

**UMOWA NR/IND-S/KAS/2025-2026
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 X” (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 1 uczestnika/czki Projektu w województwie mazowieckim. 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 1 uczestnika/czki 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 Lechnio tel.: 22 651 88 02 wew. 24, e-mail: joanna.lechnio@far.org.pl

§ 2.

CZAS TRWANIA UMOWY

Projekt finansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych



Kompleksowa aktywizacja społeczna osób poruszających się na wózku inwalidzkim X

1. Termin wykonania przedmiotu umowy Strony ustaliły na okres 28.07.2025 r.-15.03.2026 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)
 - 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)

Projekt finansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

Kompleksowa aktywizacja społeczna osób poruszających się na wózku inwalidzkim X

- 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 Wytycznych 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 świadczonej usługi.
- 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,
 - 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,

Kompleksowa aktywizacja społeczna osób poruszających się na wózku inwalidzkim X

- 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 X

.....
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.

WZÓR