

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym na usługi społeczne i inne szczególne usługi

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania na terenie miasta Piekary Śląskie.

ZATWIERDZAM

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
w Piekarach Śląskich

14.06.2017


Maciej Gąsda

.....
data i podpis Kierownika Zamawiającego
lub osoby upoważnionej

ROZDZIAŁ I. ZAMAWIAJĄCY

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
ul. Bpa Nankera 103, 41-949 Piekary Śląskie
NIP 498-01-08-463
faks 32 2879503 wew.44
e-mail: dag@mopr.piekary.pl
strona internetowa: www.mopr.piekary.pl

ROZDZIAŁ II. PODSTAWA PRAWNA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie prowadzone jest na podstawie art. 138o ustawy z 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2015r., poz. 2164 z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą Pzp”.
2. Wartość zamówienia nie przekracza równowartości kwoty określonej w art. 138g Ustawy Pzp tj. **750.000 euro**
3. W sprawach nieuregulowanych zapisami niniejszego ogłoszenia o zamówieniu, stosuje się przepisy wspomnianej ustawy.

ROZDZIAŁ III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na **świadczeniu specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania na terenie miasta Piekary Śląskie.**

Usługa polegająca na realizacji zadania obejmującego opiekę, pielęgnację i pomoc, w zakresie zaspokajania codziennych potrzeb życiowych i zdrowotnych, dla osób tego wymagających, będących w trudnej sytuacji w związku z chorobą psychiczną lub niepełnosprawnością intelektualną (w tym między innymi osób z autyzmem) wskazanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie.

Świadczenie usług objętych zamówieniem odbywać się będzie przez 7 dni w tygodniu.

1. Szczegółowy zakres specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w tym dla osób z autyzmem.

1.1 uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, w tym zwłaszcza:

a) kształtowanie umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania, motywowanie do aktywności, leczenia i rehabilitacji, prowadzenie treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych oraz wspieranie, także w formie asystowania w codziennych czynnościach życiowych takich, jak:

- samoobsługa, zwłaszcza wykonywanie czynności gospodarczych i porządkowych, w tym umiejętność utrzymania i prowadzenia domu,

- dbałość o higienę i wygląd,

- utrzymywanie kontaktów z domownikami, rówieśnikami, w miejscu nauki i pracy oraz ze społecznością lokalną,

- wspólne organizowanie i spędzanie czasu wolnego,

- korzystanie z usług różnych instytucji,

b) interwencja i pomoc w życiu w rodzinie, w tym:

- pomoc w radzeniu sobie w sytuacjach kryzysowych – poradnictwo specjalistyczne, interwencje kryzysowe, wsparcie psychologiczne, rozmowy terapeutyczne,

- ułatwienie dostępu do edukacji i kultury,

- doradztwo, koordynacja działań innych służb na rzecz rodziny, której członkiem jest osoba uzyskująca pomoc w formie specjalistycznych usług,

- kształtowanie pozytywnych relacji osoby wspieranej z osobami bliskimi,

- współpraca z rodziną – kształtowanie odpowiednich postaw wobec osoby chorującej, niepełnosprawnej,

c) pomoc w załatwianiu spraw urzędowych, w tym:

- w uzyskaniu świadczeń socjalnych, emerytalno – rentowych,

- w wypełnianiu dokumentów urzędowych,

d) wspieranie i pomoc w uzyskaniu zatrudnienia, w tym zwłaszcza:

- w szukaniu informacji o pracy, pomoc w znalezieniu zatrudnienia albo alternatywnego zajęcia,

