

OPIS ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia:

Świadczenie usług specjalistycznych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi ze spektrum autyzmu, będącymi świadczeniobiorcami Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kwidzynie

Zamawiający: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. 11-go Listopada 27/4

82-500 Kwidzyn

fax 55 261-04-47

tel. 55 261-04-47

e-mail: sekretariat@gopskwidzyn.pl

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest na zasadach określonych w art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. -Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r., poz. 1843 ze zm.)

Ogłoszenie o zamówieniu opublikowane zostało w dniu 15 grudnia 2020r. w Biuletynie Informacji Publicznej Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kwidzynie.

Podstawa prawna udzielenia zamówienia

1. Zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi wymienione w załączniku XIV do dyrektywy 2014/24/UE o wartości mniejszej niż równowartość kwoty 750 000 euro.
2. Postępowanie o udzielenie zamówienia na usługi społeczne prowadzone jest według zasad określonych w art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r., poz. 1843 ze zm.).
3. Regulamin udzielania zamówień publicznych na usługi społeczne i inne szczególne usługi o wartości mniejszej niż wyrażona w złotych równowartość 750 000 euro w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Kwidzynie stanowiący załącznik do Zarządzenia Nr 25/2017 Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kwidzynie z dnia 5 września 2017r.

Rozdział I

Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiot zamówienia sklasyfikowano według wspólnego słownika zamówień pod kodem CPV:
85312120-6 – usługi opieki dziennej nad dziećmi i młodzieżą niepełnosprawną,
85312100-0 – usługi opieki dziennej.

Przedmiotem zamówienia jest „Świadczenie usług specjalistycznych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi ze spektrum autyzmu, będącymi świadczeniobiorcami Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kwidzynie”. - zwanych dalej SUO.

2. SUO świadczone będą na obszarze Gminy Wiejskiej Kwidzyn.
3. SUO mogą być świadczone w dni robocze w godzinach od 7⁰⁰ do 20⁰⁰ przy czym soboty, niedziele i święta tylko w uzasadnionych przypadkach.
4. Szacunkowa średnia miesięczna liczba świadczeniobiorców wynosić będzie około 1 osób.
5. Szacunkowa liczba godzin miesięcznie wynosić będzie około 6.
6. Ze względu na specyfikę przedmiotu zamówienia faktyczna liczba osób, którym świadczone będą SUO i faktyczna, miesięczna liczba godzin świadczenia usług będzie uzależniona od rzeczywistej liczby świadczeń i liczby osób, które wymagają ww. formy pomocy.
Liczba osób i świadczeń może ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu.

Zamawiający zastrzega sobie prawo niewyczerpania całego zakresu przedmiotu zamówienia.

1. Zamówienie realizowane jest w jednej części i dotyczy świadczenia usług specjalistycznych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi ze spektrum autyzmu, będącymi świadczeniobiorcami Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kwidzynie w formie zajęć sensorycznych w wymiarze 6 godzin miesięcznie. Przez 1 godzinę rozumie się 60 minut.
2. SUO świadczone będą w miejscu zamieszkania osób objętych wsparciem GOPS w Kwidzynie, zwanych dalej „świadczeniobiorcami”.
3. Szacunkowa liczba osób potrzebujących tej formy pomocy wynosi 1

Rozdział II Zasady realizacji usług

1. Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. 2005r. poz. 1598 ze zm.) ustala się następujące rodzaje specjalistycznych usług dostosowanych do szczegółowych potrzeb osób wymagających pomocy w formie specjalistycznych usług, wynikających z rodzaju ich schorzenia lub niepełnosprawności, świadczone przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym:
 - 1) uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia,
 - 2) rehabilitacja fizyczna i usprawnienie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020r. poz. 1398).
2. Szczegółowy zakres świadczonych usług wynikać będzie z indywidualnego programu terapeutycznego opracowanego przez *Wykonawcę*.
3. Wykonawca zapewnia nadzór i organizację, ustala harmonogram pracy osób realizujących SUO.
4. Zamawiający zaznacza, że pod pojęciem godziny świadczenia usług, należy rozumieć wyłącznie rzeczywisty czas trwania zajęć.
5. Wykonawca w ramach realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązany będzie do zabezpieczenia materiałów niezbędnych do realizacji indywidualnego zakresu SUO.
6. Usługi świadczone będą na podstawie pisemnego zlecenia wystawionego przez Zamawiającego w oparciu o indywidualne decyzje administracyjne wydane przez Kierownika GOPS Kwidzyn, zawierającego:
 - 1) imię i nazwisko świadczeniobiorcy,
 - 2) miejsce zamieszkania,
 - 3) nr decyzji i data wydania,
 - 4) rodzaj i zakres usług,
 - 5) okres przez który usługi mają być świadczone,
 - 6) łączna ilość godzin w miesiącu.
7. W trakcie realizacji zamówienia Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli jakości świadczonych usług oraz zgodności wykonywania ich z umową i wymaganiami zawartymi w OIWZ.
8. Wykonawca zobowiązany będzie niezwłocznie informować Zamawiającego, o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej świadczeniobiorcy, która miałaby wpływ na realizację zamówienia.
9. Osoby skierowane przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązane są prowadzić karty pracy wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 3 do umowy, które po każdej wizycie osoby świadczącej SUO będą poświadczane przez świadczeniobiorcę lub jego opiekuna, a w przypadku osoby małoletniej przez opiekuna faktycznego.
10. Rozliczenie usług przez Wykonawcę następować będzie co miesiąc w terminie do 10 dnia następnego miesiąca z wyłączeniem miesiąca grudnia, za który rozliczenie następować będzie do końca miesiąca.

