

## Załącznik nr 2 do ogłoszenia o zamówieniu

znak sprawy: GOPS.SAIK.261.01.2020

### ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

Umowa zawarta w Regułach w dniu .... . 2020 r. pomiędzy:

**Gminą Michałowice, Reguły**, ul. Aleja Powstańców Warszawy 1, 05 – 816 Michałowice, Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej Gminy Michałowice, NIP 534 24 80 595

w imieniu, którego działa Dyrektor Ośrodka Pani Iwona Radzimirska

zwanym dalej Zamawiającym

a

.....

zwanym dalej Wykonawcą

*Wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy<sup>1</sup>*

Umowa realizowana w ramach projektu „Michałowicki program deinstytucjonalizacji systemu wsparcia osób niesamodzielnych” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020. Projekt realizowany przez Gminę Michałowice – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w partnerstwie z Komorowskim Stowarzyszeniem Aktywnych Seniorów i Osób Dotkniętych Chorobą Parkinsona

W rezultacie przeprowadzenia przez Zamawiającego postępowania przetargowego została zawarta umowa o następującej treści:

#### §1.

1. Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do realizacji świadczenie organizowanych i zleczanych przez Zamawiającego usług *opiekuńczych/asystenckich*. Umowa określa warunki udzielenia i realizacji zamówień (dalej „Zlecenia”) związanych ze świadczeniem *usług opiekuńczych lub asystenckich (zakres usług odpowiedni dla części zamówienia, na które zawierana jest umowa)* dla osób zamieszkałych na terenie Gminy Michałowice, (dalej „Usługi”), w okresie obowiązywania Umowy. Szczegółowy opis przedmiotu Umowy określa załącznik nr 1 do Umowy (*opis umowy tożsamy z opisem przedmiotu zamówienia dla odpowiedniej części zamówienia, na które zawierana jest umowa*).
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do realizacji Zleceń w zależności od faktycznych bieżących potrzeb i może je kształtować w sposób dla Zamawiającego najkorzystniejszy, tj. może w Zleceniach przekazywanych Wykonawcy wskazywać na konkretne sposoby jego realizacji.
3. Zamawiający nie ma obowiązku udzielania Zleceń i z tego tytułu Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia finansowe.

#### §2.

Umowa obowiązuje od dnia zawarcia do dnia 31.12.2021 r.

#### §3.

1. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia Usług zgodnie z Zleceniami Dyrektora Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Michałowice. Każde Zlecenie będzie wydawane w formie decyzji administracyjnej Dyrektora Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Gminy Michałowice.
2. Zlecenie każdorazowo określa okres oraz szczegółowy wymiar, zakres Usług dla osób, zwanych dalej „usługobiorcami” lub „świadczeniobiorcami”.
3. Liczba godzin Usług opiekuńczych/asystenckich konkretnego świadczeniobiorcy nie może przekroczyć liczby godzin usług opiekuńczych lub asystenckich przyznanych temu usługobiorcy w Zleceniu stanowiącym podstawę ich świadczenia przez Wykonawcę.
4. W celu przygotowania opiekuna/asystenta do rozpoczęcia świadczenia Usług, Zamawiający zgłasza Wykonawcy pisemnie, telefonicznie lub drogą elektroniczną wymiar i zakres Usług na co najmniej cztery dni robocze przed datą ich

<sup>1</sup> Zapis dotyczy przypadku, gdy wykonawcą są podmioty występujące wspólnie (konsorcjum).