- w szczególności uczestnictwo w zajęciach Warsztatów Terapii Zajęciowej, zakładach aktywności zawodowej, środowiskowych domach samopomocy, centrach i klubach integracji społecznej, klubach pracy,
- w kompletowaniu dokumentów potrzebnych do zatrudnienia,
 - w przygotowaniu do rozmowy z pracodawcą, wspieranie i asystowanie w kontaktach z pracodawcą,
 - w rozwiązywaniu problemów psychicznych wynikających z pracy lub jej braku,
- e) pomoc w gospodarowaniu pieniędzmi, w tym:
- nauka planowania budżetu, asystowanie przy ponoszeniu wydatków,
 - pomoc w uzyskaniu ulg w opłatach,
 - zwiększenie umiejętności gospodarowania własnym budżetem oraz usamodzielnianie finansowe.
- 1.2 Pielęgnacja – jako wspieranie procesu leczenia, w tym:
- pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych,
 - uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych,
 - pomoc w wykupywaniu lub zamawianiu leków w aptece,
 - pilnowanie przyjmowania leków oraz obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania,
 - w szczególnie uzasadnionych przypadkach zmiana opatrunków, pomoc w użyciu środków pomocniczych i materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych, a także w utrzymaniu higieny,
 - pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia,
 - pomoc w dotarciu do placówek rehabilitacyjnych,
- 1.3 Rehabilitacja fizyczna i usprawnienie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2008 r. o oświadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. Nr 164, poz. 1027)
- zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii,
 - współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno – pedagogicznego i edukacyjno – terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług.
- 1.4 Pomoc mieszkaniowa, w tym:
- w uzyskaniu mieszkania, negocjowaniu wnoszenia opłat,
 - w organizacji drobnych remontów, adaptacji, napraw, likwidacji barier architektonicznych,
 - kształtowanie właściwych relacji osoby uzyskującej pomoc z sąsiadami i gospodarzem domu,
- 1.5 Zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno- wychowawczych, w wyjątkowych przypadkach, jeżeli nie mają możliwości uzyskania dostępu do zajęć określonych w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. Nr 111 poz. 535 z późn. zm.).

Szacunkowo przedmiot zamówienia obejmuje:

specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi – **1 428 godzin** w skali zamówienia w tym **192 godziny dla osoby z autyzmem.**

Ilość godzin może ulec zmianie i nie można jej określić dokładnie ze względu na specyfikę zamówienia, którą cechuje zmienność potrzeb klientów z uwagi na zmieniający się ich stan zdrowia. Zamawiający zastrzega, iż nie będzie ponosił żadnej odpowiedzialności, jeżeli tylko część ww. godzin będzie zrealizowana.

Zamawiający zastrzega sobie również prawo zmiany ilości godzin przedmiotu zamówienia w zależności od wysokości posiadanych środków w roku budżetowym oraz w zależności od potrzeb wynikających ze zmiany okoliczności powodujących przyznanie świadczenia.

Przedmiotowe usługi będą świadczone przez osoby:

1. wymienione w Załączniku nr 5 do Ogłoszenia,
2. sprawne fizycznie i intelektualnie, zdolne pod względem zdrowotnym do wykonywania prac w zakresie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi,
3. posiadające umiejętności poprawnego utrzymywania kontaktów interpersonalnych,
4. osoby posiadające specjalistyczne przygotowanie zawodowe określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 roku w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz.U. Nr 189,poz.1598 z późn. zmianami) a mianowicie muszą posiadać

KWRSM

nie

kwalifikacje do wykonania zawodu:

- pracownika socjalnego,
- psychologa,
- pedagoga,
- logopedy,
- terapeuty zajęciowego,
- pielęgniarki,
- asystenta osoby niepełnosprawnej,
- opiekunki środowiskowej,
- specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej,
- fizjoterapeuty
- lub innego zawodu dającego wiedzę i umiejętności pozwalające świadczyć określone specjalistyczne usługi.