11. Podstawą rozliczenia, o którym mowa w ustępie wyżej będzie złożenie przez Wykonawcę faktury VAT/ rachunku wraz z dokumentami określonymi w § 5 umowy, której wzór stanowi załącznik Nr 2 do OIWZ.
12. Wykonawca zapewni koordynatora SUO oraz umożliwi osobisty i telefoniczny kontakt Zamawiającego z koordynatorem w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach do 7⁰⁰ do 15⁰⁰. Koordynatorem SUO może być osoba bezpośrednio realizująca SUO. W przypadku nieobecności osoby bezpośrednio realizującej przedmiot zamówienia koordynator SUO w celu zapewnienia ciągłości świadczenia SUO, zapewni inną osobę do realizacji SUO spełniającą warunki określone w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. 2005r. poz. 1598 ze zm.), zawiadamiając o tym fakcie Kierownika GOPS w Kwidzynie oraz pracownika socjalnego (osobiście, telefonicznie oraz e-mailem).

Rozdział III Termin realizacji zamówienia

Wymagany termin realizacji zamówienia 7 miesięcy od dnia podpisania umowy. W przypadku podpisania umowy przed 1 stycznia 2021 roku termin realizacji przedmiotu zamówienia nastąpi od 1 stycznia 2021 roku i trwać będzie do 31 lipca 2021 roku lub do dnia wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na realizację przedmiotu zamówienia lecz nie dłużej niż do dnia 31 lipca 2021 roku.

Rozdział IV

Warunki udziału w postępowaniu oraz sposób oceny spełnienia tych warunków

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania i spełniają warunki dotyczące:
 - 1) sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
 - 2) zdolności technicznej lub zawodowej.
2. W zakresie wykazania spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć oświadczenie – według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do oferty,
3. Warunek dotyczący sytuacji ekonomicznej lub finansowej jest spełniony gdy Wykonawca przedstawi opłaconą polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej, a w przypadku jej braku- inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę nie niższą niż 30 000,00 zł.
4. Warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej jest spełniony jeżeli Wykonawca:
 - 1) wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonanie usługi w zakresie niezbędnym do spełnienia warunku doświadczenia. Warunek jest spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że wykonał co najmniej 1 usługę SUO o której mowa w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U, z 2005r. poz. 1598 ze zm.) o wartości minimum 3 000,00 zł brutto. Wraz z potwierdzeniem, że zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Dowodami potwierdzającymi czy usługi zostały wykonane należycie jest poświadczenie potwierdzające należyte wykonanie usługi przez podmiot na którego zlecenie realizowane były usługi.

W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych warunek uważa się za spełniony, gdy wartość części zamówienia wykonanego do upływu terminu składania ofert jest proporcjonalna do danego okresu.

W przypadku usług nadal wykonywanych, poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa powyżej, składa oświadczenie, w którym winien podać przyczyny braku możliwości uzyskania poświadczenia.

W przypadku gdy Wykonawca w składanym wykazie wskazuje usługi wykonane na rzecz Zamawiającego nie ma obowiązku przedkładania dowodów potwierdzających ich wykonanie w sposób należyty.

- 2) wykaze, że osoby skierowane do realizacji zamówienia posiadają wykształcenie niezbędne do realizacji SUO tj. posiadają kwalifikacje do wykonywania zawodów wymienionych w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U, z 2005r. poz. 1598 ze zm.) oraz doświadczenie w realizacji SUO tj. posiadają co najmniej półroczny staż w jednej z jednostek, o których mowa w § 3 ust. 2 wymienionego rozporządzenia,
- 3) zapewni koordynatora SUO oraz umożliwi osobisty i telefoniczny kontakt Zamawiającego z koordynatorem w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach do 7⁰⁰ do 15⁰⁰.

Zakres oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu:

- 1) oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu (Załącznik Nr 1 do oferty),
- 2) dokumenty potwierdzające, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną określoną przez Zamawiającego. Jeżeli termin zapłaty składki ubezpieczeniowej nie wynika z treści polisy Wykonawca wraz z polisą składa inny dokument potwierdzający zapłatę składki ubezpieczeniowej,
- 3) wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych, również wykonywanych usług SUO (Załącznik Nr 2 do oferty),
- 4) opis urządzeń technicznych oraz środków organizacyjno-technicznych zastosowanych przez Wykonawcę w celu zapewnienia odpowiedniej jakości usług (Załącznik Nr 3 do oferty),
- 5) wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia publicznego (Załącznik Nr 4 do oferty) wraz: z kopiami dokumentów potwierdzającymi kwalifikacje oraz dokumentami potwierdzającymi doświadczenie zawodowe niezbędne do realizacji SUO określone w pkt 2 Rozdziału IV OIWZ dot. Warunków udziału w postępowaniu oraz sposobu oceny spełnienia tych warunków.

Rozdział V

Przesłanki wykluczenia Wykonawcy z postępowania

1. Z postępowania wyklucza się Wykonawcę:
 - 1) który nie wykazał spełnienia warunków udziału w postępowaniu lub nie wykazał braku podstaw wykluczenia,
 - 2) który jest osobą fizyczną, prawomocnie skazaną za przestępstwo: o którym mowa w art. 165a, art. 181-188, art. 189a, art.218-221, art.228-230a, art. 250a, art. 258 lub art.270-309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny [Dz. U. z 2020r., poz.1444 ze zm.] lub art. 46 lub art.48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010r o sporcie (Dz. U. z 2020r. poz. 1133),
 - 3) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny,
 - 4) o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012r. o skutkach powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012r., poz. 769),
 - 5) jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa wyżej,
 - 6) który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu lub spełnia warunki udziału w postępowaniu lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów,
 - 7) który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd Zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez Zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Zakres oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu:

- 1) oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z postępowania stanowiące załącznik Nr 5 do oferty.

