*Załącznik nr …… do SWZ*

**Projektowane postanowienia umowy**

**UMOWA NR …………………………..**

zawarta w dniu ……………………………. pomiędzy:

Gminą Głuchołazy - Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Głuchołazach, Al. Jana Pawła II nr 14, 48-340 Głuchołazy, NIP: 753-238-26-90,

reprezentowaną przez: Katarzynę Krzętowską - Zapałę - Dyrektora OPS,

zwanym w dalszej treści umowy „ **Zamawiającym”**

a

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

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

zwanym w dalszej treści umowy **„Wykonawcą”**

W wyniku dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy po upublicznieniu ogłoszenia   
o zamówieniu w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, o wartości zamówienia poniżej progu unijnego na usługi społeczne pn.:*Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi (podopiecznych OPS w Głuchołazach) w miejscu ich zamieszkania, w roku 2026* - została zawarta Umowa następującej treści:

**§ 1.**

**Przedmiot umowy**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi – (dalej: „Podopieczni”), na podstawie:
2. art. 8 i 9 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego;
3. art. 18 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
4. Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych - (dalej: „Usługi”)
5. Szczegółowy zakres Usług określony został w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
6. Zamawiający zleca a Wykonawca zobowiązuje się wykonać wszelkie niezbędne czynności konieczne dla zrealizowania przedmiotu umowy, zgodnie z warunkami Zamawiającego określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu z dnia (…) oraz zgodnie z ofertą Wykonawcy, stanowiącymi integralną część umowy.
7. Strony ustalają, iż szacowana, średnia liczba Podopiecznych **wyniesie 35 osób**, a szacowana liczba godzin Usług nie przekroczy **liczby 5200**.
8. Liczba Podopiecznych i liczba godzin Usług, może ulec zmianie na zasadach określonych w §9 ust. 1, gdyż nie można jej określić dokładnie ze względu na specyfikację zamówienia, którą cechuje zmienność potrzeb klientów z uwagi na zmieniający się ich stan zdrowia. Wykonawca przyjmuje zastrzeżenie, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym i nie będzie wysuwał z tego tytułu żadnych roszczeń w stosunku do Zamawiającego.
9. Wykonawca oświadcza, iż będzie świadczyć Usługi z należytą starannością, zgodnie z najlepszymi praktykami przyjętymi przy świadczeniu tego typu usług.
10. Usługi będą wykonywane przez osoby spełniające wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych.
11. Usługi będą świadczone przez 7 dni w tygodniu w przedziale godzin od 8:00 do 20:00,   
    w zależności od potrzeb Podopiecznych.
12. Godzina Usługi wynosi 60 minut faktycznego jej wykonywania na rzecz Podopiecznego i nie obejmuje czasu niezbędnego na dojazd lub dojście do miejsca zamieszkania Podopiecznego.
13. Zamawiający określa zakres świadczonych Usług u Podopiecznego oraz ich ilość, a także przekazuje Wykonawcy informację o zmianach dotyczących powyższych danych.
14. Wykonawca zobowiązany jest podjąć świadczenie Usług najpóźniej w terminie 24 godzin od chwili otrzymania informacji, o której mowa w ust. 10 (wzór stanowi ***załącznik nr 2*** do niniejszej umowy).
15. Wykonawca zobowiązany jest nie później niż w ciągu 3 dni poinformować pisemnie Zamawiającego o niemożności realizacji Usług u Podopiecznego oraz o ich przyczynach.
16. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zamawiającego o zmianie sytuacji zdrowotnej lub rodzinnej Podopiecznego mogącej mieć wpływ na przyznany zakres Usług, a także o fakcie rezygnacji z usług przez Podopiecznego.

