**UMOWA NR …………./2018**

**na wykonanie usługi pn. „Świadczenie usług opiekuńczych na rzecz osób niesamodzielnych z obszaru miasta Opola”, zwana dalej Umową**

zawarta w Opolu w dniu ……………………………… pomiędzy:

**Miastem Opole**

mającym siedzibę w Opolu przy ul. Rynek - Ratusz, 45-015 Opole, NIP 7543009977, REGON 531412668

reprezentowanym na podstawie pełnomocnictwa udzielonego z dniem …………………… przez Pana …………………… Prezydenta Miasta przez:

Pana Zdzisława Markiewicza – Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Opolu

z siedzibą przy ul. Armii Krajowej 36, 45-071 Opole

zwanym dalej **Zamawiającym**

a

………………………………………………………

mającym siedzibę przy ul. ………………………, …-…… ………………, NIP …………………, REGON ………………,

wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS ………………..……………….…………………, lub

……………………..…. (imię i nazwisko), wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej, PESEL: ……………….., zam.: ul. ………………., prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą: ………………………………………….., adres firmy do doręczeń: ……………….., NIP: …………., REGON: …………….,

reprezentowanym przez:

…………… – ……………………………………………

zwanym dalej **Wykonawcą**

wspólnie zwanymi w dalszej części Umowy **Stronami**.

W wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości zamówienia poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 750.000 euro przeprowadzonego w trybie publicznego zaproszenia do składania ofert na usługi społeczne zgodnie z art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych ( t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986), zwanej dalej **Ustawą Pzp** oraz ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. 2018 r. poz. 1508 z późn. zm.) zwanej dalej **Ustawą Ps** Strony postanowiły, co następuje:

**§1**

**Definicje**

* Godzina – godzina zegarowa trwająca 60 minut.
* Opiekun faktyczny – osoba pełnoletnia opiekująca się osobą niesamodzielną, niebędąca opiekunem zawodowym i niepobierająca wynagrodzenia z tytułu opieki nad osobą niesamodzielną, najczęściej członek rodziny.
* Osoby niesamodzielne – osoby, które ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego. Pomoc w tym zakresie zatem może być przyznana:
  + Osobie samotnej w rozumieniu art. 6 pkt 9 ustawy Ps, która jest pozbawiona takiej pomocy mimo wykorzystania własnych uprawnień, zasobów i możliwości;
  + Osobie samotnie gospodarującej w rozumieniu art. 6 pkt 10 ustawy Ps, gdy wspólnie niezamieszkujący małżonek, wstępni, zstępni nie mogą takiej pomocy zapewnić, wykorzystując swe uprawnienia, zasoby i możliwości;
  + Osobie w rodzinie, gdy rodzina nie może, z uzasadnionej przyczyny, zapewnić odpowiedniej pomocy, wykorzystując swe uprawnienia, zasoby i możliwości.
* Usługi opiekuńcze – w szczególności usługi wskazane w art. 50 ustawy Ps, to jest takie, które obejmują pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną, zleconą przez lekarza pielęgnację oraz, w miarę możliwości, zapewnienie kontaktów z otoczeniem,
* Dni robocze - dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem świąt i dni ustawowo wolnych od pracy.

**§2**

**Postanowienia ogólne**

1. W związku z realizacją Zamówienia Strony Umowy związane są warunkami i zobowiązaniami ustalonymi w ramach postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na zasadach określonych w art. 138o ustawy Pzp.
2. Wykonawca będzie realizował Zamówienie zgodnie z postanowieniami i na warunkach określonych w Ustawie Ps, Ogłoszeniu o udzielenie zamówienia na usługi społeczne – zwanego dalej Ogłoszeniem oraz Umowie, jak również zgodnie ze złożoną Ofertą. Umowa oraz Oferta Wykonawcy stanowią podstawę dla oceny zgodności wykonanej Usługi z udzielonym Zamówieniem, a tym samym podstawę dla oceny prawidłowej realizacji przez Wykonawcę Zamówienia oraz zgodności z przedmiotem Umowy.
3. Wykonawca oświadcza, iż posiada uprawnienia oraz odpowiednie kwalifikacje i warunki do należytej realizacji Zamówienia oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia.
4. Zamówienie jest realizowane w ramach projektu pn. **„Centrum Pomocy” – wsparcie osób niesamodzielnych oraz opiekunów faktycznych w Opolu**, nr projektu RPOP.08.01.00-16-0001/18 zwanego dalej Projektem. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020.
5. Zgodnie z umową o dofinansowanie projektu z dnia 20.08.2018 zawartą pomiędzy Województwem Opolskim reprezentowanym przez Zarząd Województwa a Miastem Opole reprezentowanym przez Prezydenta Miasta Opola realizację Projektu w części związanej ze świadczeniem usług opiekuńczych powierzono Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Rodzinie w Opolu jako Realizatorowi.

**§3**

**Przedmiot Umowy**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie maksymalnie 43.200 godzin usług opiekuńczych (średnio 36 godzin miesięcznie na ramach jednego miejsca świadczenia usług opiekuńczych, średnio 1.800 miesięcznie) w miejscu zamieszkania na rzecz niesamodzielnych mieszkańców Opola wskazanych przez Zamawiającego na podstawie wydanych decyzji administracyjnych. Decyzje administracyjne określać będą indywidualny zakres, wymiar godzinowy, okres i miejsce świadczenia usług opiekuńczych.
2. Świadczenie usług opiekuńczych odbywać się będzie w ramach tzw. miejsc świadczenia usług opiekuńczych. Oznacza to, że w ramach jednego miejsca świadczenia usług opiekuńczych może być obsługiwanych więcej niż jedna osoba niesamodzielna w okresach następujących po sobie. Ma to związek z takimi sytuacjami, jak m.in. rezygnacja lub przerwanie korzystania z tych usług. W miejsce jednej osoby będzie kierowana przez Zamawiającego kolejna spełniające określone przez niego kryteria.
3. W ramach Umowy obsługiwanych będzie 50 miejsc świadczenia usług opiekuńczych. W przypadku zaistnienia okoliczności niezależnych od Zamawiającego, uniemożliwiających zrekrutowanie łącznej wymaganej liczby osób niesamodzielnych, dopuszcza się możliwość skierowania do Wykonawcy mniejszej ich liczby. Wykonawca nie ma prawa wniesienia żadnych roszczeń w stosunku do Zamawiającego z tego tytułu.
4. W danym miesiącu kalendarzowym może być różna liczba realizowanych godzin usług opiekuńczych. Bazowa liczba godzin w miesiącu zostanie określona w decyzjach administracyjnych przyznających wsparcie w formie usług opiekuńczych poszczególnym osobom niesamodzielnym. Natomiast w sytuacjach niezależnych od Zamawiającego, wynikających głównie z sytuacji osób niesamodzielnych, takich jak np. oczekiwany przez nie termin rozpoczęcia świadczenia usług opiekuńczych, hospitalizacja lub inne zdarzenie losowe, jak również w związku z różną liczbą dni w miesiącu kalendarzowym, uniemożliwiających Wykonawcy realizację wskazanego w decyzjach administracyjnych miesięcznego wymiaru godzin usług opiekuńczych oraz ogólnej liczby godzin określonych w przedmiocie zamówienia, dopuszcza się możliwość realizacji mniejszej ich liczby. Wykonawca nie ma prawa wniesienia żadnych roszczeń w stosunku do Zamawiającego z tego tytułu.
5. Zakres usług opiekuńczych świadczących w miejscu zamieszkania obejmuje w szczególności:
   1. Pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych (np. czynności związane z dostarczaniem produktów żywnościowych, przygotowaniem lub dostarczaniem posiłków (z wyjątkiem realizowanych w ramach części II zamówienia), 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);
   2. Opiekę higieniczną (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);
   3. Pielęgnację zaleconą przez lekarza, która obejmuje czynności pielęgnacyjne wynikające z przedłożonego zaświadczenia lekarskiego lub dokumentacji medycznej, uzupełniające w stosunku do pielęgniarskiej opieki środowiskowej;
   4. 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).
6. Usługi opiekuńcze należą, do kategorii tzw. usług społecznych świadczonych w społeczności lokalnej, tj. usług świadczonych w interesie ogólnym, umożliwiającym osobom niezależne życie w środowisku lokalnym. Ich celem jest zapobieganie odizolowywania osób od rodziny i społeczności lokalnej, dlatego poniżej wymienione zasady są cechą immanentną dla przedmiotu Umowy, a więc usługi społeczne świadczone są w sposób:
   1. Zindywidualizowany – dostosowany do możliwości i potrzeb danej osoby oraz jak najbardziej zbliżony do warunków odpowiadających życiu w środowisku domowym i rodzinnym;
   2. Umożliwiający odbiorcom tych usług kontrolę nad swoim życiem i nad decyzjami, które ich dotyczą;
   3. Zapewniający, że odbiorcy usług nie są odizolowani od ogółu społeczności lub nie są zmuszeni do mieszkania razem;
   4. Gwarantujący, że wymagania organizacyjne nie mają pierwszeństwa przed indywidualnymi potrzebami mieszkańców.
7. Świadczenie usług opiekuńczych odbywa się nieodpłatnie. Oznacza to, że Wykonawca nie może pobierać żadnych opłat od osób niesamodzielnych objętych wsparciem w ramach Umowy.
8. Usługi opiekuńcze będą świadczone w miejscu pobytu (zamieszkania) osoby niesamodzielnej, z uwzględnieniem bliskiego otoczenia.
9. Proces świadczenia usług opiekuńczych ma charakter nieprzerywalny i może być świadczony przez 7 dni w tygodniu – w zależności od potrzeb osób niesamodzielnych i zapisów decyzji administracyjnych określających zakres i wymiar godzinowy przyznanych im usług opiekuńczych.
10. Rekrutację osób niesamodzielnych do udziału w projekcie przeprowadzi Zamawiający. W pierwszym etapie w ramach wywiadu środowiskowego przeprowadzona zostanie indywidualna ocena sytuacji materialnej i życiowej (rodzinnej i zawodowej) danej osoby niesamodzielnej oraz jej opiekunów faktycznych , o ile są takowi. Elementem wywiadu będzie m.in. Plan pomocy i działań na rzecz osoby niesamodzielnej, który określać będzie proponowany zakres wsparcia i wymiar godzinowy usług opiekuńczych. Na podstawie wywiadu wydawana będzie decyzja administracyjna przyznająca pomoc osobie niesamodzielnej. Decyzja określać będzie indywidualny zakres usług opiekuńczych – wykaz czynności opiekuńczych. Zalecenia w niej zawarte będą obligatoryjnymi wytycznymi dla Wykonawcy w zakresie świadczenia usług opiekuńczych. Zamawiający po wydaniu decyzji administracyjnej niezwłocznie przekaże jej kopię Wykonawcy.
11. Zamawiający zgodnie z przepisami ustawy Ps w okresach maksymalnie półrocznych prowadzić będzie aktualizacyjne wywiady środowiskowe zawierające m.in. Plan pomocy i działań na rzecz osoby niesamodzielnej. Na podstawie aktualizacyjnych wywiadów środowiskowych Zamawiający może wydać decyzje administracyjne zmieniające zakres, wymiar godzinowy, okres i miejsce świadczenia usług opiekuńczych. Zamawiający po wydaniu decyzji administracyjnych niezwłocznie przekaże jej kopię Wykonawcy.