Rozdział VI

Kryteria oceny ofert

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:
 - cena - 60%
 - doświadczenie osób świadczących SUO, o którym mowa w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz.U. z 2005r. poz. 1598 ze zm.) - 40%
2. W kryterium cena maksymalną liczbę punktów - 60 otrzyma oferta z najniższą ceną brutto realizacji całości przedmiotu zamówienia.
 - 2.1. Punkty w kryterium cena obliczone zostaną według wzoru:

$$\text{Liczba punktów} = \frac{\text{Najniższa oferowana cena brutto spośród badanych ofert}}{\text{Cena badanej oferty brutto}} \times 100 \times 60\%$$

- 2.2. Zamawiający zastosuje zaokrąglenie każdego wyniku do dwóch miejsc po przecinku (poniżej 5 należy końcówkę pominąć, równe i powyżej 5 należy zaokrąglić w górę).
3. W kryterium doświadczenie osób świadczących SUO maksymalna ilość punktów możliwa do uzyskania wynosi 40. Liczba punktów zostanie wyliczona następująco:
- | | |
|---------------------|-------------|
| 1 usługa SUO – | 20 punktów, |
| 2 usługi SUO – | 30 punktów, |
| powyżej 2 usług SUO | 40 punktów. |
- 3.1 Doświadczenie Wykonawcy ustalone zostanie w oparciu o dane zawarte w kolumnie 3 załącznika nr 5 do oferty.
4. Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, którego oferta łącznie uzyska najwyższą ilość punktów.
5. Pod uwagę brane będą oferty niepodlegające odrzuceniu.
6. W toku badania ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

Rozdział VII

Opis sposobu obliczenia ceny

1. Walutą oferowaną jest złoty polski.
2. Koszt jednej godziny świadczonych usług opiekuńczych Wykonawca oblicza, biorąc pod uwagę wysokość kosztów związanych ze świadczeniem tej formy pomocy, m.in. uwzględniając zakres usług, koszty zatrudnienia, dojazd do miejsca świadczenia usług oraz niezbędne koszty obsługi stanowiska pracy.
3. Cena oferty stanowi iloczyn ryczałtowej ceny jednostkowej za jedną godzinę SUO i maksymalnej planowanej liczby godzin usług w okresie obowiązywania umowy, tj. szacunkowej liczby świadczeń dla danej części zamówienia.
Ilość godzin usług jest szacunkowa służy wycenieniu ofert w celu ich porównania.
4. W ofercie należy podać cenę brutto .
5. Cena oferty brutto zawarta w formularzu oferty będzie wykorzystana jedynie do porównania cen złożonych ofert, a obowiązującą formą wynagrodzenia miesięcznego będzie iloczyn ryczałtowej ceny jednostkowej za jedną godzinę SUO i liczby godzin usług opiekuńczych faktycznie wypracowanych w danym miesiącu.

Rozdział VIII

Opis sposobu przygotowania ofert

1. Ofertę wraz z załącznikami składa się, pod rygorem nieważności, w języku polskim formie pisemnej, czytelnie, trwałą techniką, np. na komputerze, długopisem.
2. Wszystkie strony oferty powinny być kolejno ponumerowane i parafowane przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy oraz połączone w sposób trwały (zszyte lub spięte) uniemożliwiający ich dekompletację.
3. Treść oferty musi odpowiadać treści OIWZ i powinna zostać sporządzona na formularzu oferty (zał. Nr 1 do OIWZ).
4. Załączniki do formularza oferty określone w OIWZ należy wypełnić ściśle według warunków i postanowień zawartych w OIWZ bez dokonywania jakichkolwiek zmian.

5. W przypadku, gdy jakaś część załącznika nie dotyczy Wykonawcy należy wpisać w tym miejscu „nie dotyczy”.
6. Sporządzając ofertę, Wykonawca powinien zapoznać się z treścią wszystkich dokumentów stanowiących OIWZ oraz z odpowiedziami na zapytania Wykonawców i ewentualnymi zmianami OIWZ.
7. Wszelkie zmiany naniesione w treści oferty i jej załącznikach muszą być parafowane i datowane przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.
8. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Upoważnienie do podpisywania oferty musi być dołączone do oferty, jeżeli nie wynika ono z innych dokumentów dołączonych przez Wykonawcę.
9. W przypadku składania dokumentów w formie kopii muszą one być poświadczone i datowane własnoręcznie przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Oświadczenie za zgodność z oryginałem winno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. z imienną pieczęcią osoby poświadczającej kopie dokumentu za zgodność z oryginałem).
10. W przypadku podpisywania oferty wraz z załącznikami lub poświadczaniem kopii dokumentów za zgodność z oryginałem przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestrowym Wykonawcy, wymagane jest załączenie pełnomocnictwa lub jego kopii. Poświadczenie za zgodność z oryginałem kopii pełnomocnictwa winno być dokonane przez notariusza lub osobę, której uprawnienia do reprezentacji wynikają z dokumentu rejestrowego Wykonawcy, zgodnie ze sposobem reprezentacji określonym w tym dokumencie.
11. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
12. Ofertę należy składać w dwóch nieprzejrzystych, zamkniętych kopertach zapewniających nienaruszalność zawartości.
13. Koperta zewnętrzna powinna opatrzona być napisem:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. 11-go Listopada 27/4, 82-500 Kwidzyn

Oferta w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu:

„Świadczenie usług specjalistycznych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi ze spektrum autyzmu, będącymi świadczeniobiorcami Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kwidzynie”

NIE OTWIERAĆ PRZED TERMINEM: 22 grudnia 2020 roku godz. 9¹⁵

14. Na kopercie wewnętrznej powinna znaleźć się dokładna nazwa i adres Wykonawcy z oznaczeniem „Znak sprawy GOPS.FA.V.261.5.2020 oraz napisem jak na kopercie zewnętrznej.
15. Zalecony sposób oznakowania koperty zewnętrznej i wewnętrznej nie jest zaleceniem obligatoryjnym. Przyjęcie innego sposobu oznakowania nie będzie traktowane jako sprzeczność z wymogami niniejszej OIWZ. Sposób oznakowania musi jednak umożliwić identyfikację Wykonawcy na poziomie koperty wewnętrznej.
16. W przypadku nieprawidłowego zaadresowania lub opisanie opakowania oferty Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za niewłaściwe skierowanie przesyłki lub jej przedterminowe otwarcie.
17. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
18. Wycofanie oferty następuje poprzez złożenie, pisemnego oświadczenia przez Wykonawcę lub osobę uprawnioną do jego reprezentowania.