**§ 2.**

**Obowiązki Wykonawcy**

1. Wykonawca oraz osoby świadczące Usługi w imieniu Wykonawcy zobowiązani są do:
   1. sprawowania usług opiekuńczych zgodnie z zakresem, rodzajem Usług oraz ilością godzin Usług zawartych w pisemnym zleceniu;
   2. zachowania pełnej tajemnicy służbowej w zakresie wszystkich informacji, jakie uzyskali   
      w trakcie wykonywania obowiązków, w szczególności: nie ujawnianie osobom trzecim danych personalnych osób Podopiecznych, u których sprawują Usługi, ich sytuacji rodzinnej, materialnej i zdrowotnej;
   3. świadczenie Usług w sposób uczciwy, nie budzący podejrzeń o stronniczość i interesowność;
   4. wykonywania wszelkich Usług z poszanowaniem życzeń i uczuć podopiecznego;
   5. posiadania przy sobie dokumentu tożsamości ze zdjęciem i wizytówki Wykonawcy wraz z numerem telefonu, pod którym można zweryfikować te informacje i okazywanie tych dokumentów na żądanie Podopiecznego, nad którym sprawowana jest opieka lub jego krewnych albo pracownika Zamawiającego;
   6. niewprowadzania do domu Podopiecznego żadnych osób bez zgody podopiecznego;
   7. niepalenia tytoniu w obecności Podopiecznego i w jego domu;
   8. nieużywania narkotyków, alkoholu, innych środków odurzających w obecności Podopiecznego i w jego domu oraz nie sprawowania usług po ich spożyciu lub będąc pod ich wpływem;
   9. przestrzegania powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz powszechnie obowiązujących norm społecznych podczas lub w związku z wykonywaniem czynności na rzecz Podopiecznego.
2. Wykonawca zobowiązany jest do zatrudnienia pracowników, o których mowa w SWZ, wykonujących czynności związane z realizacją niniejszej umowy tj. obsługi administracyjnej, na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy.
3. Wykonawca jest zobowiązany w każdej umowie z Podwykonawcą zawrzeć stosowne zapisy dotyczące obowiązku zatrudnienia pracowników, o których mowa w SWZ, wykonujących czynności związane z realizacją niniejszej umowy tj. obsługi administracyjnej, na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (jeśli dotyczy).
4. Wykonawca jest zobowiązany w terminie 3 dni od dnia otrzymania wezwania od Zamawiającego do przedstawienia dokumentów (oświadczenia zatrudnionego pracownika lub oświadczenia wykonawcy/podwykonawcy o zatrudnieniu pracownika na podstawie umowy o pracę lub poświadczonej za zgodność z oryginałem kopii umowy o pracę zatrudnionego pracownika lub innych dokumentów - zawierających informacje, w tym dane osobowe, niezbędne do weryfikacji zatrudnienia na podstawie umowy o pracę, w szczególności imię i nazwisko zatrudnionego pracownika, datę zawarcia umowy o pracę, rodzaj umowy o pracę i zakres obowiązków pracownika) potwierdzających zatrudnienie odpowiednio przez Wykonawcę lub Podwykonawcę pracowników, o których mowa w SWZ, wykonujących czynności związane z realizacją niniejszej umowy tj. obsługi administracyjnej, na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy.
5. Wykonawca odpowiada w całości za realizację powyższych zasad (ust. 1 – 4), w szczególności   
   za poinformowanie o nich osób świadczących Usługi w imieniu Wykonawcy oraz za wyciąganie konsekwencji w przypadku ich łamania.
6. Wykonawca winien chronić dane osobowe Podopiecznych z zachowaniem przepisów prawa oraz zgodnie z umową powierzenia przetwarzania danych osobowych, która stanowi **załącznik nr 10**do niniejszej umowy.
7. Istotne utrudnienia w świadczeniu Usług przez Wykonawcę, a spowodowane przez Podopiecznego winny być zgłaszane niezwłocznie Zamawiającemu. Wykonawca zobowiązany jest nie później niż w ciągu trzech dni poinformować pisemnie Zamawiającego o niemożności realizacji Usług w danym środowisku oraz o przyczynach takiego stanu, po dołożeniu wszelkich starań w celu zapewniania ich wykonania.
8. Wykonawca prowadzi dla każdego Podopiecznego miesięczną kartę pracy *(****załącznik nr 3****) oraz*indywidualną kartę świadczeniobiorcy (**załącznik nr 4**).
9. Wykonawca odpowiada za ankiety wypełniane przez świadczeniobiorcę lub jego opiekuna, które dostarcza Zamawiającemu po upływie pierwszego miesiąca realizowania usług, a także po upływie pierwszego i trzeciego kwartału realizowania usług.
10. Wykonawca będzie świadczyć Usługi wyłącznie przy pomocy kadry wskazanej   
     w ofercie.
11. Zmiana którejkolwiek z osób o których mowa w ust. 10 w trakcie wykonywania umowy, musi być uzasadniona przez Wykonawcę na piśmie i zaakceptowana przez Zamawiającego. Zamawiający zaakceptuje taką zmianę wyłącznie wtedy, gdy kwalifikacje i doświadczenie proponowanych osób będą równoważne lub wyższe od  kwalifikacji i doświadczenia wskazanych osób w ofercie Wykonawcy. Zmiana ta nie wymaga odrębnego aneksu do umowy.
12. Wykonawca winien przedłożyć Zamawiającemu propozycję zmiany, o której mowa   
    w ust.11, nie później niż 5 dni przed planowanym dopuszczeniem do udziału tej osoby w wykonywaniu przedmiotu umowy.
13. Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia Usług z uwzględnieniem zapewnienia warunków dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami do Usług, w zakresie określonym w ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.
14. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia Usług z zachowaniem przepisów ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich. W powyższym zakresie Wykonawca w szczególności oświadcza, że każda osoba skierowana do świadczenia Usług została przez niego zweryfikowana zgodnie z wymogami art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich, przed dopuszczeniem jej do świadczenia Usług, a potwierdzenie tej weryfikacji zostanie okazane Zamawiającemu na każde jego wezwanie.
15. Wykonawca oświadcza, że nie jest przyjmującym zlecenie lub świadczącym usługi w myśl art. 1 pkt 1b ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.

**§ 3.**

**Czas trwania umowy**

1. Umowa zostaje zawarta na okres ... dni.
2. Rozpoczęcie świadczenia Usług nastąpi w dniu …...01.2026 r.
3. Zakończenie świadczenia Usług nastąpi w dniu 31.12.2026 r.

**§ 4.**

**Nadzór nad wykonaniem umowy**

1. Wykonawca przyjmuje pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez osoby świadczące Usługi w imieniu Wykonawcy w związku z wykonywanymi Usługami.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonywania okresowej kontroli prawidłowości realizacji Usług, w szczególności: dokumentacji działalności usługowej oraz oceny jakości Usług prowadzonych przez Wykonawcę, zgodności zakresu świadczonych u Podopiecznego Usług   
   z zakresem określonym w pisemnej informacji, o której mowa w § 1 ust. 11.
3. Dokumentacja winna być prowadzona w sposób nie budzący zastrzeżeń, bez skreśleń i poprawek.
4. Zgodność zakresu świadczonych Usług z zakresem określonym w pisemnej informacji, o której mowa w § 1 ust. 11, przyznającej świadczenie winna być potwierdzona przez Podopiecznego korzystającego z usług lub przez rodzica albo opiekuna prawnego Podopiecznego korzystającego z usług.
5. Kontrola dokonywana jest w każdym czasie i miejscu przez upoważnionych pracowników Zamawiającego w szczególności na podstawie dokumentów i innych nośników informacji, które mają lub mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości wykonywania Usług.
6. Wykonawca na żądanie Zamawiającego jest zobowiązany dostarczyć lub udostępnić dokumenty   
   i nośniki informacji oraz udzielić wyjaśnień i informacji w terminie określonym przez kontrolującego.
7. W wyniku kontroli Zamawiający sporządza protokół, który zawiera w szczególności opis stwierdzonych nieprawidłowości lub uchybień a także zalecenia pokontrolne w zakresie ich usunięcia.

