jest wsparcie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad:

a) dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności,

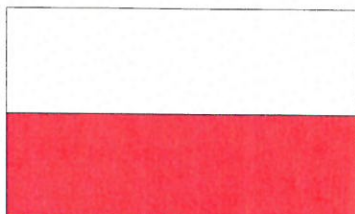
b) osobami posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności (zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2021r. poz. 573) albo orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności (zgodnie z art. 5 i art. 62 ww. ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych) - poprzez możliwość uzyskania doraźnej, czasowej pomocy w formie usługi opieki wytchnieniowej.

Usługa opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego może być świadczona w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej lub innym miejscu wskazanym przez uczestnika Programu, które otrzyma pozytywną opinię gminy.

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

Usługi w ramach opieki wytchnieniowej mogą świadczyć:

a) osoby posiadające dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie asystent osoby niepełnosprawnej / pielęgniarka lub innym, zapewniającym realizację usługi opieki wytchnieniowej w zakresie adekwatnym do indywidualnych potrzeb osoby niepełnosprawnej (wynikających z Karty zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2022 lub,



304P

62

Nr sprawy 14/2022

- b) osoby posiadające, co najmniej roczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy / opieki osobom niepełnosprawnym,
c) w przypadku osób przewidzianych do wykonania usługi na rzecz małoletnich poniżej 18 roku życia, konieczne jest zweryfikowanie czy nie figurują w rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym.

Limit usług opieki wytnieniowej finansowanych ze środków Funduszu Solidarnościowego przypadających na 1 uczestnika wynosi nie więcej niż 240 godzin dla usług opieki wytnieniowej świadczonej w ramach pobytu dziennego.

1 osoba świadcząca usługę może realizować zadania wynikające z zapisów Programu w więcej niż jednym środowisku, jednak z uwagi na potrzebę udzielania wsparcia doraźnego dostosowanego do potrzeb osób korzystających, wymagane jest, aby liczba osób objętych wsparciem 1 realizatora usługi nie uniemożliwiała mu realizacji zadań u różnych uczestników. Dlatego szacowana liczba realizatorów usługi wynosi nie mniej niż 6 osób.

Przewidywana liczba uczestników Programu wynosi 6 osób, w tym 1 dziecko do 16r.ż.

Planowana liczba godzin usług opieki wytnieniowej w formie pobytu dziennego wynosi 1440 godzin dla wszystkich uczestników, z czego:

- 240 godz. dla 1 dziecka z orzeczeniem o niepełnosprawności
- 1200 godz. dla osób z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności

Celem usług opieki wytnieniowej w ramach pobytu dziennego jest odciążenie członków rodzin lub opiekunów osób niepełnosprawnych poprzez wsparcie ich w codziennych obowiązkach lub zapewnienie czasowego zastępstwa. Dzięki temu osoby zaangażowane na co dzień w sprawowanie bezpośredniej opieki będą mogły dysponować czasem, który będą mogły przeznaczyć na odpoczynek i regenerację, jak również na załatwienie niezbędnych spraw.

Usługi opieki wytnieniowej mogą służyć okresowemu zabezpieczeniu potrzeb osoby niepełnosprawnej w sytuacji, gdy opiekun z różnych powodów nie będzie mógł wykonywać swoich obowiązków.

Usługi opieki wytnieniowej powinny być prowadzone z zachowaniem podmiotowości osób niepełnosprawnych oraz ich niezależności.

Ostateczny wybór osoby świadczącej usługę opieki wytnieniowej uzależniony jest od woli świadczeniobiorcy.

5. Termin wykonania zamówienia: od dnia podpisania umowy do 31.12.2022 roku.

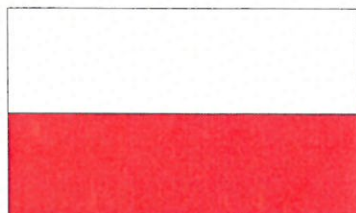
6. Warunki płatności :

Rozliczenie nastąpi w terminie do 14 dni od dnia przekazania Zamawiającemu faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy.

