

Kompleksowa aktywizacja społeczna osób poruszających się na wózku inwalidzkim IX

**UMOWA NR 12/IND-S/KAS/2024-2025
W ZAKRESIE ŚWIADCZENIA USŁUGI INDYWIDUALNEGO WSPARCIA PRAWNEGO**

Zawarta w dniu roku w Warszawie, pomiędzy:

Fundacją Aktywnej Rehabilitacji „FAR” z siedzibą w Warszawie 02-574, przy ul. Łowicka 19, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000032645, REGON 001351753, NIP 113-10-79-557

reprezentowaną przez:

Anna Skrzypczyk – członek Zarządu

Lidia Krasowicz – członek Zarządu

zwaną „Zamawiającym”

a

.....
zwanym „Wykonawcą”, zwanych łącznie „Stronami”.

PREAMBUŁA

W związku ze świadczeniem usługi **indywidualnego wsparcia psychologicznego** (zwanego dalej Wsparcie) dla uczestników/czek projektu pt. „Kompleksowa aktywizacja społeczna osób poruszających się na wózku inwalidzkim IX” (zwanego dalej Projekt), realizowanego na podstawie Umowy o zlecenie realizacji zadań w ramach art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U.2021.573), zawartej pomiędzy Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych a Fundacją Aktywnej Rehabilitacji „FAR”, Strony postanawiają zawrzeć niniejszą umowę.

§ 1.

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usługi **Indywidualnego wsparcia psychologicznego**, dla 2 uczestników/czek Projektu w województwie podkarpackim, powiecie krośnieńskim. Wsparcie dla 1 uczestnika/czki to dwie sesje, z których każda trwa dwie godziny. Godzina Wsparcia wynosi 60 minut.
2. Wykonawca zobowiązuje się zrealizować Wsparcie, polegające na udzieleniu Wsparcia uczestnikom/czkom Projektu, zgodnie z następującym zakresem:
 - **funkcje emocjonalne** – analiza i przepracowanie negatywnych zjawisk – zaniżonej samooceny, doświadczanych traum oraz wzmocnienie własnych zasobów, wewnątrzsterowności i samoświadomości,
 - **realizowanie dziennego rozkładu zajęć** – kształtowanie i rozwijanie kompetencji poznawczych oraz społeczno-emocjonalnych dotyczących zarządzania czasem, zadaniami, oraz korzystaniem z wsparcia,
 - **radzenie sobie ze stresem i innymi obciążeniami psychicznymi** – diagnoza indywidualnych przyczyn stresu, nauka metod radzenia sobie z presją oraz technik relaksacyjnych,
 - **troska o własne zdrowie** – analiza trudności w utrzymaniu dobrego stanu zdrowia, nauka metod profilaktyki zdrowotnej możliwych do praktykowania w środowisku domowym,
 - **złożone kontakty międzyludzkie** – diagnoza trudności w relacjach z innymi, wpływ niepełnosprawności, umiejętność rozpoznania i reagowania na sygnały emocjonalne i społeczne, zaawansowane techniki komunikacyjne,
 - **kontakty oficjalne** – zasady i techniki autoprezentacji i tworzenia własnego wizerunku, stosowanie języka i technik komunikacyjnych,
 - **związki intymne** – tworzenie i utrzymywanie relacji opartych na głębokiej więzi uczuciowej i seksualności, funkcjonowanie w rolach partnera, współmałżonkaWykonawca, usługi określone w ust. 1, wykonywać będzie w miejscu ustalonym indywidualnie, zgodnie z potrzebami i możliwościami Uczestnika/czki Projektu. Miejscem wykonania Wsparcia będzie miejsce zamieszkania uczestnika/czki. Dojazd na spotkania z uczestnikiem projektu celem realizacji wsparcia ponosi wyłącznie Wykonawca.
3. Strony ustalają łączny czas udzielonego Wsparcia dla 2 uczestników/czek Projektu, w wymiarze 8 godzin zegarowych.
4. Do kontaktów w sprawie niniejszej umowy upoważnione są następujące osoby:
 - ze strony Wykonawcy, tel.:, e-mail:
 - ze strony Zamawiającego: Joanna Świątosławska tel.: 22 651 88 02 wew. 24, e-mail: joanna.swietoslawska@far.org.pl

§ 2.

