**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Umowa**

zawarta w dniu …………………….. roku w Wyszkowie pomiędzy:

**Gminą Wyszków, Aleja Róż 2, 07-200 Wyszków, NIP: 762-188-85-05, Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Wyszkowie ul. 3 Maja 16**, 07-200 Wyszków, reprezentowanym przez Dyrektora Panią Agnieszkę Mróz, działającego z upoważnienia Burmistrza Wyszkowa

zwanym dalej **Zamawiającym**

a

................................................................................................................... NIP ……………………….,  
REGON ………………………………… , reprezentowanym przez:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

zwanym dalej **Wykonawcą.**

**§1**

1. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji zamówienia polegającego na świadczeniu usług opiekuńczych (zwanego dalej „usługami”) dla osób zamieszkujących na terenie Gminy Wyszków zwanych dalej „podopiecznymi” zgodnie z ofertą złożoną w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego z dnia ………………………………… r. pn. „Świadczenie usług opiekuńczych dla osób zamieszkałych na terenie Gminy Wyszków w okresie 01.01.2026 r. – 31.12.2026 r., w tym świadczenie usług opiekuńczych w okresie 01.01.2026 – 31.04.2026 w ramach realizacji projektu <<Kompleksowe usługi społeczne w Gminie Wyszków>> współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu VIII Fundusze Europejskie dla aktywnej integracji oraz rozwoju usług społecznych i zdrowotnych na Mazowszu Działania 8.5 Usługi społeczne i zdrowotne programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027 r.” prowadzonego na podstawie art. 275 pkt 1 w związku z art. 359 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019r. (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.).
2. Specyfikacja warunków zamówienia oraz oferta Wykonawcy stanowią integralną część umowy.
3. Usługi wykonywane będą w miejscu zamieszkania podopiecznych w dni powszednie, a w szczególnych przypadkach w soboty, niedziele i święta. Wyjątkiem jest jedno środowisko, gdzie usługi opiekuńcze wykonywane będą od poniedziałku do niedzieli w wymiarze 3 godzin dziennie.
4. Usługi świadczone będą na terenie Gminy Wyszków dla ok. **150 środowisk**.
5. Liczbę godzin usług opiekuńczych przewiduje się na około **42 700 tj.** **3 560 godziny miesięcznie** w okresie wykonywania zamówienia, a konkretna ilość godzin wynikać będzie z indywidualnych potrzeb świadczeniobiorców.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia do 30% oraz zwiększenia do 30 % ilości godzin świadczenia usług oraz środowisk świadczenia usług bez konieczności zmiany umowy. W związku ze zmniejszeniem ilości godzin oraz zmniejszeniem ilości środowisk, Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne roszczenia, w tym finansowe wobec Zamawiającego.
7. Prawo do korzystania z usług wynika z ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej oraz ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej  
   i każdorazowo wymaga wydania decyzji administracyjnej przyznającej świadczenie  
   i określającej tygodniowo liczbę godzin przyznanych usług.
8. Szczegółowy zakres usług stanowiących przedmiot umowy określa Załącznik Nr 1 do umowy.

**§2**

Zamówienie będzie realizowane w okresie **od 01.01.2026 r. do 31.12.2026 r.**

**§3**

1. Za wykonanie zamówienia Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie w kwocie:

**Za 1 godzinę (60 min) usługi opiekuńczej ………….. zł brutto** (słownie: ………………… ……………)

1. Strony ustalają, że w sytuacji, gdy ilość godzin zrealizowanych będzie mniejsza od ilości godzin zleconych, Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie należne **za faktycznie zrealizowane godziny**.
2. Zapłata wynagrodzenia następować będzie w częściach miesięcznych na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury za faktycznie zrealizowane ilości godzin usług w środowisku, w ilości nie większej niż określone w decyzji wystawionej przez Zamawiającego.
3. Faktura/rachunek zostanie wystawiona na podstawie zestawienia przepracowanych godzin, które będzie stanowiło załącznik do faktury/rachunku.
4. W związku z realizacją przez Zamawiającego projektu „Kompleksowe usługi społeczne w Gminie Wyszków” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu VIII Fundusze Europejskie dla aktywnej integracji oraz rozwoju usług społecznych i zdrowotnych na Mazowszu Działania 8.5 Usługi społeczne i zdrowotne programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027 r., Wykonawca zobowiązuje się wystawić odrębną fakturę/rachunek na usługi świadczone w ramach realizacji projektu .
5. Zamawiający zapłaci wynagrodzenie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w  fakturze/rachunku, w terminie 14 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury/rachunku wraz z zestawieniem przepracowanych godzin.