**§ 5.**

**Wynagrodzenie**

1. Za świadczenie Usług Strony ustalają następującą cenę brutto za jedną godzinę zegarową Usługi .................. zł (słownie brutto ………), która wynika z oferty Wykonawcy i pozostanie ona niezmienna przez cały okres jej obowiązywania, z zastrzeżeniem § 10.
2. Strony ustalają, iż Zamawiający będzie dokonywał zapłaty za faktyczną liczbę godzin zrealizowanych Usług w danym miesiącu.
3. Strony ustalają, iż wynagrodzenie miesięczne przysługujące Wykonawcy będzie liczone jako iloczyn ilości faktycznej liczby godzin zrealizowanych Usług w danym miesiącu i ceny brutto za jedną godzinę Usługi, o której mowa w ust. 1.
4. Strony ustalają, że rachunki/faktury każdorazowo będą wystawione przez Wykonawcę zbiorczo raz w miesiącu, po wykonaniu ostatniej Usługi w danym miesiącu, nie później niż do 10-go następnego miesiąca.
5. Wykonawca zobowiązany jest do przekazywania rachunków/ faktur wraz z załącznikami:
6. Zał. nr 3 do umowy – kart pracy,
7. Zał. nr 4 do umowy - indywidualnych kart świadczeniobiorców,
8. Zał. nr 5 do umowy - ankiety wypełniane przez świadczeniobiorcę lub jego opiekuna, po upływie pierwszego miesiąca realizacji usług a także po upływie pierwszego i trzeciego kwartału realizowania SUO,
9. Zał. nr 6 do umowy - wykaz osób, u których nie były świadczone usługi (jeśli dotyczy)
10. Zał. nr 7 do umowy - miesięczny rejestr osób objętych SUO,
11. Zał. nr 8 do umowy - miesięczne rozliczenie,
12. Zał. nr 9 do umowy - sprawozdanie z realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych.
13. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze w terminie 14 dni od dnia jej otrzymania. Zamawiający dokona zapłaty za świadczone Usługi na podstawie faktur wystawionych przez Wykonawcę, które będą zawierały następujące dane Nabywcy i Odbiorcy:

Nabywca:

Gmina Głuchołazy

ul . Rynek 15, 48 – 340 Głuchołazy

NIP: 753 – 238 – 26 - 90

Odbiorca:

Ośrodek Pomocy Społecznej

Al. Jana Pawła II 14, 48 – 340 Głuchołazy

1. Strony postanawiają, że wszelką korespondencję związaną z wykonaniem umowy (w tym faktury) Wykonawca będzie przekazywał do Ośrodka Pomocy Społecznej, Al. Jana Pawła II 14, 48 – 340 Głuchołazy.
2. Strony ustalają, iż łączne wynagrodzenie Wykonawcy za świadczenie Usług nie przekroczy kwoty………… zł brutto (słownie brutto: …………………………………………………………… złotych), z zastrzeżeniem § 9 ust. 1 pkt 1 i pkt 2.
3. Umowa niniejsza rozwiązuje się bez potrzeby składania odrębnych oświadczeń woli w tym zakresie z chwilą, gdy łączna wartość wykonanych Usług osiągnie wysokość, o której mowa w ust. 8.

**§ 6**

**Kary umowne**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w następujących przypadkach i w wysokościach:
2. za odstąpienie od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 30 % wynagrodzenia brutto określonego w § 5 ust. 8 umowy,
3. za każdy przypadek świadczenia Usług niezgodnie z postanowieniami umowy w wysokości 1% wartości wynagrodzenia brutto przysługującego za dany miesiąc, w którym to zdarzenie nastąpiło, wyliczonego stosownie do § 5 ust. 3.
4. z tytułu niespełnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę obowiązku zatrudnienia pracowników,  o   których  mowa   w  SWZ,   wykonujących   czynności   związane z realizacją niniejszej umowy tj. obsługi administracyjnej, na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy, w wysokości 500 zł brutto za każdy stwierdzony przypadek niespełnienia w/w wymogu, przy czym niezłożenie przez Wykonawcę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie dowodów, o których mowa w § 2 ust. 4 umowy, traktowane będzie jako niespełnienie przez Wykonawcę lub Podwykonawcę w/w wymogu.
5. Maksymalna łączna wysokość kar umownych, które Zamawiający może naliczyć na podstawie ust. 1, nie może przekroczyć 40% wynagrodzenia brutto określonego w § 5 ust. 8 umowy.
6. Kary umowne o których mowa w ust. 1 Zamawiający może potrącić z każdego rachunku/faktury wystawionej przez Wykonawcę bez konieczności wcześniejszych powiadomień lub oświadczeń w tym zakresie, na co Wykonawca wyraża zgodę.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego kary umowne na zasadach ogólnych.

**§ 7**

1. Wykonawca może powierzyć realizację Usług podwykonawcom za zgodą i wiedzą Zamawiającego, z uwzględnieniem postanowień zawartych w art. 462 i art. 463 ustawy Prawo zamówień   
   Publicznych.
2. Wykonawca odpowiada za działanie Podwykonawców jak za własne.

**§ 8**

**Odstąpienie od umowy**

1. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w przypadku gdy:
   1. zostanie wydany prawomocny nakaz zajęcia składników majątku Wykonawcy,
   2. Wykonawca pomimo wezwania złożonego na piśmie nie rozpoczął świadczenia Usług,
   3. Wykonawca świadczy Usługi wadliwie lub niezgodnie z Umową i mimo wezwania przez Zamawiającego do usunięcia naruszeń, nie zmienia sposobu świadczenia na prawidłowy lub zgodny z Umową.
      1. Zamawiający może również odstąpić od umowy w przypadkach, o których mowa w art. 456 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.
      2. Odstąpienie od umowy w przypadkach wymienionych w ust. 1 i 2 następuje przez oświadczenie   
         w formie pisemnej pod rygorem nieważności, z podaniem przyczyny odstąpienia w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o przyczynie odstąpienia.
      3. W razie odstąpienia od umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie jedynie za faktycznie i prawidłowo zrealizowane Usługi do dnia odstąpienia.

