

Projekt umowy

Zawarta w dniu roku w Działdowie pomiędzy **Gminą Działdowo ul. Księżodworska 10, 13-200 Działdowo**, NIP 571-16-02-084 w imieniu i z upoważnienia, której działa reprezentująca Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Działdowie zwanym w dalszej części umowy Zleceniodawcą,

A

–

Wartość zawartego przez strony Umowy nie przekracza kwoty 30 000 euro zatem zgodnie z art. 2 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych.

§1

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do zapewnienia realizacji usług opiekuńczych na rzecz osób, którym Zleceniodawca przyznał te usługi decyzją administracyjną w miejscu zamieszkania tych osób (dalej: podopiecznych) na terenie gminy Działdowo.
2. Kwalifikacja podopiecznych na w/w formę pomocy następuje zgodnie z art.17 ust.1 pkt.11, art.50 ust.1 i ust.6 Ustawy o Pomocy Społecznej z dnia 12.03.2004 roku. Środowiska, w których będą świadczone usługi Zleceniobiorca wskaże pisemnym Zleceniem, zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik Nr1 do niniejszego Umowy, najpóźniej do 7 dni przed planowaną datą rozpoczęcia usługi, z zastrzeżeniem, że w sytuacji nagłej zlecenie może zostać przekazane najpóźniej w dniu rozpoczęcia świadczenia usług faksem, telefonicznie, mailowo.
3. Zlecenie, o którym mowa w §1 ust.2, dotyczące poszczególnego podopiecznego, może zostać wypowiedziane przez Zleceniodawcę z 2 dniowym wyprzedzeniem w przypadku zmniejszenia się liczby środowisk i godzin, w których usługi świadczone są przez opiekunkę zatrudnioną w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Działdowie.
4. Zmniejszenie się liczby środowisk i godzin należy rozumieć jako wstrzymanie, uchylene, bądź wygaśnięcie decyzji, o których mowa w §1 ust.1, dotyczących podopiecznych, dla których usługi są świadczone przez opiekunki zatrudnione w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Działdowie lub inne sytuacje niezależne od Zleceniodawcy powodujące ustanie potrzeby zajmowania się podopiecznymi, dla którego usługi są świadczone przez opiekunki zatrudnione

w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Działdowie (np. Pobyt w szpitalu, zgon, przebywanie w okresie zimowym poza miejscem zamieszkania, itp.).

§2

1. Zleceniobiorca przekaze Zleceniodawcy, kopię dokumentów poświadczających kwalifikacje opiekunek, które będą świadczyć usługi opiekuńcze.
2. Zleceniobiorca ponosi pełną odpowiedzialność odszkodowawczą wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją umowy, w tym wyrządzone przez osoby realizujące usługi opiekuńcze, w związku ze świadczeniem usług opiekuńczych
3. Rozliczenie pracy opiekunek będzie następowało na podstawie KARTY PRACY OPIEKUNKI, zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik Nr 2 do niniejszego Porozumienia, przekazywanej do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Działdowie.
4. Osoba uprawnioną do kontaktu w sprawach organizacyjnych ze strony Zleceniodawcy jest Ewa Baran tel. 23-697-07-29.
5. Karty pracy o których mowa w ust. 3, będą przekazywane do Zleceniodawcy do 5 dnia roboczego po zakończeniu danego miesiąca, w którym były świadczone usługi. W przypadku niepełnego miesiąca, również do 5 dni po zakończeniu świadczenia usługi.
6. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo kontrolowania w każdym czasie jakości świadczonych usług. a w szczególności do:
 - 1) kontroli dokumentacji,
 - 2) kontroli warunków realizowania usług opiekuńczych,
 - 3) badania wszelkich dokumentów oraz innych nośników informacji, które mają lub mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości realizacji umowy, oraz mogą żądać udzielania ustnie lub na piśmie wszelkich informacji dotyczących wykonywania przedmiotu niniejszej umowy. Zleceniobiorca na żądanie upoważnionego pracownika Zleceniodawcy lub osoby upoważnionej przez Zleceniodawcę jest zobowiązany dostarczyć lub udostępnić, wraz z możliwością ich kopiowania, wszelkie dokumenty oraz inne nośniki informacji oraz udzielić wyjaśnień i informacji w terminie określonym przez tę osobę,

- 4) każdorazowej kontroli na uzasadniony wniosek lub skargę złożoną przez osobę objętą usługami opiekuńczymi,
- 5) Zleceniodawca zastrzega sobie prawo monitorowania i kontrolowania świadczenia usług również poprzez wizyty w środowiskach podopiecznych.

§ 3

1. Strony ustalają stawkę za świadczone usługi w wysokości brutto za 1 godzinę (60 minut pracy). Stawka obowiązywać będzie w okresie obowiązywania umowy tj. od **01.01.2023r. do 31.12.2023r.**
2. Zleceniodawca zobowiązuje się do pokrywania kosztów usług opiekuńczych wyłącznie za godziny rzeczywiście zrealizowane.
3. Wynagrodzenie płatne będzie Zleceniobiorcy miesięcznie, jego wysokość będzie obliczona poprzez iloczyn ilości usług zrealizowanych w danym miesiącu oraz stawki, o której mowa w ust 1.
4. Należność za realizację usług będzie regulowana w terminie 14 dni od daty otrzymania dokumentu rozliczeniowego- Faktury lub Rachunku na wskazany w nim rachunek bankowy.
5. Zmiana wysokości wynagrodzenia należnego Zleceniobiorcy nastąpi w przypadku zmiany:
 - 1) Stawki podatku od towarów i usług,
 - 2) Wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie odrębnych przepisów,
 - 3) Wysokość zmiany ustawowej stawki godzinowej, wynikająca z odrębnych przepisów,
 - 4) Zasad podlegania oraz wysokość stawek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne

§ 4

1. Zleceniodawca zebrał dane osobowe do zbioru danych, na podstawie ustaw i przepisów wykonawczych związanych z jego działalnością statutową i zakresem zadań powierzanych do wykonania.
2. Zleceniodawca jest „administratorem danych” w odniesieniu do powierzonych Zleceniobiorcy danych osobowych, zgodnie z niniejszą Umową.