**§4**

1. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić osobom świadczącym usługi opiekuńcze wynagrodzenie na poziomie nie niższym niż ….…………………. zł brutto (słownie: …………………………………………………………………………………..…..) za 1 godz. (60 minut) pracy.
2. Wynagrodzenie wskazane w ust 1 powinno być zgodne z obowiązującymi przepisami prawa w okresie obowiązywania umowy, w tym z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 13 września 2022 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2026 r. (Dz. U. z 2025 r. poz. 1242).
3. Wykonawca na żądanie Zamawiającego zobowiązany będzie w ciągu 7 dni od dnia doręczenia żądania okazać dokument stwierdzający wysokość wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 osób świadczących usługi z wykazu osób (Załącznik nr 5 do SWZ) załączonego do oferty, wskazanych losowo przez Zamawiającego, ***zgodnie z Załącznikiem nr 5 do umowy.***
4. Z przedstawionych dokumentów musi wynikać wysokość wynagrodzenia brutto za 1 godzinę pracy osoby świadczącej usługi.
5. Niezłożenie żądanych przez Zamawiającego dokumentów będzie równoznaczne z przyjęciem, że Wykonawca nie spełnia wymagań z ust. 1, co umożliwi realizację przez Zamawiającego uprawnień, o których mowa w § 14 i § 15 niniejszej umowy.

**§ 5**

Stosownie do treści art. 439 Pzp Strony przewidują możliwość zmiany wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją niniejszego zamówienia:

* 1. Wykonawca może wnioskować o zmianę wysokości wynagrodzenia w przypadku zmiany ceny kosztów związanych z realizacją umowy, po upływie 6 miesięcy, licząc od dnia zawarcia umowy.
  2. Wykonawca może wnioskować o zmianę wysokości wynagrodzenia w przypadku, gdy po 6 miesiącach od zawarcia niniejszej umowy – wartość wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszana w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego wynosić będzie co najmniej 10 %.
  3. Warunkiem zmiany wynagrodzenia Wykonawcy będzie wykazanie przez Wykonawcę, że zmiana kosztów związanych z realizacją niniejszej Umowy miała faktyczny wpływ na koszty wykonania przedmiotu umowy.
  4. Łączna maksymalna wartość zmiany wynagrodzenia Wykonawcy może wynieść do 10 % wynagrodzenia brutto Wykonawcy ustalonego w dacie zawarcia niniejszej Umowy.
  5. Postanowień umownych w zakresie waloryzacji nie stosuje się od chwili osiągnięcia limitu, o którym mowa w pkt 4.
  6. Wykonawca w terminie nie dłuższym niż 15 dni, liczonych odpowiednio po upływie 6 miesięcy obowiązywania niniejszej umowy - może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o zmianę wynagrodzenia.
  7. Wraz z wnioskiem, Wykonawca jest zobowiązany pisemnie przedstawić szczegółową kalkulację uzasadniającą odpowiednio wzrost kosztów związanych z realizacją niniejszej Umowy. Zamawiający ma prawo żądać okazania dokumentów potwierdzających wzrost kosztów związanych z realizacją niniejszej Umowy.
  8. Zamawiający w terminie 15 dni od daty wpływu wniosku Wykonawcy, o którym mowa w pkt 6, oceni zasadność tego wniosku.
  9. W wypadku uwzględnienia wniosku Wykonawcy - zmiana wynagrodzenia Wykonawcy potwierdzona zostanie zawarciem Aneksu do Umowy i obowiązywać będzie od daty wskazanej w zawartym Aneksie, obejmując wyłącznie usługę w części niezrealizowanej w okresie wskazanym w Aneksie.