**§ 9**

**Zmiany postanowień umowy**

1. Dopuszcza się zmiany co do postanowień zawartej umowy w następujących przypadkach:
2. zwiększenie o maksymalnie 50% liczby Podopiecznych i zwiększenie o maksymalnie 50% liczby godzin Usług, o których mowa w § 1 ust. 4 ze względu na zgłoszone potrzeby w tym zakresie, z zastrzeżeniem zwiększenia proporcjonalnie wynagrodzenia Wykonawcy, o którym mowa w § 5 ust. 8, bez zmiany ceny brutto za jedną godzinę Usługi o której mowa w § 5 ust. 1 oraz bez zmiany terminu realizacji zamówienia.
3. zmniejszenie o maksymalnie 50% liczby Podopiecznych i zmniejszenie o maksymalnie 50% liczby godzin Usług, o których mowa w § 1 ust. 4, z powodu braku zapotrzebowania na usługi, z zastrzeżeniem zmniejszenia proporcjonalnie wynagrodzenia Wykonawcy, o którym mowa w § 5 ust. 8 oraz bez zmiany terminu realizacji zamówienia.
4. ewentualne zmiany w zakresie organizacji usług lub ich rozliczania, a także inne zmiany   
   o charakterze techniczno- organizacyjnym, których nie da się przewidzieć, a będą miały znaczenie dla prawidłowego realizowania usług, przy czym zmiany takie mogą nastąpić za zgodnym porozumieniem stron.
5. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
6. W przypadku, gdy w ocenie Wykonawcy zaistnieją okoliczności uzasadniające zmianę umowy, będzie on zobowiązany do przekazania Zamawiającemu pisemnego wniosku dotyczącego  
   zmiany umowy wraz z opisem zdarzenia lub okoliczności stanowiących podstawę do żądania takiej zmiany.
7. Wniosek, o którym mowa w ust. 3, powinien zostać przekazany niezwłocznie, jednakże nie później niż w terminie 14 dni od dnia, w którym Wykonawca dowiedział się o danym zdarzeniu  
   lub okolicznościach.

**§ 10**

**Waloryzacja**

**(zmiana wynagrodzenia na podstawie art. 439 ustawy Prawo zamówień publicznych)**

1. Zmiana wynagrodzenia opisana w niniejszym paragrafie będzie polegała na podwyższeniu lub obniżeniu ceny brutto za jedną godzinę zegarową Usługi, która wynika z oferty Wykonawcy.
2. W sytuacji wzrostu ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją Przedmiotu Umowy powyżej 25% Wykonawca jest uprawniony złożyć Zamawiającemu pisemny wniosek o zmianę Umowy za zakres Przedmiotu Umowy niezrealizowany jeszcze przez Wykonawcę do dnia złożenia wniosku. Wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne, wskazanie podstaw prawnych, wskazanie nowej ceny brutto za jedną godzinę zegarową Usługi, dokładne wliczenie kwoty wynagrodzenia Wykonawcy za zakres Przedmiotu Umowy niezrealizowany jeszcze przez Wykonawcę do dnia złożenia wniosku oraz wskazanie zakresu Przedmiotu Umowy zrealizowanego przez wykonawcę do dnia złożenia wniosku.
3. W sytuacji spadku ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją Przedmiotu Umowy powyżej 25% Zamawiający jest uprawniony złożyć Wykonawcy pisemny wniosek o zmianę Umowy za zakres Przedmiotu Umowy niezrealizowany jeszcze przez Wykonawcę do dnia złożenia wniosku. Wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne, wskazanie podstaw prawnych, wskazanie nowej ceny brutto za jedną godzinę zegarową Usługi.
4. Wniosek o zmianę Umowy można złożyć nie wcześniej niż po upływie 6 miesięcy od dnia zawarcia Umowy (początkowy termin ustalenia zmiany wynagrodzenia) i nie później niż na 1 miesiąc przed zakończeniem Umowy, przy czym możliwe jest złożenie tylko jednego wniosku o zmianę Umowy.
5. Zmiana wynagrodzenia zostanie wyliczona z uwzględnieniem zmiany wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem, ogłaszanego w Komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie art. 25 ust. 11 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych.
6. Przyjmuje się, iż Strony są uprawnione do złożenia wniosku o zmianę Umowy w przypadku gdy doszło do narastającej zmiany cen powyżej 25%, licząc od ostatniego wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem ogłoszonego w Komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego przed dniem złożenia przez Wykonawcę oferty do ostatniego wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem ogłoszonego w Komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego przed dniem złożenia wniosku o zmianę Umowy.
7. Wysokość wynagrodzenia Wykonawcy może ulec zmianie jedynie za zgodą obu Stron w przypadku zasadności wniosku o zmianę Umowy.
8. Maksymalna wartość zmiany ceny brutto za jedną godzinę zegarową Usługi, jaką dopuszcza Zamawiający w efekcie zastosowania postanowień o zasadach wprowadzania zmian wysokości wynagrodzenia to 5% ceny brutto za jedną godzinę zegarową Usługi, która wynika z oferty Wykonawcy.
9. Przez maksymalną wartość zmiany, o której mowa w ust. 8 należy rozumieć wynikającą z waloryzacji wartość podwyższenia lub obniżenia ceny brutto za jedną godzinę zegarową Usługi, która wynika z oferty Wykonawcy.
10. W ramach podwyższenia lub obniżenia ceny brutto za jedną godzinę zegarową Usługi, która wynika z oferty Wykonawcy, nową cenę brutto za jedną godzinę zegarową Usługi (NCB), o której mowa w ust. 2 i 3, określa się na podstawie wzoru: NCB = CB + [CB x (F-25)]/100, przy czym: CB - cena brutto za jedną godzinę zegarową Usługi, która wynika z oferty Wykonawcy, F – suma następujących po sobie wartości zmiany cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem ogłoszonego w Komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, o których mowa w ust. 6[[1]](#footnote-0).
11. Nowa cena brutto za jedną godzinę zegarową Usługi zastosowanie będzie miała do ustalenia wynagrodzenia tylko za Przedmiot Umowy niezrealizowany jeszcze przez Wykonawcę do dnia złożenia wniosku o zmianę Umowy.
12. Wykonawca, którego wynagrodzenie zostało zmienione zgodnie z ust. 1-11, zobowiązany jest do zmiany wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy, z którym zawarł umowę, w zakresie odpowiadającym zmianom cen materiałów lub kosztów dotyczących zobowiązania podwykonawcy, jeżeli łącznie spełnione są następujące warunki:
13. przedmiotem umowy są roboty budowlane, dostawy lub usługi;
14. okres obowiązywania umowy przekracza 6 miesięcy.

