

Umowa Zlecenia nr .....

zawarta w dniu ..... roku pomiędzy:

**Gminą Trzebnica**, pl. M. J. Piłsudskiego 1, 55-100 Trzebnica  
reprezentowaną przez:

.....

zwanym dalej *Zamawiającym*,

przy kontrasygnacie głównego księgowego - .....

a

.....

zwaną dalej *Zleceniobiorcą*.

*Zleceniobiorca oświadcza, iż jego wolą i zamiarem nie jest nawiązanie stosunku pracy z Zamawiającym, a uregulowanie wzajemnych praw i obowiązków na gruncie cywilno-prawnym. Zamawiający oświadcza, iż jest zainteresowany nawiązaniem ze Zleceniobiorcą cywilno-prawnego stosunku zlecenia.*

W wyniku dokonania przez *Zamawiającego* wyboru oferty *Zleceniobiorcy* w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego bez stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021, poz. 1129. z późn. zm.) na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 tej ustawy Strony oświadczają co następuje:

**Strony zawierają umowę następującej treści:**

**§ 1**

1. *Zamawiający* zleca, a *Zleceniobiorca* przyjmuje do realizacji zadanie z zakresu pomocy społecznej, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 2268 z późn. zm.), polegające na realizacji **specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi świadczonych przez .....** w miejscu zamieszkania podopiecznego lub

**w razie konieczności w gabinecie specjalisty (Trzebnica oraz teren gminy Trzebnica).**

2. Uprawnienie do świadczenia w formie specjalistycznych usług opiekuńczych w odpowiednim wymiarze godzin zostanie ustalone decyzją administracyjną.

3. Wymienione w ust. 1 specjalistyczne usługi opiekuńcze obejmują czynności określone przepisami Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005 r. nr 189, poz. 1598 z późn. zm.) i dotyczą realizacji specjalistycznych usług dostosowanych do szczególnych potrzeb osób wymagających pomocy w formie specjalistycznych usług, wynikających z rodzaju ich schorzenia lub niepełnosprawności, świadczonych przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym, w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.), ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1915) oraz ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 685).

## **§ 2**

1. *Zleceniobiorca* zobowiązuje się do wykonywania usług w formie specjalistycznych usług opiekuńczych zgodnie z wydaną decyzją administracyjną przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Trzebnicy. Usługi będą świadczone od poniedziałku do niedzieli.

2. Dokładny zakres czynności, o których mowa w pkt 1 wskazany będzie w „Zleceniu wykonania usługi” będącego *załącznikiem nr 1* do niniejszej umowy, zawierającym informację z wydanej decyzji dotyczącej danego podopiecznego tj. dane osobowe podopiecznego, miejsce wykonania usługi, termin, liczba godzin, zakres i sposób realizacji usługi.

3. Termin realizacji przedmiotu umowy: od dnia ..... do .....

4. *Zleceniobiorca* zobowiązuje się dostarczyć każdego miesiąca do siedziby Ośrodka *harmonogram pracy* specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, najpóźniej jeden dzień przed rozpoczęciem usług, co stanowi *załącznik nr 3* do niniejszej umowy.

5. *Zleceniobiorca* zobowiązuje się dostarczyć do siedziby Ośrodka „Plan pracy”, który musi być sporządzony przez terapeutę w momencie przystąpienia do realizacji usług.

### § 3

1. Za wykonanie usługi *Zamawiający* zapłaci *Zleceniobiorcy* wynagrodzenie w wysokości ..... zł brutto za jedną godzinę zegarową (słownie: .....).

2. Stawka wynagrodzenia o której mowa w pkt 1 jest stała i nie podlega waloryzacji w trakcie obowiązywania umowy.

3. *Zamawiający* będzie płacił *Zleceniobiorcy* należne wynagrodzenie przelewem na rachunek bankowy nr ....., prowadzony przez ....., w terminie 14 dni od dnia przekazania prawidłowo wystawionego rachunku.

4. *Zamawiający* zastrzega sobie konieczność wystawiania w każdym miesiącu dokumentów finansowych zgodnie z obowiązującymi przepisami do każdego „Zlecenia wykonania usługi”.

5. Dane do faktury:

**Nabywca:**

Gmina Trzebnica,  
pl. M. J. Piłsudskiego 1, 55-100 Trzebnica,  
NIP: 915-16- 03-770

**Odbiorca:**

Ośrodek Pomocy Społecznej  
pl. M. J. Piłsudskiego 1, 55-100 Trzebnica,  
NIP: 915-11-67-139

6. Wynagrodzenie za przedmiot umowy jest wynagrodzeniem ryczałtowo-ilościowym,

przez co rozumie się wynagrodzenie wynikające z ilości rzeczywiście świadczonych godzin specjalistycznych usług opiekuńczych przemnożonych przez podaną w ofercie niezmienną w okresie wykonywania umowy stawkę godzinową i stanowić będzie iloczyn liczby godzin wykonanej usługi przez Wykonawcę w danym miesiącu i stawki za jedną godzinę usług, o której mowa w pkt 1.