**§6**

1. Strony ustalają, że realizację usług na rzecz konkretnego Podopiecznego Wykonawca będzie wykonywał zgodnie z niżej określonymi procedurami:
2. informacja o przyznaniu usług, terminie rozpoczęcia i wymiarze będzie przekazywana telefonicznie lub za pomocą poczty elektronicznej przez koordynatora usług Zamawiającego. Informacja ta zostanie potwierdzona Kartą Zlecenia Realizacji Usług w formie pisemnej bez zbędnej zwłoki,
3. Wykonawca zobowiązany będzie do odbioru Karty Zlecenia Realizacji Usług,
4. w sytuacji, gdy zakończenie świadczenia usług nastąpi w terminie wcześniejszym niż wskazany w Karcie Zlecenia Realizacji Usług, Zamawiający poinformuje o tym Wykonawcę telefonicznie lub za pomocą poczty elektronicznej, a następnie potwierdzi poprzez przekazanie Karty Zlecenia Realizacji Usług.
5. Przekazana Wykonawcy Karta Zlecenia Realizacji Usług (Załącznik nr 6) będzie zawierała następujące informacje:
6. imię i nazwisko oraz adres zamieszkania osoby uprawnionej do korzystania z usług,
7. godzinowy wymiar usług w tygodniu,
8. zakres wykonywanych usług,
9. czasookres wykonywania usług,
10. odpłatność za jedną godzinę usługi ponoszoną przez osobę uprawnioną do korzystania z usług.
11. Czas określony w Karcie Zlecenia Realizacji Usług, jako czas świadczenia usług, oznacza czas faktycznej realizacji zleconego zakresu usług. Do czasu świadczenia usług nie wlicza się dojazdu lub dojścia do mieszkania podopiecznego.
12. Częstotliwość świadczonych usług oraz ich zakres muszą być zgodne z treścią Karty Zlecenia Realizacji Usług. W sytuacji, kiedy osoba świadcząca usługi na rzecz konkretnego podopiecznego nie może ich wykonać w określonych terminach, np. z powodu choroby, Wykonawca zobowiązany jest zapewnić każdorazowo zastępstwo.

**§7**

1. Strony zobowiązują się do bieżącej współpracy mającej na celu prawidłową realizację umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się :
3. Podjąć czynności związane ze świadczeniem usług w terminie wskazanym w Karcie Zlecenia Realizacji Usług, z wyjątkiem przypadków nagłych, w których czynności związane ze świadczeniem usług Wykonawca zobowiązuje się rozpocząć nie później niż w ciągu 24 godzin od chwili zawiadomienia o potrzebie ich realizacji, a w sytuacjach tego wymagających niezwłocznie.
4. Poinformować Zamawiającego o rozpoczęciu świadczenia usług, podając jednocześnie dane osoby świadczącej usługi w danym środowisku. W przypadku zmiany osoby świadczącej usługi Wykonawca poinformuje niezwłocznie o tym koordynatora usług Zamawiającego, podając dane osoby aktualnie świadczącej usługi.
5. Zapewnić osobom wykonującym usługi wyposażenie w odpowiednie ubranie ochronne dostosowane do zakresu niesionej pomocy (rękawiczki, fartuchy, maski, płyny dezynfekujące itp.)
6. Informować Zamawiającego o zdarzeniach, które mogą mieć wpływ na zmianę zakresu wymaganej opieki np. **pobyt podopiecznego w szpitalu**, zmiany sytuacji życiowej lub rodzinnej, zmiany stanu zdrowia, braku zgody ze strony osoby korzystającej z usług na ich wykonanie.
7. Zapewnić podopiecznym niezbędną pomoc w sytuacjach nagłych, w szczególności takich jak: odniesienie poważnych obrażeń, ciężki stan zdrowia, zatrucie pokarmowe lub choroba zakaźna, zniszczenie domu w wyniku pożaru lub wandalizmu, kradzież na szkodę świadczeniobiorcy, wypadki następujące podczas świadczenia usług.
8. Współpracować na bieżąco z przedstawicielami Zamawiającego upoważnionymi do bieżących kontaktów związanych z realizacją umowy tj. z koordynatorem usług Zamawiającego lub inną osobą upoważnioną.
9. Zapewnić stały kontakt telefoniczny i za pomocą poczty elektronicznej w godzinach pracy Ośrodka.
10. Wykonawca zobowiązany jest do złożenia Zamawiającemu sprawozdania końcowego z realizacji usług opiekuńczych w terminie 30 dni od końcowego terminu ich realizacji  
    (tj. do 31.01.2027 r.)
11. Zamawiający zastrzega sobie prawo do bieżącego sprawowania nadzoru nad realizacją niniejszej umowy bez wcześniejszego uzgadniania terminu, przez upoważnionego do tego pracownika Zamawiającego, a w szczególności do:
12. kontroli dokumentacji,
13. kontroli warunków realizowania usług opiekuńczych,
14. badania wszelkich dokumentów (w tym dokumentacji osobowo-płacowej i kart pracy osób świadczących usługi) oraz innych nośników informacji, które mają lub mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości realizacji umowy, oraz może żądać udzielania ustnie lub na piśmie wszelkich informacji dotyczących wykonania przedmiotu niniejszej umowy. Wykonawca na żądanie upoważnionego pracownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej przez Zamawiającego jest zobowiązany dostarczyć lub udostępnić, wraz z możliwością ich kopiowania, wszelkie dokumenty oraz inne nośniki informacji oraz udzielić wyjaśnień i informacji w terminie określonym przez tą osobę,
15. kontroli wykonywania przez Wykonawcę zleconych usług w zakresie ich ilości i staranności.
16. W imieniu Zamawiającego kontrolę i nadzór nad prawidłowością wykonania usługi przez Wykonawcę, sprawuje Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Wyszkowie lub upoważniony przez Dyrektora pracownik Ośrodka Pomocy Społecznej w Wyszkowie.