7. Warunki udziału w postępowaniu

- **Dysponowanie personelem do realizacji usługi opieki wytnieniowej spełniającym wymagania kwalifikacyjne tj. osób spełniających wymogi:**

- osoby posiadające dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie asystent osoby niepeł-



Emp

5



**Miejski Ośrodek
Pomocy Rodzinie**
w Piekarach Śląskich

ul. Biskupa Nankera 103
41-949 Piekary Śląskie
e-mail: biuro@mopr.piekary.pl
tel./fax 322879503
tel./fax 322883574
www.mopr.piekary.pl

Nr sprawy 14/2022

nosprawnej / pielęgniarka lub innym, zapewniającym realizację usługi opieki wytchnieniowej w zakresie adekwatnym do indywidualnych potrzeb osoby niepełnosprawnej (wynikających z Karty zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2022 lub

- osoby posiadające, co najmniej roczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy/opieki osobom niepełnosprawnym,
- w przypadku osób przewidzianych do wykonania usługi na rzecz małoletnich poniżej 18 roku życia, konieczne jest zweryfikowanie czy nie figurują w rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym.

- Do świadczenia usługi opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego Wykonawca zobowiązuje się zatrudnić nie mniej niż 6 osób.

- Wykonawca oświadcza, iż przed złożeniem oferty zapoznał się z treścią Programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2022, finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego

8. Warunki składania oferty :

Ofertę sporządzoną w języku polskim należy przedstawić na formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1. Wypełniony formularz oferty, proszę złożyć w sekretariacie Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie przy ul. Bpa Nankera 103 w Piekarach Śląskich, przesłać pocztą na powyższy adres (liczy się data otrzymania, a nie nadania) lub drogą elektroniczną na adres: zamowienia@mopr.piekary.pl w terminie do 21.02.2022r. do końca dnia.

9. Warunki wyboru Wykonawcy :

Wykonawca zostanie wybrany poprzez porównanie całości zamówienia i wybranie najkorzystniejszej oferty.

Kryterium:

cena oferty – waga 70%

doświadczenie osób – waga 30%

W zakresie doświadczenia:

- 30 pkt. otrzyma podmiot, który przedstawi kandydaturę osób, których średni czas pracy w zakresie udzielania bezpośredniej pomocy/opieki osobom niepełnosprawnym wynosi więcej niż 5 lat,
- 15 pkt. otrzyma podmiot, który przedstawi kandydaturę osób, których średni czas pracy w zakresie udzielania bezpośredniej pomocy/opieki osobom niepełnosprawnym wynosi od 2,5 do 5 lat,
- 0 pkt. otrzyma podmiot, który przedstawi kandydaturę osób, których średni czas pracy w zakresie udzielania bezpośredniej pomocy/opieki osobom niepełnosprawnym wynosi mniej niż 2,5 roku.

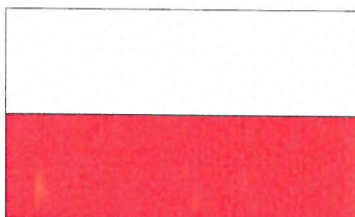
W zakresie ceny:

- Zamawiający przy wyborze Wykonawcy będzie się posługiwał następującymi kryteriami:

Cn

C – ilość punktów (max 70 pkt)= ----- x 70

Cbo



hoyf

W C



**Miejski Ośrodek
Pomocy Rodzinie**
w Piekarach Śląskich

ul. Biskupa Nankera 103
41-949 Piekary Śląskie
e-mail: biuro@mopr.piekary.pl
tel./fax 322879503
tel./fax 322883574
www.mopr.piekary.pl

Nr sprawy 14/2022

Gdzie:

Cn – najniższa cena brutto spośród badanych ofert,

Cbo – cena brutto badanej oferty,

C – liczba punktów za kryterium cena.

Załączniki:

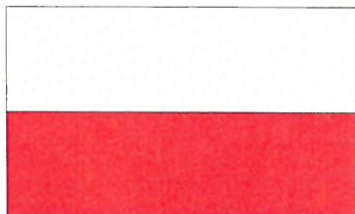
Załącznik nr 1: Formularz oferty.

Załącznik nr 2: Wzór umowy

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
w Piekarach Śląskich

Maciej Gazda

REFERENT
Agata Banasiak
Agata Banasiak



FORMULARZ OFERTY

I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich
ul. Bpa Nankera 103
41-949 Piekary Śląskie
tel. 32 287-95-03
www.mopr.piekary.pl

II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

Świadczenie usługi opieki wychnieniowej na rzecz uczestników Programu „Opieka wychnieniowa” – edycja 2022, finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego.