19. Oświadczenie o wycofaniu oferty musi zawierać co najmniej nazwę i adres Wykonawcy, treść oświadczenia Wykonawcy o wycofaniu oferty oraz podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy.
20. Oświadczenie o wycofaniu oferty, Wykonawca umieszcza w zamkniętej kopercie, które musi zawierać oznaczenie:

**Oświadczenie o wycofaniu oferty złożonej na:
„Świadczenie usług specjalistycznych w miejscu zamieszkania dla osób
z zaburzeniami psychicznymi ze spektrum autyzmu, będącymi
świadczeniobiorcami Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Kwidzynie”**

**Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert dnia 22 grudnia 2020r.
godz. 9¹⁵**

21. Koperty oznaczone jw. otwierane będą w pierwszej kolejności i po stwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy oraz zgodności ze złożoną ofertą, koperty wewnętrzne ofert wycofanych nie będą otwierane.
22. W przypadku zmiany oferty Wykonawca składa pisemne oświadczenie, że ofertę zmienia określając zakres tych zmian. Oświadczenie o zmianie oferty Wykonawca umieszcza w zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu, które musi zawierać oznaczenie:

**Oświadczenie o zmianie oferty złożonej na
„Świadczenie usług specjalistycznych w miejscu zamieszkania dla osób
z zaburzeniami psychicznymi ze spektrum autyzmu, będącymi
świadczeniobiorcami Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Kwidzynie”**

**Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert dnia
22 grudnia 2020r. godz. 9¹⁵**

23. Oferty złożone po terminie Zamawiający zwróci niezwłocznie, bez otwierania.

Rozdział IX Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

1. Oferty należy składać na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kwidzynie ul. 11-go Listopada 27/4, 82-500 Kwidzyn, w sekretariacie GOPS pok. Nr 2 w godzinach od 7⁰⁰ do 15⁰⁰ od poniedziałku do piątku lub za pośrednictwem np. Poczty Polskiej, przesyłki kurierskiej.
2. Oferty należy składać nie później niż do dnia 22 grudnia 2020r. roku do godziny 9⁰⁰.
3. Wykonawca otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty wraz z numerem, jakim została oznakowana oferta.
4. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 22 grudnia 2020r. o godz. 9¹⁵ w siedzibie Zamawiającego – pokój nr 13.
5. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

6. Otwarcie ofert jest jawne. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda Wykonawców, którzy złożyli oferty oraz adresy, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia i warunków płatności zawartych w ofertach.
7. Informacje, o których mowa w ust. 5 i 6, przekazuje się niezwłocznie Wykonawcom, którzy nie byli obecni przy otwarciu ofert, na ich wniosek.

Rozdział X

Sposób porozumienia zamawiającego z wykonawcą

1. Niniejsze postępowanie jest prowadzone w języku polskim.
2. W przedmiotowym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują:
 - 1) pisemnie,
 - 2) faksem (numer faksu + 48 55 261 04 47) lub
 - 3) drogą elektroniczną (adres Zamawiającego: sekretariat@gopskwidzyn.pl), przy czym forma pisemna zastrzeżona jest dla czynności wymagających formy pisemnej np. czynności złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw do wykluczenia oraz pełnomocnictwa.
3. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w OIWZ.
4. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazane za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej wymagają na żądanie każdej ze stron, niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania.
5. Wykonawca ma prawo zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści OIWZ.
6. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści OIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa terminu składania ofert, Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści OIWZ wpłynie po upływie terminu, o którym mowa powyżej, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Zamawiający zamieści wyjaśnienia na stronie internetowej, na której udostępniono OIWZ.
7. Pytania Wykonawców mogą być przekazywane pisemnie, faksem lub pocztą elektroniczną.

W przypadku przekazywania pytań pisemnie lub faksem Zamawiający prosi o przesłanie ich treści w wersji elektronicznej w formacie edytowalnym (np. *.rtf, *.doc, *.docx) na adres e-mail: sekretariat@gopskwidzyn.pl
8. Odpowiedź udzielona przez Zamawiającego zmieniająca lub uzupełniająca zapisy dokumentacji zamówień publicznych stanowi integralną część OIWZ i staje się wiążąca i nadrzędna w stosunku do pierwotnych zapisów OIWZ.
9. Osobą wskazaną przez Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcami jest Pani Elżbieta Judzińska fax: +48 55 261 04 47, e-mail sekretariat@gopskwidzyn.pl.

Rozdział XI Oferty wariantowe

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

Rozdział XII Podwykonawstwo

Zamawiający zastrzega aby przedmiot zamówienia wykonywany był osobiście przez Wykonawcę bez udziału podwykonawców.

Rozdział XIII Wspólne ubieganie się o udzielenia zamówienia

1. W przypadku wspólnego ubiegania się Wykonawców o udzielenia zamówienia Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w przedmiotowym postępowaniu.
2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia. Przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych i zapisy OIWZ dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
3. Oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu składa co najmniej jeden z Wykonawców lub wszyscy Wykonawcy wspólnie.
4. Warunek braku przesłanek wykluczenia z niniejszego postępowania musi być spełniony przez każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
5. Zamawiający, przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia, może żądać umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

Rozdział XIV Czynności podejmowane przez Zamawiającego po wyborze oferty

1. Po wyborze oferty Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do OIWZ.
2. Umowa o której mowa w ust.1 sporządzona zostanie w formie pisemnej, w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
3. Niezwłocznie po udzieleniu zamówienia Zamawiający zamieści w Biuletynie Informacji Publicznej Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kwidzynie, informację o udzieleniu zamówienia.