**§8**

1. Wykonawca oświadcza, że dysponuje osobą, która będzie koordynować usługi ze strony Wykonawcy.
2. Wykonawca oświadcza, że osoby które będą świadczyć usługi posiadają niezbędne kwalifikacje oraz doświadczenie do wykonywania takich usług, są sprawne fizycznie i intelektualnie, dyspozycyjne, kulturalne, posiadają umiejętność prawidłowych kontaktów interpersonalnych oraz nie były karane.
3. Strony dopuszczają możliwość zmiany osoby świadczącej usługi bądź je koordynującej, w uzasadnionych przypadkach takich jak: zdarzenia losowe, choroba, ustanie zatrudnienia, nienależyte wywiązywanie się z powierzonych zadań. W takim przypadku Wykonawca poinformuję niezwłocznie o tym Zamawiającego oraz przedłoży dane osoby świadczącej usługę. Nowo zatrudnione osoby powinny spełniać wymagania dotyczące doświadczenia i kwalifikacji personelu określone w SIWZ. Zmiana osób świadczących usługi nie stanowi zmiany treści umowy.
4. Wykonawca **raz na 6 miesięcy oraz na każdorazowe żądanie Zamawiającego** (w terminie 5 dni od żądania), zobowiązuje się do przedkładania listy osób aktualnie realizujących usługi zawierającej informacje o posiadanych kwalifikacjach i doświadczeniu w wykonywaniu usług opiekuńczych wraz z wykazem środowisk, w których świadczone są usługi.
5. Osoby świadczące usługi będą wprowadzane w środowisko przez koordynatora usług ze strony Wykonawcy.
6. Zamawiający wymaga od osób uczestniczących w wykonywaniu zamówienia utrzymywania stałego kontaktu i współpracy z koordynatorem usług Zamawiającego, tj. przekazywania w sytuacjach tego wymagających na bieżąco informacji dotyczących funkcjonowania osoby, której świadczone są usługi.

**§9**

1. Osoby świadczące usługi zobowiązane są do przestrzegania następujących zasad:
2. **Zachowania tajemnicy w zakresie wszystkich informacji jakie uzyskają w trakcie pełnienia obowiązków, a w szczególności nie ujawniania osobom trzecim danych personalnych osób, dla których świadczone są usługi, ich sytuacji osobistej, rodzinnej, zdrowotnej i ekonomicznej.**
3. Legitymowania się dokumentem ze zdjęciem, nazwiskiem oraz nazwą i telefonem Wykonawcy.
4. Nie wprowadzania do mieszkania podopiecznych osób nieupoważnionych oraz własnych zwierząt domowych.
5. W czasie świadczenia usług w mieszkaniu podopiecznego nie będą palić tytoniu, ani spożywać alkoholu.
6. Nie będą obarczać własnymi problemami osób objętych usługami.
7. W kontakcie z osobą , której świadczone są usługi będą stosować zwroty grzecznościowe oraz wykonywać usługi z poszanowaniem godności i uczuć tej osoby, z zachowaniem ogólnie przyjętych norm społecznych.
8. Wykonawca zobowiązuje się do zapoznania osób wykonujących usługi z zasadami określonymi w ust. 1, a osoby wykonujące usługi przed przystąpieniem do ich realizacji potwierdzą fakt zapoznania się z zasadami w formie oświadczenia złożonego na piśmie i przechowywanego przez Wykonawcę. Wykonawca udostępni w/w oświadczenia do wglądu Zamawiającego na jego żądanie.

