**Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego**

**UMOWA**

**o świadczenie usług z zakresu terapii metodą Integracji Sensorycznej**

zawarta w dniu ……………………… pomiędzy Polskim Stowarzyszeniem na rzecz Osób
z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Wolbromiu, z siedzibą w Wolbromiu (32-340) przy ul. Skalskiej 22, NIP 6371992720, REGON 120865253, KRS: 0000323834 reprezentowanym przez:

1. ………………………,
2. ………………………,
3. ………………………,

zwanym dalej „Zamawiającym”

a:

……………………………………. zwaną/-nym dalej „Wykonawcą”

**§ 1**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca, na warunkach określonych w niniejszej umowie, zobowiązuje się do wykonania czynności polegających na **świadczeniu usług z zakresu terapii metodą Integracji Sensorycznej** dla dzieci objętych projektem w przedziale wiekowym 0-7 lat z podziałem na dwie grupy: 0-3 lat – usługa w miejscu zamieszkania dziecka (spotkanie wyjazdowe) i 4-7 lat – usługa w siedzibie PSONI Koła w Wolbromiu (spotkanie stacjonarne). Świadczenia będą realizowane w ramach projektu *„Zespół specjalistów Wczesnej Interwencji (ZSWI) w interwencji dla rodzin z dzieckiem niepełnosprawnym lub zagrożonym niepełnosprawnością’’* w ramach 9. Osi priorytetowej region spójny społecznie Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020. Działanie 9.2 usługi społeczne i zdrowotne poddziałanie 9.2.1 usługi społeczne i zdrowotne w regionie - rehabilitacja dzieci niepełnosprawnych/zagrożonych niepełnosprawnością

2. Szczegółowy zakres czynności został określony w Załączniku nr 1 do umowy.

3. Wykonawca będzie realizował w ramach umowy średnio ………. spotkań stacjonarnych i ………….. spotkań wyjazdowych w miesiącu zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Strony.

4. Każde ze spotkań będzie trwało 40 minut, w tym 30 minut na terapię i 10 minut na prowadzenie dokumentacji.

**§ 2**

1. Wykonawca oświadcza, że posiada stosowne kwalifikacje do świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy.

2. Wykonawca oświadcza, że dysponuje aktualnym orzeczeniem lekarskim o zdolności do udzielania usług oraz jest przeszkolony w zakresie obowiązujących przepisów BHP i p.poż. oraz posiada aktualną polisę OC działalności.

3. Wykonawca oświadcza, że nie ciąży na nim prawomocny wyrok karny lub nie zostało wszczęte postępowanie karne przeciwko niemu, które uniemożliwia realizację niniejszej umowy.

4. Wykonawca oświadcza, że wykonywane przez niego usługi na podstawie innych umów nie będą ograniczały realizacji obowiązków określonych niniejszą umową.

**§ 3**

1. Wykonawca jest zobowiązany do wykonywania przedmiotu umowy z należytą starannością, z poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie z:

a) ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta – udostępnianie dokumentacji medycznej,

b) posiadaną wiedzą medyczną,

c) standardami udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonymi przez Zamawiającego,
z którymi ma obowiązek się zapoznać

2. Wykonawca zobowiązuje się do informowania Zamawiającego na piśmie lub telefonicznie o wszystkich incydentach zaobserwowanych podczas wykonywania umowy w szczególności o zachowaniach pacjentów oraz ich opiekunów wykraczających poza społecznie przyjęte normy.

1. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji terapeutycznej

4. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Zamawiającemu
i osobom trzecim nierzetelnym, niedbałym lub niestarannym prowadzeniem dokumentacji.

5. Dokumentacja terapeutyczna pacjenta stanowi własność Zamawiającego.

6. Udostępnianie dokumentacji medycznej odbywa się zgodnie z odpowiednimi procedurami oraz w trybie ustalonym przez Zamawiającego.

**§ 4**

Wykonawca zobowiązuje się do:

1. Przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z Ustawy
o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. 2018 poz. 1000) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) - dalej RODO;

2. Przestrzegania obowiązujących przepisów BHP, p.poż. oraz regulaminów organizacyjnych, instrukcji i innych przepisów porządkowych wydanych lub udostępnionych przez Zamawiającego

3. Przestrzegania zasad wykonywania świadczeń wskazanych w umowie.

4. Dbania o pozytywny wizerunek Zamawiającego.

**§ 5**

1. Koszty użytkowania pomieszczeń, sprzętu i innych materiałów niezbędnych do świadczenia usług ponosi Zamawiający.

2. Zamawiający zobowiązuje się zapewnić odpowiedni stan i czystość pomieszczeń potrzebnych do wykonywania usług.

3. Zamawiający zobowiązuje się do utrzymywania w należytym stanie technicznym sprzętu niezbędnego do świadczenia usług.

4. Wykonawca będzie wykorzystywał powierzony sprzęt zgodnie z jego przeznaczeniem, posiadaną wiedzą, zasadami BHP oraz stosowanymi instrukcjami.

