

**UMOWA (wzór)**

zawarta w dniu ..... w Barcinie, pomiędzy Gminą Barcin ul. Artylerzystów 9, 88-190 Barcin, NIP: 562-177-25-23 – Miejsko - Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Barcinie, ul. Mogileńska 3, 88-190 Barcin reprezentowanym na mocy upoważnienia Burmistrza Barcina z dnia ..... r. przez: .....,

zwanym w dalszej treści umowy **Zamawiającym**,

a:

.....  
.....

zwanym w dalszej treści umowy **Wykonawcą**

**§ 1**

Umowa zawierana jest w wyniku wyboru Wykonawcy w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez prowadzenia negocjacji na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.) zwanej dalej także „PZP”.

**§ 2**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych osobom uprawnionym na podstawie decyzji administracyjnej wydanej przez Zamawiającego na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1214 ze zm.) **dla osób z zaburzeniami psychicznymi, będących podopiecznymi Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Barcinie, w miejscu zamieszkania podopiecznego – teren gminy Barcin**, zgodnie z warunkami określonymi w:
  - 1) niniejszej umowie,
  - 2) Specyfikacji Warunków Zamówienia,
  - 3) ogłoszeniu o zamówieniu,
  - 4) ofercie Wykonawcy.
2. Niniejsza umowa obejmuje swoim zakresem łącznie maksymalnie ..... godzin w całym okresie realizacji umowy.
3. Dokumenty określone w § 2 ust. 1 niniejszej umowy stanowią jej integralną część.

**§ 3**

Termin realizacji zamówienia ustala się na okres **od dnia 02.01.2026 r. do dnia 30.06.2026 r.**, przy czym w przypadku wydatkowania maksymalnej kwoty w wysokości określonej w § 5 ust. 1, umowa wygaśnie przed upływem tego terminu.

#### § 4

1. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania następującej usługi:
  - 1) świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, będących podopiecznymi Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Barcinie, którym Zamawiający przyznał te usługi decyzją administracyjną, zwanych w dalszej części umowy „osobami objętymi usługami”, w miejscu ich zamieszkania – teren gminy Barcin, w ilości łącznie nie przekraczającej ..... godzin w całym okresie realizacji umowy;
  - 2) realizacji w okresie obowiązywania umowy celu specjalistycznych usług, polegającego na umożliwieniu funkcjonowania w swoim środowisku zamieszkania osobom, które doświadczają ograniczeń w zaspokajaniu podstawowych i niezbędnych potrzeb i w związku z tym wymagają pomocy innych osób,
  - 3) wypracowywania oczekiwanego efektu usług, czyli zaspokojenie przez osobę nimi objętą zidentyfikowanych potrzeb i przez to podniesienie dotychczasowej jakości życia.
2. Wykonawca zobowiązany jest do umożliwienia Zamawiającemu podjęcia i wykonania wszelkich działań sprawdzających oraz kontrolnych, mających na celu określenie czy Wykonawca realizuje przedmiotową usługę zgodnie z warunkami niniejszej umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia przewidywanego wymiaru godzin świadczonych usług, wskazanych w § 2 ust. 2, w szczególności w zależności od liczby osób ubiegających się o przyznanie wskazanej formy pomocy lub niepełnego zabezpieczenia środków na realizację usług przez Wojewodę Kujawsko-Pomorskiego.
4. Wykonawcy nie przysługuje roszczenie do zlecenia pełnej liczby godzin określonej w § 2 ust. 2.
5. Usługi będą świadczone przez siedem dni w tygodniu, w godzinach ustalonych wspólnie przez Wykonawcę usługi oraz świadczeniobiorcę bądź jego opiekuna prawnego, zgodnie z zakresem i ilością wskazanymi w decyzji administracyjnej.
6. Wykonawca może świadczyć usługi, o których mowa w ust.1 pkt 1 u jednego podopiecznego w maksymalnym wymiarze 2 godzin dziennie.

#### § 5

1. Cena realizacji usługi ustalono na podstawie przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w wysokości: ..... zł brutto, słownie: ....., przy czym cenę jednej godziny usługi ustalono w wysokości: ..... zł brutto, słownie: .....

2. Cena jednostkowa jednej godziny usługi obejmuje również w kalkulowane wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.
3. Strony ustalają, że wynagrodzenie za jedną godzinę usługi, określone w § 5 ust. 1 ma charakter stały i niezmienny przez cały okres obowiązywania umowy.
4. Skutki finansowe błędnego obliczenia ceny oferty, podanej zarówno w formularzu ofertowym, jak i wskazanej w § 5 ust. 1 umowy, wynikające z nieuwzględnienia wszystkich okoliczności, które mogą wpłynąć na cenę, obciążają wyłącznie Wykonawcę.
5. Wynagrodzenie będzie płacone miesięcznie po wykonaniu usługi według wyliczenia: wynagrodzenie brutto za jedną godzinę usługi pomnożone przez ilość zrealizowanych godzin usług w danym miesiącu.
6. Zamawiający zobowiązuje się do pokrywania kosztów specjalistycznych usług opiekuńczych wyłącznie za godziny rzeczywiście zrealizowane.