K I E R O W N I K
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Kwidzynie
Małgorzata Piotrowska

Znak sprawy: GOPS.FA.V.261.5.2020

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. 11-go Listopada 27/4
82-500 Kwidzyn

FORMULARZ OFERTY

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:
„Świadczenie usług specjalistycznych w miejscu zamieszkania dla osób z
zaburzeniami psychicznymi ze spektrum autyzmu, będącymi świadczeniobiorcami
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kwidzynie”.**

Pełna nazwa Wykonawcy

.....

Adres

Tel.

FAX

NIP

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kwidzynie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **Świadczenie usług specjalistycznych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi ze spektrum autyzmu, będącymi świadczeniobiorcami Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kwidzynie** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Opisie Istotnych Warunków Zamówienia na:

Świadczenie usług specjalistycznych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi ze spektrum autyzmu, będącymi świadczeniobiorcami Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kwidzynie w formie zajęć sensorycznych :

1) ryczałtowa cena jednostkowa brutto jednej godziny zajęć sensorycznych:..... zł, (słownie zł:.....)

Koszt jednej godziny usługi obliczono, biorąc pod uwagę następujące koszty związane ze świadczeniem SUO *

-
-
-
-

* należy wpisać kwotę i rodzaj wydatku, o którym mowa w Rozdziale VII ust. 2 OIWZ

2) łączna cena oferty bruttozł x 42h (iloczyn ryczałtowej ceny jednostkowej brutto jednej godziny zajęć sensorycznych i szacunkowej liczby świadczeń)-zł,

Liczba wykonanych SUO wskazanych w załączniku Nr 2 do formularza oferty.....

.....
(data i podpis Wykonawcy)

Oświadczenia i zobowiązania Wykonawcy

1. Zadeklarowana wyżej cena jednostkowa i cena łączna zawiera wszystkie koszty składające się na realizację przedmiotu niniejszego zamówienia.
2. Przy kalkulacji kosztów jednej godziny świadczonej usługi opiekuńczej uwzględniono wyłącznie wysokość kosztów związanych ze świadczeniem tej formy pomocy.
3. Wybór niniejszej oferty będzie/nie będzie prowadził (niepotrzebne skreślić) do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.
4. Zapoznałem się z treścią Opisu Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem wszelkie informacje potrzebne do właściwego opracowania oferty oraz do należytego wykonania przedmiotu zamówienia,
5. Zawarty w Opisie Istotnych Warunków Zamówienia projekt umowy stanowiący załącznik Nr 2 do OIWZ został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się do zawarcia umowy na tych warunkach w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych i parafowanych stronach. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są następujące dokumenty:

1.
2.
3.
4.
5.

..... dnia.....
(miejscowość

.....
(podpis Wykonawcy)

Oświadczam, że wypełniłem/łam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/łam w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(podpis Wykonawcy)

Znak sprawy: GOPS.FA.V.261.5.2020

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. 11-go Listopada 27/4
82-500 Kwidzyn

Wykonawca:

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

**Oświadczenie Wykonawcy
dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

W związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na „Świadczenie usług specjalistycznych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi ze spektrum autyzmu, będącymi świadczeniobiorcami Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kwidzynie” – zajęcia sensoryczne, prowadzonym przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kwidzynie oświadczam, że przystępując do uczestnictwa w niniejszym postępowaniu spełniam warunki udziału dotyczące:

- 1) sytuacji ekonomicznej i finansowej,
 - 2) zdolności technicznej lub zawodowej,
- określone przez Zamawiającego w Rozdziale III Opisu Istotnych Warunków Zamówienia.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą.

.....
(podpis Wykonawcy)

Znak sprawy: GOPS.FA.V.261.5.2020

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. 11-go Listopada 27/4
82-500 Kwidzyn

Wykonawca:

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

**Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych,
również wykonywanych usług SUO.**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

„Świadczenie usług specjalistycznych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi ze spektrum autyzmu, będącymi świadczeniobiorcami Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kwidzynie” - zajęcia sensoryczne.

Lp.	Nazwa i adres podmiotów na rzecz, których zostały wykonane SUO	Wartość brutto wykonanych SUO	Nazwa i zakres wykonanych lub wykonywanych SUO będących przedmiotem zamówienia	Data wykonania lub wykonywania wykazanych SUO (daty od - do)
1	2	3	4	5

Objaśnienia

- 1) w wykazie usług należy wskazać wykonanie usług, o których mowa w Rozdziale III Opisu Istotnych Warunków Zamówienia.
- 2) w kolumnie 5 należy wpisać kolejne umowy wskazując daty trwania umowy i **dołączyć dokumenty potwierdzające, że wyszczególnione usługi zostały wykonane należycie (dokumenty powinny odnosić się do konkretnych usług wymienionych w wykazie.**

.....

(data i podpis Wykonawcy)

Znak sprawy: GOPS.FA.V.261.5.2020

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. 11-go Listopada 27/4
82-500 Kwidzyn

Wykonawca:

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

**Opis urządzeń technicznych oraz środków organizacyjno – technicznych
zastosowanych przez Wykonawcę w celu zapewnienia odpowiedniej jakości usług.**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

„Świadczenie usług specjalistycznych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi ze spektrum autyzmu, będącymi świadczeniobiorcami Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kwidzynie” - zajęcia sensoryczne.

Oświadczam, że jako Wykonawca przedmiotowego zamówienia zapewnię koordynatora SUO oraz umożliwię osobisty i telefoniczny kontakt Zamawiającego z koordynatorem w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 7⁰⁰ do 15⁰⁰.

Oświadczam, że najpóźniej do dnia podpisania umowy podam imię i nazwisko oraz numer telefonu koordynatora.