Projekt finansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Kompleksowa aktywizacja społeczna osób poruszających się na wózku inwalidzkim IX

CZAS TRWANIA UMOWY

1. Termin wykonania przedmiotu umowy Strony ustaliły na okres 16.08.2024 r.-15.03.2025 r. Dokładne daty Wsparcia będą ustalane indywidualnie, zgodnie z potrzebami i możliwościami uczestnika/czki Projektu.

§ 3.

WYNAGRODZENIE

1. Tytułem wynagrodzenia, za wykonanie przedmiotu umowy, Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie w wysokości zł brutto (słownie: złotych 00/100) za każdą godzinę przeprowadzonego Wsparcia. Wszelkie koszty dojazdu na Wsparcie, Wykonawca pokrywa we własnym zakresie.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 powyżej, płatne będzie na rzecz Wykonawcy na podstawie dokumentu księgowego (rachunek/faktura), wystawionego do 7 dni od daty zakończenia Wsparcia i zgodnego z podpisanym przez obie Strony protokołem odbioru przedmiotu umowy.
3. Zamawiający zakłada rozliczenie miesięczne.
4. W przypadku realizacji Wsparcia w miesiącu marcu 2025 roku, rozliczenie wraz z pełną dokumentacją Wsparcia musi zostać przekazane Zamawiającemu najpóźniej do 31 marca 2025 roku. W momencie, gdy dokumentacja nie zostanie dostarczona we wskazanym terminie lub gdy nie będzie prawidłowa, Zamawiający ma prawo do odmowy zapłaty za przedmiotowe Wsparcie.
5. Płatność z tytułu realizacji umowy zostanie dokonana na wskazane przez Wykonawcę konto bankowe, w terminie 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionego dokumentu księgowego (rachunek/faktura).
6. Dotrzymanie terminu płatności dla Wykonawcy uzależnione jest od terminu wpłynięcia na konto Zamawiającego środków przeznaczonych na pokrycie wydatków związanych z realizacją Projektu na etapie, w którym uczestniczył Wykonawca i może ulec opóźnieniu, na co Wykonawca wyraża zgodę.
7. Wynagrodzenie współfinansowane jest ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
8. Zmiana liczby uczestników/czek nie wpływa na zmianę kwot określonych w § 3 ust. 1, ani nie stanowi podstawy do żądania przez Wykonawcę zwiększenia należnego mu wynagrodzenia.
9. W przypadku konieczności przerwania Wsparcia, Wykonawcy będzie przysługiwało częściowe wynagrodzenie, w wysokości proporcjonalnej do ilości zrealizowanych godzin. Wykonawca otrzyma wynagrodzenie tylko za Wsparcie, które rzeczywiście zostało zrealizowane.

§ 4.

KARA UMOWNA

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
 - w wysokości 1 % wartości wynagrodzenia brutto należnego Wykonawcy określonego w § 3 ust. 1 umowy, pomnożonego przez liczbę uczestników/czek zgłoszonych na Wsparcie wymienionych w umowie – w przypadku nienależytego wykonania przedmiotu niniejszej umowy – za każdy przypadek naruszenia,
 - w wysokości 10 % wartości wynagrodzenia brutto należnego Wykonawcy określonego w § 3 ust. 1 umowy, pomnożonego przez liczbę uczestników/czek zgłoszonych na Wsparcie, wymienionych w umowie – w przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
2. Zastrzeżona w ust. 1 powyżej kara umowna nie wyłącza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania w wysokości przenoszącej wysokość zastrzeżonej kary umownej.
3. Przez nienależyte wykonanie umowy należy rozumieć m.in. naruszenie postanowień niniejszej umowy oraz sytuacje, w których Zamawiający powziął wiadomość o wszelkiego rodzaju zastrzeżeniach, uchybieniach, zaniedbaniach lub innych zachowaniach świadczących o nienależytym wykonaniu umowy, które zostały wpisane do protokołu odbioru przedmiotu umowy.

§ 5.

OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY

1. Wykonawca oświadcza, że spełnia niezbędne wymagania, zapewniające świadczenie usługi objętej umową na najwyższym poziomie, w sposób staranny i sumienny, według standardów i norm w tym zakresie stosowanych, rozumiane jako:
 - wykształcenie kierunkowe, potwierdzone dyplomem, z prawem wykonywania zawodu bez ograniczeń, w dziedzinie psychologii, (wymagane dokumenty np. kopie dyplomów lub innych dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie)

Kompleksowa aktywizacja społeczna osób poruszających się na wózku inwalidzkim IX

- min. 2 letnie doświadczenie zawodowe w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia, w okresie ostatnich dwóch lat przed upływem terminu składania ofert (wymagany opis doświadczenia wg wzoru z załącznika do Formularza oferty, potwierdzenie z miejsca pracy lub oświadczenie osoby samo zatrudnionej)
 - min. roczne doświadczenie w pracy z osobami z niepełnosprawnością, w ramach pracy zawodowej lub/i programach rehabilitacji lub/i programach aktywizacji społeczno-zawodowej (referencje, protokół odbioru przedmiotu umowy, zaświadczenie z miejsca realizacji, potwierdzenie z miejsca pracy lub oświadczenie osoby samo zatrudnionej).
2. Wykonawca zobowiązuje się do osobistego wykonania umowy. Wykonawca nie może powierzyć wykonania czynności wynikających z niniejszej umowy podwykonawcy.
 3. Wykonawca oświadcza, że dysponuje potencjałem organizacyjno-technicznym oraz znajduje się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie przedmiotu umowy.
 4. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym równości płci, wzajemnego szacunku i partnerskich relacji między płciami, jak również niedopuszczania do dyskryminacji ze względu m.in. na wiek, wykształcenie, poglądy, pochodzenie rasowe lub etniczne, religię lub przekonania, orientację seksualną czy niepełnosprawność.
 5. Wykonując przedmiot umowy, Wykonawca zobowiązuje się do terminowego i profesjonalnego działania, zgodnie z przepisami prawa polskiego.
 6. Wykonawca oświadcza, że wszelkie materiały i dokumenty, w których posiadanie wejdzie w związku z realizacją Wsparcia, są i pozostaną własnością Zamawiającego. Wykonawca zwróci je Zamawiającemu nie później, niż w dniu rozwiązania lub wygaśnięcia umowy.
 7. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia Wsparcia zgodnie z zakresem, terminem i miejscem, o których mowa w §1 oraz § 2.
 8. Wykonawca zobowiązuje się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania Wytucznych w zakresie kwalifikowalności kosztów w ramach art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U.2021.573) zawartymi w rozdz. VI załącznika nr 8 do Zasad wspierania realizacji zadań opracowanych przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w zakresie maksymalnego dopuszczalnego łącznego limitu zaangażowania we wszystkich projektach dofinansowanych ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w liczbie 276 godzin miesięcznie.
 9. Wykonawca zobowiązuje się do prawidłowego, systematycznego i terminowego prowadzenia dokumentacji związanej z realizacją przedmiotu umowy. Po zakończeniu Wsparcia, Wykonawca zobowiązuje się przedstawić następujące dokumenty:
 - ewidencja indywidualnego wsparcia specjalistycznego wraz z opisem Wsparcia,
 - karta czasu pracy.
 10. Wykonawca zobowiązuje się do bieżącego informowania Zamawiającego o problemach mogących mieć wpływ na terminową lub prawidłową realizację przedmiotu umowy.
 11. Wykonawca zobowiązuje się do wspomagania promocji i ewaluacji – informowania o współfinansowaniu Projektu ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, współpracy z Zamawiającym w mierzeniu postępów uczestników/czek Projektu w zakresie rezultatów Projektu.
 12. Wykonawca zobowiązuje się do informowania uczestników/czek Projektu o ich wynikach, osiągnięciach, rekomendacjach.
 13. Wykonawca przy wykonywaniu przedmiotu umowy odpowiedzialny jest za jakość i wyniki świadczonych usług.
 14. Wykonawca zobowiązuje się przedstawić polisy ubezpieczenia OC i NNW na każde żądanie Zamawiającego.
 15. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia bezpieczeństwa higieniczno-sanitarnego oraz zdrowotnego, zgodnie z obowiązującymi przepisami, zasadami oraz wytycznymi przeciwepidemicznymi.