**§4**

**Termin realizacji przedmiotu Umowy**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony.
2. Okres realizacji przedmiotu Umowy rozpoczyna się w dniu 01.01.2019 r./ jej podpisania[[1]](#footnote-1).
3. Okres realizacji przedmiotu Umowy kończy się w dniu 31.12.2020 r.

**§5**

**Ogólne obowiązki Wykonawcy w okresie realizacji Umowy**

1. Wykonawca zobowiązany jest do współpracy z Zamawiającym w działaniach mających na celu realizację przedmiotu Umowy, o którym mowa w §3.
2. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego informowania Zamawiającego o przeszkodach zaistniałych przy realizacji Umowy, w tym o ryzyku zaprzestania realizacji Umowy.

**§6**

**Szczegółowe obowiązki Wykonawcy w okresie realizacji Umowy**

1. Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usług opiekuńczych w ramach 50 miejsc świadczenia usług opiekuńczych zgodnie ze złożoną Ofertą oraz postawieniami Umowy.
2. Proces świadczenia usług musi być właściwy pod względem jego jakości.
3. Wykonawca organizując świadczenie usług opiekuńczych musi uwzględniać podmiotowość osoby niesamodzielnej, w tym respektować prawa do poszanowania i ochrony godności, intymności, w szczególności w przypadku czynności o charakterze opieki higienicznej i pielęgnacji oraz poczucia bezpieczeństwa i ochrony dóbr osobistych.
4. Wykonawca zapewni każdej osobie niesamodzielnej indywidualnego opiekuna/opiekunkę, tj. przypisaną jej osobę świadczącą usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania. Osoby bezpośrednio świadczące usługi opiekuńcze powinny spełniać wymogi dotyczące kwalifikacji lub kompetencji określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu.
5. W przypadku, gdy w zakresie usług opiekuńczych na rzecz konkretnej osoby niesamodzielnej jest podawanie leków, w tym insuliny, Wykonawca zobowiązany jest do zatrudnienia i przypisania tej osobie opiekunki/ opiekuna posiadającego stosowne uprawnienia do ich podawania.
6. Na podstawie wydanej przez Zamawiającego decyzji administracyjnej przyznającej danej osobie niesamodzielnej wsparcie w formie usług opiekuńczych Wykonawca ma obowiązek zawrzeć kontrakt trójstronny z każdą osobą niesamodzielną (lub jej opiekunem prawnym) oraz Zamawiającym. Dopuszcza się podpisanie kontraktu przez opiekuna faktycznego osoby niesamodzielnej, jeżeli stan zdrowia tej osoby nie pozwala na świadome zawarcie kontraktu, a nie ma ona opiekuna prawnego.
7. Kontrakt trójstronny określi w szczególności indywidualny zakres wsparcia i wymiar godzinowy usług opiekuńczych. Wykonawca ma obowiązek sporządzić w 3 egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron, i zawrzeć taki kontrakt bez zbędnej zwłoki. Wzór Kontraktu Trójstronnego stanowi Załącznik nr 1 do umowy.
8. Każdorazowe wydanie decyzji administracyjnej zmieniającej charakter przyznanych usług opiekuńczych zobowiązuje Wykonawcę do sporządzenia w 3 egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron, i zawarcia zaktualizowanego kontraktu trójstronnego bez zbędnej zwłoki.
9. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia indywidualnej dokumentacji dla każdej osoby niesamodzielnej objętej usługami opiekuńczymi, opisującej sposób organizacji i świadczenia usług opiekuńczych. Indywidualna dokumentacja powinna być prowadzona w formie papierowej lub elektronicznej i obejmować w szczególności:
   1. Indywidualny plan wsparcia i pracy z osobą niesamodzielną – opracowany przez Wykonawcę we współpracy z Zamawiającym i osobą niesamodzielną (lub jej opiekunem faktycznym lub prawnym), gdy okres świadczenia usług przekracza 3 miesiące, zawierający w szczególności cele pracy oraz zadania wspierająco-aktywizacyjne (podtrzymanie umiejętności samoobsługowych, sprawności i aktywności osoby niesamodzielnej oraz zapobieganie negatywnych skutkom jej niesamodzielności), którego wzór stanowi Załącznik nr 2 do umowy. Indywidualny plan wsparcia i pracy z osobą niesamodzielną należy opracować w terminie do 30 dni od dnia rozpoczęcia świadczenia usług opiekuńczych dla danej osoby niesamodzielnej.
   2. Dziennik czynności opiekuńczych – zawiera ewidencję wykonywania zleconych czynności opiekuńczych prowadzoną na bieżąco przez osobę świadczącą usługi opiekuńcze (opiekuna/ opiekunkę), obejmującą: datę, rodzaj wykonanej czynności, ewentualne spostrzeżenia i uwagi, imię i nazwisko opiekuna i podpis osoby dokonującej wpisu. Wzór dziennika czynności opiekuńczych stanowi Załącznik nr 3 do umowy.
10. Każdorazowe wydanie decyzji administracyjnej zmieniającej charakter przyznanych usług opiekuńczych zobowiązuje Wykonawcę do sporządzenia zaktualizowanego indywidualnego planu wsparcia i pracy z osobą niesamodzielną bez zbędnej zwłoki. W przypadkach, gdy nastąpi zmiana opiekuna/opiekunki danej osoby niesamodzielnej, Wykonawca ma obowiązek wprowadzenia bez zbędnej zwłoki stosownego zapisu aktualizującego w indywidualnym planie wsparcia i pracy z osobą niesamodzielną.
11. Wykonawca ma obowiązek przekazywania Zamawiającemu kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem ww. dokumentacji w cyklu comiesięcznym (do 5-ego dnia kalendarzowego następnego miesiąca). Po zakończeniu świadczenia usług opiekuńczych dla danej osoby niesamodzielnej Wykonawca niezwłocznie przekazuje Zamawiającemu pełną, oryginalną wersję tej dokumentacji.
12. Wykonawca jest zobowiązany do rzetelnego i starannego prowadzenia dokumentacji związanej z realizacją przedmiotu Umowy.
13. Wszystkie działania Wykonawcy związane z prowadzeniem dokumentacji, w tym m.in. zawieraniem i ewentualną modyfikacją kontraktu trójstronnego, prowadzeniem indywidualnej dokumentacji usług opiekuńczych, nie wliczają się w określony w ramach zamówienia limit godzin usług opiekuńczych.
14. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego, pisemnego przekazywania Zamawiającemu informacji mających wpływ na status osoby niesamodzielnej, w szczególności zobowiązany jest do niezwłocznego informowania o rezygnacji osoby niesamodzielnej z usług opiekuńczych lub przerwaniu ich świadczenia (stałemu lub okresowemu) na rzecz danej osoby niesamodzielnej – z podaniem przyczyn ich przerwania.
15. Wykonawca zobowiązany jest przez pełen okres realizacji przedmiotu Umowy być ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną w wysokości min. 300.000,00 zł.

**§7**

**Wzajemne obowiązki Stron Umowy**

Strony umowy jednocześnie zobowiązane są do:

1. Aktywnego uczestnictwa i współpracy w działaniach mających na celu realizację przedmiotu umowy, o którym mowa w §2.
2. Stosowania ustalonego systemu przepływu informacji i komunikacji pomiędzy Stronami.
3. Udzielenia na wniosek każdej ze Stron informacji i wyjaśnień co do realizacji poszczególnych elementów Zamówienia, w terminie określonym przez wnioskującą Stronę.