.....
(data i podpis Wykonawcy)

Znak sprawy: GOPS.FA.V.261.5.2020

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. 11-go Listopada 27/4
82-500 Kwidzyn

Wykonawca:

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

**Wykaz osób
które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia publicznego.**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

„Świadczenie usług specjalistycznych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi ze spektrum autyzmu, będącymi świadczeniobiorcami Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kwidzynie ”- zajęcia sensoryczne.

Lp.	Imię i nazwisko osoby, która będzie uczestniczyć w realizacji przedmiotu zamówienia	Doświadczenie w realizacji usług SUO (należy podać czas trwania, rodzaj i formę zdobytego doświadczenia tj. umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa zlecenie, wolontariat, staż, praktyka, inne)	Podstawa dysponowania osobami (umowa o pracę, umowa zlecenie, lub inne)	Kwalifikacje niezbędne do realizacji zamówienia (zgodne z rozporządzeniem wymienionym w OIWZ)	Zakres realizacji SUO zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w OIWZ
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					
3.					
4.					

.....
(data i podpis Wykonawcy)

Znak sprawy: GOPS.FA.V.261.5.2020

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. 11-go Listopada 27/4
82-500 Kwidzyn

Wykonawca:

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

**Oświadczenie wykonawcy
o braku podstaw wykluczenia wykonawcy z postępowania**

W związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na „Świadczenie usług specjalistycznych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi ze spektrum autyzmu, będącymi świadczeniobiorcami Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kwidzynie” – zajęcia sensoryczne, prowadzonym przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kwidzynie oświadczam, że przystępując do uczestnictwa w niniejszym postępowaniu nie podlegam wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie przesłanek, o których mowa w Rozdziale IV Opisu Istotnych Warunków Zamówienia.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą.

.....
(Data i podpis Wykonawcy)

UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG/ UMOWA ZLECENIE* Nr

zawarta w dniu pomiędzy Gminą Kwidzyn - Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Kwidzynie z siedzibą przy ul. 11 Listopada 27/4, 82-500 Kwidzyn, NIP 581-14-68-840 reprezentowanym przez Kierownika - Panią Małgorzatę Piotrowską, zwanym w dalszej części umowy *Zamawiającym*, a:

-,

zwanym w treści umowy *Wykonawcą*, razem zwanymi *Stronami*

o następującej treści:

§ 1.

1. Po przeprowadzeniu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r. poz. 1843 ze zm.) „Świadczenie usług specjalistycznych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi ze spektrum autyzmu, będącymi świadczeniobiorcami Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kwidzynie” .
2. *Zamawiający* powierza, a *Wykonawca* przyjmuje do realizacji świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi ze spektrum autyzmu w miejscu zamieszkania, na terenie Gminy Kwidzyn w formie zajęć sensorycznych zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym OIWZ polegających na: świadczeniu usług specjalistycznych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi ze spektrum autyzmu, będącymi świadczeniobiorcami Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kwidzynie w formie zajęć sensorycznych w wymiarze 6 godzin miesięcznie. Przez 1 godzinę rozumie się 60 minut.
3. SUO świadczone będą w miejscu zamieszkania osób objętych wsparciem GOPS w Kwidzynie , zwanych dalej „świadczeniobiorcami”.
4. Szacunkowa liczba osób potrzebujących tej formy pomocy wynosi 1
5. Zakres specjalistycznych usług opiekuńczych obejmować będzie czynności określone przepisami rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych, tj. uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia oraz rehabilitację fizyczną i usprawniania zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
6. Szczegółowy zakres świadczonych usług wynikać będzie z indywidualnego programu terapeutycznego opracowanego przez *Wykonawcę*.

*niepotrzebne skreśli

§ 2.

1. *Wykonawca* będzie wykonywał usługi SUO osobiście bez udziału podwykonawców.
2. Do wykonywania czynności w zakresie SUO *Wykonawca* skieruje osoby posiadające kwalifikacje zgodne z rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. 2005r. poz. 1598 ze zm.) opisane w Rozdziale I OIWZ.
3. *Wykonawca* oświadcza, że w trakcie realizacji zamówienia zapewnia koordynatora SUO, oraz umożliwi osobisty i telefoniczny kontakt *Zamawiającego* z koordynatorem w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 7⁰⁰ do 15⁰⁰. Koordynatorem może być osoba bezpośrednio realizująca SUO.

§ 3.

1. *Wykonawca* zobowiązuje się do zachowania staranności przy realizacji prac wynikających z niniejszej umowy, w szczególności właściwego zabezpieczenia danych, w tym danych osobowych przetwarzanych z wykorzystaniem oprogramowania, przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabranieniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem przepisów, w szczególności rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.
2. *Strony* zobowiązują się do zachowania poufności i nie ujawniania informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy, także po zakończeniu jej realizacji. Obowiązek ten nie dotyczy informacji, co do których na *Strony* nałożony jest ustawowy obowiązek publikacji lub, które stanowią informacje jawne, publiczne, opublikowane przez *Stronę*.
3. W przypadku naruszenia zobowiązań, o których mowa w ust 1 i 2, *Zamawiający* zastrzega sobie prawo wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym oraz jest uprawniony do dochodzenia od *Wykonawcy* odszkodowania na zasadach ogólnych. *Strony* ustalają, iż ogranicza się możliwość dochodzenia odszkodowania przez *Strony* na zasadach ogólnych do wartości zapłaty za przedmiot niniejszej umowy wskazany w § 1.

§ 4.