**§10**

Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość i terminowość realizowanych usług oraz ponosi pełną odpowiedzialność za szkody majątkowe i osobowe wyrządzone przez osoby świadczące usługi.

**§11**

Wykonawca zobowiązany jest pobierać odpłatności należne od osób, którym świadczone są usługi, stosownie do treści decyzji administracyjnej przyznającej usługi, wg następujących zasad:

1. Wykonawca pobierze od Podopiecznych za pokwitowaniem kwoty odpłatności wg stawki określonej przez Zamawiającego w Karcie Zlecenia Realizacji Usług, za faktycznie zrealizowane usługi, w ilości nie większej niż określone w Karcie Zlecenia Realizacji Usług, w terminie od 1-go do 7-go dnia następującego po miesiącu, w którym wykonano usługi.
2. Wykonawca zobowiązany jest wpłacać łączną kwotę odpłatności pobraną od podopiecznych na **konto Zamawiającego nr 18 8931 0003 0002 1643 2039 0001** w terminie **do 10-go każdego miesiąca** następującego po miesiącu, w którym wykonano usługi.
3. Zestawienie miesięczne z wykonania zadania powinno być sporządzone przez Wykonawcę na formularzu (Załącznik nr 2) i dostarczone Zamawiającemu do dnia 5 – go każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
4. W przypadku realizacji usług opiekuńczych w ramach realizacji projektu „Kompleksowe usługi społeczne w Gminie Wyszków” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu VIII Fundusz Europejskie dla aktywnej integracji oraz rozwoju usług społecznych i zdrowotnych na Mazowszu Działania 8.5 Usługi społeczne i zdrowotne programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027 r., Wykonawca wypełnia formularz - kartę zrealizowanych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania (Załącznik nr 3) oraz Listę obecności osoby świadczącej usługę opiekuńczą w miejscu zamieszkania (Załącznika nr 4).

**§12**

Wykonawca zobowiązuje się do posiadania aktualnej polisy odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności z sumą ubezpieczenia nie mniejszą niż 220.000,00 zł przez cały okres wykonywania zamówienia. W przypadku upływu terminu obowiązywania polisy w trakcie realizacji umowy Wykonawca przedstawi Zamawiającemu nową polisę najpóźniej w dniu końca obowiązywania dotychczasowej polisy.

**§13**

1. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za ochronę poufności i bezpieczeństwa danych osobowych osób objętych usługami.
2. Wykonawca zobowiązuje się dopuścić do przetwarzania danych jedynie pracowników posiadających pisemne upoważnienie.
3. Wykonawca zobowiąże pisemnie osoby wyznaczone do realizacji przedmiotu umowy do zachowania tajemnicy służbowej wobec informacji i danych osobowych uzyskanych w trakcie realizacji umowy.
4. Zamawiający w celu realizacji niniejszej umowy powierza Wykonawcy dane osobowe w celu ich przetwarzania w rozumieniu art. 28 ust. 3 RODO (Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04.05.2016, str. 1), w związku z czym Wykonawca zobowiązany jest do podpisania umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