**§8**

**Kadra Wykonawcy**

1. Wykonawca zapewni przez cały okres realizacji Umowy udział osób o wymaganych przez Zamawiającego kwalifikacjach lub kompetencjach zdolnych do wykonania zamówienia, zgodnie z Ogłoszeniem, wykazem osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia stanowiącym Załącznik nr 4 do umowy.
2. Osoby wchodzące w skład kadry Wykonawcy wezmą udział w realizacji Zamówienia.
3. Wykonawca zapewni udział co najmniej 1 osoby - kierownika/koordynatora usług opiekuńczych odpowiedzialnego za organizację, koordynowanie i nadzór nad procesem świadczenia usług opiekuńczych.
4. Wykonawca zatrudni co najmniej 12 opiekunów/ opiekunek osób niesamodzielnych, tj. na stale przypisanych danym osobom niesamodzielnym osób świadczących usługi opiekuńcze w miejscu pobytu (zamieszkania).
5. Osoby bezpośrednio świadczące usługi opiekuńcze na rzecz osób niesamodzielnych (opiekunowie/ opiekunki), przed podjęciem obowiązków muszą zostać zapoznane przez Wykonawcę z zakresem swoich obowiązków w formie pisemnej.
6. Wykonawca musi zapewnić opiekunom/opiekunkom osób niesamodzielnych dojazd do tych osób we własnym zakresie i na własny koszt.
7. Wykonawca musi zapewnić opiekunkom/ opiekunom osób niesamodzielnych środki ochrony jednorazowego użytku przeznaczone do świadczenia usług opiekuńczych, w tym szczególnie czynności higieniczno-pielęgnacyjnych.
8. W przypadkach wykluczających możliwość dalszego świadczenia usług przez danego opiekuna/opiekunkę lub gdy Wykonawca będzie chciał zaangażować dodatkowych opiekunów/opiekunki do realizacji zamówienia nie wymienionych w wykazie osób świadczących usługi opiekuńcze stanowiącym załącznik nr 4 do umowy, Wykonawca będzie zobowiązany do skierowania do świadczenia usług opiekuńczych osób o kwalifikacjach lub kompetencjach zgodnych z wymogami określonymi przez Zamawiającego w Ogłoszeniu. Wszelkie tego typu zmiany składu kadry możliwe są jedynie za pisemną zgodą Zamawiającego. Wniosek o dokonanie zmiany w składzie kadry zatrudnionej przy realizacji zamówienia wraz z uzasadnieniem Wykonawca przekaże Zamawiającemu do rozpatrzenia, niezwłocznie po wystąpieniu zdarzenia warunkującego zmianę kadry. Odmowa wyrażenia zgody na zmianę składu kadry u Wykonawcy udzielana jest przez Zamawiającego na piśmie i wymaga uzasadnienia.
9. W przypadkach wykluczających możliwość okresowego świadczenia usług przez danego opiekuna/opiekunkę (np. w związku z chorobą lub urlopem opiekuna/opiekunki) Wykonawca zapewnia opiekę ze strony innego opiekuna/opiekunki zaangażowanego do świadczenia usług opiekuńczych w ramach niniejszego zamówienia, który został wcześniej dopuszczony przez Zamawiającego do pracy w związku z realizacją zamówienia. Jedynie w sytuacjach, gdy dana osoba niesamodzielna lub jej opiekun prawny, lub faktyczny złoży na piśmie oświadczenie, że na ten czas nie oczekuje świadczenia usług opiekuńczych, Zamawiający może zwolnić Wykonawcę z ww. obowiązku. Jednakże o takiej sytuacji Zamawiający musi zostać informowany niezwłocznie na piśmie, wraz z kopią oświadczenia danej osoby.
10. Na podstawie art. 29 ust. 3a Ustawy Pzp Zamawiający wymaga, aby wszystkie osoby wykonujące wskazane przez Zamawiającego czynności w zakresie realizacji Zamówienia, tj.: opiekunki/ opiekunowie osób niesamodzielnych, z wyłączeniem osób nadzorujących/ koordynujących, przez cały okres realizacji Umowy, były zatrudnione w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 917, z późn. zm.), na podstawie umowy o pracę.
11. W celu weryfikacji powyższego warunku Wykonawca na każde żądanie Zamawiającego w okresie realizacji Umowy przedstawi Zamawiającemu dokumenty poświadczające spełnienie wymogów określonych w ust. 10, w sposób wskazany w Ogłoszeniu.
12. W przypadku rozwiązania stosunku pracy przez osobę zatrudnioną do wykonywania usług opiekuńczych lub przez pracodawcę przed zakończeniem okresu realizacji Umowy, Wykonawca będzie zobowiązany do zatrudnienia na to miejsce innej osoby na podstawie umowy o pracę. Nie odnosi się to do sytuacji, w której następuje kontynuacja zatrudnienia w oparciu o kolejną umowę o pracę.

**§9**

**Wynagrodzenie Wykonawcy**

1. Strony ustalają, że jednostkowa kwota wynagrodzenia brutto za realizację jednej godziny usług opiekuńczych, zgodnie ze złożoną przez Wykonawcę ofertą, wynosi **………… zł brutto** (słownie: ……………… …/100 zł).
2. Strony ustalają, że całkowite maksymalne wynagrodzenie brutto za wykonanie usługi zgodnie z przedmiotem Umowy za cały okres obowiązywania niniejszej umowy nie przekroczy kwoty **………… zł brutto**[[2]](#footnote-2) (słownie: ……………… …/100 zł).
3. Wskazane powyżej wynagrodzenie brutto obejmuje wszystkie koszty niezbędne do realizacji przedmiotu Umowy. Wykonawcy nie przysługuje roszczenie o zwrot lub refundację żadnych innych kosztów, ani dodatkowe wynagrodzenie z innych tytułów.
4. Wynagrodzenie jest wypłacane na wniosek Wykonawcy składany do Zamawiającego na wzorze stanowiącym Załącznik nr 5 do umowy. Wykonawca składa wniosek wraz z wymaganymi załącznikami potwierdzonymi za zgodność z oryginałem do 5-ego dnia kalendarzowego następnego miesiąca w stosunku do miesiąca, w którym świadczył on usługi opiekuńcze, a przypadku miesiąca grudnia do ostatniego dnia roboczego tego miesiąca.
5. Wypłata wynagrodzenia następuje na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury uwzględniającej liczbę zrealizowanych godzin usług opiekuńczych w danym miesiącu, z tym że ostatnia faktura winna być złożona najpóźniej do dnia 31.12.2020 r.
6. Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie wyłącznie za faktycznie zrealizowane godziny usług opiekuńczych, co będzie weryfikowane m.in. na podstawie Dzienników czynności opiekuńczych.
7. W przypadku wniesienia przez Zamawiającego uwag lub zastrzeżeń do składanej wraz z fakturą dokumentacji, Wykonawca ma obowiązek skorygowania wniosku i/lub dokumentacji lub złożenia stosownych wyjaśnień, w ciągu 7 dni kalendarzowych od dnia otrzymania uwag. Wniesienie przez Zamawiającego uwag lub zastrzeżeń wstrzymuje bieg terminu do zapłaty faktury.
8. Wypłata wynagrodzenia za zrealizowane, udokumentowane i zatwierdzone przez Zamawiającego godziny usług opiekuńczych nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w fakturze w terminie do 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
9. Za datę dokonania płatności uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
10. Wystawiane faktury muszą zawierać następujące dane:
    1. Nabywca: Miasto Opole, Rynek – Ratusz, 45-015 Opole, NIP 7543009977,
    2. Odbiorca faktury: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Opolu, ul. Armii Krajowej 36, 45-071 Opole.
11. Faktury należy dostarczać na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Opolu, ul. Armii Krajowej 36, 45-071 Opole.
12. Obowiązek właściwego dokumentowania spełnienia warunków uprawniających do otrzymania wynagrodzenia spoczywa na Wykonawcy.

**§10**

**Kary umowne i rozwiązanie umowy**

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie postanowień Umowy w formie kar umownych oraz sankcji w zakresie obowiązywania Umowy.
2. W przypadku stwierdzenia naruszenia warunków Umowy, Zamawiający niezwłocznie zawiadamia Wykonawcę o stwierdzonych naruszeniach i wzywa Wykonawcę do ich usunięcia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego nie krótszym jednak niż 5 dni roboczych od daty otrzymania zawiadomienia.
3. Stwierdzone naruszenie może mieć charakter rażący, bądź nierażący. Za rażące naruszenie warunków Umowy przez Wykonawcę uznaje się w szczególności utratę przez Wykonawcę warunków do świadczenia usługi, w tym w zakresie potencjału osobowego, a także niewywiązywanie się o charakterze istotnym z obowiązków, o których mowa w §6, §8 ust. 10-12 i § 14 Umowy, jak też nieusunięcie w terminie wyznaczonym w ust. 2 nierażącego naruszenia warunków Umowy.
4. W przypadku, gdy naruszenia warunków Umowy mają charakter rażący, Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 0,3% całkowitego maksymalnego wynagrodzenia brutto Wykonawcy określonego w § 9 ust. 2 Umowy, za każdy przypadek stwierdzonego naruszenia. Kary naliczane z tego tytułu będą podlegały sumowaniu. Suma naliczonych kar nie może przekroczyć 50% całkowitego maksymalnego wynagrodzenia brutto Wykonawcy określonego w § 9 ust. 2 Umowy.
5. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od Umowy w przypadku, gdy Wykonawca nie usunie w terminie wyznaczonym zgodnie z ust. 2 rażącego naruszenia warunków Umowy. Odstąpienie może nastąpić nie później niż w terminie dwóch miesięcy od dnia rozpoczęcia biegu terminu uprawniającego do odstąpienia.
6. W przypadku odstąpienia od Umowy z przyczyn, o których mowa w ust. 5, Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 20% całkowitego maksymalnego wynagrodzenia brutto Wykonawcy określonego w § 9 ust. 2 Umowy.
7. W przypadku odstąpienia od Umowy z przyczyn, o których mowa w ust. 5, Wykonawcy przysługuje wyłącznie wynagrodzenie należne z tytułu prawidłowo wykonanej części Umowy.
8. Obciążenie Wykonawcy karą umowną następować będzie na podstawie noty obciążeniowej wystawionej przez Zamawiającego, płatnej w terminie 14 dni od daty jej wystawienia.
9. Zamawiający należność z tytułu kary umownej pokrywa w pierwszej kolejności dokonując potrącenia z przysługującego i nieopłaconego jeszcze wynagrodzenia należnego z tytułu prawidłowo wykonanej części Umowy.
10. W przypadku, gdy wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 9, nie wystarcza na pokrycie całości należności z tytułu kary umownej Zamawiający wzywa pisemnie Wykonawcę do zapłaty kary umownej, zgodnie z wyznaczonym terminem płatności.
11. Łączna wartość wszystkich kar umownych, jakie mogą być naliczone przez Zamawiającego na podstawie ust. 4 i 6 nie może przekroczyć 50% całkowitego maksymalnego wynagrodzenia brutto Wykonawcy określonego w § 9 ust. 2 Umowy.
12. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych w przypadku, gdy łączna wartość kar umownych nie pokrywa całości szkody poniesionej przez Zamawiającego.

