

Załącznik nr 5 do SWZ

**UMOWA NR
NA ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH**

zawarta dnia 2021 roku w Stawiskach pomiędzy:

Gminą Stawiski, Plac Wolności 13/15, 18-520 Stawiski – **Centrum Usług Społecznych w Stawiskach**, ul. Polowa 26, 18-520 Stawiski

reprezentowanym przez:

.....

zwany dalej *Zleceniodawcą*,

a

.....,

(dane Wykonawcy: imię i nazwisko/nazwa, adres, numer NIP/PESEL)

zwany dalej *Zleceniobiorcą*,

o następującej treści:

§1

1. Przedmiotem niniejszej umowy (zwanej dalej: Umową) jest realizacja usługi polegającej na świadczeniu specjalistycznych usług opiekuńczych w ramach Projektu pn. „*Centrum Usług Społecznych w Gminie Stawiski*”; numer POWR.02.08.00-00-0071/20; współfinansowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Numer i nazwa Działania: 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym.
2. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania świadczenie usług polegających na wsparciu i pomocy dla uczestników/uczestniczek projektu, mieszkańców Gminy Stawiski.
3. Wsparcie realizowane będzie w formie świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych w mieszkaniach osób wspieranych.
4. Wsparcie realizowane będzie łącznie dla wszystkich podopiecznych w ilości **30 godzin zegarowych miesięcznie**.
5. Wsparcie prowadzone będzie w zależności od indywidualnych potrzeb uczestników projektu. Miesięczna ilość godzin dla każdego podopiecznego będzie ustalana indywidualnie ze Zleceniodawcą.
6. Zleceniobiorca zastrzega zmianę ilości godzin, o których mowa w ust. 4, (poprzez zmniejszenie/ zwiększenie) w przypadku braku potrzeby bądź przyznania niewystarczającej ilości godzin dla podopiecznych.
7. Wsparcie odbywać się będzie w miejscu zamieszkania osób wymagających opieki, na terenie Gminy Stawiski, w dni powszednie, z zastrzeżeniem, iż w szczególnie trudnych sytuacjach zdrowotnych potwierdzonych rodzinnym wywiadem środowiskowym i zaświadczeniem lekarskim, Zleceniodawca może zlecić Zleceniobiorcy świadczenie usług opiekuńczych w niedziele i święta oraz godzinach nocnych.
8. Wsparcie realizowane będzie w okresie od dnia podpisania Umowy do dnia **30 listopada 2022 roku**.
9. W ramach usługi planowane jest zapewnienie specjalistycznej usługi opiekuńczej w miejscu zamieszkania w formie usługi związanej z koniecznością zapewnienia opieki pielęgniarzkiej w szczególności w razie potrzeby: podania leków; wykonania zastrzyku; zmierzenia ciśnienia, poziomu cukru; podłączenia kroplówki; wymiany opatrunku.
10. Do zadań Zleceniobiorcy w zakresie specjalistycznych usług opiekuńczych w szczególności należy m.in. podawanie leków różnymi drogami i technikami zgodnie z zaleceniami lekarza oraz przepisami, zakładanie opatrunków na rany, odleżyny, odparzenia, wykonywanie inhalacji, stawianie baniek, ustalanie diety w żywieniu przewlekle chorych osób, doraźna modyfikacje leków w porozumieniu z lekarzem.

11. Rodzaj specjalistycznych usług dostosowany musi być do szczególnych potrzeb osób wymagających pomocy w formie specjalistycznych usług, wynikających z rodzaju ich schorzenia lub niepełnosprawności.
12. W szczególności realizowane będą usługi następujące:
 - 1) pielęgnacja - jako wspieranie procesu leczenia, w tym:
 - a) pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych,
 - b) uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych,
 - c) pomoc w wykupywaniu lub zamawianiu leków w aptece,
 - d) pilnowanie przyjmowania leków oraz obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania,
 - e) w szczególnie uzasadnionych przypadkach zmiana opatrunków, pomoc w użyciu środków pomocniczych i materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych, a także w utrzymaniu higieny,
 - f) pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia,
 - g) pomoc w dotarciu do placówek rehabilitacyjnych.
 - 2) 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 (Dz. U. Nr 210, poz. 2135, z późn. zm.3)):
 - a) zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii,
 - b) współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno-terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług.
13. Zleceniobiorca w ramach Umowy będzie prowadził dokumentację z udzielonych usług.
14. Zleceniobiorca zobowiązuje się do osobistego świadczenia usług objętych umową /Zleceniobiorca wyznacza do realizacji umowy następujące osoby: /niepotrzebne skreślić/
15. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada /osoby wymienione w ust. 9 posiadają /niepotrzebne skreślić/ wiedzę, umiejętności i doświadczenie, w zakresie niezbędnym do wykonania przedmiotu Umowy.
16. Zleceniobiorca przy realizacji swoich zadań zobowiązuje się do dołożenia szczególnej staranności, uwzględniając profesjonalny charakter prowadzonych usług.

