**Załącznik nr 6 do zamówienia**

**Umowa nr**

zawarta w dniu 2019r. pomiędzy **Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Godzieszach Wielkich, ul. 11 listopada 10, 62-872 Godziesze** reprezentowanym przez kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Godzieszach Wielkich Małgorzatę Kubiak ,zwanym dalej „Zamawiającym”

a

zwanym dalej „Wykonawcą”, o następującej treści:

**§ 1**

Zamawiający zleca a Wykonawca zobowiązuje się do wykonania na terenie gminy Godziesze Wielkie usług dotyczących

**„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych** **dla dzieci** **upośledzonych umysłowo lub wskazujących inne przewlekłe zaburzenia czynności psychicznych zamieszkałych na terenie gminy Godziesze Wielkie w 2020 roku”**

zgodnie z ofertą Wykonawcy z dnia 03.12.2019r. stanowiącą integralną część umowy.

**§ 2**

Umowa obowiązuje **od dnia 02.01.2020r do dnia 31.12.2020r.**

**§ 3**

1.Na przedmiot umowy składa się wykonywanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi w mieszkaniu świadczeniobiorców polegających na:

*1) uczeniu i rozwijaniu umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, w tym zwłaszcza: - kształtowaniu umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania, motywowaniu do aktywności, leczenia i rehabilitacji, prowadzeniu treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych oraz wspieraniu, także w formie asystowania w codziennych czynnościach życiowych, w szczególności takich jak: samoobsługa, dbałość o higienę i wygląd,  
- wsparciu psychologicznym, rozmowach terapeutycznych,  
2) rehabilitacji fizycznej i usprawnianiu w różnych formach terapii zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019r., poz.1373 ze zm.)  
3) wspieraniu psychologiczno-pedagogicznym i edukacyjno-terapeutycznym zmierzającym do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług;  
4) zapewnieniu dzieciom z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych, między innymi: logopedy, terapeuty integracji sensorycznej, pedagoga specjalnego w zależności od potrzeb.*

2.Wykonywanie specjalistycznych usług opiekuńczych odbywać się będzie w dniach i wymiarze określonym szczegółowo w decyzji administracyjnej.

3.Zamawiający zastrzega możliwość wykonywania specjalistycznych usług opiekuńczych, o których mowa w umowie w godzinach dopołudniowych jak i popołudniowych.

4 Do obowiązków Wykonawcy należy także prowadzenie imiennego wykazu wykonanych usług zawierającego liczbę godzin z podpisami osoby wykonującej usługę i podpisami świadczeniobiorcy / opiekuna potwierdzającymi wykonanie usługi.

5.Wykonawca zobowiązuje się do realizacji zleconego zadania przez działające w jego imieniu osoby, posiadające niezbędne kwalifikacje zawodowe do prawidłowego wykonywania przedmiotu umowy.

6. Liczba godzin może ulec zmianie w zależności od kształtowania się liczby świadczeniobiorców lub rzeczywistych potrzeb.

**§ 4**

1. Osoby zakwalifikowane do pomocy w formie specjalistycznych usług opiekuńczych, o których mowa w § 3 ust. 1 Zamawiający będzie zgłaszał telefonicznie Wykonawcy, po podjęciu decyzji o konieczności udzielenia pomocy.

2. Wykonawca powinien rozpocząć świadczenie pomocy najpóźniej do 3 dnia od daty zgłoszenia usług przez Zamawiającego.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sukcesywnego zgłaszania świadczeniobiorców w zależności od kształtowania się liczby świadczeniobiorców.

**§ 5**

1. Strony ustalają, że rozliczenie za wykonanie przedmiotu umowy odbywać się będzie po zakończonym miesiącu na podstawie imiennego wykazu wykonanych usług oraz ilości godzin specjalistycznych usług opiekuńczych świadczonych w danym miesiącu.

2. Rozliczenie godzin specjalistycznych usług opiekuńczych będzie dostarczane Zamawiającemu najpóźniej do **10** dnia następującego po miesiącu rozliczeniowym.

**§ 6**

1. Strony ustalają stawkę za godzinę ( 60 min.) wykonywanego przedmiotu umowy określonego w § 3 ust.1 umowy w wysokości  **zł słownie: złotych**

2. .Podstawą do zapłaty wynagrodzenia będzie wystawiona przez Wykonawcę za dany miesiąc faktura/rachunek.

3. Należności będą każdorazowo regulowanena wskazany przez Wykonawcę rachunek, w terminie 21 dni od daty otrzymania faktury/rachunku, wystawionej nie później niż dziesięć dni po upływie danego miesiąca, zgodnie z faktycznie przepracowanymi godzinami oraz rozliczeniem

4. Za datę zapłaty faktury/rachunku strony uznają dzień wydania przez Zamawiającego swojemu bankowi dyspozycji obciążenia konta na rzecz Wykonawcy.

**Dane do faktury:**

**Nabywca:** Gmina Godziesze Wielkie ,

ul.11 Listopada 10

62-872 Godziesze Małe

NIP: 968-08-72-984

**Odbiorca**: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

ul.11 listopada 10

62-872 Godziesze Małe

**§ 7**

1.Wykonawca 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 ( Dz.U. z 2019 r., poz.1507 z późn.zm.) oraz Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz.U. Nr 189, poz. 1598 z 2005 r. z późn.zm.).

2.Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot niniejszej umowy z zachowaniem

należytej staranności, przy pełnym wykorzystaniu posiadanej wiedzy oraz doświadczenia.

**§ 8**

1.Zmiana postanowień niniejszej umowy jest możliwa wyłącznie w przypadku zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia.

2.Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 9**

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego i Kodeksu postępowania cywilnego.

**§ 10**

Spory wynikłe z tytułu wykonywania niniejszej umowy rozstrzygać będą sądy powszechne, właściwe dla siedziby Zamawiającego.

**§ 11**

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

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

/ZAMAWIAJĄCY/ /WYKONAWCA/