- rozpoczęcia. Przez dni robocze w niniejszym ustępie, jak również w całej umowie, rozumie się dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
5. W sytuacjach wyjątkowych, nagłych (np. wypis ze szpitala, wypadek) Wykonawca zobowiązuje się do rozpoczęcia Usług w trybie pilnym – w dniu zgłoszenia.
  6. Wykonawca zobowiązany jest potwierdzić Zamawiającemu rozpoczęcie i świadczenie nowych Usług nie później, niż w ciągu dwóch dni roboczych od daty ich zgłoszenia, a w sytuacjach, o których mowa w ust. 5 – następnego dnia po zgłoszeniu.
  7. Zamawiający zobowiązuje się do przekazywania Wykonawcy Zlecenia niezwłocznie po jego wydaniu.
  8. Wykonawca zobowiązany jest do rozpoczęcia świadczenia Usług zgodnie z datą określoną w Zleceniu.
  9. Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie doręczyć Zamawiającemu do wglądu karty pracy opiekuna/asystenta i dziennika czynności opiekuńczych w przypadku wątpliwości dotyczących wypracowanych godzin lub podpisu potwierdzającego wykonanie Usług, zgłoszonych Zamawiającemu przez świadczeniobiorcę, jego rodzinę lub inną upoważnioną osobę.

#### §4.

1. Wykonawca oświadcza, że dysponuje odpowiednim potencjałem techniczno-organizacyjnym, osobowym, finansowym, wiedzą i doświadczeniem pozwalającym na należyte zrealizowanie przedmiotu umowy.
2. Usługi będą realizowane przez ... *(osoba(y) wskazana(e) w złożonej ofercie)*.
3. Wykonawca oświadcza, że osoba(y) realizująca(e) Usługi:
  - 1) nie była(y) karana/karane za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe;
  - 2) nie jest prowadzone przeciwko osobie postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe;
  - 3) posiada(a) pełną zdolność do czynności prawnych i korzystania z pełni praw publicznych.
4. Wykonawca w terminie 7 dni od zawarcia Umowy przekaże Zamawiającemu oświadczenie osoby wskazanej w ust. 2, którego treść potwierdzi spełnienie warunków określonych w ust. 3 pkt 1-3 oraz zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed datą zawarcia umowy.
5. W przypadku niewypełnienia obowiązku określonego w ust. 4 osoba nie zostanie dopuszczona do realizacji Usług, a Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od Umowy ze skutkiem natychmiastowym w terminie 14 dni od upływu terminu określonego w ust. 4.
6. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość i terminowość realizowanych Usług.
7. Wykonawca zobowiązuje się poinformować Zamawiającego niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 3 dni roboczych od dnia ich zaistnienia, w formie pisemnej o wszelkich istotnych okolicznościach, które mogą mieć wpływ na wykonanie przedmiotu umowy przez Wykonawcę. Jeżeli okoliczności, o których mowa, uniemożliwią Wykonawcy prawidłowe lub terminowe wykonywanie przedmiotu umowy. Zamawiający ma prawo do odstąpienia od umowy ze skutkiem natychmiastowym w terminie 14 dni od otrzymania informacji o wystąpieniu takich okoliczności.
8. Odpowiedzialność za niezrealizowanie przedmiotu umowy w uzgodnionych terminach jest wyłączona w przypadku, gdy niewykonanie jest następstwem działania siły wyższej, do której zalicza się w szczególności: powódź, pożar, zamieszki, strajki, ataki terrorystyczne, przerwy w dostawie energii elektrycznej, wystąpienia przypadku zarażenia lub podejrzenia zarażenia wirusem covid-19.
9. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez opiekuna/asystenta w związku z wykonywaniem Usług będących przedmiotem umowy.
10. Wykonawca jest zobowiązany do świadczenia Usług w dniach i godzinach wyznaczonych przez Zamawiającego, w dziennym przedziale czasowym pomiędzy godziną 7<sup>00</sup>, a godziną 17<sup>00</sup>. W przypadku osób obłożnie chorych, samotnych Usługi przy konieczności kolejnego wejścia, świadczone będą w dziennym przedziale czasowym pomiędzy godziną 14<sup>00</sup>, a godziną 20<sup>00</sup>.