**§ 11**

**Załączniki**

Integralną częścią umowy są:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr załącznika do umowy** | **Nazwa** |
| 1. | Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia |
| 2. | Zlecenie usług |
| 3. | Karta pracy |
| 4. | Indywidualna karta świadczeniobiorcy |
| 5. | Ankieta |
| 6. | Wykaz osób, u których nie były świadczone specjalistyczne usługi opiekuńcze |
| 7. | Miesięczny rejestr osób objętych SUO |
| 8. | Miesięczne rozliczenie |
| 9. | Sprawozdanie z realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych |
| 10. | Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych |
| 11. | Oferta Wykonawcy |

**§ 12**

**Postanowienia końcowe**

1. Do współpracy w sprawach związanych z wykonaniem umowy upoważnia się:
2. ze strony Zamawiającego: ……………................., tel. …………………, e-mail: ………………
3. ze strony Wykonawcy:………………………………….., tel. …………….…., e-mail: ……………
4. Zmiana osób, o których mowa w ust. 1, następuje poprzez pisemne powiadomienie drugiej Strony, staje się skuteczna z chwilą zawiadomienia drugiej Strony i nie stanowi zmiany treści umowy.
5. Wykonawca nie ma prawa cesji wierzytelności wynikających z Umowy na rzecz osób trzecich bez pisemnej zgody Zamawiającego.
6. W sprawach nieuregulowanych Umową stosuje się właściwe przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych
7. Spory związane z Umową rozstrzygane będą przez Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
8. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym: dwa egzemplarze dla Zamawiającego, a jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

**Załącznik nr 1 do umowy**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Nazwa zamówienia:** ***Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi (podopiecznych OPS w Głuchołazach) w miejscu ich zamieszkania, w roku 2026.***

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

**Przedmiotem zamówienia** **jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi *(podopiecznych OPS w Głuchołazach)   
w miejscu ich zamieszkania, w roku 2026*, na podstawie:**

1. art. 8 i 9 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego
2. art. 18 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej

oraz zgodnie z zakresem określonym w :

1. Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych.

**Szacowana** **ilość podopiecznych**: 35 osób.

**Zakres usług specjalistycznych dla osób z zaburzeniami psychicznymi:**

1. **Uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia , w tym zwłaszcza:**
2. kształtowanie umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania, motywowanie do aktywności, leczenia i rehabilitacji, prowadzenie treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych oraz wspieranie, także w formie asystowania w codziennych czynnościach życiowych, w szczególności takich jak:
3. samoobsługa, zwłaszcza wykonywanie czynności gospodarczych i porządkowych, w tym umiejętności utrzymania i prowadzenia domu,
4. dbałość o higienę i wygląd,
5. utrzymywanie kontaktów z domownikami, rówieśnikami, w miejscu nauki i pracy oraz ze społeczności lokalną,
6. wspólne organizowanie i spędzanie czasu wolnego,
7. korzystanie z usług różnych instytucji.
8. interwencje i pomoc w życiu w rodzinie, w tym:
9. pomoc w radzeniu sobie w sytuacjach kryzysowych – poradnictwo specjalistyczne, interwencje kryzysowe, wsparcie psychologiczne, rozmowy terapeutyczne,
10. ułatwienie dostępu do edukacji i kultury,
11. doradztwo, koordynacja działań innych służb na rzecz rodziny, której członkiem jest osoba uzyskująca pomoc w formie specjalistycznych usług,
12. kształtowanie pozytywnych relacji osoby wspieranej z osobami bliskimi
13. współpraca z rodziną - kształtowanie odpowiednich postaw wobec osoby chorującej, niepełnosprawnej.
14. pomoc w załatwianiu spraw urzędowych, w tym:
15. w uzyskaniu świadczeń socjalnych, emerytalno-rentowych,
16. w wypełnieniu dokumentów urzędowych.
17. wspieranie i pomoc w uzyskaniu zatrudnienia, w tym zwłaszcza:

* w szukaniu informacji o pracy, pomoc w znalezieniu zatrudnienia lub alternatywnego zajęcia, w szczególności uczestnictwo w zajęciach warsztatów terapii zajęciowej, zakładach aktywności zawodowej, środowiskowych domach samopomocy, centrach   
  i klubach integracji społecznej, klubach pracy,
* w kompletowaniu dokumentów potrzebnych do zatrudnienia,
* w przygotowaniu do rozmowy z pracodawcą, wspieranie i asystowanie w kontaktach   
  z pracodawcą,
* w rozwiązywaniu problemów psychicznych wynikających z pracy lub jej braku,

1. pomoc w gospodarowaniu pieniędzmi, w tym:

* nauka planowania budżetu, asystowanie przy ponoszeniu wydatków,
* pomoc w uzyskaniu ulg w opłatach,
* zwiększanie umiejętności gospodarowania własnym budżetem oraz usamodzielnianie finansowe.