**§11**

**Odstąpienie od Umowy**

1. Zamawiający może odstąpić od Umowy w przypadku:
   1. zaistnienia istotnej okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tej okoliczności,
   2. gdy Wykonawca zawiesza działalność, traci wymagane uprawnienia, staje się niewypłacalny, ogłasza upadłość, zaprzestaje prowadzenia działalności lub jest w stanie likwidacji, nie później niż w terminie dwóch miesięcy od dnia powzięcia przez Zamawiającego wiadomości o tych okolicznościach,
   3. gdy Wykonawca nie podjął wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy lub przerwał ich wykonywanie z przyczyn niezależnych od Zamawiającego, nie później niż w terminie dwóch miesięcy od dnia powzięcia przez Zamawiającego wiadomości o tych okolicznościach,
   4. gdy Wykonawca wykonuje swe obowiązki w sposób niezgodny z umową, obowiązującymi przepisami prawa lub bez zachowania należytej staranności, nie później niż w terminie dwóch miesięcy od dnia powzięcia przez Zamawiającego wiadomości o tych okolicznościach,
   5. gdy Wykonawca skierował do wykonywania przedmiotu umowy osoby nie spełniające wymagania zatrudnienia określonego w §8 umowy, nie później niż w terminie dwóch miesięcy od dnia powzięcia przez Zamawiającego wiadomości o tych okolicznościach,
   6. gdy wobec Wykonawcy zostanie wszczęte postępowanie układowe lub egzekucyjne, które w ocenie zamawiającego może uniemożliwić prawidłowe i terminowe wykonanie przedmiotu umowy, nie później niż w terminie dwóch miesięcy od dnia powzięcia przez Zamawiającego wiadomości o tych okolicznościach,
   7. w przypadku i w terminie określonym w § 10 ust. 5 niniejszej umowy.
2. Oświadczenie Zmawiającego o odstąpieniu od Umowy nastąpi w formie pisemnej pod rygorem nieważności i wymaga uzasadnienia.
3. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 Wykonawcy przysługuje wyłącznie wynagrodzenie należne z tytułu prawidłowo wykonanej części Umowy.

**§12**

**Komunikacja pomiędzy Stronami**

1. Komunikacja pomiędzy stronami odbywać się będzie w języku polskim.
2. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcą jest …………, tel. ………… e-mail …………
3. Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym jest …………, tel. …………, e-mail …………
4. Korespondencja w formie pisemnej do Zamawiającego kierowana będzie na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Opolu, ul. Armii Krajowej 36, 45-071 Opole.
5. Korespondencja w formie pisemnej do Wykonawcy kierowana będzie na adres: ul. …………, …-…… ………….

**§13**

**Kontrola, monitoring, ewaluacja**

1. Zamawiający ma prawo do prowadzenia czynności kontrolnych, monitoringowych i ewaluacyjnych w zakresie przestrzegania postanowień Umowy na każdym etapie jej realizacji, w tym prawidłowości, celowości i skuteczności świadczenia usług opiekuńczych.
2. Wykonawca ma obowiązek udostępnić Zamawiającemu dane i dokumenty oraz udzielać wyjaśnień w sprawach objętych zakresem kontroli, w szczególności dotyczących dokumentowania usług opiekuńczych, spełniania warunków uprawniających do wypłaty wynagrodzenia, spełniania wymogów określonych w §8 ust. 9-11.
3. Podczas czynności kontrolnych Zamawiający upoważniony jest w szczególności do:
   1. Badania dokumentów i danych, niezbędnych do sprawowania kontroli,
   2. Wykonywania niezbędnych do celów kontroli odpisów, wyciągów z dokumentów lub kserokopii oraz zestawień i obliczeń sporządzonych na podstawie dokumentów,
   3. Przeprowadzania wizyt w miejscu zamieszkania osób niesamodzielnych oraz obserwacji przebiegu czynności objętych kontrolą,
   4. Żądania od pracowników kontrolowanej jednostki udzielania informacji w formie ustnej i pisemnej w związku z czynnościami kontrolnymi,
   5. Wzywania i przesłuchiwania świadków,
   6. Zwracania się o wydanie opinii przez biegłych i specjalistów z zakresu pomocy społecznej.
4. Wykonawca zobowiązany jest do współpracy z Zamawiającym i do udostępniania mu informacji niezbędnych przy prowadzonych przez Zamawiającego lub innych upoważnionych podmiotów badań ewaluacyjnych i czynności monitoringowych.

**§14**

**Ochrona danych osobowych**

1. Wykonawca zobowiązany jest do zawarcia z Zamawiającym umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych na wzorze stanowiącym Załącznik nr 6 do umowy oraz spełnienia wszelkich niezbędnych wymagań określonych w Rozporządzeniu 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 (Dz. U. UE. L. 2016.119.1) oraz ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).
2. Zawarcie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych musi poprzedzić przekazanie danych osobowych osób niesamodzielnych kierowanych do wsparcia w ramach projektu.
3. Wykonawca zobowiązany jest do wykorzystywania informacji o osobach niesamodzielnych wyłącznie do realizacji usług opiekuńczych i nieudostępniania ich osobom trzecim.

**§15**

**Zmiana treści Umowy**

1. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić za zgodą obu Stron wyrażoną na piśmie w formie aneksu pod rygorem nieważności takiej zmiany, w przypadkach określonych powszechnie obowiązującymi przepisami prawa oraz w niżej wymienionych przypadkach:
   1. zmiany terminu realizacji:
      1. z powodu działania siły wyższej mającej bezpośredni wpływ na terminowość wykonania prac, np. klęski żywiołowe,
      2. z powodu działań osób trzecich uniemożliwiających wykonanie umowy, które to działania nie są konsekwencją winy którejkolwiek ze stron,
      3. z powodu uzasadnionych zmian w zakresie sposobu wykonywania przedmiotu zamówienia proponowanych przez Zamawiającego lub Wykonawcę, jeżeli te zmiany są korzystne dla Zamawiającego,
      4. z powodu wystąpienia dodatkowych okoliczności, a niemożliwych do przewidzenia przed zawarciem umowy, pomimo zachowania należytej staranności,
      5. z powodu zaistnienia okoliczności leżących po stronie Zamawiającego, w szczególności spowodowanych sytuacją finansową, zdolnościami płatniczymi lub warunkami organizacyjnymi lub okolicznościami, które nie były możliwe do przewidzenia w chwili zawarcia umowy.
   2. Niezależnie od powyższego, Zamawiający i Wykonawca dopuszczają możliwość zmian umowy w następujących przypadkach:
      1. zmian redakcyjnych umowy oraz zmian będących następstwem zmian danych stron ujawnionych w rejestrach publicznych. W takiej sytuacji, Zamawiający i Wykonawca wprowadzą do umowy stosowne zmiany redakcyjne weryfikujące dotychczasowe jego brzmienie bądź wskazujące nowe dane wynikające ze zmian w rejestrach publicznych;
      2. zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia;
      3. zmian kluczowego personelu Wykonawcy i Zamawiającego;
      4. zmian jakości lub innych parametrów charakterystycznych dla przedmiotu umowy, jeśli jest to uzasadnione dla prawidłowego wykonania prac;
      5. zmiany innych warunków umowy jeżeli w chwili zawarcia umowy nie znane były fakty mające na nie wpływ, przy jednoczesnym założeniu, że zakres zmian spowoduje następstwa korzystne dla Zamawiającego.
2. Żadna zmiana Umowy nie może doprowadzić do zwiększenia całkowitego maksymalnego wynagrodzenia brutto określonego w §9 ust. 2 niniejszej umowy i jednostkowej kwoty wynagrodzenia brutto określonej w §9 ust. 1 niniejszej umowy.
3. Wszelkie zmiany Umowy mogą być dokonywane tylko w formie pisemnej pod rygorem nieważności, chyba że Umowa stanowi inaczej.
4. Wszelkie zmiany Umowy muszą być zgodne z art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych
5. Warunkiem zmiany umowy będzie udokumentowany wniosek Zamawiającego lub Wykonawcy, a zmiana może nastąpić w przypadku, gdy jej wprowadzenie jest konieczne dla prawidłowej realizacji zamówienia oraz gdy Strony wyrażą na to zgodę. Strona wnosząca o zmiany inicjuje zmianę pisemnie, podając:
   1. opis zmiany,
   2. uzasadnienie zmiany,
   3. czas wykonywania umowy (jeśli wymaga),
   4. wpływ zmiany na realizację umowy,
   5. przedstawia propozycję aneksu do umowy.

