



Numer postępowania: 9.2.1-10/2020

Wzór

Umowa Nr.....

Świadczenie usługi lekarskiej na potrzeby projektu pn. „Dom Dziennego Pobytu w Zawichoście” realizowanego przez Gminę Zawichost nr wniosku **RPSW.09.02.01-26-0066/19** współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 -2020 w ramach Priorytetu 9 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem Poddziałanie 09.02.01 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych (projekty konkursowe)

zawarta w dniu w Zawichoście pomiędzy:

Gminą Zawichost z siedzibą w Zawichoście ul. Żeromskiego 50, 27-630 Zawichost, NIP 864-18-33-198, REGON 830409809, zwaną dalej „Zamawiającym”

reprezentowaną przez:

Panią Katarzynę Kondziołkę - Burmistrza Zawichostu

przy kontrasygnacie **Skarbnika Miasta i Gminy Zawichost – Pani Barbary Wójcik,**

a

..... NIP/PESEL:
reprezentowaną przez :

..... zwany dalej Wykonawcą.

o następującej treści:

§ 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usługi lekarskiej w ramach realizacji Projektu: **„Dom Dziennego Pobytu w Zawichoście”** współfinansowanego w ramach **Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 - 2020 w ramach Priorytetu 9 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem Poddziałanie 09.02.01 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych (projekty konkursowe)** zgodnie z opisem w Zapytaniu ofertowym nr 9.2.1-10/2020
2. Wykonawca oświadcza, iż:
 - 1) dysponuje osobą lekarza rodzinnego posiadającą odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie zawodowe niezbędne do realizacji przedmiotu umowy,
 - 2) obciążenie wynikające z wykonywania umów realizowanych w ramach wszystkich projektów EFS nie utrudni prawidłowej i efektywnej realizacji zadań w ramach projektu **„Dom Dziennego Pobytu w Zawichoście”**
3. Świadczenie usługi będzie odbywać się w Domu Dziennego Pobytu zlokalizowanych pod adresem: ul. Żeromskiego 50, 27-630 Zawichost.



§ 2

1. Wykonawca za przeprowadzenie usługi lekarskiej, o której mowa w § 1 otrzyma wynagrodzenie brutto w wysokości zł (słowniezł), kwota ta wynika z następującej kalkulacji:
stawka za godzinę x liczba godzin 128
 - a) Od kwoty wynagrodzenia brutto za wykonany przedmiot umowy w danym miesiącu w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej zostanie potrącona zgodnie z obowiązującymi przepisami zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych oraz należne składki z tytułu ubezpieczenia społecznego będące zobowiązaniem po stronie Wykonawcy.
 - b) Wykonawca w terminie 2 dni od daty zaistnienia zdarzenia jest zobowiązany powiadomić Zamawiającego o wszelkich zmianach, które będą miały wpływ na koszty ponoszone po stronie Zamawiającego a związane z zatrudnieniem Wykonawcy, w szczególności zmiana danych związanych ze złożonym oświadczeniem zleceniobiorcy (zał. 1 do umowy).
2. Wynagrodzenie płatne będzie w częściach po zakończeniu miesiąca lub w innym okresie uzgodnionym pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcom po wystawieniu rachunku lub faktury VAT. Zamawiający dokona zapłaty w terminie 14 dni od daty wpływu środków pieniężnych na konto Zamawiającego od Instytucji Zarządzającej, w celu realizacji projektu.

§ 3

Wykonawca w ramach zaoferowanej ceny w stosunku do realizacji usługi lekarskiej wymienionej w § 1 zobowiązany jest do:

- 1 udzielania porad przygotowujących seniorów do samoopieki i pielęgnacji w warunkach domowych,
- 2 diagnozowania stanu zdrowia uczestników projektu,
- 3 udzielania porad mających na celu poprawę stanu zdrowia uczestników projektu,
- 4 analizy stanu zdrowia uczestników,
- 5 analizy ilości i zakresu zabiegów pielęgniarstkich,
- 6 analizy częstości i zakresu zabiegów fizjoterapeutycznych i rehabilitacyjnych,
- 7 analizy dawkowania i rodzaju leków oraz koniecznych zmian zaleceń farmakologicznych,
- 8 diagnozy chorób współistniejących,
- 9 wykonania konsultacji stanu zdrowia chorego z pielęgniarką i rehabilitantem /fizjoterapeutą w celu doboru optymalnej opieki medycznej (rodzaj i częstotliwość zabiegów) w ramach Indywidualnego Planu Wsparcia,
- 10 jeśli wymaga tego stan zdrowia pacjenta - skierowanie chorego do opieki specjalistycznej, dobranie rodzaju konsultacji specjalistycznych i wystawienie skierowania,
- 11 dotarcia do Domu Dniennego Pobytu we własnym zakresie w terminach ustalonych w zatwierdzonym harmonogramie,
- 12 wspierania uczestników projektu w rozwiązywaniu ich problemów,
- 13 prowadzenia bieżącej współpracy z kierownikiem Domu Dniennego Pobytu, koordynatorem projektu,
- 14 bieżącego prowadzenia dokumentacji związanej z realizacją wsparcia- list obecności,
- 15 zapoznania się z obowiązującymi wytycznymi i przepisami prawa dotyczącymi realizacji projektów w ramach EFS i ich przestrzeganie przez cały okres trwania umowy,
- 16 wykonywania innych nie wymienionych zadań, niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu, a związanych z przedmiotem zamówienia,
- 17 unikania podczas prowadzenia konsultacji lekarskich przekazu i jakichkolwiek innych elementów dyskryminujących, ośmieszających bądź utrwalających stereotypy ze względu na niepełnosprawność lub inne przesłanki wskazane w art. 7 rozporządzenia ogólnego Parlamentu Europejskiego,
- 18 potwierdzenia wizyty w „Protokole odbioru usługi” wypełnionym przez lekarza i podpisanym przez Zamawiającego na koniec każdego miesiąca.



§ 4

Wykonawca oświadcza, że posiada kwalifikacje i umiejętności wymagane do wykonania postanowień niniejszej umowy.

§ 5

Zamawiający ma prawo do:

- 1 Dokonywania kontroli przebiegu i sposobu prowadzenia wsparcia.
- 2 Odstąpienia od umowy i żądania zwrotu przekazanych środków w przypadku nie wywiązania się Wykonawcy z warunków oferty i umowy.
- 3 Zmiany terminu realizacji wsparcia o których mowa w § 1 w przypadku zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§ 6

1. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia zmian do zawartej umowy, tj. dopuszcza się zmianę istotnych postanowień i warunków umowy m.in. wynikającą ze zmiany przepisów prawa, w tym:
 - 1) w przypadku wystąpienia zmian w powszechnie obowiązujących przepisach prawa, w zakresie mającym wpływ na realizację umowy,
 - 2) zmianę osoby wskazanej w ofercie jako odpowiedzialną za wykonanie przedmiotu umowy, pod warunkiem, iż nowa osoba będzie posiadała kwalifikacje zawodowe nie niższe niż osoba wskazana w ofercie,
 - a) w przypadku zmiany osoby realizującej przedmiot umowy Wykonawca zgłasza zamiar zmiany osoby prowadzącej daną część - pisemnie w terminie min. 3 dni roboczych liczonych od daty zamiaru wprowadzenia nowej osoby,
 - b) Wykonawca wraz z pismem, o którym mowa powyżej przedstawia komplet dokumentów potwierdzających spełnienie wymogów Zapytania ofertowego,
 - c) Zamawiający w terminie 2 dni roboczych wyraża zgodę na zmianę osoby realizującej przedmiot umowy /lub nie wyraża zgody w przypadku braku odpowiednich kwalifikacji i doświadczenia,
 - 3) zmianę cen jednostkowych spowodowaną: urzędową zmianą stawki podatku VAT (zmiana cen jednostkowych uwzględniających zmienioną stawkę obowiązywać będzie po wejściu zmienionej stawki w życie),
 - 4) ustawową zmianą zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
 - 5) w przypadku wystąpienia siły wyższej, co uniemożliwi wykonanie przedmiotu umowy. Przez siłę wyższą rozumie się zdarzenie, którego strony nie mogły przewidzieć, któremu nie mogły zapobiec ani przeciwdziałać, a które uniemożliwia stronom wykonanie w części lub w całości ich zobowiązań, w szczególności: wojna, terroryzm, rewolucja, przewrót wojskowy lub cywilny, wojna domowa, klęski żywiołowe, takie jak huragany, powodzie, trzęsienie ziemi, pandemia.
 - 6) przedłużających się problemów związanych z ograniczeniami wprowadzonymi w skutek przeciwdziałania pandemii COVID-19,
 - 7) wyniknięcia rozbieżności lub niejasności w rozumieniu pojęć lub fragmentów zapisów użytych w umowie, których nie można usunąć w inny sposób, a zmiana będzie umożliwiać usunięcie rozbieżności i doprecyzowanie umowy w celu jednoznacznej interpretacji jej zapisów przez strony,
 - 8) jeżeli wystąpiły okoliczności, których przy dołożeniu należytej staranności strony na dzień podpisania umowy przewidzieć nie mogły, a wynikają one ze zmian przepisów prawa, które nastąpiły w czasie realizacji zamówienia,

- 9) jeżeli zajdzie konieczność przedłużenia lub skrócenia okresu realizacji Projektu, stosownie do zmian harmonogramu rzeczowo-finansowego Projektu. Termin realizacji umowy zmienia się odpowiednio do okresu realizacji Projektu.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają – pod rygorem nieważności – zachowania formy pisemnej w postaci aneksu.