1. **pielęgnacja – jako wspieranie procesu leczenia, w tym:**
2. pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych,
3. uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych,
4. pomoc w wykupywaniu lub zamawianiu leków w aptece,
5. pilnowanie przyjmowania leków oraz obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania,
6. w szczególnie uzasadnionych przypadkach zmiana opatrunków, pomoc w użyciu środków pomocniczych i materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych, a także   
   w utrzymaniu higieny,
7. pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia,
8. pomoc w dotarciu do placówek rehabilitacyjnych,
9. dostęp do gabinetu integracji sensorycznej na terenie miasta,
10. rozwijanie komunikacji.
11. **rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych :**
12. zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii,
13. współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego   
    i edukacyjno-terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług.
14. **pomoc mieszkaniowa, w tym:**
15. w uzyskaniu mieszkania, negocjowaniu i wnoszeniu opłat,
16. w organizacji drobnych remontów, adaptacji, napraw, likwidacji barier architektonicznych,
17. kształtowanie właściwych relacji osoby uzyskującej pomoc z sąsiadami i gospodarzem domu.
18. zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych, w wyjątkowych przypadkach, jeżeli nie mają możliwości uzyskania dostępu do zajęć, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego.

**Załącznik nr 2 do umowy**

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

Nazwa i adres Wykonawcy

**ZLECENIE USŁUG Nr …………………………………**

Zlecam realizację usług specjalistycznych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla Ośrodka Pomocy Społecznej w Głuchołazach w okresie od dnia ……………………………… do dnia ………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię podopiecznego | Adres zamieszkania | Rodzaj usługi | Liczba godzin usług  w tygodniu przyznanych decyzją administracyjną | Liczba godzin usług  w miesiącu przyznanych decyzją administracyjną |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Razem**

...................................., dnia .....................................

…………………………………………… Podpis i pieczęć Zamawiającego

**Załącznik nr 3 do umowy**

…………………………………………………  
 Nazwa i adres Wykonawcy

**Karta pracy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko świadczeniobiorcy** |  |
| **Adres świadczenia usługi** |  |
| **Imię i nazwisko realizatora usług** |  |
| **Nazwa usługi** |  |
| **Miesiąc** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dzień miesiąca** | **godziny świadczenia usługi**  **od…do…** | **Liczba godzin** | **Podpis klienta** | **Uwagi** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |
| 24. |  |  |  |  |
| 25. |  |  |  |  |
| 26. |  |  |  |  |
| 27. |  |  |  |  |
| 28. |  |  |  |  |
| 29. |  |  |  |  |
| 30. |  |  |  |  |
| 31. |  |  |  |  |
| Razem: | |  | - | - |

…………………………………….

Podpis Realizatora/Wykonawcy

**Załącznik nr 4 do umowy**

**Indywidualna karta świadczeniobiorcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko świadczeniobiorcy |  |
| Adres świadczenia usługi |  |
| Imię i nazwisko realizatora usług |  |
| Nazwa usługi |  |
| Miesiąc |  |
| Liczba godzin usług zrealizowanych (w tym częstotliwość wizyt w tygodniu) |  |
| Ocena stanu psychicznego usługobiorcy |  |
| Ocena funkcjonowania społecznego usługobiorcy |  |
| Działania podejmowane z usługobiorcą w trakcie realizacji SUO |  |
| Nastawienie usługobiorcy do realizatora SUO |  |
| Trudności i problemy w realizacji SUO |  |
| Efekty SUO |  |
| Inne uwagi |  |

…………………………………….

Podpis Realizatora/Wykonawcy

**Załącznik nr 5 do umowy**

**Ankieta**

***wypełnia świadczeniobiorca lub jego opiekun***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko świadczeniobiorcy** |  | | |
| **rodzaj usługi** |  | | |
| **Imię i nazwisko realizatora usług** |  | | |
| PYTANIA | ODPOWIEDZI | | |
| Tak | Nie | Nie wiem |
| Czy jest Pani/Pan zadowolona / -ony z usług? |  |  |  |
| Czy usługi świadczone są zgodnie z umówionymi terminami? |  |  |  |
| Czy godzina świadczonej usługi realizowana jest przez 60 minut? |  |  |  |
| Czy zdarzyło się, że umówionej usługi nie wykonano i nie powiadomiono o tym Pani/Pana? |  |  |  |
| Czy osoba, która świadczy usługi jest punktualna? |  |  |  |
| Czy osoba, która świadczy usługi jest przygotowana do pracy? |  |  |  |
| Czy osoba, która świadczy usługi wyjaśnia jakim celu podejmuje dane czynności? |  |  |  |
| Czy zauważa Pani/Pan pozytywne efekty usług? |  |  |  |
| Czy ma Pani/Pan zastrzeżenia do świadczonych usług? |  |  |  |
| - jeśli tak to jakie? |  | | |
| Inne uwagi osoby wypełniającej ankietę |  | | |

……………………………………

Podpis Realizatora/Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK nr 6 do umowy**

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

Nazwa i adres Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB**

**u których nie były świadczone specjalistyczne usługi opiekuńcze zgodnie z zleceniem   
w miesiącu ………… 2026 r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Okres / data | Przyczyny nie wykonania usług  zgodnie z decyzją administracyjną |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

...................................., dnia .....................................