**§16**

**Postanowienia końcowe**

1. Wykonawca zobowiązuje się nie udostępniać osobom trzecim informacji uzyskanych w trakcie realizacji Umowy bez pisemnej zgody Zamawiającego.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo wglądu do dokumentów Wykonawcy związanych z realizowanym zamówieniem.
3. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego dokonać cesji wierzytelności należności wynikających z tytułu realizacji niniejszej Umowy na inne podmioty bądź osoby.
4. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za roszczenia cywilnoprawne osób trzecich, wynikające z niewykonania lub nienależytego wykonania prac, będących przedmiotem umowy, w tym wykonania ich niezgodnie z niniejszą umową. Wykonawca zobowiązuje się do ochrony Zamawiającego przed jakimikolwiek roszczeniami, wynikłymi z nieprzestrzegania przez Wykonawcę lub wyżej wymienione osoby trzecie, któregokolwiek z jego obowiązków.
5. Skutki cywilno–prawne wynikające ze szkód związanych z realizacją zamówień objętych niniejszą umową obciążają Wykonawcę. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność odszkodowawczą w przypadku gdy skutkiem niewykonania bądź nienależytego wykonania umowy spowoduje szkodę u Zamawiającego lub osób trzecich, w tym Wykonawca zobowiązuje się do naprawienia tych szkód.
6. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego rozpatrywania wszelkich skarg osób trzecich na działania, bądź zaniechania Wykonawcy przekazanych Zamawiającemu lub za pośrednictwem Zamawiającego oraz poinformowania Zamawiającego w terminie nie dłuższym niż 14 dni (istotna jest data wpływu pisma) od daty ich otrzymania, o sposobie załatwienia danej sprawy.
7. W zakresie nieuregulowanym umową stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1025 z późn. zm.), ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986).
8. Wszelkie spory wynikające z realizacji umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
9. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
10. Integralną częścią Umowy są następujące załączniki:
    1. Załącznik nr 1 – Wzór kontraktu trójstronnego,
    2. Załącznik nr 2 – Wzór indywidualnego planu wsparcia i pracy z osobą niesamodzielną,
    3. Załącznik nr 3 – Wzór dziennika czynności opiekuńczych,
    4. Załącznik nr 4 – Wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji Zamówienia,
    5. Załącznik nr 5 – Wzór wniosku o wynagrodzenie,
    6. Załącznik nr 6 – Wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

……………………………………… ………………………………………

(Zamawiający) (Wykonawca)

Załącznik nr 1 do umowy – Wzór kontraktu trójstronnego

**Kontrakt trójstronny**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zawarty w: |  | Data zawarcia: | dd-mm-rrrr |
| Nr kontraktu: | nn/rrrr | | |
| Nr aktualizacji kontraktu: |  | Data aktualizacji kontraktu: |  |

**Część I. Informacje ogólne**

Kontrakt zawierany jest w ramach projektu współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 pn. **„Centrum Pomocy” – wsparcie osób niesamodzielnych oraz opiekunów faktycznych w Opolu**, nr projektu RPOP.08.01.00-16-0001/18. Projekt realizowany jest przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Opolu (MOPR w Opolu) jako jednostkę organizacyjną Urzędu Miasta Opola. W imieniu MOPR w Opolu, występującego w charakterze podmiotu realizującego usługi opiekuńcze w ramach projektu, w oparciu o umowę nr ……. z dnia…… na wykonanie usługi pn. „Świadczenie usług opiekuńczych na rzecz osób niesamodzielnych z obszaru miasta Opola”usługi opiekuńcze w jego imieniu świadczone są przez …...[nazwa i adres podmiotu]……

Zakres wsparcia i wymiar godzinowy usług opiekuńczych na rzecz osoby niesamodzielnej będącej stroną kontraktu jest określony indywidualnie w niniejszym kontrakcie. Kontrakt stanowi zatem punkt wyjścia dla realizowanych czynności opiekuńczych. Usługi opiekuńcze są świadczone w miejscu pobytu (zamieszkania) osoby niesamodzielnej, z uwzględnieniem bliskiego otoczenia. Uszczegółowieniem i rozwinięciem założeń kontraktu jest Indywidualny plan wsparcia i pracy z osobą niesamodzielną, który jest opracowywany przez podmiot świadczący usługi opiekuńcze we współpracy z pozostałymi stronami kontraktu.

Zapisy kontraktu nie mogą ulegać zmianie bez wcześniejszej akceptacji MOPR w Opolu. Ponadto MOPR w Opolu jest upoważniony do monitoringu, okresowej ewaluacji i kontroli realizacji założeń kontraktu.

**Część II. Dane stron kontraktu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBY NIESAMODZIELNEJ OBJĘTEJ USŁUGAMI OPIEKUŃCZYMI** | | | |
| **Imię:** |  | **Nazwisko:** |  |
| PESEL: |  | Telefon: |  |
| Adres zamieszkania (pod tym adresem świadczone są usługi opiekuńcze)[[3]](#footnote-3) | | | |
| Województwo: |  | Powiat: |  |
| Gmina: |  | Kod pocztowy: |  |
| Miejscowość: |  | Ulica: |  |
| Numer budynku: |  | Numer lokalu: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY NIESAMODZIELNEJ OBJĘTEJ USŁUGAMI OPIEKUŃCZYMI[[4]](#footnote-4)** | | | |
| Kontrakt podpisuje opiekun prawny: | | TAK / NIE\* | |
| Imię: |  | Nazwisko: |  |
| PESEL: |  | Telefon: |  |
| Adres zamieszkania | | | |
| Województwo: |  | Powiat: |  |
| Gmina: |  | Kod pocztowy: |  |
| Miejscowość: |  | Ulica: |  |
| Województwo: |  | Powiat: |  |
| Dokument przyznający opiekę prawną: |  | Załączono kopię dokumentu przyznającego opiekę prawną: | TAK / NIE\* |

*\*Niepotrzebne skreślić*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE OPIEKUNA FAKTYCZNEGO[[5]](#footnote-5) OSOBY NIESAMODZIELNEJ OBJĘTEJ USŁUGAMI OPIEKUŃCZYMI[[6]](#footnote-6)** | | | |
| Kontrakt podpisuje opiekun faktyczny: | | TAK / NIE\* | |
| Imię: |  | Nazwisko: |  |
| PESEL: |  | Telefon: |  |
| Adres zamieszkania | | | |
| Województwo: |  | Powiat: |  |
| Gmina: |  | Kod pocztowy: |  |
| Miejscowość: |  | Ulica: |  |
| Województwo: |  | Powiat: |  |

*\*Niepotrzebne skreślić*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE PODMIOTU ŚWIADCZĄCEGO USŁUGI OPIEKUŃCZE** | | | |
| Nazwa: |  | | |
| Miejscowość: |  | Ulica: |  |
| Numer budynku: |  | Numer lokalu: |  |
| Kod pocztowy: |  | Telefon: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE PODMIOTU REALIZUJĄCEGO USŁUGI OPIEKUŃCZE** | | | |
| Nazwa: | Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Opolu | | |
| Miejscowość: | Opole | Ulica: | Armii Krajowej |
| Numer budynku: | 36 | Numer lokalu: | - |
| Kod pocztowy: | 45-071 | Telefon: | 77 40 05 950 |

**Część III. Wymiar godzinowy usług opiekuńczych oraz zakres wsparcia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer decyzji administracyjnej: |  | Data wydania decyzji administracyjnej: | dd-mm-rrrr |
| Okres udzielanego wsparcia: | Od dd-mm-rrrr do dd-mm-rrrr | Przyznana liczba godzin usług opiekuńczych ogółem w miesiącu: |  |
| Uwagi dodatkowe (np. świadczenie usług opiekuńczych w dni wolne od pracy): |  | | |

| **Ogólny zakres usług opiekuńczych** | **Zaplanowane do realizacji szczegółowe czynności w ramach usług opiekuńczych** |
| --- | --- |
| Pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych: |  |
| Opieka higieniczna: |  |
| Pielęgnacja zlecona przez lekarza: |  |
| Zapewnienie kontaktów z otoczeniem: |  |

**Część IV. Prawa i obowiązki stron kontraktu**

1. Organizacja świadczenia usług opiekuńczych będzie uwzględniać podmiotowość osoby niesamodzielnej, w tym respektowanie prawa do poszanowania i ochrony godności, intymności, w szczególności w przypadku czynności o charakterze opieki higienicznej i pielęgnacji oraz poczucia bezpieczeństwa i ochrony dóbr osobistych.
2. Organizacja świadczenia usług, w tym organizacja przestrzeni, będzie uwzględniać jak najwyższy stopień bezpieczeństwa zarówno osoby niesamodzielnej, jak i osoby świadczącej usługi.
3. Realizacja usług opiekuńczych odbywa się nieodpłatnie. Oznacza to, że podmiot je świadczący, nie może pobierać żadnych opłat od osób niesamodzielnych objętych wsparciem. Zabronione jest czerpanie jakichkolwiek korzyści finansowych lub materialnych ze szkodą dla osoby niesamodzielnej lub jej bliskich.
4. Podmiot realizujący usługi opiekuńcze jest zobowiązany do zapewnienia właściwego pod względem jakości procesu świadczenia usług. W przypadku zastrzeżeń co do jego jakości ze strony osób niesamodzielnych lub ich opiekuna prawnego, lub faktycznego zawierającego w ich imieniu niniejszy kontrakt mają one możliwość złożenia skargi do Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Opolu.

**Część V. Podpisy stron kontraktu**

Składając poniższe podpisy jako strony kontraktu przyjmujemy do wiadomości informacje w nim zawarte i akceptujemy jego zapisy.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię, nazwisko osoby niesamodzielnej: |  | Data i podpis osoby niesamodzielnej: |  |
| Imię, nazwisko opiekuna prawnego osoby niesamodzielnej[[7]](#footnote-7): |  | Data i podpis opiekuna prawnego osoby niesamodzielnej: |  |
| Imię, nazwisko opiekuna faktycznego osoby niesamodzielnej[[8]](#footnote-8): |  | Data i podpis opiekuna faktycznego osoby niesamodzielnej: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pieczęć podmiotu świadczącego usługi opiekuńcze: |  | Data i podpis osoby reprezentującej podmiot świadczący usługi opiekuńcze: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pieczęć Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Opolu: |  | Data i podpis osoby reprezentującej Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Opolu: |  |

Załącznik nr 2 do umowy – Wzór indywidualnego planu wsparcia i pracy z osobą niesamodzielną

**Indywidualny plan wsparcia i pracy z osobą niesamodzielną**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sporządzony w odniesieniu do kontraktu trójstronnego nr: | nn/rrrr | | |
| Nr aktualizacji kontraktu: |  | Data aktualizacji kontraktu: |  |
| Nr aktualizacji planu: |  | Data aktualizacji planu: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBY NIESAMODZIELNEJ OBJĘTEJ USŁUGAMI OPIEKUŃCZYMI** | | | |
| **Imię:** |  | **Nazwisko:** |  |
| PESEL: |  | Telefon: |  |
| Adres zamieszkania (pod tym adresem świadczone są usługi opiekuńcze)[[9]](#footnote-9) | | | |
| Województwo: |  | Powiat: |  |
| Gmina: |  | Kod pocztowy: |  |
| Miejscowość: |  | Ulica: |  |
| Numer budynku: |  | Numer lokalu: |  |

**Część I. Informacje ogólne**

Indywidualny plan wsparcia i pracy z osobą niesamodzielną jest opracowywany w ramach projektu współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 pn. **„Centrum Pomocy” – wsparcie osób niesamodzielnych oraz opiekunów faktycznych w Opolu**, nr projektu RPOP.08.01.00-16-0001/18. Projekt realizowany jest przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Opolu (MOPR w Opolu) jako jednostkę organizacyjną Urzędu Miasta Opola.