III. Nazwa i adres WYKONAWCY:

.....

.....

tel/e-mail.

NIP

IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie:

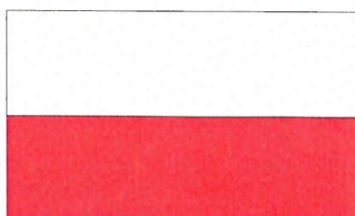
Świadczenie usługi opieki wychnieniowej na rzecz uczestników Programu „Opieka wychnieniowa” – edycja 2022, finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego.

Cena za 1godz. świadczenia usług netto.....zł / brutto.....zł

Całkowita wartość zamówienia netto.....zł / brutto.....zł
(za 1440 godzin)

Deklaruję dysponowanie personelem do świadczenia usługi opieki wychnieniowej w zakresie udzielania bezpośredniej pomocy / opieki osobom niepełnosprawnym wynosi:

- więcej niż 5 lat
- od 2,5 do 5 lat
- od 0 do 2,5 roku



Bezp

66

V. Oświadczam, że:

- 1.) Po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy nie wnoszę/-imy do nich zastrzeżeń.
- 2.) Są mi znane zapisy Programu resortowego Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2022 oraz zobowiązuję się do stosowania zaleceń z nich wynikających.
- 3.) Dysponuję personelem spełniającym wymagania kwalifikacyjne w ilości min. 6 osób do realizacji zamówienia, zapewniając możliwość realizacji usługi opieki wytchnieniowej.
- 4.) Zapewniam możliwość realizacji usług objętych zamówieniem w każdym z 7 dni tygodnia.

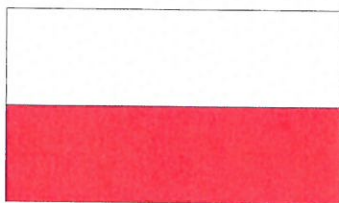
DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
w Piekarach Śląskich


Maciej Gazda

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)



Bary



UMOWA NR

Zawarta w dniu w 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

zwaną w treści umowy Zamawiającym

a

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

.....
.....
zwanym dalej 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 **świadczenie usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego w ilości do 1440 godzin w ramach realizowanego przez miasto Piekary Śląskie Programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2022.**

2. Zamawiający oświadcza, iż wskazana w ust. 1 ilość godzin usługi opieki wytchnieniowej ma charakter wyłącznie 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 określona w ust. 1.

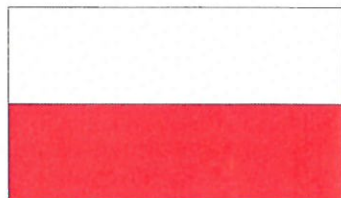
§ 2

1. Głównym celem Programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2022 jest wsparcie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad:

a) dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności,

b) osobami posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności (zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2021r. poz. 573) albo orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności (zgodnie z art. 5 i art. 62 ww. ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)

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



2. Program „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2022 ma również zapewniać:

a) wzmocnienie dotychczasowego systemu wsparcia poprzez świadczenie usługi opieki wytchnieniowej dla członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczoną niepełnosprawnością lub osobami posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie traktowane 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 niepełnosprawnych: czasowe odciążenie od codziennych obowiązków łączących się ze sprawowaniem bezpośredniej opieki, zapewnienie czasu na regenerację i odpoczynek, jak również na załatwienie niezbędnych spraw.

3. W godzinach realizacji usługi opieki wytchnieniowej nie mogą być świadczone inne formy pomocy usługowej, w tym: usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2020r. Poz. 1876, z późn. zm.), usługi finansowane ze środków Funduszu Solidarnościowego lub z innych źródeł.

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

5. Limit usług opieki wytchnieniowej finansowanych ze środków Funduszu Solidarnościowego przypadających na 1 uczestnika wynosi nie więcej niż 240 godzin dla usług opieki wytchnieniowej świadczonej w ramach pobytu dziennego.

6. Usługi opieki wytchnieniowej są realizowane na rzecz osoby niepełnosprawnej i wskutek jej decyzji lub decyzji opiekuna prawnego, a nie dla poszczególnych członków rodziny osoby niepełnosprawnej.