**§14**

1. Zamawiający może rozwiązać umowę z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia dokonanego na koniec miesiąca kalendarzowego**.**
2. Jeżeli Wykonawca dopuszcza się zwłoki w rozpoczęciu lub realizacji poszczególnych części przedmiotu umowy, Zamawiający może wyznaczyć Wykonawcy odpowiedni dodatkowy termin do wykonania z zagrożeniem, iż w razie bezskutecznego upływu wyznaczonego terminu będzie uprawniony do odstąpienia od umowy.
3. Jeżeli przedmiot umowy jest wykonywany w sposób niezgodny z zapisami zawartymi w SWZ lub sprzeczny z umową Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, lub powierzyć dalsze wykonywanie przedmiotu umowy innemu podmiotowi na koszt i ryzyko Wykonawcy.
4. Zamawiający może przed rozwiązaniem umowy wyznaczyć termin dodatkowy na doprowadzenie do stanu zgodnego z zapisami SWZ lub ustaleniami umowy.
5. Zamawiający może odstąpić od umowy bez wyznaczenia dodatkowego terminu do jej wykonania w przypadku ogłoszenia upadłości lub likwidacji Wykonawcy, złożenia wniosku o ogłoszenie upadłości, o czym Wykonawca jest zobowiązany niezwłocznie powiadomić Zamawiającego.
6. Zamawiający może odstąpić od niniejszej umowy z winy Wykonawcy, w przypadku stwierdzenia naruszenia przez Wykonawcę obowiązków zabezpieczenia danych osobowych odbiorców usług zgodnie z wymogami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04.05.2016, str. 1ze zm.).
7. W razie odstąpienia lub rozwiązania umowy Wykonawca jest zobowiązany w terminie 7 dni od pisemnego powiadomienia go o odstąpieniu lub rozwiązaniu umowy przez Zamawiającego do sporządzenia inwentaryzacji zakresu wykonanej usługi przy udziale Zamawiającego wraz z niewypłaconymi środkami pieniężnymi.
8. W razie nie wywiązania się przez Wykonawcę w przewidzianym terminie z obowiązków określonych w ustępie 7, Zamawiający ma prawo sporządzić na własną rękę i na koszt Wykonawcy inwentaryzację usług oraz protokół, zawiadamiając o tym na piśmie Wykonawcę oraz może wprowadzić nowego Wykonawcę do dalszej realizacji usługi na koszt dotychczasowego Wykonawcy.
9. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodujących, 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. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
10. W razie odstąpienia od umowy przez Zamawiającego Wykonawca ma obowiązek natychmiastowego wstrzymania usługi.

**§15**

1. Za nieterminowe wykonanie usługi objętej umową lub innych zobowiązań określonych umową, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 500,00 zł (słownie: pięćset złotych) za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu przedmiotu umowy.
2. Z tytułu odstąpienia lub wypowiedzenia umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy – Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 25 000zł (słownie: dwadzieścia pięć tysięcy złotych).
3. Zamawiający zachowuje możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przewyższającego zastrzeżone kary umowne.
4. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w terminie 10 dni od daty wystąpienia przez Zamawiającego z żądaniem zapłacenia kary. W razie zwłoki w zapłacie kary Zamawiający może potrącić należną mu karę z dowolnej należności Wykonawcy.

**§16**

1. Zamawiający przewiduje możliwości wprowadzenia zmian do zawartej umowy, na podstawie art. 454-455 ustawy Prawo zamówień publicznych.

2. Zamawiający przewiduje możliwość dokonywania zmian w umowie w formie pisemnej pod rygorem nieważności w następujących przypadkach:

1. Wystąpienia siły wyższej tj. niezależnego od stron losowego zdarzenia zewnętrznego, którego nie można było przewidzieć w momencie zawarcia umowy i któremu nie można było zapobiec mimo dochowania należytej staranności (epidemia, wojna, stan klęski żywiołowej, powódź, pożar, zamieszki, strajki, ataki terrorystyczne, itp.) mającej wpływ na realizację umowy,
2. Wystąpienia niezależnych od Zamawiającego i Wykonawcy istotnych okoliczności, których nie można było przewidzieć przy zachowaniu należytej staranności,
3. Zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację umowy,
4. Zmiany określającej strony umowy wynikającej w szczególności z połączenia, przekształcenia, zmiany firmy, siedziby stron,
5. Zmiany terminu realizacji umowy w przypadku potrzeby opóźnienia rozpoczęcia lub wstrzymania wykonywania zamówienia z przyczyn niezależnych od Zamawiającego.
6. Zmian z przyczyn określonych w § 5 Umowy.

**§ 17**

W zakresie ochrony danych osobowych zostanie zawarta odrębna umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych.