Plan ten jest uszczegółowieniem i rozwinięciem założeń Kontraktu Trójstronnego określającego ramowy zakres wsparcia i wymiar godzinowy usług opiekuńczych świadczonych na rzecz osoby niesamodzielnej. Plan jest opracowywany przez podmiot świadczący usługi opiekuńcze we współpracy z pozostałymi stronami kontraktu. Jego zapisy wynikają ze szczegółowej diagnozy potrzeb i oczekiwań osoby niesamodzielnej, uwzględniają jej indywidualne predyspozycje i możliwości. Ponadto plan odnosi się bezpośrednio do określonych celów pracy, zadań wspierająco-aktywizujących oraz szczegółowo określa harmonogram działań. Plan jest rozpisywany na okres udzielonego wsparcia tożsamy z okresem ujętym w kontrakcie trójstronnym/ zaktualizowanym kontrakcie trójstronnym. Jest sporządzany, gdy okres świadczenia usług przekracza 3 miesiące.

Zapisy planu nie mogą ulegać zmianie bez wcześniejszej akceptacji MOPR w Opolu. Ponadto MOPR w Opolu jest upoważniony do monitoringu, okresowej ewaluacji i kontroli realizacji założeń planu.

**Część II. Cele pracy z osobą niesamodzielną**

| **Ogólny zakres usług opiekuńczych** | **Szczegółowe czynności opiekuńcze** | **Cel pracy z osobą niesamodzielną** | **Częstotliwość wykonywania czynności opiekuńczych** |
| --- | --- | --- | --- |
| Pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych: |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Opieka higieniczna: |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Pielęgnacja zlecona przez lekarza: |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Zapewnienie kontaktów z otoczeniem: |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Część III. Indywidualny opiekun/ opiekunka**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię nazwisko indywidualnego opiekuna/ opiekunki** | **Data wymiany opiekuna/ opiekunki[[10]](#footnote-10)** |
| 1 |  | Nie dotyczy |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

**Część IV. Harmonogram**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Okres udzielanego wsparcia: | Od dd-mm-rrrr do dd-mm-rrrr | Przyznana liczba godzin usług opiekuńczych ogółem: |  |
| Ramowy harmonogram usług opiekuńczych w skali tygodnia: | Dzień tygodnia | Liczba godzin | Godziny wizyt |
| Poniedziałek: |  |  |
| Wtorek: |  |  |
| Środa: |  |  |
| Czwartek: |  |  |
| Piątek: |  |  |
| Sobota: |  |  |
| Niedziela: |  |  |
| Uwagi: |  | | |

**Część V. Dodatkowe zadania wspierająco-aktywizujące**

W nawiązaniu do wyznaczonych celów pracy z osobą niesamodzielną mogą być realizowane dodatkowe zadania wspierająco-aktywizujące, które służą potrzymaniu umiejętności samoobsługowych, sprawności i aktywności osoby uprawnionej oraz zapobieganiu negatywnym skutkom niesamodzielności tych osób. Stanowią one element uzupełniający w stosunku do świadczonych usług opiekuńczych.

| **Zadania wspierająco-aktywizujące** | **Sposób i częstotliwość ich wykonywania** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Część VI. Podpisy**

Składając poniższy podpis zobowiązuję się do realizacji założeń planu.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pieczęć podmiotu świadczącego usługi opiekuńcze: |  | Data i podpis osoby reprezentującej podmiot świadczący usługi opiekuńcze: |  |

Składając poniższy podpisy oświadczam, że współuczestniczyłem(-am) w opracowywaniu planu i zgadzam się na realizację jego założeń.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię, nazwisko osoby niesamodzielnej: |  | Data i podpis osoby niesamodzielnej: |  |
| Imię, nazwisko opiekuna prawnego osoby niesamodzielnej[[11]](#footnote-11): |  | Data i podpis opiekuna prawnego osoby niesamodzielnej: |  |
| Imię, nazwisko opiekuna faktycznego osoby niesamodzielnej[[12]](#footnote-12): |  | Data i podpis opiekuna faktycznego osoby niesamodzielnej: |  |

Składając poniższy podpis oświadczam, że współuczestniczyłem(-am) w opracowywaniu planu i potwierdzam jego zgodność z zapisami decyzji administracyjnej przyznającej pomoc w formie usług opiekuńczych oraz zawartym Kontraktem Trójstronnym.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pieczęć Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Opolu: |  | Data i podpis osoby reprezentującej Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Opolu: |  |

Załącznik nr 3 do umowy – Wzór dziennika czynności opiekuńczych

**Dziennik czynności opiekuńczych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miesiąc: |  | Rok: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię, nazwisko opiekuna/ opiekunki: |  | Nr kontraktu trójstronnego: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBY NIESAMODZIELNEJ OBJĘTEJ USŁUGAMI OPIEKUŃCZYMI** | | | |
| **Imię:** |  | **Nazwisko:** |  |
| PESEL: |  | Telefon: |  |
| Adres zamieszkania (pod tym adresem świadczone są usługi opiekuńcze)[[13]](#footnote-13) | | | |
| Województwo: |  | Powiat: |  |
| Gmina: |  | Kod pocztowy: |  |
| Miejscowość: |  | Ulica: |  |
| Numer budynku: |  | Numer lokalu: |  |

| **Lp.** | **Data** | **Rodzaj wykonywanych czynności** | **Godziny wizyt** | **Ewentualne spostrzeżenia i uwagi** | **Podpis opiekuna** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | dd-mm-rrrr |  | gg:mm - gg:mm |  |  |
| 2 | dd-mm-rrrr |  | gg:mm - gg:mm |  |  |
| 3 | dd-mm-rrrr |  | gg:mm - gg:mm |  |  |
| 4 | dd-mm-rrrr |  | gg:mm - gg:mm |  |  |
| 5 | dd-mm-rrrr |  | gg:mm - gg:mm |  |  |
| 6 | dd-mm-rrrr |  | gg:mm - gg:mm |  |  |
| 7 | dd-mm-rrrr |  | gg:mm - gg:mm |  |  |
| 8 | dd-mm-rrrr |  | gg:mm - gg:mm |  |  |
| 9 | dd-mm-rrrr |  | gg:mm - gg:mm |  |  |
| 10 | dd-mm-rrrr |  | gg:mm - gg:mm |  |  |
| 11 | dd-mm-rrrr |  | gg:mm - gg:mm |  |  |
| 12 | dd-mm-rrrr |  | gg:mm - gg:mm |  |  |
| 13 | dd-mm-rrrr |  | gg:mm - gg:mm |  |  |
| 14 | dd-mm-rrrr |  | gg:mm - gg:mm |  |  |
| 15 | dd-mm-rrrr |  | gg:mm - gg:mm |  |  |
| 16 | dd-mm-rrrr |  | gg:mm - gg:mm |  |  |
| 17 | dd-mm-rrrr |  | gg:mm - gg:mm |  |  |
| 18 | dd-mm-rrrr |  | gg:mm - gg:mm |  |  |
| 19 | dd-mm-rrrr |  | gg:mm - gg:mm |  |  |
| 20 | dd-mm-rrrr |  | gg:mm - gg:mm |  |  |
| 21 | dd-mm-rrrr |  | gg:mm - gg:mm |  |  |
| 22 | dd-mm-rrrr |  | gg:mm - gg:mm |  |  |
| 23 | dd-mm-rrrr |  | gg:mm - gg:mm |  |  |
| 24 | dd-mm-rrrr |  | gg:mm - gg:mm |  |  |
| 25 | dd-mm-rrrr |  | gg:mm - gg:mm |  |  |
| 26 | dd-mm-rrrr |  | gg:mm - gg:mm |  |  |
| 27 | dd-mm-rrrr |  | gg:mm - gg:mm |  |  |
| 28 | dd-mm-rrrr |  | gg:mm - gg:mm |  |  |
| 29 | dd-mm-rrrr |  | gg:mm - gg:mm |  |  |
| 30 | dd-mm-rrrr |  | gg:mm - gg:mm |  |  |
| 31 | dd-mm-rrrr |  | gg:mm - gg:mm |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Łączna liczba zrealizowanych godzin usług opiekuńczych: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data i podpis osoby reprezentującej podmiot świadczący usługi opiekuńcze: |  | Pieczęć podmiotu świadczącego usługi opiekuńcze: |  |

Załącznik nr 4 do umowy – Wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji Zamówienia

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji Zamówienia**

Dane dot. kierownika/ koordynatora usług opiekuńczych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię, nazwisko** | **Wykształcenie** | **Opis doświadczenia w organizacji, koordynowaniu i nadzorze usług opiekuńczych** |
| **1** |  |  |  |

Wykaz opiekunów/ opiekunek osób niesamodzielnych biorących udział w realizacji Zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię, nazwisko** | **Opis kwalifikacji do wykonywania zawodu[[14]](#footnote-14)** | **Opis kompetencji** | | **Forma i okres zatrudnienia** |
| **Opis doświadczenia w realizacji usług opiekuńczych[[15]](#footnote-15)** | **Opis i długość (w godz.) min. 80 godz. szkolenia z zakresu realizowanej usługi, w tym udzielania pierwszej pomocy lub pomocy przedmedycznej[[16]](#footnote-16)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |

Spośród wymienionych w tabeli nr 1 osób następujące osoby posiadają uprawnienia do podawania leków, w tym insuliny:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię, nazwisko** | **Rodzaj uprawnień** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość, data i podpis osoby reprezentującej Wykonawcę: |  | Pieczęć Wykonawcy: |  |

Załącznik nr 5 do umowy – Wzór wniosku o wynagrodzenie

**Wniosek o wynagrodzenie**

W związku ze świadczeniem usług opiekuńczych na rzecz osób niesamodzielnych z obszaru miasta Opola na podstawie umowy nr …. z dnia ….. przedkładam niniejszy wniosek o wynagrodzenie. Wniosek ten jest zbiorczym zestawieniem zrealizowanych w miesiącu ………. roku …… godzin usług opiekuńczych.

| **Lp.** | **Imię, nazwisko osoby niesamodzielnej** | **PESEL osoby niesamodzielnej** | **Nr kontraktu** | **Liczba zrealizowanych godzin usług opiekuńczych[[17]](#footnote-17)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |
| 36 |  |  |  |  |
| 37 |  |  |  |  |
| 38 |  |  |  |  |
| 39 |  |  |  |  |
| 40 |  |  |  |  |
| 41 |  |  |  |  |
| 42 |  |  |  |  |
| 43 |  |  |  |  |
| 44 |  |  |  |  |
| 45 |  |  |  |  |
| 46 |  |  |  |  |
| 47 |  |  |  |  |
| 48 |  |  |  |  |
| 49 |  |  |  |  |
| 50 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Łączna liczba zrealizowanych godzin usług opiekuńczych: |  | Jednostkowa kwota wynagrodzenia brutto za realizację jednej godziny usług opiekuńczych[[18]](#footnote-18): |  |
| Wartość wynagrodzenia do zapłaty brutto[[19]](#footnote-19): | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data i podpis osoby reprezentującej podmiot świadczący usługi opiekuńcze: |  | Pieczęć podmiotu świadczącego usługi opiekuńcze: |  |

**Załączniki:**

1. Kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem dzienników czynności opiekuńczych,
2. Kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem Indywidualnych planów wsparcia i pracy z osobą niesamodzielną zawartych w danym miesiącu.

Załącznik nr 6 do umowy – Wzór umowy przetwarzania powierzonych danych osobowych

**Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych**

Zawarta w …………… *[miejsce zawarcia umowy]*, w dniu ………… pomiędzy:

**Miastem Opole**

Mającym siedzibę przy ul. Rynek – Ratusz 45-015 Opole działającym jako Beneficjent projektu nr **RPOP.08.01.00-16-0001/18, pt.: „Centrum Pomocy” – wsparcie osób niesamodzielnych oraz opiekunów faktycznych w Opolu** współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020, Działanie 08.01- Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych

reprezentowanym na podstawie pełnomocnictwa udzielonego z dniem …………………… przez Pana …………………… Prezydenta Miasta przez:

Pana Zdzisława Markiewicza – Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Opolu

z siedzibą przy ul. Armii Krajowej 36, 45-071 Opole

zwanym dalej **Powierzającym**,

a **………….,** *[nazwa i adres instytucji, NIP, a gdy posiada – również REGON]*

zwanym dalej **Przetwarzającym**.

W związku z zawarciem umowy nr ……………… z dnia ……………. r. dotyczącej projektu **RPOP.08.01.00-16-0001/18, pt.: „Centrum Pomocy” – wsparcie osób niesamodzielnych oraz opiekunów faktycznych w Opolu** realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, strony postanawiają, co następuje:

**§ 1**

Użyte w Umowie określenia oznaczają:

1. ustawa – ustawę z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r.   
   poz. 1000);
2. dane osobowe – dane osobowe w rozumieniu 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), które muszą być przetwarzane przez Beneficjenta oraz ………… *[nazwa Przetwarzającego]* w celu wykonywania obowiązków związanych z realizacją Projektów w ramach RPO WO 2014-2020;
3. „RODO” – oznacza to Rozporządzenie 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);
4. Administrator – oznacza to odpowiednio:
5. Marszałka Województwa Opolskiego dla zbioru „UMWO-DPO-SYZYF” oraz dla zbioru „RPO WO 2014-2020”,
6. ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.

**§ 2**

**Powierzenie przetwarzania danych osobowych**

Powierzający powierza Przetwarzającemu, w trybie art. 28 RODO, przetwarzanie danych osobowych w zakresie i celu objętym niniejszą umową.

**§ 3**

**Zakres i cel przetwarzania danych osobowych**

1. Przetwarzający może przetwarzać dane osobowe przekazane przez Powierzającego wyłącznie   
   w zakresie i w celu określonych w niniejszej umowie.
2. Dane osobowe będą przetwarzane przez Przetwarzającego tylko i wyłącznie w celu wykonania usługi polegającej na ………………….……….. *[rodzaj usługi]*, zgodnie z umową nr ………………………………… z dnia ………………….. r.
3. Zakres przetwarzania obejmuje następujące dane: imię, nazwisko, PESEL, adres zamieszkania, numer telefonu, e-mail, stan zdrowia, niepełnosprawność.

**§ 4**

**Sposób wykonania umowy w zakresie przetwarzania danych osobowych**

1. 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 RODO.
2. Przetwarzający zapewnia wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.
3. Przetwarzający ponosi odpowiedzialność, tak wobec osób trzecich, jak i wobec Powierzającego, za szkody powstałe w związku z nieprzestrzeganiem ustawy, RODO, przepisów prawa powszechnie obowiązującego dotyczącego ochrony danych osobowych oraz za przetwarzanie powierzonych do przetwarzania danych osobowych niezgodnie z umową powierzenia przetwarzania danych osobowych.
4. Przetwarzający zobowiązuje się do zabezpieczenia przetwarzania danych osobowych przed udostępnieniem osobom i podmiotom nieupoważnionym, zabraniem przez osobę i podmiot nieuprawniony, przetwarzaniem z naruszeniem ustawy oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem danych powierzonych do przetwarzania.
5. W przypadku stwierdzenia przez Powierzającego, że Przetwarzający nie ma możliwości odpowiedniego zabezpieczenia danych osobowych, Powierzający może rozwiązać niniejszą umowę w trybie natychmiastowym.

**§ 5**

**Odpowiedzialność Przetwarzającego**

1. Przetwarzający ma obowiązek prowadzenia rejestru wszystkich kategorii czynności przetwarzania, o którym mowa w art. 30 ust. 2 RODO.
2. Powierzający umocowuje Przetwarzającego do wydawania oraz odwoływania osobom imiennych upoważnień do przetwarzania danych osobowych. Upoważnienia przechowuje Przetwarzający w swojej siedzibie. Wzór upoważnienia do przetwarzania danych osobowych oraz wzór odwołania upoważnienia do przetwarzania danych osobowych zostały określone odpowiednio w załączniku nr 1 i 2 do Umowy. Powierzający dopuszcza stosowanie przez Przetwarzającego innych wzorów niż określone odpowiednio w załączniku nr 1 i 2 do Umowy, o ile zawierają one wszystkie elementy wskazane we wzorach określonych w tych załącznikach.
3. Do przetwarzania danych osobowych mogą być dopuszczone jedynie osoby upoważnione przez Przetwarzającego posiadające upoważnienie, o których mowa w ust. 2.
4. Imienne upoważnienia, o których mowa w ust. 2 są ważne do dnia odwołania, nie dłużej jednak niż do dnia …………... Upoważnienie wygasa z chwilą ustania stosunku prawnego łączącego Przetwarzającego z osobą wskazaną w ust. 2.
5. Osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych muszą zostać zobowiązane przez Przetwarzającego do zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz informacji o stosowanych sposobach ich zabezpieczenia, także po ustaniu stosunku prawnego łączącego tą osobę z Przetwarzającym.
6. Powierzający zobowiązuje Przetwarzającego do wykonywania wobec osób, których dane dotyczą, obowiązków informacyjnych wynikających z art. 13 i art. 14 RODO oraz z art. 24 i 25 ustawy o ochronie danych osobowych.
7. Przetwarzający niezwłocznie informuje Powierzającego o:
8. wszelkich przypadkach naruszenia tajemnicy danych osobowych lub o ich niewłaściwym użyciu oraz naruszeniu obowiązków dotyczących ochrony powierzonych do przetwarzania danych osobowych;
9. wszelkich czynnościach z własnym udziałem w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych prowadzonych w szczególności przed Prezesem Urzędu Ochrony Danych Osobowych, urzędami państwowymi, policją lub przed sądem;
10. wynikach kontroli prowadzonych przez podmioty uprawnione w zakresie przetwarzania danych osobowych wraz z informacją na temat zastosowania się do wydanych zaleceń.
11. Przetwarzający zobowiązuje się do udzielenia Instytucji Zarządzającej oraz Powierzającemu, na każde jego żądanie, informacji na temat przetwarzania danych osobowych, o których mowa w niniejszym paragrafie, a w szczególności niezwłocznego przekazywania informacji o każdym przypadku naruszenia przez niego i osoby przez niego upoważnione do przetwarzania danych osobowych obowiązków dotyczących ochrony danych osobowych.
12. Przetwarzający, bez zbędnej zwłoki, czyli najpóźniej do końca dnia roboczego, w którym stwierdzono naruszenie, zgłosi Powierzającemu i Instytucji Zarządzającej każde naruszenie ochrony danych osobowych. Zgłoszenie powinno oprócz elementów określonych w art. 33 ust. 3 RODO zawierać informacje umożliwiające Powierzającemu i Instytucji Zarządzającej określenie, czy naruszenie skutkuje wysokim ryzykiem naruszenia praw lub wolności osób fizycznych. Jeżeli informacji, o których mowa w art. 33 ust. 3 RODO nie da się udzielić w tym samym czasie, Przetwarzający może ich udzielać sukcesywnie bez zbędnej zwłoki.
13. Przetwarzający pomaga Powierzającemu wywiązać się z obowiązków określonych w art. 32 - 36 RODO.
14. Przetwarzający pomaga Powierzającemu wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III RODO.
15. Przetwarzający ma obowiązek odpowiadania na pytania Administratora, Instytucji Zarządzającej i Powierzającego dotyczące przetwarzania danych osobowych.
16. Przetwarzający umożliwi Administratorowi, Instytucji Zarządzającej oraz Powierzającemu lub podmiotom przez nich upoważnionym, w miejscach, w których są przetwarzane powierzone dane osobowe, dokonanie kontroli lub audytu zgodności przetwarzania powierzonych danych osobowych z ustawą, RODO, przepisami prawa powszechnie obowiązującego dotyczącymi ochrony danych osobowych oraz z Umową. Zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli lub audytu powinno być przekazane podmiotowi kontrolowanemu co najmniej 2 dni przed rozpoczęciem kontroli.
17. W przypadku powzięcia przez Powierzającego wiadomości o rażącym naruszeniu przez Przetwarzającego obowiązków wynikających z ustawy, RODO, przepisów prawa powszechnie obowiązującego dotyczącego ochrony danych osobowych lub z Umowy, Przetwarzający umożliwi Powierzającemu lub podmiotom przez niego upoważnionym dokonanie niezapowiedzianej kontroli lub audytu.
18. Kontrolerzy Administratora, Instytucji Zarządzającej oraz Powierzającego lub podmiotów przez nich upoważnionych, mają w szczególności prawo:
19. wstępu, w godzinach pracy Przetwarzającego, za okazaniem imiennego upoważnienia, do pomieszczenia, w którym jest zlokalizowany zbiór powierzonych do przetwarzania danych osobowych oraz pomieszczenia, w którym są przetwarzane powierzone dane osobowe i przeprowadzenia niezbędnych badań lub innych czynności kontrolnych w celu oceny zgodności przetwarzania danych osobowych z ustawą, RODO, przepisami prawa powszechnie obowiązującego dotyczącymi ochrony danych osobowych oraz Umową;
20. żądać złożenia pisemnych lub ustnych wyjaśnień przez osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych i Przetwarzającego – w zakresie niezbędnym do ustalenia stanu faktycznego;
21. wglądu do wszelkich dokumentów i wszelkich danych mających bezpośredni związek z przedmiotem kontroli lub audytu oraz sporządzania ich kopii;
22. przeprowadzania oględzin urządzeń, nośników oraz systemu informatycznego służącego do przetwarzania danych osobowych.
23. Przetwarzający zobowiązuje się zastosować zalecenia dotyczące poprawy jakości zabezpieczenia danych osobowych oraz sposobu ich przetwarzania sporządzonych w wyniku kontroli lub audytu przeprowadzonych przez Powierzającego lub przez podmioty przez nie upoważnione albo przez inne instytucje upoważnione do kontroli na podstawie odrębnych przepisów.
24. Przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia danych osobowych lub do ich zwrotu do Powierzającego w sytuacji kiedy został zrealizowany cel ich przetwarzania.