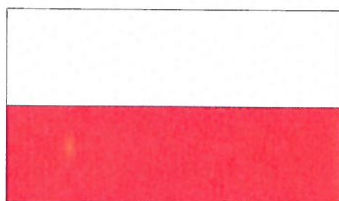
7. Rodzaj i zakres godzinowy usług opieki wytchnieniowej powinien być uzależniony od sytuacji osobistej osoby niepełnosprawnej z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności uczestnika Programu.

8. Usługi opieki wytchnieniowej przysługują w przypadku zamieszkiwania członka rodziny lub opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności i osobami posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą niepełnosprawną i sprawują całodobową opiekę nad osobą niepełnosprawną.

9. Usługa opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego może być świadczona w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej lub innym miejscu wskazanym przez uczestnika Programu, które otrzyma pozytywną opinię gminy.

§ 3

Ilość objętych usługą osób jak i ilość świadczonych godzin określać będzie Zamawiający, a realizować będzie Wykonawca. Zlecenie objęcia wskazanej osoby usługą opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego na rzecz konkretnej osoby będzie przekazywane telefonicznie, e-mailem oraz w formie pisemnej.

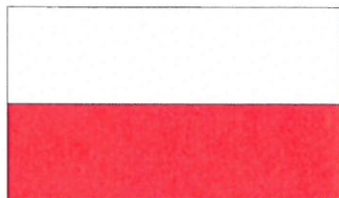


§ 4

Wykonawca zapewnia i wskazuje Zamawiającemu osobę koordynatora, którego zadaniem będzie współpracować na bieżąco z pracownikami Zamawiającego. Koordynatorem będzie: numer telefonu:..... Przez współpracę rozumie się koordynowanie pracy osób bezpośrednio realizujących usługę opieki wytchnieniowej, opracowywanie i przedkładanie kart rozliczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2022 (załącznik nr 1 do umowy), oraz wymianę informacji dotyczącą osób korzystających ze wsparcia w formie usług opieki wytchnieniowej.

§ 5

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za staranność w wyborze osób, przy pomocy których będzie świadczył usługi opieki wytchnieniowej objęte niniejszym zamówieniem oraz prawidłowość wykonywanych przez nie czynności i obowiązków w powyższym zakresie.
2. Wykonawca do realizacji umowy jest zobowiązany do zatrudnienia wykwalifikowanego personelu stosownie do zakresu wykonywanej usługi – skierowanie osoby świadczącej usługi do klienta następuje po zaakceptowaniu kandydata przez Zamawiającego.
3. Do wniosku o akceptację osób, 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 (świadectwa, dyplomy, zaświadczenia) wydanymi przez uprawniony podmiot.
4. Do świadczenia usługi opieki wytchnieniowej 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.
5. Do świadczenia usługi wytchnieniowej w formie pobytu dziennego Wykonawca zobowiązuje się zatrudnić nie mniej niż 6 osób . Usługi opieki wytchnieniowej mogą świadczyć:
 - a) osoby posiadające dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie asystent osoby niepełnosprawnej/pielęgniarka lub innym, zapewniającym realizację usługi opieki wytchnieniowej w zakresie adekwatnym do indywidualnych potrzeb osoby niepełnosprawnej lub,
 - b) osoby posiadające, co najmniej roczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy/opieki osobom niepełnosprawnym.
 - c) w przypadku osób przewidzianych do wykonania usługi opieki wytchnieniowej na rzecz małoletnich poniżej 18 roku życia, konieczne jest zweryfikowanie czy nie figurują w rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym.
6. Wykonawca umożliwi osobie niepełnosprawnej lub członkom rodziny/opiekunom osoby niepełnosprawnej samodzielny wybór osoby, która będzie świadczyć usługę opieki wytchnieniowej.
7. W przypadku konieczności zatrudnienia dodatkowych osób wykonujących zamówienie w trakcie jego realizacji, Wykonawca zapewni osoby o kwalifikacjach i doświadczeniu nie niższych niż wymagane. Jednocześnie Wykonawca przesyła Zamawiającemu dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie celem uzyskania akceptacji.
8. Dopuszcza się zmianę osoby świadczącej usługę opieki wytchnieniowej na rzecz klienta, w okresie realizacji zadania w następujących przypadkach:
 - a) uzasadnionych wolą klienta lub,
 - b) gdy z osobą świadczącą usługę rozwiązano umowę na podstawie której wykonywała czynności wynikające z przedmiotu zamówienia lub,
 - c) w okresie nieobecności osoby świadczącej usługi w związku z przebywaniem na zwolnieniu lekarskim lub korzystaniem z urlopu wypoczynkowego lub okolicznościowego lub innej usprawiedliwionej jej nieobecności.
9. Zmiana osoby świadczącej usługi może nastąpić także w każdym czasie, w związku ze stwierdzeniem przez jedną ze stron nieprawidłowości w zakresie wykonywania usług na rzecz osoby wymagającej pomocy.



