

UMOWA ZLECENIE NR

W dniu w Łowiczu pomiędzy **Fundacją MiKa** z siedzibą w Bobrowa 52, 99-420 Łyszkowice NIP 8341891607, zwanej w treści umowy "*Zleceniodawcą*", w imieniu której działa: **Prezes Fundacji MiKa – Piotr Głusiński**

a, zamieszkałą, PESEL
zwanym dalej "*Zleceniobiorcą*", zawarto umowę następującej treści:

§ 1.

1. Niniejsza umowa została zawarta w wyniku przeprowadzonego zapytania ofertowego w trybie zasady konkurencyjności i jest następstwem wyboru przez *Zamawiającego Zleceniobiorcy* na Świadczenie Usług Opiekuńczych w Miejscu Zamieszkania w ramach projektu Łowickie Centrum Usług Środowiskowych.
2. Projekt Łowickie Centrum Usług Środowiskowych współfinansowany jest przez Unie Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Osi Priorytetowej 09 - IX Włączenie społeczne, 02 - IX.2 „Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym” Poddziałania 01 - IX.2.1 „Usługi społeczne i zdrowotne” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

§ 2.

Na podstawie niniejszej umowy *Zleceniodawca* zleca *Zleceniobiorcy*, a *Zleceniobiorca* przyjmuje do wykonania w sposób samodzielny: Świadczenie Usług Opiekuńczych w Miejscu Zamieszkania (zakres czynności Opiekunki został określony w załączniku nr 1 do niniejszej umowy).

Zleceniobiorca wykona powierzone prace z dołożeniem należytej staranności.

§ 3.

1. *Zleceniobiorca* zobowiązany jest do prowadzenia ewidencji ilości godzin wykonywanego zlecenia, która dokumentować ma faktyczny czas wykonania przez *Zleceniobiorcę* zlecenia (załącznik 2).
2. Uczestnikowi projektu przysługuje maksymalnie 30h opieki miesięcznie. Liczbę uczestników projektu pod opiekę przydziela Fundacja MiKa
3. *Zleceniobiorca* otrzyma wynagrodzenie za faktyczny czas wykonania zlecenia na podstawie dostarczonej do *Zleceniodawcy* ewidencji godzin wykonywania umowy oraz potwierdzenia wykonania zadań wynikających z zakresu czynności Opiekuna przez Uczestników/Uczestniczki Projektu. *Zleceniobiorca* jest zobowiązany dostarczyć ewidencje pracy za dany miesiąc najpóźniej do ostatniego dnia danego miesiąca do 10:00 rano. Wypłata wynagrodzenia nastąpi wówczas na podstawie dostarczonej ewidencji godzin w danym miesiącu.
4. Za wykonanie czynności *Zleceniodawca* zobowiązuje się zapłacić *Zleceniobiorcy* wynagrodzenie brutto w wysokości zł brutto za godzinę,
5. W razie potrzeby *Zleceniobiorca* może pełnić dyżur w wysokości maksymalnie 10 godzin w



miesiącu. *Zleceniodawca* zobowiązuje się zapłacić *Zleceniobiorcy* wynagrodzenie za pełniony dyżur w wysokości 18,30 zł brutto/h (godzina dyżuru wynosi 45 minut), płatny z środków własnych Fundacji MiKa na podstawie ewidencji godzin dyżuru.

§ 4.

Zleceniobiorcy przysługuje Zwrot kosztów za korzystanie z samochodu prywatnego do celów służbowych (min. dojazdu do podopiecznych lub wyjazdu samochodem prywatnym w celu załatwiania spraw podopiecznych) na podstawie odrębnej umowy. Maksymalny zwrot kosztów nie przekroczy zł miesięcznie.

§ 5.

Umowa obowiązuje od dnia jej podpisania do dnia 30 czerwca 2023.

§ 6.

Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania czynności określonych w niniejszej umowie innym osobom.

§ 7.

1. Każda ze stron może niniejszą umowę wypowiedzieć za dwu tygodniowym okresem wypowiedzenia.
2. Jeśli *Zleceniobiorca* wypowie umowę bez ważnego powodu ponosi odpowiedzialność za wynikłą stąd szkodę.
3. *Zamawiający* może naliczyć *Zleceniobiorcy* jednorazową karę umowną w wysokości kosztów szkolenia, tj. 900 zł w przypadku odstąpienia przez *Zleceniobiorcę* od umowy w ciągu sześciu miesięcy po ukończonym szkoleniu, a w dalszym okresie trwania umowy w sposób proporcjonalny.
4. *Zamawiający* może według własnego wyboru naliczyć karę umowną w wysokości 0,5% kwoty liczonej jako iloczyn liczby godzin za dany dzień oraz stawki za godzinę, za każdy dzień nienależytego wykonywania bądź nie wykonywania umowy przez *Zleceniobiorcę* lub niespełnienia warunków udzielania zamówienia przewidzianych w zamówieniu ofertowym oraz w ofercie lub odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym, bez możliwości dochodzenia przez *Zleceniobiorcę* jakiegokolwiek odszkodowania z tego tytułu.

§ 8.

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 9.