- a) osoby świadczące specjalistyczne usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi muszą posiadać co najmniej półroczny staż pracy w jednej z następujących jednostek:
- szpitalu psychiatrycznym,
 - jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi,
 - placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym,
 - ośrodka terapeutyczno – edukacyjno – wychowawczym,
 - zakładzie rehabilitacji,
 - innej jednostce niż wymienione w pkt 1-5 wyżej świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi.
- b) w uzasadnionych przypadkach specjalistyczne usługi mogą być świadczone przez osoby, które zdobywają lub podnoszą wymagane kwalifikacje zawodowe określone w pkt. 4,
- c) posiadają co najmniej roczny staż pracy w jednostkach, o których mowa w pkt. 4a i mają zapewnioną możliwość konsultacji z osobami świadczącymi specjalistyczne usługi, posiadającymi wymagane kwalifikacje.
- d) osoby świadczące specjalistyczne usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi muszą posiadać udokumentowane przeszkolenie i doświadczenie w zakresie:
- umiejętności kształtowania motywacji do akceptowanych przez otoczenie zachowań,
 - kształtowania nawyków celowej aktywności,
 - prowadzenia treningu zachowań społecznych
- e) w przypadku osób świadczących usługi dla osób z autyzmem dodatkowo wymagane jest udokumentowanie, odpowiedniego przygotowania i kwalifikacji w tym zakresie.
5. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za staranność w wyborze osób, przy pomocy których będzie świadczył usługi objęte niniejszym zamówieniem oraz prawidłowość wykonywanych przez nie czynności i obowiązków w powyższym zakresie.
 6. W przypadku konieczności zatrudnienia dodatkowych lub zmiany osób wykonujących zamówienie, Wykonawca zapewni na ich miejsce osoby o kwalifikacjach i doświadczeniu nie niższych niż zaproponowane w ofercie.
 7. Dopuszcza się maksymalnie jedną zmianę osoby świadczącej usługi w okresie obowiązywania decyzji przyznającej świadczenie - wyłącznie w sytuacjach uzasadnionych wolą klienta lub gdy z osobą świadcząca usługi rozwiązano umowę na podstawie której wykonywała czynności.
 8. Zmiana osoby świadczącej usługi może nastąpić także w każdym czasie, w związku ze stwierdzeniem zarówno przez Wykonawcę jak i Zamawiającego nieprawidłowości w zakresie wykonywania usług na rzecz klienta.
 9. Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie tj. w ciągu 24 godzin, do przekazania osobie dla której świadczone są usługi informacji o zmianie pracownika świadczącego usługi. Wykonawca zawiadamia pisemnie Zamawiającego o dokonanej zmianie w najbliższy dzień roboczy.
 10. Ponadto Wykonawca przedstawia Zamawiającemu informację o kwalifikacjach i formie zatrudnienia osób świadczących usługi w terminie 7 dni od daty rozpoczęcia świadczenia usług u klienta celem ostatecznej akceptacji.
 11. W okresie nieobecności osoby świadczącej usługi w związku z przebywaniem na zwolnieniu lekarskim lub korzystaniem z urlopu wypoczynkowego lub okolicznościowego, dopuszcza się możliwość skierowania do wykonania usług innej osoby pod warunkiem wcześniejszego powiadomienia klienta.

b r i k u

h.c

M

Obowiązki Wykonawcy wynikające z umowy:

1. Do zadań Wykonawcy należy realizowanie przedmiotowego zadania zgodnie z zakresem dostosowanym do szczególnych potrzeb osób wymagających pomocy według szczegółowego zakresu specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w tym dla osób z autyzmem stanowiącego Załącznik nr 1 do umowy.
2. Podjęcie czynności związanych ze świadczeniem usług nie później niż w ciągu 24 godzin od chwili zgłoszenia o potrzebie ich zapewnienia, a w przypadku nagłym niezwłocznie po otrzymaniu zgłoszenia. Zlecenie realizacji usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na rzecz konkretnej osoby będzie przekazywane telefonicznie oraz w formie pisemnej, w postaci zgłoszenia wejścia w środowisko, które stanowi Załącznik Nr 2 do umowy. W przypadkach nagłych dopuszcza się możliwość telefonicznego zgłoszenia o potrzebie zapewnienia usług – Zamawiający w takim przypadku zobowiązuje się do dostania zgłoszenia w ciągu 1 dnia roboczego.
3. Zamawiający powierza Wykonawcy do przetwarzania dane osobowe podopiecznych Zamawiającego korzystających z usług dla osób z zaburzeniami psychicznymi zgodnie z art. 31 ustawy o ochronie danych osobowych, w zakresie określonym w przedmiocie zamówienia i w celu jego realizacji.
4. Administratorem danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich. Wykonawca jest procesorem danych osobowych stosownie do art. 31 ustawy o ochronie danych osobowych i jest zobowiązany do jej przestrzegania.
5. Wykonawca zobowiązuje się do zaprzestania przetwarzania danych osobowych po okresie obowiązywania umowy.
6. Wykonawca zobowiązuje się dopuścić do przetwarzania danych jedynie pracowników posiadających imienne upoważnienie.
7. Wykonawca oświadcza, że spełnia wymogi określone w § 31 ust.3 ustawy o ochronie danych osobowych oraz dołoży wszelkich starań celem należytego zabezpieczenia danych – w tym podejmie środki zabezpieczające zbiór danych, o których mowa w art. 36-39 ww. ustawy,
8. Wskazać koordynatora z ramienia Wykonawcy odpowiedzialnego za bieżącą współpracę z pracownikami Zamawiającego. Przez współpracę rozumie się wymianę informacji dotyczącą osób korzystających ze wsparcia w formie usług, które to stanowią przedmiot zamówienia, a są związane z realizacją przedmiotu zamówienia w szczególności:
 - a) zmianę stanu zdrowia, mającą wpływ na zakres świadczonych usług,
 - b) brak możliwości wykonania usług.
9. Informacje o których mowa w ust. 8 powinny być niezwłocznie zgłaszane na piśmie Zamawiającemu faksem (nr 32 2879503 wew.44) lub na adres e-mail: biuro@mopr.piekary.pl W przypadku zgłaszania wstrzymania realizacji usług Wykonawca zobowiązany jest dokonać zgłoszenia niezwłocznie tj. nie później niż w pierwszym dniu roboczym po zaprzestaniu świadczenia usług na druku wstrzymania stanowiącym Załącznik nr 3 do umowy. Wstrzymanie usług następuje w sytuacji:
 - a) odmowy świadczenia usług przez klienta,
 - b) pobytu w szpitalu lub innej placówce opiekuńczej lub rehabilitacyjnej i leczniczej trwającej dłużej niż 1 dobę,
 - c) wyjazdu do rodziny,
 - d) zgonu klienta
10. Zapewnić osobom wykonującym usługi, wyposażenie w odpowiednie ubranie ochronne dostosowane do zakresu niesionej pomocy (rękawiczki, fartuchy itp.),
11. Dokumentowanie i przekazanie Zamawiającemu świadczenia usług poprzez prowadzenie kart pracy opiekunek świadczących usługi według załącznika nr 4 do umowy oraz zestawienia zrealizowanych usług stanowiących załącznik nr 5 do umowy.
12. Karty pracy opiekunek o których mowa w pkt. 11 powinny dokumentować czas i datę świadczonych usług z podpisem klienta lub osoby upoważnionej potwierdzającym każdorazowo wykonanie usługi.
13. Karty pracy opiekunek świadczących usługi powinny być prowadzone w sposób rzetelny i skrupulatny. W przypadku braku prawidłowego prowadzenia kart pracy, Zamawiający uzna to jako nienależyte wykonywanie umowy.
14. Zestawienie zrealizowanych usług powinno być zgodne z kartami pracy opiekunek świadczących usługi. W przypadku braku zgodności, Zamawiający uzna to jako nienależyte wykonanie umowy.