10. Wykonawca zobowiązany jest w przypadku wskazanym w pkt 8 i 9 do zmiany osoby wykonującej bezpośrednio usługę na zasadach określonych w pkt. 7 lub niezwłocznego poinformowania o przejściu zadania przez inną zaakceptowaną osobę.

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

12. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego przekazania Zamawiającemu i osobie dla której świadczone są usługi, informacji o zmianie pracownika świadczącego usługi.

13. Personel Wykonawcy zobowiązany jest posiadać dokument tożsamości ze zdjęciem w czasie realizacji usług. Zamawiający zabrania, aby personel Wykonawcy wprowadzał do mieszkania osoby wymagającej pomocy osoby nieupoważnione, pił alkohol, palił tytoń, zażywał środki psychoaktywne.

§ 6

W przypadku stwierdzenia przez Personel Wykonawcy sytuacji nagłych, 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 klientowi pomoc poprzez zawiadomienie odpowiednich służb oraz udzielenie bezpośredniej niezbędnej pomocy.

§ 7

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) pokrywać wszelkie koszty związane z dojazdem osób świadczących usługi opieki wytchnieniowej oraz koszty przejazdów wynikających z realizacji usługi.
- c) 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 usługi 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.

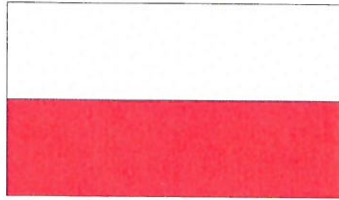
2. W przypadku, gdy realizacja usługi opieki wytchnieniowej wiąże się z wykonywaniem czynności gospodarczych, przygotowaniem posiłków, drobnymi pracami porządkowymi, osoba/rodzina na rzecz której świadczona jest usługa opieki wytchnieniowej, zobowiązana jest do zapewnienia środków niezbędnych do realizacji 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 przekazania Zamawiającemu potwierdzenia świadczenia usługi poprzez przedłożenie karty 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 § 13 ust. 1 lit.a.

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



§ 8

1. Zamawiający powierza Wykonawcy do przetwarzania dane osobowe podopiecznych Zamawiającego korzystających z usługi opieki wychowawczej zgodnie z umową powierzenia w zakresie określonym w przedmiocie zamówienia i w celu jego realizacji.
2. Szczegółowy zakres zostanie określony w odrębnej umowie powierzenia Wykonawcy danych osobowych.

§ 9

Strony zawierają niniejszą umowę na czas określony od dnia do dnia **31.12.2022r.**

§ 10

1. Maksymalne wynagrodzenie z tytułu wykonania umowy (maksymalna wartość zamówienia) ustala się na podstawie oferty Wykonawcy: 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 wychowawczej w ramach pobytu dziennego:
Koszt jednej godziny świadczenia usług opieki wychowawczej w ramach pobytu dziennego wynosi: zł (słownie: złotych brutto 00/100)
3. Faktyczna wartość przedmiotu umowy stanowić będzie iloczyn podanej w ust. 2 ceny jednostkowej 1 godziny usługi i faktycznej liczby zrealizowanych usług.

§ 11

1. Rozliczenia za wykonywane usługi będą dokonywane w okresach miesięcznych na podstawie przedłożonej karty realizacji zadania.
2. Wykonawca jest zobowiązany przekazać Zamawiającemu karty realizacji programu do 5-go dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym.
3. W miesiącu grudniu 2022 roku okres realizacji usługi wychowawczej obejmuje termin do 20.12.2022r. Fakturę za wykonanie usług opieki wychowawczej w miesiącu grudniu, Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć do siedziby Zamawiającego do dnia 27.12.2022r.
4. 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.
5. Wykonawca zobowiązany jest do doręczenia faktury do siedziby **Odbiorcy faktur**.
6. 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.
6. Zamawiający dokona zapłaty za faktycznie zrealizowaną usługę, według ceny określonej w ofercie Wykonawcy.