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Zleceniodawca

Zleceniobiorca



Załącznik 1 do umowy

Zakres czynności OPIEKUNA w ramach realizacji Projektu NR RPLD.09.02.01-10-B005/21 Łowickie Centrum Usług Środowiskowych, realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 09 - IX Włączenie społeczne, 02 - IX.2 „Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym” Poddziałania 01 - IX.2.1 „Usługi społeczne i zdrowotne” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

- A. Na podstawie rozpoznanych potrzeb i problemów osoby chorej i niesamodzielnej opiekun medyczny planuje, organizuje i wykonuje następujące **czynności higieniczne i pielęgnacyjne**:
1. sianie łóżka pustego oraz z osobą chorą i niesamodzielną;
 2. toaleta całego ciała osoby chorej i niesamodzielnej z uwzględnieniem toalety i zabiegów pielęgnacyjnych w obrębie jamy ustnej;
 3. mycie głowy osoby chorej i niesamodzielnej leżącej w łóżku i zakładanie czepca przeciwwszawiczego, czesanie;
 4. obcinanie paznokci
 5. zmiana bielizny osobistej i pościelowej;
 6. pomoc w ubieraniu;
 7. zmiana pieluchomajtek i innych środków absorpcyjnych oraz pomoc w czynnościach fizjologicznych osobie chorej i niesamodzielnej;
 8. worka stomijnego i worka na mocz osobie chorej i niesamodzielnej;
 9. profilaktyka i pielęgnacja przeciwoleżynowa u osoby chorej i niesamodzielnej;
 10. zapewnienie osobie chorej i niesamodzielnej wygodnego i bezpiecznego ułożenia w łóżku;
 11. pomoc przy zmianie pozycji, wstawaniu i przemieszczaniu się osoby chorej i niesamodzielnej;
 12. czynności usprawniające ruchowo osobę chorą i niesamodzielną;
 13. karmienie osoby chorej i niesamodzielnej drogą doustną oraz dojelitową, w tym przez PEG (metodą porcji) lub pomoc podczas jej karmienia;
 14. utrzymanie higieny i pielęgnacja skóry wokół niepowikłanej tracheostomii, gastrostomii, ileostomii oraz kolostomii;
 15. inne czynności higieniczne wynikające z uzasadnionych indywidualnych potrzeb.
- B. Na podstawie rozpoznanych potrzeb i problemów osoby chorej i niesamodzielnej opiekun planuje, organizuje i wykonuje następujące **czynności opiekuńcze**:
1. pomoc osobie chorej i niesamodzielnej w wykonywaniu czynności życia codziennego;
 2. podawanie leków wcześniej przygotowanych przez rodzinę lub osoby uprawnione;
 3. pomoc osobie chorej i niesamodzielnej w użytkowaniu sprzętu ortopedycznego i rehabilitacyjnego;
 4. aktywizacja osoby chorej i niesamodzielnej i organizacja jej czasu wolnego;
 5. pomoc osobie chorej i niesamodzielnej w adaptacji do zmian związanych z przewlekłą chorobą lub starością;
 6. udzielanie wsparcia emocjonalnego i informacyjnego osobie chorej i niesamodzielnej w sytuacjach trudnych;
 7. pomoc osobie chorej i niesamodzielnej w podtrzymywaniu aktywności ruchowej.
- C. Ponadto Opiekun:
1. udziela pierwszej pomocy w stanach zagrożenia zdrowia i życia;

2. dokonuje oceny parametrów podstawowych funkcji życiowych (temperatura, tętno, liczba oddechów, ciśnienie tętnicze krwi etc.) oraz pomiar stężenia glukozy we krwi przy użyciu glukometru;
3. wykonuje zabiegi przeciwzapalne na zlecenie lekarza lub pielęgniarki;
4. przekazuje informacje o zaobserwowanych zmianach w stanie zdrowia osoby chorej i niesamodzielnej;
5. dezynfekuje oraz myje przybory i sprzęt używane podczas wykonywania zabiegów pielęgnacyjnych u osoby chorej i niesamodzielnej;
6. sprzęta - utrzymuje w czystości najbliższe otoczenie, naczynia stołowe i kuchenne, sprzęt pomocniczy ułatwiający codzienne funkcjonowanie (wózek inwalidzki, balkonik) oraz wynosi śmieci;
7. ułatwianie kontaktu z rodziną, otoczeniem i środowiskiem lokalnym;
8. w razie potrzeby pomaga zapisać się na wizyty lekarskie oraz dowozi podopiecznego do lekarza, na zabiegi rehabilitacyjne itp.;
9. dokonywanie zakupów dla podopiecznego art. spożywczych i niezbędnych do egzystencji podopiecznego art. Przemysłowych;
10. inne czynności wynikające z indywidualnych potrzeb.



Załącznik 2 do umowy

Ewidencja godzin wykonywania umowy zlecenia zawartej w dniu r.

Miesiąc: 2022r.

Nazwisko i imię Zleceniobiorcy:.....

Dzień miesiąca	Liczba godzin wykonywania umowy zlecenia	Podpis Zleceniobiorcy	Uwagi	Podpis Zleceniodawcy lub osoby przez niego upoważnionej
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
Ogółem				

1. Niniejszy protokół stanowi dokument rozliczający umowę zlecenia nr zawartą w Łowiczu w dniu.....
2. Strony potwierdzają, iż powyższa umowa była/jest realizowana przez Paniąw terminie od..... do
3. Strony potwierdzają, iż w ramach powyższej umowy w okresie od do wykonane zostały zadania zgodne z umową.