## § 6

1. Strony ustalają, że okresem rozliczeniowym wykonania usługi jest miesiąc kalendarzowy.
2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy należne mu miesięczne wynagrodzenie, obliczone zgodnie z § 5 ust. 5, na podstawie faktury/rachunku, do której/ego należy dołączyć karty pracy osoby świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze za dany miesiąc, sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 1 do niniejszej umowy; przy czym karta pracy prowadzona jest oddzielnie dla każdej osoby, u której świadczone są usługi.
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu fakturę w terminie do 5 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
4. Fakturę należy wystawić według poniższego schematu:
  - nabywca:  
Gmina Barcin, ul. Artylerzystów 9, 88 – 190 Barcin, NIP 562 177 25 23
  - odbiorca:  
Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Barcinie, ul. Mogileńska 3, 88- 190 Barcin.
5. Zapłata wynagrodzenia miesięcznego Wykonawcy nastąpi przelewem w terminie 30 dni od daty przedłożenia i zaakceptowania przez Zamawiającego faktury wraz z załącznikami, o których mowa w § 6 ust. 2, na rachunek bankowy Wykonawcy.

## § 7

1. Zamawiający ma prawo do przeprowadzania okresowych kontroli dotyczących należytego wykonania zamówienia.

2. Określona w § 7 ust. 1 kontrola będzie polegała również na przeprowadzeniu przez upoważnionych pracowników Zamawiającego kontroli jakości świadczonych usług oraz zgodności ich zakresu i ilości z decyzją administracyjną.
3. Wykonawca zobowiązany jest, w zależności od żądania Zamawiającego, do udzielania ustnych lub pisemnych wyjaśnień dotyczących realizacji zadania oraz przedłożenia żądanych przez Zamawiającego dokumentów.
4. Zamawiający każdorazowo określi Wykonawcy termin, w jakim określone w § 7 ust. 3 wyjaśnienia, mają zostać udzielone.

## § 8

1. Wykonawca zobowiązuje się do:
  - 1) podjęcia wszelkich czynności związanych ze świadczeniem usług od chwili zawiadomienia o potrzebie ich zapewnienia,
  - 2) poinformowania Zamawiającego o rozpoczęciu świadczenia usług, podając jednocześnie dane osoby świadczącej usługi w danym środowisku,
  - 3) skierowania do świadczenia przedmiotowych usług, osób wymienionych w *Wykazie osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia*, stanowiącym Załącznik nr 4 do SWZ. Każda zmiana osób wymaga niezwłocznego powiadomienia zamawiającego w formie pisemnej przed rozpoczęciem wykonywania czynności przez nową osobę. Zmiana wymaga akceptacji Zamawiającego i nie może skutkować wykonywaniem usług przez osoby o mniejszym doświadczeniu lub mniejszych kwalifikacjach i dopuszczalna jest w szczególnie uzasadnionych sytuacjach,
  - 4) współpracy z Zamawiającym,
  - 5) poinformowania pisemnie Zamawiającego o zdarzeniach, które mogą mieć wpływ na zmiany zakresu wymaganej opieki, np. zmiany okoliczności domowych lub rodzinnych, zmiany stanu zdrowia, rezygnacji z usług lub uniemożliwienie ich wykonania,
  - 6) zapewnienia podopiecznym niezbędnej pomocy w sytuacjach nagłych,
  - 7) umożliwienia dokonania Zamawiającemu bieżącej kontroli świadczonych usług,
  - 8) zapewnienia świadczenia usług przez posiadające kwalifikacje i doświadczenie zawodowe, zgodne z wymogami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 816),
  - 9) zapewnienia, że osoby, które będą realizować usługi opiekuńcze będą zachowywać tajemnice służbową w zakresie wszystkich informacji jakie uzyskują 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,

10) wykonywania wysokiej jakości specjalistycznych usług opiekuńczych z zachowaniem prawa nadzoru i kontroli nad realizacją usług oraz pozostałych zobowiązań wynikających z umowy,

11) prowadzenia stosownej dokumentacji, do której należą w szczególności:

- sprawozdanie merytoryczne z realizacji usług dot. osoby objętej usługami, zawierające informacje o podstawowych działaniach terapeutycznych podejmowanych w kresie realizacji usługi, efektach terapeutycznych oraz trudnościach w pracy z podopiecznym. Sprawozdanie składane jest po zakończeniu realizacji usług;
- dokumenty wskazane w § 6 ust. 2 niniejszej umowy;

12) udostępniania Zamawiającemu, bądź osobom upoważnionym przez Zamawiającego wszelkiej dokumentacji pozwalającej na stwierdzenie prawidłowości realizacji umowy;

13) ponoszenia pełnej odpowiedzialności wobec Zamawiającego i osób trzecich za wykonane usługi.