7. Każda wypłata nastąpi po otrzymaniu dotacji z Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu pod nazwą – „Specjalistyczne usługi opiekuńcze z zaburzeniami psychicznymi”.

8. *Zleceniobiorca* przekłada *Zamawiającemu* do dnia ..... kartę pracy wykonania specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, potwierdzoną podpisem przez odbiorcę usługi lub przedstawiciela ustawowego lub opiekuna prawnego (*załącznik nr 2*).

9. Rozliczenie miesięczne dotyczy realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi **od** ..... **do** .....

Wyjątkowo:

1) w miesiącu grudniu - *Zleceniobiorca* przedkłada *Zamawiającemu* dokumenty rozliczeniowe do dnia ..... (realizacja usług w danym miesiącu do dnia .....). Wyjątek ten stanowi rozliczenie dotacji z DUW we Wrocławiu.

#### **§ 4**

1. *Zleceniobiorca* jest odpowiedzialny za jakość i terminowość realizowanych usług.

2. *Zleceniobiorca* zobowiązuje się:

- 1) do ochrony danych osobowych przekazanych mu przez *Zamawiającego*,
- 2) do realizowania usługi z zachowaniem tajemnicy, w tym nieujawniania informacji o tym, że dana osoba jest podopiecznym *Zamawiającego*.

3. W szczególności *Zleceniobiorca* jest zobowiązany do:

- 1) zapewnienia nieprzerwanego i właściwego pod względem jakości procesu świadczenia usług, przy pełnym wykorzystaniu posiadanej wiedzy oraz doświadczenia,

2) dokumentowania świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na zasadach określonych w § 6 niniejszej umowy,

3) systematycznej współpracy z upoważnionymi pracownikami Ośrodka Pomocy Społecznej w Trzebnicy, w celu podnoszenia jakości świadczonych usług,

4) zapewnienia *Zamawiającemu* oraz osobom objętym usługami możliwości kontaktu.

5. *Zleceńbiorca* zobowiązuje się do bezpośredniego wykonania zadania i nie ma prawa oddawania przedmiotu umowy do realizacji:

1) osobom fizycznym, świadczącym specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznym lub usługi podobne w ramach prowadzonej przez te osoby działalności gospodarczej,

2) innym osobom prawnym i podmiotom organizacyjnym.

6. *Zleceńbiorca* musi być objęty ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej (OC).

## **§ 5**

1. *Zamawiający* zastrzega sobie prawo do nadzoru nad powierzonym zadaniem oraz kontroli wykonania usługi, jak również uzyskania od *Zleceńbiorcy* wszelkich informacji z zakresu wykonania powierzonej usługi.

2. *Zleceńbiorca* zobowiązuje się do udzielania ustnie lub na piśmie, w zależności od żądania *Zamawiającego* i w terminie przez niego określonym, wyjaśnień i informacji dotyczących realizacji umowy.

## **§ 6**

1. *Zleceńbiorca* zobowiązany jest do oceny postępów wynikających ze stosowanej terapii i dostarczenia jej w formie opisowej do siedziby Ośrodka Pomocy Społecznej w Trzebnicy w terminie do ostatniego dnia każdego miesiąca. Sporządzona ocena wymaga potwierdzenia przez odbiorcę usługi lub przedstawiciela ustawowego lub opiekuna prawnego podopiecznego, z którym realizowana jest usługa.

2. Ocena miesięcznych postępów wynikających ze stosowanej terapii ma odniesienie do „Planu pracy”, sporządzonego przez terapeutę w momencie przystąpienia do realizacji usług.

3. *Zleceniobiorca* zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących przepisów prawa regulujących świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 2268 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005 r. nr 189, poz. 1598 z późn. zm.).

## **§ 7**

1. *Zamawiający* może rozwiązać umowę niezwłocznie w przypadku naruszenia przez drugą stronę postanowień wykonania zleconych usług, w szczególności po stwierdzeniu nieprawidłowości w wykonywaniu usług.

2. *Zleceniobiorca* może wypowiedzieć umowę na piśmie z uzasadnieniem wypowiedzenia. Rozwiązanie niniejszej umowy nastąpi w terminie 2 tygodni od wypowiedzenia.

3. Niniejsza umowa z dniem zgonu podopiecznego rozwiązuje się ze skutkiem natychmiastowym.

## **§ 8**

1. Zmiany postanowień zawartej umowy mogą nastąpić wyłącznie za zgodą stron, wyrażoną w formie pisemnego arkusza, pod rygorem nieważności.

2. Żadna ze stron nie może przenieść na inną osobę praw wynikających z niniejszej umowy lub innych stosunków prawnych wiążących strony bez uprzedniej pisemnej zgody drugiej strony.

## **§ 9**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

## **§ 10**

Mogące wynikać ze stosunku objętego umową spory, strony poddają pod rozstrzygnięcie Sądu właściwego miejscowo dla *Zamawiającego*.

## **§ 11**

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

Integralną część niniejszej umowy stanowi *załącznik nr 1* – Zlecenie wykonania usługi, *załącznik nr 2* – Karta pracy, *załącznik nr 3* – Harmonogram pracy.

.....  
(*Zamawiający*)

.....  
(*Zleceniobiorca*)