………………………………………………………………………………………

(Wykonawcy lub podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK nr 7 do umowy**

**Miesięczny rejestr osób objętych SUO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OSOBY DOROSŁE** | | | | | | | |
| **Miesiąc……………..** | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię świadczeniobiorcy** | **Rodzaj SUO** | **Liczba zrealizowanych godzin SUO** | **Stawka** | **Odpłatność** | **Koszt OPS** | **Pełny koszt** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DZIECI I MŁODZIEŻ** | | | | | | | | |
| **Miesiąc……………..** | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię rodzica/opiekuna** | **Nazwisko i imię dziecka** | **Rodzaj SUO** | **Liczba zrealizowanych godzin SUO** | **Stawka** | **Odpłatność** | **Koszt OPS** | **Pełny koszt** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

………………………………………………………………………………………

( data i podpis Wykonawcy lub podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK nr 8 do umowy**

**Miesięczne rozliczenie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres**  **podmiotu/realizatora SUO** | | |  | | | | | |
| **Miesiąc** | | |  | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię**  **świadczeniobiorcy[[2]](#footnote-1)/ rodzica/opiekuna[[3]](#footnote-2)** | **Nazwisko  i imię dziecka[[4]](#footnote-3)** | **Rodzaj SUO** | **Realizator SUO** | **Liczba SUO przyznanych decyzją administracyjną** | **Liczba zrealizowanych godzin SUO** | **Stawka** | **Odpłatność** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

( data i podpis Wykonawcy lub podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 9 do umowy**

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

Nazwa i adres Wykonawcy

# SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH

**w miesiącu 2026 r. dla OPS Głuchołazy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko, adres osoby objętej specjalistycznymi usługami opiekuńczymi (usługobiorcy) | |  |
| Imię i nazwisko osoby świadczącej usługi | |  |
| Liczba godzin usług zrealizowanych  ( w tym częstotliwość wizyt w tygodniu) | |  |
| Ocena stanu psychicznego  usługobiorcy, stosunek do  leczenia w trakcie realizacji  usług | Nastrój, napęd, zaburzenia myślenia, itp. |  |
| Przyjmowanie leków,  iniekcji, |  |
| Kontakt z PZP |  |
| Hospitalizacja |  |
| Ocena funkcjonowania społecznego  usługobiorcy | Dbałość o higienę i wygląd |  |
| Utrzymanie porządku  w mieszkaniu |  |
| Gospodarowanie  własnymi środkami finansowymi |  |
| Kontakty interpersonalne  (z rodziną, sąsiadami  itp.) |  |
| Sprawy urzędowe |  |
| Inne |  |
| Działania podejmowane z usługobiorcą w trakcie trwania specjalistycznych usług opiekuńczych (zgodnie z zakresem objętym przedmiotem  zamówienia – należy wymienić) | |  |
| Nastawienie usługobiorcy do współpracy z opiekunem | |  |
| Trudności i problemy w realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych uwagi | |  |

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

(Data, podpis i pieczęć Wykonawcy   
lub podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 10 do umowy**

**UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

zwana dalej „**Umową**”,

zawarta w dniu ……………………… pomiędzy:

Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Głuchołazach z siedzibą w Głuchołazach 48-340 przy ulicy Al. Jana Pawła II 14, zwany w dalszej części umowy **,,Administratorem danych” lub „Powierzającym”** reprezentowanym przez: Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Głuchołazach – Katarzynę Krzętowską - Zapałę

oraz

…………………………………………………………………, zwanym dalej **,, Podmiotem przetwarzającym” lub „Przyjmującym”,**

reprezentowanym przez: ……………………………………………….

zwanymi łącznie „ **Stronami** ”

Mając na uwadze, iż Strony łączy Umowa nr (…) z dnia ……………….r. przedmiotem, której jest ustalenie zasad współpracy zwana dalej „Umową główną”, w trakcie wykonywania, której przetwarzane są dane osobowe, Strony zgodnie postanowiły, co następuje:

**§ 1**

**Powierzenie przetwarzania danych osobowych**

1. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu, w trybie art. 28 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) - (zwanego w dalszej części ,,Rozporządzeniem”) dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej umowie.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie   
   z niniejszą umową, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.

**§ 2**

**Zakres i cel przetwarzania danych**

1. Przedmiotem Umowy jest powierzenie przez Powierzającego, Przyjmującemu przetwarzanie danych osobowych osób w związku z wykonywaniem przez Przyjmującego na rzecz Powierzającego zamówienia pn. Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi (podopiecznych OPS w Głuchołazach) w miejscu ich zamieszkania, w roku 2026.
2. Powierzone przez Administratora danych dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu realizacji Umowy głównej: Imię i nazwisko, adres zamieszkania, telefon, dane dotyczące sytuacji zdrowotnej i społecznej.
3. Przetwarzanie danych osobowych będzie się odbywać w formie papierowej oraz przy wykorzystaniu systemów informatycznych.

**§ 3**

**Obowiązki podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych   
   i organizacyjnych, zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanemu z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy. Do przetwarzania danych osobowych mogą być dopuszczone jedynie osoby upoważnione przez Przyjmującego.
4. Imienne upoważnienia, o których mowa w ust. 3 są ważne do dnia odwołania. Upoważnienie wygasa z chwilą ustania zatrudnienia upoważnionego pracownika lub z chwilą ustania stosunku prawnego łączącego Przyjmującego z osobą wskazaną w ust. 3. Przyjmujący winien posiadać przynajmniej jedną osobę legitymującą się imiennym upoważnieniem do przetwarzania danych osobowych odpowiedzialną za nadzór nad zarchiwizowaną dokumentacją.
5. Upoważnienia przechowuje Przyjmujący w swojej siedzibie. Wzór upoważnienia do przetwarzania danych osobowych wraz z wzorem odwołania upoważnienia do przetwarzania danych osobowych został określony w ***załączniku nr 1 do umowy powierzenia***. Powierzający dopuszcza stosowanie przez Przyjmującego innych wzorów niż określone odpowiednio we wskazanym załączniku, o ile zawierają one wszystkie elementy wskazane we wzorach określonych w tych załącznikach.
6. Powierzający zobowiązuje Przyjmującego do wykonywania wobec osób, których dane dotyczą obowiązków informacyjnych wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
7. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym jak i po jego ustaniu.
8. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem usuwa wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.
9. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi danych w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.
10. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je Administratorowi danych w ciągu 24h.

