

Białobrzegi, dnia.....

GOPS-OA.261.36.2020/2021

-wzór-

## UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG

zawarta w dniu..... pomiędzy Gminą Białobrzegi 37 – 114 Białobrzegi 4, NIP 815 16 32 831, Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Białobrzegach 37 – 114 Białobrzegi 4, reprezentowanym przez Marzenę Babiarsz – Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Białobrzegach, zwaną dalej **Zleceniodawcą**

a

.....  
.....  
zwaną/ym dalej **Zleceniobiorcą**

**o następującej treści:**

### §1

1. Zleceniodawca zleca a Zleceniobiorca zobowiązuje się do świadczenia usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania podopiecznych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Białobrzegach zgodnie z ofertą (Zał.1.) Zleceniobiorcy złożoną w dniu..... stanowiącą odpowiedź na zaproszenie do złożenia oferty (Zał.2).
2. Zakres świadczonych usług każdorazowo dostosowany do szczególnych potrzeb osób wymagających pomocy, wynikających z rodzaju ich schorzenia lub niepełnosprawności. Usługi opiekuńcze obejmują w szczególności:
  - zakup artykułów spożywczych i artykułów przemysłowych, ze środków pieniężnych podopiecznego zgodnie ze zgłoszonymi potrzebami, w najbliższym sklepie względem miejsca zamieszkania,
  - utrzymanie w czystości sprzętu gospodarstwa domowego, urządzeń sanitarnych i mieszkania – w przypadku samotnie mieszkającego podopiecznego, a w przypadku wspólnie zamieszkujących osób – części sprzętu gospodarstwa domowego, urządzeń sanitarnych i mieszkania zajmowanego przez podopiecznego,
  - przygotowywanie posiłków dla podopiecznego, w tym dań gorących,
  - dbanie o czystość bielizny pościelowej, bielizny osobistej i odzieży lekkiej (pranie w pralce oraz prasowanie),
  - przynoszenie opału zabezpieczonego przez podopiecznego i palenie w piecu,
  - przynoszenie wody z zewnątrz,
  - wynoszenie nieczystości,
  - karmienie podopiecznego w razie konieczności spowodowanej stanem zdrowia,
  - monitorowanie brania leków zgodnie z zaleceniem lekarza,
  - mycie, czesanie i ubieranie podopiecznego w razie konieczności spowodowanej stanem zdrowia,
  - przesłanie łóżka, zmiana bielizny osobistej i pościelowej,
  - układanie chorego w łóżku, zmiana pozycji chorego w łóżku,
  - pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych chorego (doprowadzenie do WC, wymiana pielucho-majtek),

Handwritten initials and a star symbol in the bottom right corner.

- wykonywanie czynności umożliwiających korzystanie ze sprzętu rehabilitacyjnego (wózek inwalidzki, balkonik),
  - zamawianie wizyt lekarskich w nagłych przypadkach oraz, na życzenie podopiecznego, przestrzeganie terminów wizyt lekarskich,
  - pomoc w użyciu środków pomocniczych i materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych,
  - realizacja recept lekarskich ze środków pieniężnych podopiecznego,
  - pomoc w załatwianiu spraw urzędowych,
  - wspólne organizowanie i spędzanie czasu wolnego, w tym spacerów oraz czytanie i prowadzenie rozmów,
  - utrzymywanie kontaktów z najbliższą rodziną podopiecznego,
  - kontakt z pracownikiem socjalnym.
3. Usługi, o których mowa w §1 ust 1, dotyczą podopiecznych Zleceniodawcy, według dostarczonego Zleceniobiorcy pisemnego wykazu osobowego z przyznanym limitem godzin wraz z terminem realizacji i zakresem świadczenia usług.
  4. Zleceniodawca może zlecać dodatkowe wykonanie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania podopiecznych z całego terenu Gminy Białobrzegi.
  5. Zleceniodawca nie może zlecić więcej jak 40 godzin usług w skali tygodnia, bez zgody Zleceniobiorcy. Nierozpoczęcie świadczenia usług dla nowego podopiecznego skutkuje zastosowaniem przez Zleceniodawcę kary umownej, o której mowa w § 3 ust. 1 pkt c.
  6. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy z należytą starannością, zgodnie z najlepszymi praktykami przyjętymi przy świadczeniu usług tego rodzaju.
  7. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada dobry stan zdrowia, jest osobą niekaraną i posiada wymagane kwalifikacje do świadczenia usług.
  8. Zleceniobiorca wykona przedmiot zlecenia osobiście.
  9. Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania umowy osobie trzeciej.
  10. Realizując usługi Zleceniobiorca współpracuje z pracownikiem socjalnym Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Białobrzegach.

## §2

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przekazywania rozliczenia za każdy miesiąc świadczenia usług w terminie do ostatniego dnia roboczego miesiąca w formie rachunku wystawionego na Gminę Białobrzegi 37 – 114 Białobrzegi 4, NIP 815 16 32 831, odbiorca: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Białobrzegach 37 – 114 Białobrzegi 4, NIP 815 15 69 920 wraz z załącznikiem, tj. kartą pracy potwierdzoną przez podopiecznego lub wspólnie zamieszkującego członka rodziny (wzór – zał. 3 do umowy).
2. Z tytułu wykonania usługi Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie stanowiące iloczyn ofertowej stawki brutto jednej godziny usługi, wynoszącej .....zł brutto (słownie:..... złotych) i faktycznej liczby godzin usług opiekuńczych zrealizowanych w danym miesiącu.
3. Płatność będzie następowała przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Zleceniobiorcę w terminie 14 dni od daty przyjęcia prawidłowego wypełnionego rachunku wraz z kartą pracy.

## §3

1. Strony postanawiają, że obowiązującą formą odszkodowania są kary umowne, które będą naliczane w następujących wypadkach i w określonych wysokościach:
  - 1) Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy kary umowne:
    - a) za odstąpienie od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn zależnych od Zleceniobiorcy w wysokości 150 krotności ceny za godzinę usług,



- b) za niewykonanie ustalonych godzin usług opiekuńczych bez usprawiedliwianej przyczyny w wysokości dwukrotności ceny za godzinę usługi za każdą godzinę niezrealizowaną,
  - c) za nierozpoczęcie świadczenia usług dla nowego podopiecznego w wysokości 20 krotności ceny za godzinę usług.
- 2) Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy karę umowną z tytułu odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze stron umowy z przyczyn leżących wyłącznie po stronie Zleceniodawcy w wysokości 150 krotności ceny za godzinę usług.
2. Jeżeli kwota umowna nie pokrywa poniesionej szkody, strony mogą dochodzić odszkodowania uzupełniającego przenoszącego wysokość kar umownych.
  3. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo potrącania naliczonych kar umownych bezpośrednio z przedstawionych do zapłaty rachunków Zleceniobiorcy.
  4. Kary umowne, o których mowa w § 3 pkt 1 Zleceniobiorca zapłaci na wskazany przez Zleceniodawcę rachunek bankowy w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia wystawienia noty obciążeniowej, o ile nie znajdą zastosowania postanowienia zawarte w ustępie powyżej.
  5. Zleceniodawca może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, gdy Zleceniobiorca naruszy rażąco warunki umowy, stosując przy tym karę umowną jak za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy.
  6. Umowa może zostać rozwiązana na mocy porozumienia stron lub za miesięcznym okresem wypowiedzenia w przypadku wystąpienia okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które skutkują dalszą niemożnością wykonania umowy.

#### §4

Przetwarzanie danych osobowych niezbędne dla celów realizacji niniejszej Umowy odbywać się będzie zgodnie z Rozporządzeniem 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 (Dz. Urz. UE L nr 119 z 04.05.2016 str. 1, z późn.zm.)

#### §5

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

#### §6

Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### §7

Umowa zostaje sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zleceniobiorcy i dwa dla Zleceniodawcy.

ZLECENIOBIORCA

ZLECENIODAWCA

P  
K

# KARTA PRACY

ZAŁĄCZNIK NR 3 DO UMOWY

Imię i nazwisko usługobiorcy.....

Adres zamieszkania.....

Lp.	Data i dzień tygodnia	Ilość godzin usług	Data i podpis usługobiorcy/członka rodziny
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
RAZEM			

Podpis Zleceniobiorcy