Handwritten signature/initials

Handwritten mark

Handwritten mark

15. Zapewnić klientowi niezbędną pomoc w sytuacjach nagłych, w szczególności takich jak:
 - a) odniesienie poważnych obrażeń,
 - b) ciężki stan zdrowia,
 - c) zatrucie pokarmowe lub choroba zakaźna,
 - d) zniszczenie domu w wyniku wandalizmu lub pożaru,
 - e) kradzież na szkodę klienta,
16. W przypadku dokonywania zakupów na rzecz klienta to wydatki związane z zakupami ponoszone są ze środków klienta. Natomiast prace porządkowe wykonywane są z wykorzystywaniem materiałów i środków czystościowych powierzonych przez klienta opiekunce.
17. Pokrywać wszelkie koszty związane z dojazdem osób świadczących usługi do klienta oraz koszty przejazdów wynikających z realizacji usług określonych w zakresie.
18. Do wskazanego w zgłoszeniu czasu trwania usługi nie wlicza się czasu dotarcia osoby świadczącej usługi opiekuńcze do i od klienta.
19. Jeżeli Wykonawca nie obejmie klienta usługą zgodnie ze zleceniem Zamawiającego w terminie 24 godzin to Zamawiającemu przysługuje prawo do nałożenia kary umownej w wysokości 50 zł za każdą godzinę opóźnienia w objęciu klienta usługą.
20. W przypadku gdy Zamawiający stwierdzi, iż Wykonawca dopuszcza się zaniedbań w postaci opuszczenia koniecznych wizyt i świadczenia usług na rzecz klienta, czyni to w sposób nie odpowiadający uzasadnionym potrzebom klienta bądź wizyty te odbywają się w sposób dowolny Zamawiający może obciążyć Wykonawcę karą umowną w wysokości 100 zł za każde tego typu naruszenie.
21. Personel Wykonawcy zobowiązany jest posiadać dokument tożsamości ze zdjęciem w czasie realizacji usług. Zamawiający zabrania, aby personel Wykonawcy wprowadzał do mieszkania klienta osób nieupoważnionych, pił alkohol, palił tytoń, zażywał środki psychoaktywne.

Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli co do świadczenia usług jak również dokumentowania świadczenia usług w siedzibie Wykonawcy.

Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody spowodowane przez pracowników i osoby trzecie zatrudnione przez Wykonawcę za pomocą których wykonuje zlecenie.

Usługi będą świadczone na bieżąco według potrzeb przedstawionych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich lub do wyczerpania środków przewidzianych w umowie.

Kod/y i nazwa/y Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

85311100-3 – usługi opieki społecznej dla osób starszych,
85312000-9 - usługi opieki społecznej nieobejmujące miejsc noclegowych,
85311200-4 – usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych

ROZDZIAŁ IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie należy wykonać w terminie: **od dnia 01.07.2017r. do 31.12.2017r. lub do wyczerpania środków finansowych w zależności od tego, które ze zdarzeń nastąpi wcześniej.**

ROZDZIAŁ V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1.1. nie podlegają wykluczeniu w oparciu o przesłanki, o których mowa w art. 24 ust.1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

1.2. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1.2.1. zdolności technicznej lub zawodowej:

a) Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał (a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje) **co najmniej 2 usługi** polegające na świadczeniu

specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w ilości nie mniejszej niż 1500 godzin na rok każda oraz załączy **dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

- b) Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje/będzie dysponował osobami niezbędnymi do wykonania niniejszego zamówienia tzn: co najmniej **3 osobami, w tym 1 osobą pełniącą funkcję koordynatora specjalistycznych usług dla osób z zaburzeniami psychicznymi** posiadającą wykształcenie co najmniej średnie oraz minimalny roczny staż na tym stanowisku oraz **2 osobami spełniającymi wymagania zawarte w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. (Dz. U. z 2005r. Nr 189, poz. 1598 z późn. zm. oraz z dnia 6 lipca Dz.U. z 2006r. Nr 134, poz. 943 oraz z dnia 6 lipca Dz.U. z 2006r. Nr 134, poz. 943)**, wszystkie osoby przedstawione w wykazie posiadają co najmniej kwalifikacje do wykonania zawodu: pracownika socjalnego, psychologa, pedagoga, logopedy, terapeuty zajęciowego, pielęgniarki, asystenta osoby niepełnosprawnej, opiekunki środowiskowej, specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej, fizjoterapeuty lub innego zawodu dającego wiedzę i umiejętności pozwalające świadczyć określone specjalistyczne usługi.
2. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku, Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. **Pełnomocnictwo w formie pisemnej należy dołączyć do oferty w oryginale bądź w formie kopii notarialnie potwierdzonej za zgodność z oryginałem.**
 3. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, warunki określone w pkt 1.2.1.a) i b) musi spełniać co najmniej jeden z Wykonawców samodzielnie.
 4. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, których oferta uznana zostanie za najkorzystniejszą, przed zawarciem umowy o realizację zamówienia są zobowiązani przedstawić Zamawiającemu umowę regulującą współpracę między Wykonawcami.
 5. **Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców:**
 - 4.1. którzy nie wykazali, spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt 1.2.1. a) i b);
 - 4.2. którzy nie wykażą, że nie zachodzą wobec nich przesłanki określone w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy.
 6. Wykonawca zobowiązany jest wykazać spełnianie warunków wymienionych w ust.1 pkt. 1.1. i 1.2. nie później niż na dzień składania ofert.