**§ 4**

**Prawo kontroli**

1. Administrator danych zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) Rozporządzenia ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum 7 dniowym jego uprzedzeniem.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni.
4. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi danych wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.

**§ 5**

**Dalsze powierzenie danych do przetwarzania**

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych.
2. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora danych chyba, że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający.   
   W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
3. Podwykonawca, o którym mowa w ust. 1 umowy winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej umowie.
4. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora danych za nie wywiązywanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.

**§ 6**

**Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora danych o jakimkolwiek postępowaniu w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzaniem przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych   
   w umowie, o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych,   
   o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania   
   w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez organ nadzorczy. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.

**§ 7**

**Czas obowiązywania umowy**

Umowa zostaje zawarta na czas obowiązywania Umowy głównej. W celu uniknięcia wątpliwości, rozwiązanie Umowy głównej skutkuje rozwiązaniem niniejszej Umowy.

**§ 8**

**Rozwiązanie umowy**

1. Administrator danych jest upoważniony do rozwiązania niniejszej umowy z miesięcznym okresem wypowiedzenia bez podania przyczyn, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu, w którym oświadczenie to zostało złożone.
2. Administrator danych może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym, gdy Podmiot przetwarzający:
3. pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie.
4. przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową lub niezgodny z Rozporządzeniem.
5. powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora danych.

**§ 9**

**Zasady zachowania poufności**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora danych i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej (,, dane poufne”).
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora danych w innym celu niż wykonanie umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub umowy.

**§ 10**

**Postanowienia końcowe**

1. Umowa została zawarta w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowania będą miały przepisy Kodeksu cywilnego oraz Rozporządzenia.
3. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej umowy będzie sąd właściwy dla Administratora danych.

**……….…………………………………………. ……..……………………………………………**

**(podpis Administratora danych) (podpis Podmiotu przetwarzającego)**

Dot. Sytuacji, gdy inne niż Wykonawca osoby będą świadczyły

usługi i przetwarzały dane osobowe

***Załącznik nr 1 do umowy przetwarzania danych osobowych***

**UPOWAŻNIENIE Nr ……**

**DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 29 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, s. 1) - dalej RODO - nadaje upoważnienie Pani/Panu:

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………….…………………………… | …………………………………………… |
| *(imię i nazwisko)* | *(stanowisko, pełniona funkcja)* |

do przetwarzania danych osobowych w zakresie pełnionych obowiązków służbowych na zajmowanym stanowisku, tj. uzyskuje Pani/Pan upoważnienie do przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją zamówienia pn.: ***świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi (podopiecznych OPS w Głuchołazach) w miejscu ich zamieszkania, w roku 2026.***

Jednocześnie zobowiązuję Panią/Pana do przetwarzania danych osobowych, zgodnie z udzielonym upoważnieniem, przepisami RODO, ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U.2019 poz. 1781), Kodeksem pracy, a także polityką ochrony danych osobowych Pracodawcy.

Jednocześnie upoważniam Panią/Pana do tworzenia/posiadania dla potrzeb wykonywanej pracy zestawień ewidencji oraz rejestrów z danymi osobowymi, z zachowaniem pełnej ich ochrony, przy zastosowaniu środków technicznych i organizacyjnych wdrożonych w …………………….

**Okres ważności**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Od | …………………… | do: ……………………………. | *(podpis osoby uprawnionej do*  *nadania upoważnienia)* |
| **Data wygaśnięcia\*** | | Wygasło, dnia  …….......................... |  |
|  |  |  | …………………………………………… |
|  |  |  | (podpis osoby uprawnionej do odwołania upoważnienia) |
| **Data odwołania\*\*** | | Odwołano, dnia  .......................... |  |

………………………………………

(podpis osoby uprawnionej do odwołania upoważnienia)

\* Data rozwiązania stosunku pracy/umowy cywilnoprawnej.

\*\* Data wcześniejsza niż data wygaśnięcia

1. *Przykład:*

   *Dane wyjściowe:*

   *Cena brutto za jedną godzinę zegarową Usługi, która wynika z oferty Wykonawcy 100,00 zł;*

   *wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem ogłoszony w Komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego przed dniem złożenia przez Wykonawcę oferty – wzrost cen o 5%;*

   *następny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem ogłoszony w Komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego – spadek cen o 1%;*

   *następny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem ogłoszony w Komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego – wzrost cen o 10%;*

   *ostatni wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem ogłoszonego w Komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego przed dniem złożenia wniosku o zmianę Umowy – wzrost cen o 17%.*

   *Obliczona wartość zmiany wynagrodzenia wg wzoru:*

   *NCB = 100,00 +[100,00 x (5-1+10+17-25)] / 100*

   *NCB = 106,00 zł*

   *Obliczona wartość nowej ceny brutto za jedną godzinę zegarową Usługi po uwzględnieniu ust. 8: NCB = 105,00 zł*

   *Przyjęta wartość nowej ceny brutto za jedną godzinę zegarową Usługi stanowiąca podstawę do zawarcia aneksu do Umowy: NCB = 105,00 zł*  [↑](#footnote-ref-0)
2. Dotyczy osób dorosłych [↑](#footnote-ref-1)
3. Dotyczy osób dorosłych oraz dzieci i młodzieży [↑](#footnote-ref-2)
4. Dotyczy dzieci i młodzieży [↑](#footnote-ref-3)