

**Opis przedmiotu umowy i szczegółowe warunki realizacji umowy:**

1. Zadanie realizowane jest ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 - zwanego dalej Program AOOD.
2. Opis programu wraz z załącznikami dostępny jest pod adresem:  
<https://niepelnosprawni.gov.pl/index.php?c=article&id=1478&print=1>
3. Klasyfikacja wg Wspólnego Słownika Zamówień: Kod CPV: 85311200 – Usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych.
4. Program AOOD kierowany jest do:
  - 1) dzieci do ukończenia 16 roku życia posiadające orzeczenie o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami w pkt 7 i 8 w orzeczeniu o niepełnosprawności – konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji  
oraz
  - 2) osób z niepełnosprawnościami posiadających orzeczenie:
    - a) o znacznym stopniu niepełnosprawności albo
    - b) o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności albo
    - c) traktowane na równi z orzeczeniami wymienionymi w lit. a i b, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
5. **Program AOOD w Gminie Skołyszyn będzie realizowany w formie usług asystenckich, łącznie dla 20 osób, maksymalnie 8340 godzin, w tym dla:**
  - 1) dla dzieci w wieku do ukończenia 16 roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności, spełniających zapisy części III Programu – 4 osoby – maksymalnie - 1060 godzin;
  - 2) dla osób pełnoletnich z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności (w tym orzeczenia równoważne) – 12 osób – maksymalnie - 5400 godzin;
  - 3) dla osób pełnoletnich z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną (w tym orzeczenia równoważne) – 4 osoby – maksymalnie – 1880 godzin.
6. Głównym celem Programu AOOD jest wprowadzenie usług asystenta jako formy ogólnodostępnego wsparcia w wykonaniu codziennych czynności oraz funkcjonowaniu w życiu społecznym.
7. Usługi asystencji osobistej mogą w szczególności polegać na pomocy asystenta w:
  - 1) Wykonywaniu czynności dnia codziennego dla uczestnika Programu;
  - 2) Wyjściu, powrocie lub dojazdach z uczestnikiem Programu w wybrane przez uczestnika miejsca;
  - 3) Załatwianiu spraw urzędowych;
  - 4) Korzystaniu z dóbr kultury (np. muzeum, teatr, kino, galerie sztuki, wystawy);
  - 5) Zakupy z zastrzeżeniem aktywnego udziału beneficjenta przy ich realizacji;
  - 6) Nawiązywaniu kontaktu/ współpracy z różnymi organizacjami.
8. Wykonawca oraz jego pracownicy zobowiązani są do wywiązywania się z obowiązków zgodnie z następującymi zasadami:
  - 1) zachowania w tajemnicy wszystkich informacji, jakie uzyskali w trakcie wykonywania obowiązków, w szczególności nie ujawnianie osobom trzecim danych personalnych osób, u których sprawują usługi, ich sytuacji rodzinnej, materialnej i zdrowotnej;
  - 2) wykonywania wszelkich prac z poszanowaniem życzeń i uczuć Uczestnika;
  - 3) posiadania przy sobie dokumenty ze zdjęciem imieniem i nazwiskiem, podpisem właściciela dokumentu, pieczęcią, nazwą i numerem telefonu Wykonawcy, pozwalającego na identyfikację osoby oraz Wykonawcy zapewniającej wykonaniu usług oraz okazywania dokumentu na żądanie Uczestnika, rodziny, krewnych, opiekuna prawnego i pracownika Zamawiającego;