§ 6.

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

1. Wykonawca:
 - zobowiązuje się do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych, 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) oraz obowiązujących u Administratora procedur w zakresie przetwarzania danych osobowych,

Kompleksowa aktywizacja społeczna osób poruszających się na wózku inwalidzkim IX

- oświadcza, że w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, jak również po jej ustaniu, zachowa pełną poufność w stosunku do wszelkich informacji wynikających z niniejszej umowy i nie wyjawia ich osobom trzecim oraz że wykonywane przez niego czynności nie będą naruszać praw osób trzecich i obowiązującego prawa,
 - wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania.
2. Zamawiający jest Administratorem danych osobowych uczestników/czek Wsparcia. W celu realizacji przedmiotu umowy Zamawiający powierzy Wykonawcy dane osobowe uczestników/czek Wsparcia.
 3. Zamawiający udzieli właściwego Upoważnienia do przetwarzania danych osobowych.

§ 7.

ROZWIĄZANIE UMOWY

1. Każda ze Stron może rozwiązać umowę z 7-dniowym wypowiedzeniem wyrażonym w formie pisemnej pod rygorem nieważności, jednak nie później niż 5 dni przed planowanym rozpoczęciem udzielenia Wsparcia.
2. Mimo ustaleń zawartych w ustępie poprzedzającym umowa podlega natychmiastowemu rozwiązaniu na podstawie pisemnego oświadczenia przez jedną ze Stron, w przypadku, jeżeli:
 - druga Strona nie będzie w stanie wypełnić któregoś z postanowień niniejszej umowy,
 - druga Strona zostanie postawiona w stan likwidacji lub zostanie jej wyznaczony likwidator czy inna osoba upoważniona do likwidacji,
 - zostanie ogłoszona upadłość drugiej Strony,
 - wobec drugiej Strony wszczęto postępowanie restrukturyzacyjne.
3. W sytuacji, o której mowa w ust. 2 powyżej, Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy odszkodowania w wysokości rzeczywiście poniesionych szkód z powodu rozwiązania umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy. Zamawiający przedstawi Wykonawcy szczegółowe rozliczenie poniesionych kosztów.

§ 8.

ZMIANA TREŚCI UMOWY

Strony przewidują możliwość dokonywania istotnych zmian postanowień niniejszej umowy w m.in. w zakresie:

- terminu realizacji umowy,
- zasad płatności,
- zakresu rzeczowego, przy czym ewentualne zwiększenie zakresu rzeczowego realizacji zamówienia nie może prowadzić do zwiększenia wartości zamówienia o więcej niż 50% wartości zamówienia określonej w pierwotnej umowie, zawartej na podstawie oferty złożonej przez wybranego Wykonawcę.

§ 9.

KONTROLA PRZEDMIOTU UMOWY

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli Wykonawcy w zakresie prawidłowości realizacji postanowień niniejszej umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli dokonywanej przez Zamawiającego, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz inne uprawnione podmioty w zakresie prawidłowości realizacji Projektu.
3. Na żądanie kontrolującego, o którym mowa w ust. 1 i ust. 2, Wykonawca udostępni do wglądu dokumenty związane z realizacją niniejszej umowy w tym również ewentualne dokumenty finansowe związane z realizacją niniejszej umowy oraz udzieli wszelkich niezbędnych informacji.

§ 10.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszelkie zmiany w umowie wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Sprawy sporne, wynikłe z zastosowania niniejszej umowy, będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązujące, w szczególności przepisy Kodeksu Cywilnego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

Kompleksowa aktywizacja społeczna osób poruszających się na wózku inwalidzkim IX

.....
Zamawiający

.....
Wykonawca

Załączniki:

1. Wzory dokumentów związanych z realizacją Wsparcia:
 - ewidencja indywidualnego wsparcia specjalistycznego wraz z opisem Wsparcia,
 - karta czasu pracy,
 - protokół odbioru przedmiotu umowy
2. Oświadczenie osoby biorącej udział w realizacji Projektu.

WZŁÓŻ