§ 12

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



§ 13

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

- a) 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,
- b) 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 § 10 ust. 1,
- c) za wykonywanie usług przez osoby, które nie zostały wcześniej zaakceptowane przez Zamawiającego lub osoby te nie spełniają wymogów dotyczących kwalifikacji określonych w Ogłoszeniu o zamówieniu Zamawiający nałoży karę umowną w wysokości 100,00 zł brutto - za każdy stwierdzony przypadek.

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 § 10 ust. 1.

§ 14

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonywania kontroli w zakresie prawidłowości realizacji usług opieki wytchnieniowej przez cały okres trwania umowy, oraz w okresie do 3 miesięcy po jej zakończeniu.

2. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości przy realizacji usług 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.

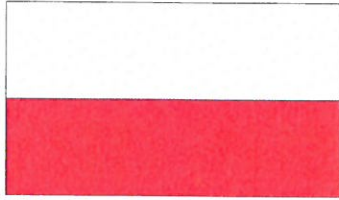
4. Nieusunięcie stwierdzonych uchybień we wskazanym terminie może spowodować rozwiązanie umowy w trybie natychmiastowym.

§ 15

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 zmiane ulegnie wyłącznie kwota brutto, cena netto pozostanie bez zmian,

b) gdy łączna wartość zmian jest mniejsza od 10% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie.



§ 16

1. Poza przypadkami określonymi w Kodeksie cywilnym, w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu 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,
 - 3) gdy zgłoszony w umowie Wykonawca przestanie spełniać obowiązujące wymogi prawa polskiego, utraci stosowne zezwolenia, pozwolenia lub certyfikaty, niezbędne dla prawidłowej realizacji umowy.

§ 17

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 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.

§ 18

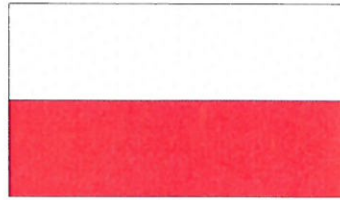
Wszelkie zmiany treści umowy wymagają dla swej ważności zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 19

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

§ 20

Ewentualne spory mogące powstać na tle wykonania przedmiotowej umowy, rozstrzygane będą przez Sąd miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.



§ 21

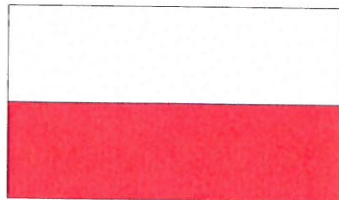
W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz przepisy ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004r.

§ 22

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

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA



Załącznik nr 1 do

umowy nr

WZÓR
Karta rozliczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa”
– edycja 2022

I. Dane osoby, której przyznane zostały usługi opieki wytchnieniowej (opiekuna prawnego/członka rodziny/opiekuna osoby niepełnosprawnej):

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

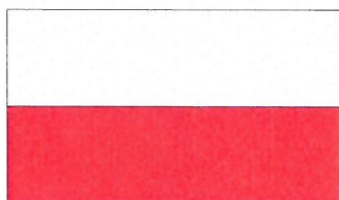
II. Dane dotyczące osoby niepełnosprawnej, w związku z opieką nad którą opiekunowi przyznane zostały usługi opieki wytchnieniowej:

Imię i nazwisko:
 Data urodzenia:
 Adres zamieszkania:

III. Informacje dot. realizowanych usług opieki wytchnieniowej:

1. Opieka wytchnieniowa przyznana w formie: dziennej, ~~całodobowej~~*
2. Opieka wytchnieniowa przyznana w wymiarze:
3. Miejsce realizacji usług opieki wytchnieniowej:

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
1.						
2.						
3.						
4.						



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/opiekun a
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

4. Łączna liczba godzin/dni świadczonej opieki wytchnieniowej w formie:
- a) dziennej wynosi godzin,
 - b) całodobowej wynosidni,

5. Potwierdzam zgodność karty realizacji Programu

 Data i podpis osoby reprezentującej realizatora usług

*Należy podkreślić realizowaną formę usług