Załącznik nr 2 do Zaproszenia do złożenia oferty, dotyczącej świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla 3 osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania, z dnia 23 lipca 2018 r.

**Umowa**

Zawarta w dniu ………………………….. r. pomiędzy:

Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Liniewie ul. Dworcowa 3, reprezentowanym przez Dyrektora GOPS ……………………………., zwanym dalej Zleceniodawcą

i

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..… , zwaną dalej Zleceniobiorcą

o następującej treści:

§ 1

Przedmiotem umowy jest świadczenie następujących usług specjalistycznych …………………………………………………………………………………………………..

§ 2

Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania zadań polegających na uczeniu i rozwijaniu umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, w tym zwłaszcza:

* uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia;
* rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
* oraz zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych, w wyjątkowych przypadkach, jeżeli nie mają możliwości uzyskania dostępu do zajęć, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego.

§ 3

1. Czynności określone w § 2 wykonywane będą przez Zleceniobiorcę w następujący sposób

* ….. godzin w tygodniu- średnio …………. godzin miesięcznie na rzecz ………………… , w ……………………………
* ….. godzin w tygodniu- średnio …………. godzin miesięcznie na rzecz ………………… , w ……………………………
* ….. godzin w tygodniu- średnio …………. godzin miesięcznie na rzecz ………………… , w ……………………………

łącznie ………………… godzin.

1. Liczba godzin i osób objętych usługami, może ulec zmianie (zwiększyć się lub zmniejszyć). O dokonaniu takiej zmiany Zamawiający zawiadomi Zleceniobiorcę pisemnie lub poprzez pocztę email. Zmiana wchodzi w życie z chwilą otrzymania przez Zleceniobiorcę w/w zawiadomienia.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji wykonanej usługi tj. karty czasu pracy osoby świadczącej usługi (zawierającej wyszczególnienie ilości godzin świadczonych usług), w której osoba/opiekun własnoręcznym podpisem potwierdzi wykonanie usługi oraz prowadzenie indywidualnej karty klienta zawierającej informacje dotyczące oceny funkcjonowania społecznego, planu działań i realizacji zadań terapeutycznych.

§ 4

Umowa zawarta została na okres od dnia 1 września 2018 r. do 31 grudnia 2018 r.

§ 5

1. Zleceniodawca zobowiązuje się dokonać płatności na konto Zleceniobiorcy w kwocie …………………. zł brutto (słownie: …………………… 00/100 złotych) za każdą przepracowaną godzinę na podstawie rachunku wystawionego przez Zleceniobiorcę po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego, płatne na konto …………………………………………. w terminie 14 dni od wystawienia rachunku i przedłożenia kart czasu pracy oraz indywidualnych kart, o których mowa w § 3 ust. 3 niniejszej umowy.
2. Zamawiający poniesie koszty za faktyczną liczbę godzin zrealizowanych usług u poszczególnych osób.

§ 6

1.Zleceniobiorca wykonuje zadania w sposób samodzielny, z należytą starannością bez bezpośredniego nadzoru i kierownictwa ze strony Zleceniodawcy.

2. Zleceniodawca może zlecić zadania osobom posiadającym odpowiednie kwalifikacje do realizowania specjalistycznych usług opiekuńczych w ramach przyznanych godzin i środków.

§ 7

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej (aneksu) pod rygorem nieważności.

§ 8

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają przepisy kodeksu cywilnego, jak również inne przepisy właściwe dla przedmiotu umowy.

§ 9

Niniejsza umowa nie rodzi żadnych skutków w zakresie uprawnień pracowniczych wynikających ze stosunku pracy.

§ 10

1. Wszelkie spory związane z niniejszą umową strony poddają pod rozstrzygniecie sądu powszechnego właściwego ze względu na siedzibę Zamawiającego.
2. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach , po jednym dla każdej ze stron.

………………………………… ………………………………………

Zleceniobiorca Zleceniodawca