2. Wykonawca oświadcza, że:

- 1) osoby skierowane do realizacji zamówienia podpisały zobowiązanie do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w trakcie wykonywania usług, przekazanych przez Wykonawcę, Zamawiającego lub podopiecznego;
- 2) osoby skierowane do realizacji zamówienia posiadają stan zdrowia pozwalający na świadczenie usług.

## **§ 9**

1. Wykonawca zobowiązuje się do należytej staranności przy realizacji zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.
2. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Wykonawcę podczas wykonywania przedmiotu zamówienia.

## **§ 10**

1. Zamawiający w ciągu 7 dni od zawarcia umowy przekaże drogą elektroniczną z adresu e-mail: [iwozniak@mgops-barcin.pl](mailto:iwozniak@mgops-barcin.pl) lub [mgops.barcin@admin.com.pl](mailto:mgops.barcin@admin.com.pl) na adres poczty elektronicznej Wykonawcy listę osób objętych specjalistycznymi usługami opiekuńczymi – świadczenie usług rehabilitacyjnych przez fizjoterapeutę w miejscu zamieszkania świadczeniobiorców z terenu Gminy Barcin wraz z ich adresami, zakresem prac oraz ilością godzin usług w poszczególnych miesiącach. Przesyłane pliki będą zabezpieczone hasłem, które będzie przekazywane drogą

telefoniczną. Wykonawca zobowiązany będzie wykonać przedmiot umowy zgodnie z ustalonym w decyzji wymiarem i zakresem czynności.

2. Usługi nie objęte listą, o której mowa w § 10 ust. 1, zgłaszane będą przez upoważnionego pracownika MGOPS w Barcinie, jako lista uzupełniająca łącznie z zakresem prac i ilością godzin. W takim przypadku Wykonawca rozpocznie realizowanie usług opiekuńczych w terminie wskazanym przez Zamawiającego w zawiadomieniu o potrzebie ich zapewnienia.

## **§ 11**

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od niniejszej umowy przez cały okres trwania niniejszej umowy, jeżeli uzna, że wykonanie umowy nie leży w jego interesie, w terminie 30 dni od daty dowiedzenia się o wskazanym fakcie.
2. Zamawiający przysługuje prawo do odstąpienia od niniejszej umowy w przypadku:
  - 1) wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia niniejszej umowy. Odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W taki przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należytego z tytułu wykonania części umowy,
  - 2) gdy Wykonawca nie podjął czynności związanych z realizacją przedmiotu umowy lub nie kontynuuje ich, pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie i wyznaczeniu Wykonawcy dodatkowego terminu do podjęcia lub kontynuacji czynności objętych niniejszą umową. Odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w terminie 30 dni od daty bezskutecznego upływu dodatkowego terminu na podjęcie lub kontynuację czynności,
  - 3) gdy zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy. Odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach,
  - 4) gdy Wykonawca przerwał realizację usługi bez uzyskania zgody Zamawiającego. Odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
3. Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy, jeżeli:
  - 1) Zamawiający nie wywiązuje się z obowiązku zapłaty wynagrodzenia, mimo dodatkowego wezwania w terminie trzech miesięcy od upływu terminu na zapłatę wynagrodzenia, określonego w niniejszej umowie w § 5 ust. 5.
4. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

5. W przypadku niewywiązywania się z warunków umowy przez Wykonawcę, Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia w każdym czasie po uprzednim pisemnym wezwaniu Wykonawcy do należytego wykonywania umowy.

## **§ 12**

W kwestiach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego oraz przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.

## **§ 13**

Ewentualne spory Strony poddają pod rozstrzygnięcie sądów właściwych dla siedziby Zamawiającego.

## **§ 14**

Ewentualne zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## **§ 15**

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

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

**KARTA EWIDENCJI CZASU PRACY SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH**

Nazwisko i imię oraz adres osoby objętej specjalistycznymi usługami opiekuńczymi:

.....,

m-c ..... 2026 r.

**przez** ..... **tj. specjalista** .....

(Imię i nazwisko osoby wykonującej specjalistyczne usługi opiekuńcze)

<b>Data usługi</b>	<b>Godziny pracy (od godz. do godz.)</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Podpis osoby/opiekuna prawnego osoby objętej usługami</b>

Łączna ilość godzin świadczenia usługi w miesiącu ..... 2026 r. wyniosła.....  
godzin.

.....  
(data i podpis osoby wykonującej specjalistyczne usługi opiekuńcze)