#### §5.

1. Strony ustalają, że za wykonanie przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie wg stawek określonych w złożonej przez Wykonawcę i przyjętej przez Zamawiającego ofercie, która stanowi załącznik nr 2 do umowy tj.:
  - 1) stawka za 1 godzinę usługi opiekuńczych/asystenckich świadczonej w dni robocze - ... zł (słownie: ...) brutto.
  - 2) stawka za 1 godzinę usługi opiekuńczych/asystenckich świadczonej w dni świąteczne- ... zł (słownie: ...) brutto.
2. Wynagrodzeniem Wykonawcy będzie wyrażony w złotych iloczyn liczby faktycznie wypracowanych godzin opiekunów i ceny jednostkowej godziny świadczenia Usług opiekuńczych/asystenckich, określonej zgodnie z ust. 1.
3. Podstawę do zapłaty wynagrodzenia stanowić będzie wystawiona przez Wykonawcę faktura/rachunek za każdy kolejny miesiąc realizacji przedmiotu umowy, zawierający ceny jednostkowe zgodne z formularzem ofertowym, stanowiącym

- załącznik nr 2 do umowy oraz liczby wypracowanych godzin w zakresie Usług opiekuńczych lub asystenckich stosownie do decyzji wystawionych w danym miesiącu przez Zamawiającego.
4. Ostateczna wartość wynagrodzenia zostanie ustalona na podstawie faktycznie zrealizowanych Usług (przepracowanych godzin), przy zastosowaniu stawek jednostkowych określonych w ust. 1,
  5. Wynagrodzenie z tytułu realizacji umowy nie przekroczy kwoty ... zł. słownie: ... (kwota wynikająca z oferty wykonawcy-kwota „Razem”), z zastrzeżeniem §11 ust. 2 Umowy.
  6. Z tytułu niepełnego wykorzystania, przewidywanej przez Zamawiającego liczby godzin Usług opiekuńczych/asystenckich, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia finansowe.
  7. Podstawę wypłaty wynagrodzenia Wykonawcy stanowi faktura/rachunek wystawiona przez Wykonawcę wraz z wypełnionym dziennikiem czynności opiekuńczych oraz miesięczną kartą czasu pracy zawierającymi wskazanie liczby godzin wykonanych Usług. Wykonawca przekazuje wraz fakturą/rachunkiem karty pracy opiekunów (wzór miesięcznej karty pracy oraz dziennika czynności opiekuńczych zawiera załącznik nr 3 do umowy) za okres, na który jest składana.
  8. Dokumenty wskazane w ust. 6 winny być złożone do siedziby Zamawiającego do dnia 7 każdego miesiąca za miesiąc poprzedni. Miesiąc rozliczeniowy obejmuje okres od pierwszego do ostatniego dnia każdego miesiąca kalendarzowego.
  9. Faktura/rachunek Wykonawcy przed realizacją zapłaty będzie zweryfikowana przez upoważnionego pracownika Zamawiającego i przez niego podpisana. W przypadku wystąpienia rozbieżności, Wykonawca zobowiązany jest do ich wyjaśnienia w terminie 5 dni od daty przesłania przez Zamawiającego informacji o rozbieżnościach. Do czasu uzgodnienia rozbieżności wypłata wynagrodzenia Wykonawcy za Usługi, w których je stwierdzono, nie będzie dokonana.
  10. Fakturę/rachunek za wykonanie przedmiotu umowy należy wystawić w następujący sposób:
    - 1) Nabywca/podatnik: Gmina Michałowice, Reguły, Aleja Powstańców Warszawy 1, 05-816 Michałowice, NIP:5342480595, REGON: 013269290.
    - 2) Odbiorca/płatnik: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Michałowice, Reguły, Aleja Powstańców Warszawy 1, 05-816 Michałowice.
  11. Wynagrodzenie Wykonawcy za realizację przedmiotu umowy będzie wypłacane w okresach miesięcznych w terminie nie dłuższym niż 14 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury/rachunku oraz pozytywnym jej zweryfikowaniu przez upoważnionego pracownika Zamawiającego. Płatność będzie regulowana przelewem na konto wskazane każdorazowo przez Wykonawcę w fakturze/rachunku.
  12. Za termin zapłaty wynagrodzenia za Usługi przyjmuje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
  13. Wynagrodzenie obejmuje wszelkie świadczenia Wykonawcy związane z realizacją Umowy.
  14. Stawki określone w ust. 1 pkt 1 i 2 są wartościami ostatecznymi tj. zawierającą wszystkie koszty Wykonawcy oraz Zamawiającego związane z wynagrodzeniem tj. pełny koszt ponoszony przez Zamawiającego związany z wypłatą wynagrodzenia (składki na ubezpieczenie zdrowotne, społeczne – jeśli dotyczy – oraz podatek dochodowy).
  15. Wykonawca nie może bez uprzedniej, pisemnej zgody Zamawiającego przenieść wierzytelności wynikających z Umowy na osoby trzecie.
  16. Wykonawca może złożyć fakturę w formie pisemnej bądź przesłać fakturę za pomocą PEF (Platformy Elektronicznego Fakturowania) przy użyciu brokera na adres Dane skrzynki PEPPOL Nazwa skrzynki – Gmina Michałowice, Adres: Aleja Powstańców Warszawy 1, 05-816 Reguły PL, Dane identyfikacyjne skrzynki: Typ numeru PEPPOL NIP numer PEPPOL 5342480595, skrócona nazwa skrzynki Gmina Michałowice.