1. *Wykonawca* nie może powierzać wykonywania swoich zadań, wynikających z niniejszej umowy, osobom trzecim bez zgody *Zamawiającego* wyrażonej na piśmie.
2. *Wykonawca* zobowiązany jest zachować pełną tajemnicę służbową w zakresie wszelkich informacji jakie uzyskał w trakcie pełnienia obowiązków, a w szczególności nie ujawniać osobom trzecim danych osobowych osoby dla której świadczone są usługi oraz jej rodziny, ich sytuacji osobistej, rodzinnej, zdrowotnej i ekonomicznej.
3. W przypadku naruszenia postanowień zawartych w ust. 1 *Zamawiający* może odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 5.

1. *Zamawiający* zobowiązany jest do:

- 1) opracowania w terminie 30 dni od dnia pierwszego kontaktu ze świadczeniobiorcą indywidualnego programu terapeutycznego dla osoby, u której świadczone będą specjalistyczne usługi opiekuńcze (wzór stanowi załącznik nr 1 do umowy),
 - 2) prowadzenia dokumentacji świadczonych specjalistycznych usług opiekuńczych w formie:
 - a) planu pracy i jego bieżącej realizacji -sporządzanego miesięcznie (wzór stanowi załącznik nr 2 do umowy),
 - b) karty pracy -sporządzanej miesięcznie (wzór stanowi załącznik nr 3 do umowy),
 - 3) sporządzenia w terminie do 20 lipca 2021r. oceny funkcjonowania społecznego i realizacji działań terapeutycznych oraz oceny efektów świadczonych usług na indywidualnej karcie świadczeniobiorcy (wzór stanowi załącznik nr 4 do umowy).
2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1 prowadzi się osobno dla każdego rodzaju zajęć będących przedmiotem poszczególnych części zamówienia.

§ 6.

1. W związku z chorobą zakaźną COVID-19 *Wykonawca* zobowiązuje się do stosowania podczas świadczenia usług zaleceń Głównego Inspektora Sanitarnego oraz wytycznych związanych z zachowaniem norm bezpieczeństwa oraz środków ochrony osobistej adekwatnych do sytuacji.
2. *Wykonawca* zobowiązuje się we własnym zakresie zapewnić wymagane środki ochrony osobistej gwarantujące bezpieczną realizację usług.
3. *Wykonawca* zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia *Zamawiającego* o przyczynach, które uniemożliwiłyby wykonywanie specjalistycznych usług opiekuńczych.

§ 7.

1. Za jedną godzinę zegarową (60 minut) świadczonych specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi ze spektrum autyzmu *Strony* ustalają wynagrodzenie w wysokości zł brutto (słownie złotych:);
2. Wynagrodzenie miesięczne stanowić będzie iloczyn ceny za jedną godzinę specjalistycznych usług opiekuńczych i liczby godzin usług faktycznie wypracowanych.
3. Wymiar zrealizowanych przez *Wykonawcę* godzin oznacza czas realizacji zajęć, o których mowa w ust. 1, w miejscu ich świadczenia. Do tego czasu nie wlicza się dojazdu lub dojazdu do miejsca wykonywania usług.
4. Cena określona w ust. 1 za jedną godzinę świadczenia usług nie ulega zmianie lub waloryzacji przez czas trwania umowy.
5. Wynagrodzenie, o którym mowa w § 7 ust. 2 wypłacane będzie miesięcznie po wykonaniu zlecenia na podany przez *Wykonawcę* rachunek bankowy w terminie 7 dni od dnia dostarczenia przez *Wykonawcę* faktury/rachunku wraz z dokumentami, o których mowa w § 5, pod warunkiem, że środki finansowe na realizację specjalistycznych usług opiekuńczych przekazane zostaną w terminie przez Wojewodę Pomorskiego. W przypadku gdy środki finansowe nie zostaną przekazane przez Wojewodę Pomorskiego w terminie, wypłata wynagrodzenia nastąpi nie później

niż w ciągu 7 dni od dnia wpływu środków na rachunek bankowy Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kwidzynie.

6. Faktura/rachunek powinny być wystawione zgodnie z art. 106e ustawy o podatku od towarów i usług oraz zawierać następujące dane:

Nabywca:

Gmina Kwidzyn
ul. Grudziądzka 30
82-500 Kwidzyn
NIP: 5811827894

Odbiorca:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. 11-go Listopada 27/4
82-500 Kwidzyn

§ 8.

1. Umowa została zawarta na czas określony i obowiązuje od 1 stycznia 2021r. do 31 lipca 2021r.
2. Każdej ze *Stron* przysługuje prawo wcześniejszego rozwiązania niniejszej umowy za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w formie aneksu podpisanego przez obie *Strony*.
4. *Zamawiającemu* przysługuje prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy *Wykonawca* nie będzie prawidłowo realizował zadań lub nie będzie przestrzegał ustalonych terminów ich realizacji.

§ 9.

1. *Zamawiający* zastrzega sobie prawo kontroli jakości i wymiaru zleconych usług opiekuńczych.
2. *Wykonawca* zobowiązuje się do poddania kontroli *Zamawiającemu* w zakresie zgodności realizacji przedmiotu zamówienia z zapisami niniejszej umowy.
3. *Wykonawca* zobowiązuje się do udzielenia ustnie lub na piśmie, w zależności od żądania kontrolującego i w terminie przez niego określonym, wyjaśnień i informacji dotyczących wykonania zadania.
4. Z przeprowadzonej kontroli *Zamawiający* sporządza pisemny protokół w dwóch egzemplarzach, z których jeden egzemplarz przekazuje *Wykonawcy*, a drugi pozostawia w aktach sprawy.
5. W przypadku zastrzeżeń do treści protokołu *Wykonawca* ma prawo do złożenia wyjaśnień w terminie 14 dni od dnia otrzymania protokołu. Wyjaśnienia składane są *Zamawiającemu* na piśmie.

§ 10.

Spory wynikłe na tle stosowania niniejszej umowy rozstrzyga Sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 11.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 12.

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

.....

Zamawiający

.....