5. Wykonawca zobowiązuje się do dbałości o użytkowany sprzęt Zamawiającego,
a w przypadku zagubienia lub umyślnego uszkodzenia do pokrycia strat stąd wynikłych.

6. Zamawiający zastrzega sobie prawo w przypadku uszkodzenia lub zniszczenia sprzętu
z winy Wykonawcy do obciążenia go kosztami naprawy.

7. Wykonawca ma obowiązek natychmiastowego informowania Zamawiającego na piśmie
o uszkodzeniach i niesprawnym działaniu sprzętu wykorzystywanego przez Wykonawcę do świadczenia usług.

**§ 6**

1. Wykonawca nie może pobierać żadnych opłat od beneficjentów z tytułu wykonywania usług będących przedmiotem niniejszej umowy.

2. Koszty związane z dojazdem na terapię w miejscu zamieszkania beneficjenta ponosi Wykonawca

**§ 7**

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy, uzyskanych od Zamawiającego
w czasie wykonywania umowy, informacji podlegających ochronie, a w szczególności danych osobowych, jednostek chorobowych pacjentów oraz wyników badań.

2. Informacjami chronionymi są wszelkie nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjno-finansowe lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, których wykorzystanie, przekazanie lub ujawnienie osobie nieuprawnionej zagraża lub narusza interesy Stron niniejszej Umowy lub jakichkolwiek podmiotów

powiązanych ze Stronami, które są ujawniane przez Strony lub ich doradców i konsultantów
w trakcie współpracy.

3. Wszelkie informacje chronione ujawnione przez Strony w trakcie współpracy zostaną przez Strony zachowane w ścisłej tajemnicy i nie będą przekazywane osobom trzecim, bez uprzedniej pisemnej zgody Strony, której takie informacje dotyczą.

4. Jeżeli zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, na którąkolwiek ze Stron zostanie nałożony obowiązek ujawnienia informacji chronionych, ujawnienie takie nie będzie uważane za dokonane z naruszeniem postanowień niniejszej Umowy jedynie w przypadku, gdy Strona zobowiązana do takiego ujawnienia, przed dokonaniem tego ujawnienia, niezwłocznie powiadomi drugą Stronę o istnieniu takiego obowiązku, skonsultuje z drugą Stroną możliwość i zasadność podjęcia środków prawnych umożliwiających uchylenie się od tego obowiązku lub jego ograniczenie i podejmie akty należytej staranności w celu uzyskania od podmiotu, któremu ma być dokonane ujawnienie, zapewnienia o ochronie ujawnionych informacji chronionych.

5. W przypadku naruszenia obowiązku zachowania tajemnicy oraz w przypadku nieuczciwej konkurencji Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody spowodowane ujawnieniem informacji chronionych.

6. Zobowiązanie do zachowania tajemnicy, o której mowa, będzie obowiązywało Wykonawcę przez cały okres trwania umowy, jak również po jej zakończeniu przez okres 3 lat.

7. W przypadku naruszenia obowiązku określonego w ust. 3 Zamawiający może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia, a także dochodzić roszczeń na zasadach określonych w przepisach Kodeksu cywilnego.

**§ 8**

Wykonawca przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Zamawiającego, w szczególności dotyczącej:

1. sposobu świadczenia usług i ich jakości;

2. gospodarowania użytkowanym sprzętem;

3. prowadzonej dokumentacji i związanej z tym sprawozdawczości.

**§ 9**

Wykonawca ponosi odpowiedzialność za swoje działania lub zaniechania wyrządzające szkodę w majątku Zamawiającego na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym.

**§ 10**

1. Umowa zostaje zawarta na okres od ………………………... 2018 r. do 31 sierpnia 2021 r.

2. Każda ze stron ma prawo rozwiązać przedmiotową umowę przez oświadczenie złożone drugiej stronie za 30 dniowym okresem wypowiedzenia.

3. Zamawiający ma prawo rozwiązać umowę przez oświadczenie złożone Wykonawcy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku gdy Wykonawca rażąco narusza istotne postanowienia umowy polegające w szczególności na:

a) powtarzających się uchybieniach skutkujących nie uznawaniem przez Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości świadczeń wykazywanych w sprawozdaniach, z przyczyn niezależnych od Zamawiającego,

b) popełnieniu w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług przez Wykonawcę, jeżeli zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym,

c) narażania w sposób ciągły Zamawiającego na nieuzasadnione koszty lub nieodwracalną szkodę, z przyczyn niezależnych od Zamawiającego.