- 4) nie wprowadzania do domu Uczestnika osób nieupoważnionych;
  - 5) nie palenia tytoniu w obecności Uczestnika i w jego domu;
  - 6) nie używania narkotyków, alkoholu i innych używek w obecności Uczestnika i w jego domu.
9. Wykonawca odpowiada w całości z realizację powyższych zasad, w szczególności za poinformowani o nich pracowników oraz za wyciąganie konsekwencji w przypadku ich łamania.
  10. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone osobom, dla których świadczone są usługi przez Wykonawcę, w tym w szczególności przez osoby, przy pomocy których Wykonawca realizuje zamówienie.
  11. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Wykonawcę w trakcie wykonywania zamówienia.
  12. Zakres czynności wykonywanych przez Wykonawcę w ramach usług asystencji osobistej zawiera załącznik nr 8 do Programu AOOD.
  13. Zadaniem asystenta nie jest podejmowanie decyzji za osobę niepełnosprawną lub jej opiekunów, a pomaganie, bądź wspieranie jej w realizacji osobistych zamiarów.
  14. Usługi asystenta mogą być realizowane przez 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu, z zastrzeżeniem stosowania w tym zakresie przepisów i norm, o których mowa w Kodeksie pracy.
  15. Do czasu realizacji usług asystencji osobistej wlicza się czas oczekiwania/ gotowości na świadczenie usług nie dłuższy niż 90 min. Jeżeli czas oczekiwania wynosi więcej niż 90 min, wówczas usługę dojazdu do wybranego miejsca i powrotu z niego rozlicza się jako dwie odrębne usługi powiększone łącznie o 90 min. trwania.
  16. Rodzaj usług i ich zakres godzinowy powinny być uzależnione od osobistej sytuacji osoby niepełnosprawnej, z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności uczestnika Programu.
  17. Asystent będzie zobowiązany do prowadzenia karty realizacji usług asystencji osobistej w ramach Programu AOOD według wzoru określonego w załączniku Nr 9 do Programu.
  18. Uczestnik Programu AOOD za usługi asystencji osobistej nie ponosi odpłatności.
  19. Koszt jednej godziny zegarowej wynagrodzenia asystenta z tytułu świadczenia usług asystencji osobistej nie może przekroczyć 50,00 złotych brutto.
  20. Koszty wynagrodzenia asystentów w okresie obowiązywania umowy nie może przekroczyć 417 000,00 złotych brutto.
  21. Wykonawca składając ofertę może wykazać dodatkowy koszt z tytułu obsługi Programu AOOD w wysokości nie większej niż 6 000,00 złotych brutto.
  22. W ramach świadczenia usługi Wykonawca może wnioskować o zwrot kosztów:
    - 1) zakupu biletów do placówek kulturalnych, rozrywkowych, sportowych, społecznych przez asystenta,
    - 2) zakupu biletów komunikacji publicznej/ prywatnej,
    - 3) przejazdu asystenta własnym/ innym środkiem transportu związanych z realizacją usług określonych w §1 umowy i załączniku nr 1 do umowy,
    - 4) ubezpieczenia OC oraz NNW asystentów.
  23. Maksymalny koszt wydatków wymienionych w ust. 23 nie może przekroczyć:
    - 1) Kosztów wymienionych w ust. 23 pkt: 1 – 3 – 58 300,00 złotych brutto.
    - 2) Kosztów ubezpieczenia OC oraz NNW - 1800,00 złotych brutto (maksymalnie 150,00 złotych rocznie na jednego asystenta)
    - 3) Koszty, o których mowa w ust. 22 pkt 1 - 3, mogą zostać uwzględnione w wysokości:
      - a) nie większej niż 300 zł miesięcznie na asystenta wykonującego usługę asystencji osobistej dla jednej osoby niepełnosprawnej;
      - b) nie większej niż 500 zł miesięcznie na asystenta pod warunkiem, że wykonuje on usługę asystencji osobistej dla więcej niż jednej osoby niepełnosprawnej oraz gdy, koszty te związane są ze świadczeniem usług asystencji osobistej dla więcej niż jednej osoby niepełnosprawnej.

24. Koszt całkowity świadczenia usług asystencji osobistej łącznie z kosztami, o których mowa w ust. 24 oraz 26 nie może przekroczyć kwoty 483 100,00 zł brutto. Finansowanie Programu AOON w całości pochodzić będzie z Funduszu Solidarnościowego.

**25. Szczegółowe warunki realizacji zamówienia:**

- 1) Wykonawca będzie zobowiązany do świadczenia maksymalnie 8340 godzin asystencji osobistej przez asystentów w okresie od podpisania umowy, jednak nie później niż do 31.12.2024 r.
- 2) Odbiorcami wsparcia asystencji osobistej osoby niepełnosprawnej będzie maksymalnie 20 osób, w tym:
  - a) 4 dzieci w wieku do ukończenia 16 roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności, spełniających zapisy części III Programu – maksymalnie - 1060 godzin;
  - b) 12 osób pełnoletnich z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności (w tym orzeczenia równoważne) — maksymalnie - 5400 godzin;
  - c) 4 osoby pełnoletnie z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną (w tym orzeczenia równoważne) – maksymalnie – 1880 godzin.
- 3) Wykonawca będzie zobowiązany do pozostawania w gotowości do świadczenia usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w danym miesiącu, 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu, z tym że rodzaj i zakres godzinowy powinien być uzależniony od osobistej sytuacji osoby niepełnosprawnej z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności uczestnika Programu AOON.
- 4) Usługa asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej będzie świadczona przez:
  - a) osoby posiadające dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w następujących kierunkach: asystent osoby niepełnosprawnej, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, pielęgniarka, fizjoterapeuta;
  - b) osoby posiadające co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu;
  - c) osoby wskazane przez uczestnika Programu AOON lub jego opiekuna prawnego, które nie są członkami rodziny osoby niepełnosprawnej, pod warunkiem złożenia przez osobę niepełnosprawną pisemnego oświadczenia, że wskazany przez nią asystent jest przygotowany do realizacji wobec niej usługi asystencji osobistej.
- 5) Na potrzeby Programu AOON, za członków rodziny uznać należy rodziców i dzieci, rodzeństwo i wnuki, dziadków, teściów, macochę, ojczyma oraz inne osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym z uczestnikiem Programu.
- 6) W przypadku gdy usługi asystencji osobistej będą świadczone na rzecz dzieci niepełnosprawnych do 16 roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie z ww. wskazaniami, wymagane jest także:
  - a) zaświadczenie o niekaralności;
  - b) pisemna informacja o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym;
  - c) pisemna akceptacja osoby asystenta ze strony rodzica lub opiekuna prawnego dziecka z niepełnosprawnością.
- 7) Pozostałe obowiązki Wykonawcy oraz Zamawiającego zawiera umowa.

.....  
(Wykonawca)

.....  
(Zamawiający)