§ 7

1. W przypadku nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę, Zamawiający może naliczyć karę umowną w następujących przypadkach i wysokościach:
 - a) za zwłokę w rozpoczęciu świadczenia usługi o której mowa w § 1 w wysokości 1% wynagrodzenia o którym mowa w § 2 ust. 1 za każdy dzień zwłoki,
 - b) za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% wynagrodzenia o którym mowa w § 2 ust. 1.
 - c) realizacja umowy przez inną osobę niż wskazano w ofercie lub zastąpionego innym niż zaakcentowanym przez Zamawiającego 2000 zł każdy stwierdzony przypadek
2. O nałożeniu kary umownej, jej wysokości i podstawie jej nałożenia Zamawiający będzie informował Wykonawcę pisemnie w terminie 5 dni od zaistnienia zdarzenia stanowiącego podstawę nałożenia kary.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego jeżeli wartość powstałej szkody przekroczy wysokość kary umownej.
4. Niedopełnienie obowiązku informacyjnego w zakresie zmiany danych złożonego oświadczenia zleceniobiorcy (zał. nr 1 do umowy) Zleceniobiorca pokryje szkodę poniesioną przez Zleceniodawcę powstałą z tytułu zmiany statusu Zleceniobiorcy.

§ 8

1. Niniejsza umowa może zostać rozwiązana:
 - 1) przez Zamawiającego w trybie natychmiastowym w przypadku:
 - a) nie wykonania lub nienależytego wykonania przez Wykonawcę jakichkolwiek obowiązków wskazanych w umowie, w szczególności w § 3 umowy lub nie spełnienia deklarowanych w ofercie uprawnień osoby lekarza rodzinnego,
 - b) w przypadku opóźnień w realizacji przedmiotu umowy leżących po stronie Wykonawcy (np. brak osoby do prowadzenia przedmiotu umowy) – po uprzednim 1-krotnym wezwaniu Wykonawcy do realizacji przedmiotu zamówienia (termin w wezwaniu wyniesie 5 dni roboczych),
 - 2) w każdym czasie na mocy porozumienia stron.
2. Wykonawca nie może powierzyć wykonania obowiązków nałożonych na niego postanowieniami niniejszej umowy innej osobie bez pisemnej zgody Zamawiającego.
3. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 7 dni do powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. Prawo odstąpienia od umowy przysługuje przez cały okres na jaki zawarto umowę.
4. W przypadku, o którym mowa w ust. 3, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§ 9

1. Właściwym do rozpoznania sporów wynikłych na tle realizacji niniejszej umowy jest sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową obowiązują przepisy Kodeksu Cywilnego z dnia 23 kwietnia 1964r. (Dz. U. 2020 poz. 1740)
3. Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



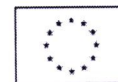
WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA



Załącznik nr 1 do umowy

Oświadczenie zleceniobiorcy do celów ubezpieczeń społecznych
i ubezpieczenia zdrowotnego (jeśli dotyczy)

Ja, niżej podpisany/aOświadczam, że (właściwie zaznaczyć znakiem X):

- Jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę i z tego tytułu osiągam przychód w wysokości nie niższej niż minimalne wynagrodzenie,
- Mam ustalone prawo do emerytury lub renty i wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniem społecznym.
- Mam ustalone prawo do emerytury lub renty i jednocześnie jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę w, i z tego tytułu osiągam przychód w wysokości nie niższej niż minimalne wynagrodzenie,
- Jestem objęty obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym z tytułu innej umowy zlecenia, umowy agencyjnej lub innej, do której stosuje się przepisy o zleceniu, i z tego tytułu osiągam przychód w wysokości nie niższej niż minimalne wynagrodzenie,
- Jestem ubezpieczony z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej,
- Jestem ubezpieczony jako osoba współpracująca z osobą prowadzącą działalność gospodarczą,
- Jestem uczniem / studentem szkoły i nie ukończyłem 26. roku życia, i wnoszę / nie wnoszę*) o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym.
- Prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą objętą obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym (podać nazwę firmy)
- Przebywam na urlopie macierzyńskim/wychowawczym/bezpłatnym*) w okresie

Wnoszę / nie wnoszę*) o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

O wszelkich zmianach dotyczących informacji podanych w niniejszym oświadczeniu zobowiązuję się powiadomić Zleceniodawcę niezwłocznie.

.....
(data i podpis zleceniobiorcy)

*) niepotrzebne skreślić