**§ 18**

W zakresie nieuregulowanym w umowie znajdują zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, Kodeksu Cywilnego, ustawy o pomocy społecznej, ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

**§ 19**

W sprawach spornych i niemożności osiągnięcia porozumienia sprawy będą rozstrzygane na drodze sądowej przez Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§ 20**

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

**Zamawiający**  **Wykonawca**

***Załącznik nr 1 do umowy:* *Zakres usług opiekuńczych***

***Usługi opiekuńcze obejmują:***

**1. Pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, w szczególności:**

1.1. Pomoc w utrzymaniu w czystości pomieszczeń i sprzętów użytkowanych przez osobę

korzystającą z pomocy poprzez wykonywanie bieżących porządków, w tym również mycie

okien raz na 4 miesiące.

1.2. Zakupy artykułów spożywczych i innych niezbędnych w gospodarstwie domowym.

1.3. Przygotowywanie posiłków z uwzględnieniem diety zaleconej przez lekarza.

1.4. Przynoszenie obiadów zgodnie z wydaną decyzją administracyjną.

1.5. Załatwianie bieżących spraw w zależności od potrzeb.

1.6. Przynoszenie opału i palenie w piecu.

1.7. Pomoc lub wsparcie w sprawowaniu opieki nad dziećmi.

**2. Opiekę higieniczną, w szczególności:**

2.1. Pomoc w utrzymaniu higieny osobistej (mycie, kąpanie, czesanie).

2.2. Pranie i zmiana bielizny osobistej i pościelowej.

2.3. Ścielenie łóżka.

**3. Zaleconą przez lekarza pielęgnację, w szczególności:**

3.1. Zapobieganie powstawaniu odleżyn i odparzeń.

3.2. Zakładanie i zmiana wyrobu chłonnego u osoby leżącej.

3.3. Układanie chorego w łóżku i pomaganie przy zmianie pozycji.

3.4. Karmienie lub pomoc przy spożywaniu posiłków.

3.5. Stosowanie okładów, kompresów.

3.6. Podawanie leków według zaleceń lekarza.

**4. Zapewnienie kontaktów z otoczeniem, w szczególności:**

4.1. Organizowanie spacerów.

4.2. Organizowanie kontaktów sąsiedzkich.

4.3. Zamawianie wizyt lekarskich.

4.4. Realizacja recept.

4.5. Załatwianie spraw urzędowych.

**W przypadku zgonu klienta osoba świadcząca usługę zobowiązuje się do:**

- wezwania lekarza celem stwierdzenia zgonu,

- zawiadomienia rodziny,

- zawiadomienia Ośrodka Pomocy Społecznej w Wyszkowie i Wykonawcy usług.

***Załącznik nr 2 do umowy:*  *Zestawienie usług opiekuńczych***

**Zestawienie usług opiekuńczych za miesiąc ………………..**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Ilość godzin** | | **Koszt usługi** | **Odpłatność** | | | **Uwagi** |
| **Dzień** | **Miesiąc** | **%** | **za godz.** | **zł** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Załącznik nr 3 do umowy:*  *Karta realizowanych usług opiekuńczych***

***w miejscu zamieszkania***

**KARTA REALIZOWANYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH W MIEJSCU ZAMIESZKANIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby świadczącej usługi opiekuńcze |  |
| Imię i nazwisko Uczestnika projektu (podopiecznego) |  |
| Termin świadczenia usługi (miesiąc, rok) |  |