#### §6.

1. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia kontroli pracy opiekunów/asystentów.
2. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego podejmowania działań w przypadku stwierdzonych lub zgłaszanych nieprawidłowości w realizacji Usług. Wykonawca zobowiązany do przekazania Zamawiającemu informacji o podjętych działaniach mających na celu eliminację nieprawidłowości lub wyjaśnienie sprawy, nie później niż 3 dni robocze od daty zgłoszenia.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli jakości i terminowości wykonywanych Usług opiekuńczych/asystenckich.
4. Kontroli, o której mowa w ust. 3 dokonuje koordynator usług społecznych zatrudnieni przez Zamawiającego. Z kontroli sporządzana jest karta oceny, którą podpisuje kontrolujący i świadczeniobiorca.
5. Stwierdzone podczas kontroli nieprawidłowości będą zgłaszane Wykonawcy, który w terminie 3 dni roboczych zobowiązany jest wyjaśnić i powiadomić Zamawiającego o ich przyczynie i podjętych działaniach zaradczych.
6. W przypadku stwierdzenia, że opiekun/asystent nie wywiązuje się rzetelnie z obowiązków, Zamawiający może żądać od Wykonawcy wykluczenia go z kadry opiekunów świadczących Usługi i zastąpienia jej inną osobą spełniającą warunki określone w dokumentacji postępowania, na podstawie którego została zawarta Umowa.
7. W przypadku przerwy w świadczeniu Usług lub ich zaprzestania, Wykonawca jest zobowiązany do niezwłocznego złożenia Zamawiającemu informacji o przyczynie przerwy lub zakończenia świadczenia Usług (np. umieszczeniu usługobiorcy w domu pomocy społecznej, szpitalu, jego rezygnacji z Usług lub zgonie).

#### §7.

1. Osobami uprawnionymi do kontaktów w sprawie realizacji umowy są:
  - po stronie Wykonawcy: ..... , tel. .... , e-mail: .....
  - po stronie Zamawiającego: ..... – koordynator usług społecznych tel. .... , e-mail: ...;
2. W przypadku urlopu, choroby lub innej nieobecności osoby, o której mowa w ust. 1, Wykonawca zobowiązany jest do bezzwłocznego wyznaczenia innej osoby i powiadomienia przedstawiciela Zamawiającego drogą elektroniczną na adres: [sekretariat@gops.michalowice.pl](mailto:sekretariat@gops.michalowice.pl)
3. Zmiana osób wymienionych w ust. 1 nie powoduje konieczności zmiany umowy.