§2

W ramach przedmiotu Umowy Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

- 1) współpracy ze Zleceniodawcą na każdym etapie wykonania Umowy;
- 2) niezwłocznego, pisemnego informowania Zleceniodawcy o wszystkich trudnościach związanych z realizacją Umowy;
- 3) zapewnienia Zleceniodawcy prawa do kontroli realizacji przedmiotu Umowy na każdym etapie jej realizacji;
- 4) opracowania harmonogramu realizacji usług, uwzględniając potrzeby, możliwości i oczekiwania beneficjenta ostatecznego,
- 5) prowadzenia dokumentacji z wykonywanych usług, m.in. list obecności, sprawozdania z udzielonego wsparcia i innej dokumentacji wymaganej w projekcie;
- 6) stałej współpracy z wyznaczonym przez Zleceniodawcę pracownikiem socjalnym;
- 7) wykonywania zadań zleconych przez Zleceniodawcę na rzecz projektu, w szczególności związanych z monitorowaniem i ewaluacją, sprawozdaniem oraz promocją wsparcia.

§3

1. Zleceniodawca zobowiązuje się stworzyć warunki działania zapewniające wykonanie przez Zleceniobiorcę prac określonych w Umowie.

2. Zleceniodawca zobowiązuje się do współdziałania ze Zleceniobiorcą w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji Umowy.

§4

1. Cenę umowną prac ujętych Umową ustala się na kwotę zł brutto za 1 godzinę zegarową udzielonej usługi.
2. Wynagrodzenie płatne będzie w ciągu 15 dni od dnia otrzymania rachunku (faktury) od Zleceniobiorcy/ ewidencji czasu pracy osoby świadczącej usługi */niepotrzebne skreślić/*.
3. Do każdego rachunku (faktury) / ewidencji czasu pracy osoby świadczącej usługi */niepotrzebne skreślić/* należy dołączyć listę obecności zrealizowanych usług, której wzór stanowi Załącznik nr 1 do Umowy.
4. Zleceniobiorca zobowiązany jest złożyć sprawozdanie z realizacji udzielonego wsparcia, którego wzór stanowi Załącznik nr 2 do Umowy w terminie do dnia 10 grudnia 2022 roku.

§5

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wobec osób trzecich wszystkich informacji związanych z działalnością Zleceniodawcy. Obowiązek ten może uchylić zgoda Zleceniodawcy, konieczność prawidłowego wykonania Umowy oraz konieczność wynikająca z innych przepisów prawa.
2. Strony winny przechowywać dokumenty, informacje związane z Umową w sposób zapobiegający ujawnieniu tajemnicy lub informacji wobec osób trzecich.
3. Obowiązek zachowania tajemnicy nie wygasa na skutek rozwiązania Umowy.

§6

1. Umowę zawarto na czas określony i obowiązuje **od dnia podpisania Umowy do dnia 30 listopada 2022 roku.**
2. Zmiana treści Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Każda ze Stron może rozwiązać Umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
4. Zleceniodawca może rozwiązać Umowę w trybie natychmiastowym w przypadku, gdy Zleceniobiorca:
 - 1) nie będzie potrafił wykonywać zleconych usług zgodnie z zawartą Umową,
 - 2) nie wykona terminowo lub wykona wadliwie zlecone usługi;
 - 3) naruszy lub poważnie narazi interesy Zleceniodawcy lub naruszy inne istotne postanowienia Umowy, które zostaną wcześniej przedstawione Zleceniobiorcy.
5. Zleceniobiorca ma prawo rozwiązać Umowę w trybie natychmiastowym w przypadku, gdy Zleceniodawca uniemożliwia mu prawidłowe wykonanie zleconych usług.

§7

W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2019r. poz. 1145 z późn. zm.).

§8

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach: dwa dla Zleceniodawcy, jeden dla Zleceniobiorcy.

Zleceniobiorca:

Zleceniodawca:

.....

.....

Projekt numer POWR.02.08.00-00-0071/20 pn. Centrum Usług Społecznych w Gminie Stawiski

Załącznik nr 1 do Umowy

**Lista obecności podczas świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych
w ramach projektu: „Centrum Usług Społecznych w Gminie Stawiski”,
nr projektu: POWR.02.08.00-00-0071/20**

| Lista za miesiąc | |
|--|--|
| Imię i Nazwisko Uczestnika Projektu | |
| Imię i Nazwisko osoby świadczącej usługi | |

| Lp. | Data | Godzina | Liczba godzin | Podpis uczestnika projektu |
|-----|------|---------|---------------|----------------------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |



Podpis osoby świadczącej
specjalistyczne usługi opiekuńcze

Potwierdzenie wykonanych
usług przez pracownika socjalnego



Projekt numer POWR.02.08.00-00-0071/20 pn. Centrum Usług Społecznych w Gminie Stawiski

Załącznik nr 2 do Umowy

| | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|--|--|
| |  |  | | | | | | |
| | SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI WSPARCIA | | | | | | | |
| Nazwa Beneficjenta | GMINA STAWISKI | | | | | | | |
| Numer projektu | POWR.02.08.00-00-0071/20 | | | | | | | |
| Tytuł projektu | Centrum Usług Społecznych w Gminie Stawiski | | | | | | | |
| Numer i nazwa Zadania | | | | | | | | |
| Nazwa działania | Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania | | | | | | | |
| Imię i nazwisko prowadzącego wsparcie | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko osoby objętej wsparciem | | | | | | | | |
| Data (dd/mm/yyyy) | Liczba godzin | Tematyka prowadzonego wsparcia | Opis prowadzonego wsparcia, efekty realizacji, metody wykorzystywane przy realizacji zadania | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | |

Podpis prowadzącego wsparcie: