

UMOWA NR/ / 24

Zawarta w dniu12.2024r. pomiędzy:

Gminą Łędziny z siedzibą w Łędzinach

ul. Łędzińska 55

43-143 Łędziny

NIP : 646-10-30-597

reprezentowaną przez

Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łędzinach – Agatę Kukier

ul. Łędzińska 47

43-143 Łędziny

zwaną dalej „Zamawiającym”

a

.....

NIP:

reprezentowanym przez

.....

zwanym dalej „Wykonawcą”.

Wykonawca został wyłoniony na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2024 r. poz. 1320) zwanej dalej ustawą.

§ 1

Przedmiotem zamówienia jest **realizacja usług opiekuńczych oraz usług opiekuńczych w formie usług sąsiedzkich dla klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łędzinach**, zwanych w dalszej treści umowy „świadczeniobiorcami”, zamieszkałych na terenie miasta Łędziny.

§ 2

1. Usługi realizowane będą wyłącznie na podstawie zlecenia wystawionego przez Zamawiającego w oparciu o decyzję administracyjną świadczeniobiorcy. Wzór zlecenia stanowi **załącznik nr 1** do niniejszej umowy
2. Każda zmiana decyzji administracyjnej sygnalizowana będzie przekazaniem Wykonawcy informacji o zmianie/anulowaniu warunków określonych w zleceniu, o którym mowa w ust. 1. Wzór informacji stanowi **załącznik nr 2** do niniejszej umowy.
3. Zlecenia oraz informacje o ich zmianie/anulowaniu Zamawiający przekazywał będzie Wykonawcy pisemnie lub za pomocą poczty elektronicznej na adres Wykonawcy:

§ 3

1. Wykonawca oświadcza, iż znane mu są przepisy dotyczące wykonywania usług opiekuńczych.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usług określonych w § 1 zgodnie z wytycznymi zawartymi w zleceniu wystawionym przez Zamawiającego i obowiązującymi w tej mierze przepisami.
3. O każdej zmianie terminu wykonywania usług bądź osób świadczących usługi Wykonawca winien powiadomić Zamawiającego i świadczeniobiorcę.
4. Wykonawca zobowiązuje się wykonać zleczone usługi opiekuńcze przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje. Osoby wykonujące usługi winny posiadać odpowiednie przygotowanie zawodowe i kwalifikacje do sprawowania opieki. Za ich działania i zaniebdania Wykonawca ponosi odpowiedzialność.
5. Wymiar i rodzaj świadczonych usług nie podlega negocjacjom ze strony Wykonawcy.

§ 4

Ustala się koszt 1 godziny usług opiekuńczych na kwotę **zł netto** + stawka podatku VAT, razem **brutto** **zł** (słownie: brutto).

§ 5

1. Z wykonania usług opiekuńczych Wykonawca będzie rozliczać się w terminach miesięcznych.
2. Rozliczenia następować będą do 7 dnia każdego miesiąca następującego po wykonaniu usług na podstawie faktury i rozliczenia, którego wzór stanowi **załącznik nr 3** do niniejszej umowy.
3. Wykonawca wystawi fakturę zgodnie z poniżej ustalonymi wytycznymi, dotyczącymi Nabywcy i Odbiorcy/Płatnika faktury:

Nabywca: Gmina Łędziny
ul. Łędzińska 55
43-143 Łędziny
NIP : 646-10-30-597

Odbiorca/ Płatnik: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łędzinach
ul. Łędzińska 47
43-143 Łędziny

4. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty należności przysługujących Wykonawcy w terminie do 14 dni od daty otrzymania i zatwierdzenia przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury wraz z rozliczeniem, o którym mowa w ust. 2.
5. W przypadku rozbieżności pomiędzy terminem płatności wskazanym w dokumentach księgowych (np. fakturach, fakturach korygujących, notach odsetkowych), a wskazanym w ust. 4 przyjmuje się, że prawidłowo podano termin określony w umowie.
6. **Należność przekazywana będzie wyłącznie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy:** O ewentualnej zmianie rachunku bankowego Wykonawca powiadomi Zamawiającego pisemnie bez konieczności aneksowania umowy.
7. Zamawiający regulując należność zastosuje mechanizm podzielonej płatności (MPP) w przypadku, gdy stawka podatku VAT będzie inna niż 0% lub zwolniona.
8. Wykonawca oświadcza, że stosowany w rozliczeniach wynikających z niniejszej umowy rachunek bankowy jest rachunkiem firmowym zarejestrowanym w elektronicznym Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej w tzw. „Białej Liście Podatników” VAT.
9. Zamawiający odmówi zapłaty należności w przypadku wskazania przez Wykonawcę rachunku bankowego innego niż zamieszczonego w wykazie, o którym mowa w ust. 8 lub przy użyciu którego zapłata należności jest niemożliwa do realizacji metodą podzielonej płatności w przypadku, o którym mowa w ust.7.
10. Zamawiający oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług VAT i że został mu nadany następujący Numer Identyfikacji Podatkowej: 646-10-30-597
11. Wykonawca oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług VAT i że został mu nadany następujący Numer Identyfikacji Podatkowej:
12. Wykonawca oświadcza, że w chwili zawarcia umowy nie zalega w uiszczeniu zobowiązań publicznoprawnych, a w szczególności w zapłacie podatku od towarów i usług VAT.
13. Wykonawca ma możliwość przesyłania ustrukturyzowanej faktury elektronicznej (e-faktury) za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania (PEF), w takim przypadku należy posłużyć się następującym identyfikatorem:
Rodzaj adresu PEF- Typ/Numer PEPPOL: NIP
Numer adresu: NIP/ 6462445521

Wykonawca jest zobowiązany wpisać numer umowy na e-fakturze.

14. Wykonawca **wyraża/nie wyraża** zgody na wysyłanie i odbieranie innych ustrukturyzowanych dokumentów elektronicznych za pośrednictwem platformy zgodnie z art. 4 pkt 4 ustawy z dnia 9 listopada 2018r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno – prywatnym (t.j. Dz.U. z 2020r., poz. 1666 z późn. zm.).
15. W przypadku, gdy Wykonawca nie skorzysta z możliwości wysyłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych za pośrednictwem platformy, o której mowa w ust. 13 Zamawiający dopuszcza możliwość stosowania faktur elektronicznych (duplikatów faktur, faktur korygujących) zgodnie z art.106n ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług w formie **jednolitego pliku PDF** wraz z dołączonymi do nich załącznikami na adres mailowy Zamawiającego: mops@mopsledziny.pl. Przesłanie przez Wykonawcę faktury wystawionej w formie elektronicznej na inny adres mailowy niż wskazano w zdaniu pierwszym będzie traktowane jako niedostarczenie korespondencji do Zamawiającego.
16. Przesyłanie faktur w formie elektronicznej może nastąpić wyłącznie po złożeniu przez Zamawiającego oświadczenia według wzoru stanowiącego **załącznik nr 4** do niniejszej umowy. Wycofanie akceptacji przysyłania faktur w formie elektronicznej może nastąpić w każdej chwili, drogą pisemną lub elektroniczną.

§ 6

1. Nominalna wartość zamówienia w czasie trwania umowy wynosi **zł brutto** (słownie:brutto).
2. Wykonawcy nie przysługują wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze z tytułu zrealizowania niniejszej umowy na wartość mniejszą niż tę, która jest określona w ust. 1.

§ 7

Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych osobowych osób objętych świadczeniami będącymi przedmiotem niniejszej umowy oraz odnośnie rodzaju i zakresu świadczonych usług. Wykonawca zobowiąże pisemnie osoby świadczące usługi, o których mowa w § 1 w jego imieniu do bezwzględnie przestrzegania wyżej określonego wymogu co stanowi Umowa powierzenia danych osobowych (**Załącznik nr 5** do umowy).

§ 8

1. Pełna dokumentacja dotycząca świadczonych usług, w szczególności część księgową i jakość świadczonych usług, podlega w każdym czasie kontroli przez Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się umożliwić Zamawiającemu bądź pracownikowi upoważnionemu przeprowadzenie kontroli, o której mowa powyżej.
3. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w dokumentacji zleconych usług lub naruszeń postanowień § 3 i § 7 umowy, czy też zastrzeżeń co do jakości i terminowości wykonywania usług, Zamawiający ma prawo rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia.
4. Rozwiązanie umowy, o którym mowa w ust. 3 nie będzie powodować żadnych roszczeń finansowych dla Zamawiającego.

§ 9

Za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy stronom przysługują kary umowne:

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% ceny brutto określonej w ostatniej fakturze wystawionej przez Wykonawcę za przedmiot umowy, a przyjętej do zapłaty przez Zamawiającego, w razie rozwiązania umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w szczególności określonych w § 8 ust. 3.

2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną za odstąpienie od umowy wskutek okoliczności, za które Wykonawca nie odpowiada – w wysokości 10% ceny brutto określonej w ostatniej fakturze wystawionej przez Wykonawcę za przedmiot umowy, a przyjętej do zapłaty przez Zamawiającego, za wyjątkiem okoliczności wymienionych w § 10.
3. W przypadku, gdy szkoda przewyższa zastrzeżoną karę umowną strony zastrzegają możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych przewidzianych w Kodeksie Cywilnym.

§ 10

Zamawiający, oprócz przypadków wymienionych w przepisach Kodeksu Cywilnego może odstąpić od umowy także w razie istotnej zmiany okoliczności powodujących, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. W tym przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu faktycznie zrealizowanych usług.