#### §8.

1. Zamawiający powierza Wykonawcy, w trybie Art. 28 RODO dane osobowe świadczeniobiorców do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w Umowie.
2. W zakresie związanym z realizacją Umowy, w tym z przetwarzaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, Zleceniobiorca zobowiązany jest do przestrzegania przepisów 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) (zwanego w dalszej części „Rozporządzeniem” lub „RODO”) oraz przepisy ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).
3. Wykonawca przetwarzać będzie dane osobowe zgodnie z zapisami umowy o przetwarzaniu danych osobowych (*treść umowy określa załącznik nr 4 do Umowy*).

#### §9.

Wykonawca może powierzyć wykonanie części przedmiotu umowy podwykonawcy wyłącznie za pisemną zgodą Zamawiającego oraz w zakresie wskazanym w ofercie Wykonawcy.

#### §10.

Wykonawca jest zobowiązany w okresie obowiązywania umowy do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem umowy na kwotę co najmniej 100 000 zł.

#### §11.

1. W sprawach nieuregulowanych umową, mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności Kodeksu Cywilnego.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany umowy w szczególności w zakresie:
  - 1) zmiany wynagrodzenia wykonawcy w przypadku zmiany ustawowej stawki podatku VAT, jeżeli zmiana będzie miała wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę, do wysokości wynikających w tych zmian;
  - 2) zmiany wynagrodzenia wykonawcy w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (j.t. Dz. U. z 2018 r. poz. 2177), jeżeli zmiana będzie miała wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę, do wysokości wynikających w tych zmian.
  - 3) zmiany wynagrodzenia wykonawcy w przypadku zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, jeżeli zmiana będzie miała wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę, do wysokości wynikających w tych zmian.
  - 4) zmianę osoby realizującej Zlecenia wskazanej w § 4 ust. 2 Umowy, w sytuacji wynikłej na skutek okoliczności niezależnych od Wykonawcy, której nie można było przewidzieć w dniu zawarcia Umowy z zastrzeżeniem, że nowa osoba spełnia wymogi postępowania przetargowego w wyniku którego zawarto Umowę (określone w dokumentacji postępowania). Wykonawca wraz z wnioskiem o zmianę Umowy przekazuje Zamawiającemu informacje określone w ogłoszeniu o zamówieniu dotyczące osoby zastępującej.
  - 5) zmianę miejsca świadczenia usługi dla świadczeniobiorcy wynikłej z uzasadnionej potrzeby Zamawiającego z zastrzeżeniem, że nowe miejsce świadczenia usługi znajdowało się będzie na terenie Gminy Michałowice.
  - 6) zmianę terminu obowiązywania umowy w przypadku przedłużenia trwania Projektu „Michałowski program deinstytucjonalizacji systemu wsparcia osób niesamodzielnych” realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu



Społecznego realizowanego przez Gminę Michałowice – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w partnerstwie z Komorowskim Stowarzyszeniem Aktywnych Seniorów i Osób Dotkniętych Chorobą Parkinsona z zastrzeżeniem, że nowy termin nie przekroczy 31.03.2022 r.

3. W celu zmiany wynagrodzenia, Wykonawca występuje do Zamawiającego z pisemnym wnioskiem zawierającym w szczególności wysokość proponowanych zmian, informacje (kalkulacje) i dowody potwierdzające wpływ zmian określonych w ust. 2 pkt 1-3, na wysokość wynagrodzenia Wykonawcy oraz proponowany termin wprowadzenia zmian.
4. Wniosek określony w ust. 3 Wykonawca doręcza Zamawiającemu w terminie 30 dni od dnia wejścia w życie zmiany zasad określonych w ust. 2 pkt 1-3.
5. Wszelkie zmiany i uzupełnienia Umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
6. Spory wynikłe w toku realizacji Umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