Zakres wsparcia dla Uczestnika Projektu

|  |  |
| --- | --- |
| Usługi opiekuńcze świadczone w miejscu zamieszkania: | Zaznaczyć X |
| pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych (np. czynności związane z dostarczaniem produktów żywnościowych, przygotowaniem lub dostarczaniem posiłków, pomoc w spożywaniu posiłków lub karmienie, czynności związane z prowadzeniem gospodarstwa domowego, w tym utrzymywanie porządku i czystości w najbliższym otoczeniu, czystości odzieży, bielizny osobistej, pościelowej, stołowej i ręczników, dokonywanie niezbędnych zakupów oraz regulowanie opłat domowych, czynności dotyczące prowadzenia spraw osobistych, w tym pomoc w załatwianiu spraw urzędowych i pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych, czynności dotyczące zagospodarowania w aktywny sposób czasu wolnego, pomoc przy przemieszczaniu się); |  |
| opieka higieniczna (np. czynności związane z utrzymaniem higieny osobistej, pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych, zmianę pieluchomajtek z uwzględnieniem czynności higieniczno-pielęgnacyjnych, pomoc przy ubieraniu się, zmianie bielizny osobistej, zmianę bielizny pościelowej, układanie osoby leżącej w łóżku i pomoc przy zmianie pozycji); |  |
| pielęgnacja zalecana przez lekarza, która obejmuje czynności pielęgnacyjne wynikające z przedłożonego zaświadczenia lekarskiego lub dokumentacji medycznej, uzupełniające w stosunku do pielęgniarskiej opieki środowiskowej; |  |
| zapewnienie kontaktów z otoczeniem (np. czynności wspomagające nawiązanie, utrzymywanie i rozwijanie kontaktów z rodziną, osobami z bliskiego otoczenia osoby korzystającej z usług oraz społecznością lokalną, ukierunkowane na budowanie sieci wsparcia dla osoby korzystającej z usług, czynności wspomagające uczestnictwo w życiu społeczności lokalnej). |  |
| elementy usług opiekuńczych o charakterze towarzyszącym |  |
| inne (jakie?) ……………………………………………………..……………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |

***Załącznik nr 4 do umowy:*  *Lista obecności osoby świadczącej***

***usługę opiekuńczą w miejscu zamieszkania***

**LISTA OBECNOŚCI OSOBY ŚWIADCZĄCEJ USŁUGĘ OPIEKUŃCZĄ W MIEJSCU ZAMIESZKANIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATA ŚWIADCZENIA USŁUGI | GODZINY OD – DO | LICZBA GODZIN | CZYTELNY PODPIS OSOBY ŚWIADCZĄCEJ USŁUGĘ OPIEKUŃCZĄ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Razem godzin wykonania świadczenia usług opiekuńczych …………. .

………………………………………………………………

Miejscowość, data

……………………………………………….. ……………………………………………………………

podpis Uczestnika projektu/opiekuna prawnego podpis Podmiotu świadczącego usługę

***Załącznik nr 5 do umowy: Zaświadczenie o wysokości***

***wynagrodzenia osób wykonujących usługi opiekuńcze***

***ZAŚWIADCZENIE***

***o wysokości wynagrodzenia osób wykonujących usługi opiekuńcze***

***z tytułu: umowy o pracę / umowy zlecenia / umowy o dzieło/***

Zaświadcza się, że Pan/Pani ……………………………………………………………………………………………………………

zatrudniony/a w……………………………………………………………………………………………………………………………

w miesiącu/ach …………………………………… 2026 r. :

1. uzyskał/a wynagrodzenie w kwocie ………………………………………… brutto, w tym:

- składki na ubezpieczenia emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego……………………………………………………………………….……..

- składki na ubezpieczenie chorobowe ………………………………………………………….

- składki na ubezpieczenie zdrowotne ……………………………………………………….

- zaliczkę na podatek dochodowy ………………………………………………………………

Kwota netto do wypłaty ……………………………………………………………………………..

1. przepracował/a ……………………………. godzin usług opiekuńczych.
2. kwota wynagrodzenia brutto za 1 godzinę (60 minut) pracy w/w osoby za świadczenie usług opiekuńczych wyniosła …………………………………………

………………………………………………………….

*podpis wystawiającego*

***Załącznik nr 6 do umowy: Karta Zlecenia Realizacji Usług***

**Karta Zlecenia Realizacji Usług**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię** | **Adres zamieszkania** | **Czasookres i wymiar godzin** | **Odpłatność (%)** | **Zakres świadczonych usług** |
|  |  |  |  |  |

*Załącznik nr 7 do umowy:*

*oświadczenie wykonawcy*

**Wykonawca:**

........................................................

........................................................

....................................................…

(pełna nazwa, adres, adres e-mail)

**Oświadczenie Wykonawcy**

**Uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

Na potrzeby umowy o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

. ***„Świadczenie usług opiekuńczych dla osób zamieszkujących na terenie Gminy Wyszków w okresie 01.01.2026 r. – 31.12.2026 r.”***

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2025 r. poz. 514).

.............................................................

*( pieczątka wykonawcy/podpis wykonawcy lub*

*podpis osoby /osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*

…………………………………

*(Miejscowość i data)*