**Załącznik nr 2** do Zaproszenia do złożenia oferty, dotyczącej świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla jednej osoby z zaburzeniami psychicznymi, z dnia 12 listopada 2019 r.

**UMOWA**

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

Miejsko-Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Żerkowie  ul. A. Mickiewicza 5, 63-210 Żerków, reprezentowanym przez Kierownika MGOPS ……………………………., zwanym dalej Zleceniodawcą

i

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

o następującej treści:

§ 1

Przedmiotem umowy jest świadczenie następujących usług specjalistycznych:

- zajęcia integracji sensorycznej –  średnio 2 godz. tygodniowo,

- zajęcia pedagogiki specjalnej – średnio 4 godz. tygodniowo.

§ 2

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

- 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 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego.

§ 3

1.    Czynności określone w § 1 i 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 ……………………………

łącznie ………………… godzin.

2.    Liczba godzin i osób objętych usługami, może ulec zmianie (zwiększyć się lub zmniejszyć).
O dokonaniu takiej zmiany Zamawiający zawiadomi Zleceniobiorcę pisemnie lub poprzez pocztę e-mail. Zmiana wchodzi w życie z chwilą otrzymania przez Zleceniobiorcę w/w zawiadomienia.

3.    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 grudnia 2019 r. do 31 grudnia 2019 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.

§ 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