**§ 6**

**Czas obowiązywania umowy**

1. Niniejsza umowa obowiązuje od dnia ……………….. do końca realizacji umowy nr …………………… z dnia ……………… r., lecz nie dłużej niż do …………………… r.
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku rażącego naruszenia przez drugą stronę jej postanowień.

**§ 7**

**Zasady zachowania poufności**

Przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz informacji o stosowanych sposobach ich zabezpieczenia, także po ustaniu stosunku prawnego łączącego osobę upoważnioną do przetwarzania danych osobowych z Powierzającym.

**§8**

**Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy, RODO, Kodeksu Cywilnego.
2. Każda zmiana warunków określonych w niniejszej umowie nastąpić może wyłącznie za zgodą obu Stron wyrażoną na piśmie w formie aneksu do umowy – pod rygorem nieważności.
3. Sądem właściwym dla rozstrzygania ewentualnych sporów jest Sąd właściwy ze względu na siedzibę Powierzającego.
4. Integralną część niniejszej umowy stanowią załączniki:
5. Załącznik nr 1: UPOWAŻNIENIE Nr\_\_\_\_\_\_ DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
6. Załącznik nr 2: ODWOŁANIE UPOWAŻNIENIA Nr \_\_\_\_\_\_ DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, 1 egz. dla Powierzającego i 1 egz. dla Przetwarzającego.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………  (podpis Powierzającego) | …………………………………  (podpis Przetwarzającego) |

Załącznik nr 1 do umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych

**UPOWAŻNIENIE Nr\_\_\_\_\_\_ DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Z dniem …………………r., na podstawie art. 29 w związku z 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) (Dz. Urz. UE. L 119 z 04.05.2016, str. 1) (RODO) oraz art. 37 w związku z art. 31 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.), upoważniam Pana/Panią ………………………… do przetwarzania danych osobowych w zakresie …………………………………… w ramach projektu **RPOP.08.01.00-16-0001/18 „Centrum Pomocy” – wsparcie osób niesamodzielnych oraz opiekunów faktycznych w Opolu** realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020.

Upoważnienie wygasa z chwilą ustania Pana/Pani\* stosunku prawnego łączącego Pana/Panią\* z ………………………………… *[nazwa Przetwarzającego]* lub z chwilą jego odwołania.

…………………………………………………………………………..

Czytelny podpis osoby upoważnionej do wydawania i odwoływania upoważnień.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym z rozporządzeniem 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 (Dz. U. UE. L. 2016.119.1) oraz z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.), a także z obowiązującymi w ………………….……………… Polityką bezpieczeństwa ochrony danych osobowych oraz Instrukcją zarządzania systemem informatycznym służącym do przetwarzania danych osobowych i zobowiązuję się do przestrzegania zasad przetwarzania danych osobowych określonych w tych dokumentach.

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych, z którymi zapoznałem/am się oraz sposobów ich zabezpieczania, zarówno w okresie trwania umowy jak również po ustaniu stosunku prawnego łączącego mnie z ………………….………………

……………………….……….……………

Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Upoważnienie otrzymałem/am

………………………………

(miejscowość, data, podpis)

**\***niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 do umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych

**ODWOŁANIE UPOWAŻNIENIA Nr \_\_\_\_\_\_   
DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Z dniem ……………………r., na podstawie art. 29 w związku z 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 (Dz. U. UE. L. 2016.119.1) oraz art. 37 w związku z art. 31 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.), odwołuję upoważnienie Pana /Pani\* ……………………………….. do przetwarzania danych osobowych wydane w dniu ………………………

………………………………………………………………………………

Czytelny podpis osoby upoważnionej do wydawania i odwoływania upoważnień.

………………………………

(miejscowość, data)

**\***niepotrzebne skreślić

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wskazać iloczyn planowanych maksymalnie do realizacji 43.200 godzin usług opiekuńczych i ceny jednostkowej kwoty wynagrodzenia brutto wskazanej w §9 ust. 1. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku osób bezdomnych, miejsce pobytu. [↑](#footnote-ref-3)
4. Wypełnić w przypadku, jeśli kontrakt w imieniu osoby niesamodzielnej objętej usługami opiekuńczymi podpisywać będzie jej opiekun prawny. [↑](#footnote-ref-4)
5. Opiekunem faktycznym jest każda osoba pełnoletnia opiekująca się osobą niesamodzielną, niebędąca opiekunem zawodowym i niepobierająca wynagrodzenia z tytułu opieki nad osobą niesamodzielną, najczęściej członek rodziny. [↑](#footnote-ref-5)
6. Wypełnić w przypadku, jeśli kontrakt w imieniu osoby niesamodzielnej objętej usługami opiekuńczymi podpisywać będzie jej opiekun faktyczny. Sytuacja ta może mieć miejsce jedynie w przypadku, gdy stan zdrowia osoby niesamodzielnej nie pozwala jej na świadome zawarcie kontraktu i nie ma ona opiekuna prawnego. [↑](#footnote-ref-6)
7. Wiersz wypełniany, o ile w imieniu osoby niesamodzielnej kontrakt podpisuje opiekun prawny. [↑](#footnote-ref-7)
8. Wiersz wypełniany, o ile w imieniu osoby niesamodzielnej kontrakt podpisuje opiekun faktyczny. [↑](#footnote-ref-8)
9. W przypadku osób bezdomnych, miejsce pobytu. [↑](#footnote-ref-9)
10. Wszelkie zmiany składu kadry występujące w trakcie świadczenia usług opiekuńczych możliwe są jedynie za pisemną zgodą MOPR w Opolu. [↑](#footnote-ref-10)
11. Wiersz wypełniany, o ile w imieniu osoby niesamodzielnej kontrakt podpisuje opiekun prawny. [↑](#footnote-ref-11)
12. Wiersz wypełniany, o ile w imieniu osoby niesamodzielnej kontrakt podpisuje opiekun faktyczny. [↑](#footnote-ref-12)
13. W przypadku osób bezdomnych, miejsce pobytu. [↑](#footnote-ref-13)
14. Osoba ujęta w wykazie musi posiadać kwalifikacje do wykonywania jednego z zawodów: opiekun środowiskowy, asystent osoby niepełnosprawnej, pielęgniarz, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, opiekun kwalifikowany w domu pomocy społecznej. Dodatkowo do wykazu osób należy załączyć dokumenty potwierdzające te kwalifikacje, np. kopie dyplomów. [↑](#footnote-ref-14)
15. W tym zawodowe, wolontariackie lub osobiste wynikające z pełnienia roli opiekuna faktycznego. [↑](#footnote-ref-15)
16. Należy do wykazu osób załączyć kopie certyfikatów ukończenia szkolenia. [↑](#footnote-ref-16)
17. Na podstawie dzienników czynności opiekuńczych. [↑](#footnote-ref-17)
18. Zgodnie z § 9 ust. 1 Umowy. [↑](#footnote-ref-18)
19. Czyli łączna liczba godzin świadczonych usług opiekuńczych w danym miesiącu x jednostkowa kwota wynagrodzenia brutto za realizację jednej godziny usług opiekuńczych. [↑](#footnote-ref-19)