ROZDZIAŁ VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA

1. **W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych w Rozdziale V oraz wykazania braku podstaw do wykluczenia, Wykonawcy muszą złożyć wraz z ofertą następujące oświadczenia i dokumenty:**
 - 1.1. **aktualne na dzień składania ofert Oświadczenia** Wykonawcy, zgodne ze wzorem stanowiącym **Załącznik nr 2 oraz nr 3 do Ogłoszenia**. Informacje zawarte w Oświadczeniach będą stanowić potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
 - 1.2. **wykazu usług wykonanych**, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy — w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz **załączeniem dowodów, określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie**, według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 4 do Ogłoszenia**
 - 1.3. **wykazu osób**, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 5 do Ogłoszenia**.

Dowodami potwierdzającymi czy usługi zostały wykonane należycie są:

- referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane.

Ko 10 02 54

13
nic

W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

- oświadczenie Wykonawcy, jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać dokumentów, o których mowa powyżej. Jeśli Wykonawca składa oświadczenie, zobowiązany jest podać przyczyny braku możliwości uzyskania poświadczenia.

2. **Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert, tj. informacji, o której mowa w art. 138o ust. 4 ustawy Pzp jest zobowiązany bez wezwania Zamawiającego do przekazania oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust 1 pkt 23 ustawy.** Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Wzór oświadczenia stanowi **Załącznik nr 6 do Ogłoszenia**.
3. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia na usługi społeczne. W takim przypadku Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie (konsorcjum firm, spółka cywilna) powinni ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia.
4. Dokument pełnomocnictwa musi być:
 - a) załączony do oferty i zawierać w szczególności wskazanie: postępowania o zamówienie na usługi społeczne, którego dotyczy, nazwę i adres Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia oraz ustanowionego pełnomocnika oraz zakres jego umocowania;
 - b) podpisany w imieniu wszystkich Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia na usługi społeczne przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli Wykonawców;
 - c) **złożony w oryginale lub kopii poświadczonej za „zgodność z oryginałem” przez notariusza.**
5. Podmioty występujące wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań.
6. W przypadku dokonania wyboru oferty Wykonawcy występującego wspólnie, przed przystąpieniem do zawarcia umowy o zamówienie publiczne, przedłożona zostanie umowa regulująca współpracę Wykonawców występujących wspólnie. Termin, na jaki została zawarta umowa Wykonawców nie może być krótszy od terminu określonego na wykonanie zamówienia.
7. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
8. Jeżeli Wykonawca polega na zdolnościach technicznych i zawodowych lub sytuacji ekonomicznej i finansowej innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając **pisemne (oryginał dokumentu) zobowiązanie** tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia. Wymaga się aby dokument w szczególności zawierał informacje: o zakresie dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu, o sposobie wykorzystania zasobów innego podmiotu przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia, o charakterze stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem, o zakresie i okresie udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.
9. Podpisy na oświadczeniach i dokumentach muszą być złożone w sposób pozwalający zidentyfikować osobę podpisującą. Zaleca się opatrzenie podpisu pieczętką z imieniem i nazwiskiem osoby podpisującej.
10. Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczeń lub dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia lub udzielenia wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym.