§ 11

Każdej ze stron służy prawo rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem 2-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 12

Umowa niniejsza obowiązuje **od 01.01.2025r. do 31.12.2025r.**

§ 13

Spory wynikłe na tle niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu sądowi właściwemu miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 14

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonane pod rygorem nieważności jedynie w formie pisemnej.

§ 15

Wszelkie inne sprawy wynikające z niniejszej umowy regulowane są przez przepisy i postanowienia:

1. Kodeksu Cywilnego;
2. ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004r (t.j. Dz. U. z 2024 poz. 1283 z późn.zm.);
3. aktów prawnych wydanych w oparciu o w/w przepisy ustaw;
4. uchwały Rady Miasta Łęczyny w sprawie: szczegółowych zasad przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze, z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz szczegółowych zasad częściowego lub całkowitego zwolnienia od opłat, jak również trybu ich pobierania.
5. prawa powszechnie obowiązującego.

§ 16

Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach: 2 dla Zamawiającego, 1 dla Wykonawcy.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Pieczęć firmowa Ośrodka

WZÓR

Lędziny, dnia

.....
.....
.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

ZLECENIE NR / 25

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Lędzinach zleca wykonanie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania/ośrodka wsparcia/ rodzinnym domu pomocy społecznej*

Pani/Pana

zam. Lędziny, ul

w ilości godzin tygodniowo - w następujących dniach

w okresie od do

Zakres usług obejmuje:

.....
.....
.....

.....
Dyrektor MOPS

* właściwe podkreślić

Pieczęć firmowa Ośrodka

WZÓR

Lędziny, dnia

.....
.....
.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

**Informacja
o zmianie (anulowaniu) zlecenia
na wykonanie usług opiekuńczych**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Lędzinach informuje, iż zmianie/anulowaniu ulega zlecenie nr z dnia.....na wykonanie usług opiekuńczych.

Pani/Panu

Zmianie ulega: *(w zależności od sytuacji)*:

I. W treści informacji znajdują się jedna lub więcej z podanych niżej możliwości:

Wymiar świadczonych usług

Z dniem ilość świadczonych godzin usług wynosi tygodniowo.

Usługi świadczone będą w następujące dni tygodnia po godziny dziennie.

Okres na jaki zostały przyznane usługi.

Z dniemusługi świadczone będą w okresie od do

Zakres usług

Z dniem zakres usług obejmuje:

Miejsce wykonywania usług

Z dniem usługi wykonywane będą w Lędzinach przy ul.

Pozostała treść zlecenia pozostaje bez zmian.

.....
Dyrektor MOPS

WZÓR

Rozliczenie usług opiekuńczych

| L.p. | Nazwisko i imię | Usługi zrealizowane (podać liczbę godzin) | Koszt brutto 1 godziny usługi | Łączna wartość za zrealizowane usługi (kol. 3 x kol. 4) | Uwagi |
|------|-----------------|--|-------------------------------------|---|-------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**OŚWIADCZENIE O AKCEPTACJI FAKTUR WYSTAWIANYCH I PRZESYŁANYCH
W FORMIE ELEKTRONICZNEJ**

Lędziny, dnia12.2024r.
(miejsowość, data)

Gmina Lędziny z siedzibą w Lędzinach
ul. Lędzińska 55
43-143 Lędziny
NIP: 646-10-30-597

reprezentowaną przez
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lędzinach - Agatę Kukier
ul. Lędzińska 47
43.143Lędziny

1. Niniejszym akceptuję wystawianie i przysłanie przez Wykonawcę faktur VAT w formie elektronicznej, zgodnie z art. 106n ustawy z dnia 11marca 2004 r o podatku od towarów i usług z adresu e-mail: bsl.transportmedyczny@gmail.com *
2. Zobowiązuję się przyjąć faktury, o których mowa w pkt 1 niniejszego oświadczenia w formie papierowej, w przypadku gdy przeszkody techniczne lub formalne uniemożliwią przesłanie faktur drogą elektroniczną.
3. Faktury drogą elektroniczną proszę przysyłać na służbowy adres e-mail Ośrodka: mops@mopsledziny.pl.
4. W razie zmiany adresu e-mail zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia o nowym adresie.
5. Potwierdzeniem z otrzymania faktury korygującej wystawionej przez Wykonawcę w formie elektronicznej, będzie potwierdzenie otrzymania wiadomości elektronicznej za pomocą komunikatu wysłanego z adresu e-mail, na który przesłano korektę do faktury.
6. W razie wycofania niniejszego oświadczenia (zgody), Wykonawca traci prawo do przysyłania faktur w formie elektronicznej, od dnia następnego po otrzymaniu powiadomienia o wycofaniu akceptacji.
7. Niniejsze oświadczenie jest ważne na czas trwania umowy tj. do jej końcowego rozliczenia.

.....
(podpis Dyrektora MOPS Lędziny)