#### § 12.

1. Jeżeli Wykonawca nie zrealizuje któregoś z Zleceń w terminach określonych w § 3 ust. 5 i 8 Umowy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5 % wynagrodzenia określonego w § 5 ust. 3 Umowy za każdą niezrealizowaną Usługę będącą przedmiotem Zlecenia.
2. W przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn określonych w § 4 ust. 5 i 7 Umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 30% wynagrodzenia określonego w § 5 ust. 5 Umowy.
3. Łączna wysokość wszystkich kar umownych nie może przekroczyć 50% wartości wynagrodzenia określonego w § 5 ust. 5 Umowy.
4. O naliczeniu kar umownych Zamawiający poinformuje Wykonawcę pisemnie podając uzasadnienie faktyczne.
5. Zamawiający ma prawo dokonywać potrąceń kar umownych określonych w ust. 1 oraz § 13 ust. 3 Umowy z wynagrodzenia Wykonawcy.
6. W przypadku naliczenia kary umownej określonej w ust. 2 Wykonawca zapłaci kwotę kary na konto Zamawiającego wskazane w zawiadomieniu.
7. W przypadku, gdyby kara umowna nie pokryła szkody poniesionej przez Zamawiającego przysługuje mu prawo do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.
8. Zamawiający może odstąpić od Umowy, w razie zaistnienia istotnej zmiany 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 tych okolicznościach.
9. Zamawiający może odstąpić od Umowy, jeżeli wyjdzie na jaw, że w toku postępowania o udzielenie zamówienia, którego dotyczy Umowa, Wykonawca złożył oświadczenie niezgodne z prawdą - w terminie 14 dni od stwierdzenia takiej okoliczności.
10. Zamawiający może odstąpić od Umowy, jeżeli Wykonawca mimo pisemnego upomnienia Zamawiającego nie będzie wywiązywał się z postanowień Umowy, co będzie miało istotny wpływ na przebieg jej realizacji, w terminie 14 dni od bezskutecznego upływu terminu wyznaczonego Wykonawcy na usunięcie stwierdzonych uchybień.
11. W przypadkach, o których mowa w ust. 8 – 10 oraz w § 4 ust. 5 i 7 Umowy, odstąpienie od Umowy następuje bez wypłaty jakiegokolwiek odszkodowania, a Wykonawca może otrzymać jedynie wynagrodzenie należne z tytułu wykonania części Umowy, jeżeli w tym zakresie Zamawiający skorzysta ze świadczenia Wykonawcy. Odstąpienie od Umowy następuje w formie pisemnej, pod rygorem nieważności i zawiera uzasadnienie.

#### § 13.

1. Wykonawca zobowiązany jest do zamieszczania informacji na materiałach związanych z wykonywaniem Umowy, że realizowane Usługi są wykonane w ramach projektu „Michałowicki program deinstytucjonalizacji systemu wsparcia osób niesamodzielnych” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 realizowanego przez Gminę Michałowice – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w partnerstwie z Komorowskim Stowarzyszeniem Aktywnych Seniorów i Osób Dotkniętych Chorobą Parkinsona oraz do stosowania obowiązujących logotypów:
  - 1) Fundusze Europejskie Program Regionalny;
  - 2) Rzeczpospolita Polska

- 3) Mazowsze Serce Polski.
- 4) Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny.
2. Wykonawca, wykorzystując powyższe logotypy i oznaczenia, zobowiązuje się do oznaczenia dokumentacji oraz oficjalnej korespondencji bezpośrednio związanej z realizacją przedmiotu Umowy.
3. W przypadku naruszenia przez Wykonawcę któregośkolwiek postanowienia bieżącego paragrafu, w szczególności w przypadku nieumieszczenia na dokumentach oznaczeń i logotypów, o których mowa powyżej, umieszczenie ich niezgodnie z wymogami określonymi w bieżącym paragrafie, albo dokonania jakichkolwiek zmian w logotypach lub oznaczeniach, Zamawiający ma prawo do nałożenia na Wykonawcę kary umownej w wysokości 1% wynagrodzenia, o którym mowa w § 5 ust. 3 Umowy, za każdy przypadek naruszenia w miesiącu, w którym nastąpiło naruszenie. Zamawiający ma prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kary umownej na zasadach ogólnych.