3. Zleceniodawca zobowiązuje się, że podczas realizacji niniejszej Umowy będzie ściśle współpracować ze Zleceniobiorcą w zakresie dotyczącym przetwarzania danych osobowych, w szczególności zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Zleceniobiorcę o wszelkich okolicznościach mających lub mogących mieć wpływ na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych przez Przetwarzającego.

§ 5

1. Zleceniodawca powierza Zleceniobiorcy przetwarzanie danych osobowych zawartych w zbiorze Ewidencja klientów pomocy społecznej, w imieniu i na rzecz Zleceniodawcy, a Zleceniobiorca powierzenie przetwarzania danych osobowych przyjmuje, na warunkach określonych w niniejszej umowie.

2. Celem powierzenia przetwarzania danych przez Zleceniobiorcę jest prawidłowa realizacja usługi świadczenia usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania przez Zleceniobiorcę na rzecz podopiecznych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Działdowie zgodnie z zawartą przez Strony umową.

§ 6

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się podjąć środki zabezpieczające powierzone do przetwarzania dane osobowe, a w szczególności zobowiązuje się do:

1) do zastosowania środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę przetwarzanych danych osobowych, w tym do zabezpieczenia danych przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabranieniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem ustawy, zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem;

2) dopuszczenia do obsługi służącego do przetwarzania powierzonych danych osobowych systemu informatycznego oraz wchodzących w jego skład urządzeń wyłącznie osób posiadających wydane przez niego upoważnienie;

3) zapewnienia kontroli osobowej i technicznej nad prawidłowością przetwarzania powierzonych danych osobowych;

4) prowadzenia ewidencji osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych, dochowania szczególnej staranności, aby osoby upoważnione do przetwarzania tych danych zachowały je w tajemnicy, również po zakończeniu realizacji niniejszej umowy, między innymi poprzez poinformowanie ich o prawnych konsekwencjach naruszenia poufności danych oraz odebranie oświadczeń o obowiązku zachowania w tajemnicy tych danych;

5) prowadzenia dokumentacji opisującej sposób przetwarzania powierzonych danych osobowych oraz środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzania tych danych, w tym Politykę Bezpieczeństwa Danych Osobowych oraz Instrukcję Zarządzania Systemem Informatycznym służącym do przetwarzania danych osobowych.

2. Zleceniobiorca zobowiązany jest zapewnić, aby urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania powierzonych mu danych były zgodne z wymogami aktualnie obowiązujących przepisów.

3. Zleceniodawca jest uprawniony do kontrolowania Zleceniobiorcy w zakresie przetwarzania powierzonych danych osobowych, co do zgodności z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa o ochronie danych osobowych.

4. Zleceniobiorca zobowiązuje się zastosować zalecenia dotyczące poprawy jakości zabezpieczenia danych osobowych oraz sposobu ich przetwarzania, sformułowane w wyniku kontroli przeprowadzonej przez Zleceniodawcę.

5. W przypadku wygaśnięcia umowy, Zleceniobiorca zobowiązany jest do zwrotu lub trwałego usunięcia powierzonych mu danych osobowych według wskazania Zleceniodawcy oraz zniszczenia wszelkich kopii tych danych będących w posiadaniu Zleceniobiorcy. Zleceniobiorca zobowiązuje się także podjąć stosowne działania w celu wyeliminowania możliwości dalszego przetwarzania danych powierzonych przez osoby nieuprawnione.

6. Zleceniobiorca zobowiązuje się do natychmiastowego powiadomienia Zleceniodawcy o stwierdzeniu próby lub faktu naruszenia poufności danych osobowych przetwarzanych w wyniku realizacji umowy.

§7

1. Każda ze stron może rozwiązać umowę za uprzednim 2 tygodniowym wypowiedzeniem.
2. Każda zmiana do niniejszej Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§9

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

.....

Zleceniodawca

.....

Zleceniobiorca

Załącznik Nr.1

Do Umowy nr.....

Z dnia.....

ZLECENIE USŁUG OPIEKUŃCZYCH

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Działdowie, zgodnie z Umową z
dnia.....

Zleca świadczenie usług opiekuńczych przez u podopiecznej/ego:

1. Pani / Pana

.....

Adres

zamieszkania.....

2. Nr decyzji przyznającej

świadczenie.....

3. Usługi świadczone będą przez:.....godzin/godziny*
dziennie.

4. Usługi świadczone będą w okresie od dniado
dnia.....

5. Zakres usług:

.....

Podpis i pieczęć Zleceniodawcy

- Niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 2 do

Umowy z dnia

KARTA PRACY OPIEKUNKI.....

Pani.....

W miesiącur.

Dzień m-c	Nazwisko i imię usługobiorcy	Czas pracy od-do godz.	Czas pracy ilość godz.	Podpis usługobiorcy	Uwagi
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					

22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					

Razem godzin w miesiącu:.....

.....

(podpis pracownika odpowiedzialnego
za dany rejon)

ZESTAWIENIE ZBIORCZE ZA MIESIĄC.....r.

Nazwisko i imię usługobiorcy	Łączna ilość godzin
.....
.....
.....
.....
.....

Razem godzin:.....

.....

(podpis opiekunki)