4. Wykonawca ma prawo rozwiązać umowę przez oświadczenie złożone Zamawiającemu bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku gdy Zamawiający rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

5. Umowa wygasa w przypadku, gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności i których nie można było przewidzieć przy zawarciu umowy,
a w szczególności likwidacji Zamawiającego.

**§ 11**

1. Okresem rozliczeniowym udzielania usług terapeutycznych jest miesiąc kalendarzowy.

2. Za wykonaną usługę wykonawca otrzyma stawkę:
a) za 1 spotkanie wyjazdowe (w miejscu zamieszkania beneficjenta) w kwocie ………..zł brutto (słownie:……………………………………….zł).

b) za 1 spotkanie stacjonarne (w budynku Stowarzyszenia) w kwocie …………… zł brutto (słownie:……………………………………….zł).

3. Zamawiający wypłaca Wykonawcy należność na podstawie prawidłowo wystawionego rachunku/faktury wraz z miesięcznym sprawozdaniem z realizacji usług (Załącznik nr 2 do umowy)

4. Rachunek/faktura wraz z miesięcznym sprawozdaniem za zrealizowane usługi powinny być przedłożony przez Wykonawcę w terminie 7 dni od zakończenia miesięcznego okresu rozliczeniowego.

5. Należność zostanie wypłacona do 30-stu dni od daty doręczenia rachunku/faktury wraz ze sprawozdaniem, o których mowa w pkt. 3, na konto bankowe wskazane przez Wykonawcę.

6. Za dokonanie zapłaty uważa się złożenie w banku przez Zamawiającego polecenia przelewu na konto Wykonawcy.

**§ 12**

1. Ewentualne sprawy sporne wynikłe na tle wykonywania niniejszej umowy po wyczerpaniu możliwości ich polubownego załatwienia podlegać będą rozstrzygnięciu przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

2. Wykonawca nie może przenieść wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy na osobę trzecią bez pisemnej zgody Zamawiającego.

3. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

4. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie przepisy prawa powszechnie obowiązującego, a w szczególności:

a) Ustawa o systemie informacji w ochronie zdrowia z dnia 28 kwietnia 2011 r. (Dz.U.2015.636 z późn. zm.)

b) Ustawy Kodeks cywilny z dnia 23 kwietnia 1964r. (Dz.U.2014.121 z późn. zm.)

c) Ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. 2018 poz. 1000)
d) 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1)

5. Niniejsza umowa nie stanowi umowy stosunku pracy pomiędzy Zamawiającym
a Wykonawcą i nie przyznaje żadnej ze stron uprawnień do podejmowania zobowiązań
w imieniu drugiej strony.

6. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

Załącznik Nr 1 - Zakres czynności

Załącznik Nr 2 - Miesięczne sprawozdanie.

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

 Zamawiający Wykonawca

**Załącznik nr 1 do umowy**

**ZAKRES CZYNNOŚCI**

Wykonawca w ramach świadczenia usług z zakresu terapii metodą Integracji Sensorycznej będzie wykonywał czynności:

1. udzielanie świadczeń terapeutycznych zgodnie z ustalonym harmonogramem (w razie potrzeby również w soboty) w siedzibie Stowarzyszenia oraz w miejscu zamieszkania beneficjenta,

2. czynny udział w procesie terapii powierzonych beneficjentów zgodnie z indywidualnym planem terapeutycznym,

3. bezpośrednia współpraca z terapeutą świadczącym tożsame usługi w ramach projektu oraz lekarzami, koordynatorem, specjalistą ds. merytorycznych i innymi członkami zespołu terapeutycznego

4. uczestnictwo w procesie terapii i współdecydowanie o programie, proponowanie planu usprawniania i nadzór nad jego przebiegiem,

5. dokumentowanie przebiegu procesu terapii i ewaluacji oraz opracowanie IPT,

6. udzielanie instruktażu rodzicom, przyjmowanie uwag i sugestii oraz przekazywanie ich do koordynatora projektu,

8. inne czynności związane z obsługą uczestników projektu i wymagane do prawidłowej realizacji udzielanych świadczeń,

9. znajomość i przestrzeganie praw pacjenta,

10. dbanie o czystość i porządek miejsca świadczenia usług oraz powierzony sprzęt,

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

 Zamawiający Wykonawca

**Załącznik nr 2 do umowy**

**Miesięczny wykaz z realizacji usług z zakresu terapii metodą Integracji Sensorycznej**

Miesiąc ……………………………………………….… rok……………………………..

Imię i nazwisko ……………………………………………………………………

Stanowisko…………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Godziny od-do** | **Rodzaj spotkania: stacjonarne/wyjazdowe** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Razem - ilość spotkań stacjonarnych** |  |
| **Razem – ilość spotkań wyjazdowych** |  |

………………………………………
 podpis Wykonawcy

 ………………………………………………………………………………

 potwierdzam wykonanie – podpis Koordynatora