Wykonawca

Indywidualny program terapeutyczny specjalistycznych usług opiekuńczych – zajęcia sensoryczne

Imię i nazwisko świadczeniobiorcy, u którego świadczone będą specjalistyczne usługi opiekuńcze

.....

Adres zamieszkania

.....

Wywiad z rodzicem lub opiekunem

--

Diagnoza

--

Słabe i mocne strony świadczeniobiorcy

--

Metody pracy

--

Zadania

--

.....

(podpis Wykonawcy

Plan pracy i jego bieżąca realizacja specjalistycznych usług opiekuńczych - zajęcia sensoryczne
w miesiącu

Imię i nazwisko osoby świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze:

.....

Imię i nazwisko świadczeniobiorcy objętego specjalistycznymi usługami opiekuńczymi :

.....

Adres świadczeniobiorcy objętego specjalistycznymi usługami opiekuńczymi:

.....

Data	Planowane działania	Opis realizowanych działań	Uwagi i zamierzenia osoby prowadzącej zajęcia

.....
(podpis Wykonawcy)

Karta Pracy specjalistycznych usług opiekuńczych - zajęcia sensoryczne
za miesiąc.....

Imię i nazwisko osoby świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze:

.....

Imię i nazwisko świadczeniobiorcy objętego specjalistycznymi usługami opiekuńczymi :

.....

Adres świadczeniobiorcy objętego specjalistycznymi usługami opiekuńczymi:

.....

Data	Realizacja usług w godz. od do.....	Liczba godzin	Podpis rodzica lub opiekuna	UWAGI
Ogółem liczba zrealizowanych godzin w miesiącu:				

.....
(podpis Wykonawcy)

**Indywidualna karta świadczeniobiorcy specjalistycznych usług opiekuńczych
- zajęcia sensoryczne**

Imię i nazwisko osoby świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze:

.....

Imię i nazwisko świadczeniobiorcy objętego specjalistycznymi usługami opiekuńczymi :

.....

Adres świadczeniobiorcy objętego specjalistycznymi usługami opiekuńczymi:

.....

Ocena funkcjonowania społecznego i realizacji działań terapeutycznych

Okresowa ocena efektów świadczonych usług

.....
(Podpis rodzica lub opiekuna)

.....
(podpis Wykonawcy)

**Imienne rozliczenie wykonanych specjalistycznych usług opiekuńczych – zajęcia sensoryczne
za miesiąc**

Lp.	Imię i nazwisko świadczeniobiorcy	Nr decyzji	Rodzaj zajęć	Liczba zaplanowanych godzin w miesiącu	Liczba wykonanych godzin w miesiącu	Wartość wykonanych usług	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	

Data

.....
(podpis Wykonawcy)

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Kwidzynie w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego Nr sprawy GOPS.FA.V.261.5.2020 „Świadczenie usług specjalistycznych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi ze spektrum autyzmu, będącymi świadczeniobiorcami Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kwidzynie”	
TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA	Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, administratorem zbioru danych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kwidzynie, mający siedzibę w Kwidzynie (82-500) przy ul. 11-go listopada 27/4, który odpowiada za przetwarzanie danych w dokumentacji papierowej i elektronicznej wytwarzanej w związku z realizacją zadań wynikających z działalności GOPS Kwidzyn
DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA	Z Administratorem można się skontaktować poprzez adres email: sekretariat@gopskwidzyn.pl lub pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres siedziby Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kwidzynie
DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH	Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez e-mail: sekretariat@gopskwidzyn.pl lub pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres siedziby GOPS w Kwidzynie. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA	Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia "Świadczenie usług specjalistycznych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi ze spektrum autyzmu, będącymi świadczeniobiorcami Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kwidzynie". Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest na zasadach określonych w art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. -Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r., poz. 1843 ze zm.). Administrator przetwarza Pana/Pani dane w ściśle określonym, minimalnym zakresie niezbędnym do osiągnięcia celów, o których mowa wyżej. Podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, który stanowi, że przetwarzanie jest zgodne z prawem jeżeli jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.
ODBIORCY DANYCH	Przekazywanie przez Administratora Pana/Pani danych osobowych może nastąpić wyłącznie w przypadku, jeśli będzie to stanowić realizację obowiązku Administratora, wynikającego z przepisów prawa. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.-Prawo zamówień publicznych.

<p>OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH</p>	<p>Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, nie krócej niż przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy, na zasadach określonych w instrukcji kancelaryjnej i w jednolitym rzeczowym wykazie akt dla Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kwidzynie przyjętych na podstawie ustawy z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 20 października 2015r. w sprawie klasyfikowania i kwalifikowania dokumentacji, przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych i brakowania dokumentacji niearchiwalnej. Po upływie obowiązującego okresu przechowywania w składnicy akt dokumenty ulegną brakowaniu.</p>
<p>PRAWA PODMIOTÓW DANYCH</p>	<p>Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od Administratora:</p> <ul style="list-style-type: none"> - dostępu do Pani/Pana danych osobowych, - sprostowania Pani/Pana danych osobowych, - ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. <p>Nie przysługuje Pani/Panu:</p> <ul style="list-style-type: none"> -prawa do usunięcia danych osobowych w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO; -prawa sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych na podstawie art. 21 RODO, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
<p>PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO</p>	<p>Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie (00-193) przy ul. Stawki 2, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy 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 (RODO).</p>
<p>INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH OSOBOWYCH</p>	<p>Podanie Pani/Pana danych osobowych jest obowiązkiem ustawowym wynikającym z przepisów ustawy –Prawo zamówień publicznych i warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego. Konsekwencje niepodania wymaganych danych określone zostały w ustawie Pzp.</p>
<p>INFORMACJA DOTYCZĄCA ZAUTOMATYZOWANIA I PROFILOWANIA</p>	<p>Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (art. 22 RODO) i nie będą podlegać profilowaniu.</p>

Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

****Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postępowań umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

*****Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

.....
(data i czytelny podpis Wykonawcy)