#### § 14.

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych otrzymanych i uzyskanych od Zamawiającego w związku z wykonaniem zobowiązań wynikających z Umowy.
2. Wykonawca odpowiada za szkodę wyrządzoną Zamawiającemu przez ujawnienie, przekazanie, wykorzystanie, zbycie lub oferowanie informacji otrzymanych od Zamawiającego wbrew postanowieniom Umowy. Zobowiązanie to wiąże również Wykonawcę po wykonaniu przedmiotu Umowy lub jej rozwiązaniu bez względu na przyczynę.

#### §15.

1. Umowa wchodzi w życie z dniem jej zawarcia.
2. Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach: 2 dla Zamawiającego, 1 egzemplarz dla Wykonawcy
3. Załączniki do umowy stanowią jej integralną treść.

#### **Wykaz załączników do umowy:**

**Załącznik Nr 1:** Opis przedmiotu umowy *(zgodny z opisem przedmiotu zamówienia określonym w załączniku nr 1 do ogłoszenia o zamówieniu)*

**Załącznik Nr 2:** Oferta Wykonawcy

**Załącznik Nr 3:** Wzór „Miesięcznej Karty Czasu Pracy” oraz „Dziennika Czynności Opiekuńczych”

**Załącznik nr 4 - Umowa o przetwarzaniu danych osobowych**

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

- WZÓR-

### MIESIĘCZNA KARTA CZASU PRACY

ewidencja godzin pracy zaangażowanych w realizację pozostałych form zatrudnienia w czasie realizacji zlecenia w projekcie „Michałowicki program deinstytucjonalizacji systemu wsparcia osób niesamodzielnych” współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Osi Priorytetowej IX. Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, działanie 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej, Poddziałanie 9.2.1 Zwiększenie dostępności usług społecznych

1. Za miesiąc/rok: .....
2. Imię i Nazwisko osoby wypełniającej kartę: .....
3. Stanowisko w projekcie: opiekun / asystent osoby niepełnosprawnej
4. Tytuł projektu: „Michałowicki program deinstytucjonalizacji systemu wsparcia osób niesamodzielnych”
5. Numer umowy: .....

Data	Czas		Imię i nazwisko Uczestnika Projektu, na rzecz którego świadczone usługi	Liczba godzin
	od godz.	do godz.		
			..... ..... <b>imię nazwisko uczestnika Projektu</b>	
<b>Ogółem liczba godzin w okresie rozliczeniowym</b>				

.....  
(data i czytelny podpis Wykonawcy)

Potwierdzam wykonanie pracy:

.....  
podpis podopiecznego lub  
członka rodziny

.....  
podpis pracownika GOPS

- WZÓR-

### DZIENNIK CZYNNOŚCI OPIEKUŃCZYCH

w projekcie „Michałowicki program deinstytucjonalizacji systemu wsparcia osób niesamodzielnych”

Imię i nazwisko opiekuna/ asystenta: .....

Imię i nazwisko Uczestnika Projektu: .....

Miesiąc: .....

L.p.	Data	Zakres realizowanych działań	Miejsce świadczenia usługi	Podpis pracownika	Uwagi

.....  
(data i czytelny podpis Wykonawcy)

Potwierdzam wykonanie pracy:

.....  
podpis podopiecznego lub  
członka rodziny

.....  
podpis pracownika GOPS





**Umowa o przetwarzaniu danych osobowych  
(odrębny plik)**