ROZDZIAŁ VII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

K. M. B. S. A.

W. L.

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną.
2. W przypadku kiedy Zamawiający lub Wykonawca przekazuje oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu albo drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
3. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania korespondencji przez Wykonawcę, domniemywa się, iż pismo wysłane przez Zamawiającego na wskazany przez Wykonawcę numer faksu zostało mu doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się Wykonawcy z treścią pisma.
4. **Wykonawca zobowiązany jest sprawdzać stronę internetową Zamawiającego (www.mopr.piekary.pl), ponieważ mogą tam być publikowane informacje związane z niniejszym postępowaniem.**
5. Osoby uprawnione przez Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcami są:
 - w sprawach merytorycznych: Agnieszka Kusz tel. 32 2879503 wew. 43
 - w sprawach procedury: Urszula Kacy tel. 32 2879503 wew. 34
6. Korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem, należy kierować na adres Zamawiającego: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie, ul. Bpa Nankera 103, 41-949 Piekary Śląskie, faksem na numer: 32 2879503 wew. 44, adres e-mail: daq@mopr.piekary.pl od poniedziałku do piątku w godzinach: 7:30 do 15:30.

ROZDZIAŁ VIII. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH TREŚCI OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU.

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z przekazanym pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną, wnioskiem o wyjaśnienie treści Ogłoszenia o zamówieniu.
2. Zamawiający niezwłocznie udzieli odpowiedzi, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert - pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści Ogłoszenia o zamówieniu wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści Ogłoszenia o zamówieniu wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 2, lub będzie dotyczył udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
4. Zamawiający przekaze treść zapytań wraz z wyjaśnieniami, bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieści na stronie internetowej, na której udostępniono Ogłoszenie o zamówieniu pod adresem: www.mopr.piekary.pl
5. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert, zmienić treść Ogłoszenia o zamówieniu. Każda wprowadzona przez Zamawiającego zmiana staje się w takim przypadku częścią Ogłoszenia o zamówieniu. Dokonaną zmianę treści Ogłoszenia o zamówieniu, Zamawiający udostępnia na stronie internetowej na której udostępnia Ogłoszenie o zamówieniu.
6. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa powyżej.

ROZDZIAŁ IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą wynosi **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

ROZDZIAŁ X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Ofertę należy sporządzić zgodnie z wymaganiami Ogłoszenia o zamówieniu.
3. Ofertę należy sporządzić w języku polskim w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Dokumenty sporządzone w języku obcym, należy składać wraz z tłumaczeniem na język polski.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
6. Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona w sposób czytelny - na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką.
7. Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami (dokumentami i oświadczeniami) stanowi jedną *m*

- całość. Zaleca się aby wszystkie strony były ze sobą połączone w sposób uniemożliwiający ich samoczynną dekompletację (np. zszyte, spięte, zbindowane itp.).
8. Zaleca się aby każda zapisana strona/kartka oferty była ponumerowana kolejnymi numerami. Należy wykazać łączną liczbę stron/kartek oferty, załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
 9. Oferta oraz załączniki muszą być podpisane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy. Upoważnienie do podpisania oferty musi być dołączone do oferty, jeżeli nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę. Podpisy na ofercie, oświadczeniach i dokumentach zaleca się, aby były czytelne albo opatrzone imienną pieczęcią.
 10. Jeżeli osoba/osoby podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, pełnomocnictwo to musi w swej treści jednoznacznie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty.
 11. Pełnomocnictwo to w oryginale lub kopii poświadczony „za zgodność z oryginałem” (kopia pełnomocnictwa powinna być poświadczona notarialnie) musi zostać dołączone do oferty.
 12. Wszelkie miejsca, w których Wykonawca naniósł poprawki lub zmiany, powinny być parafowane przez Wykonawcę lub osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.
 13. Wszelkie poprawki i skreślenia lub zmiany w tekście oferty winny być dokonane w sposób czytelny, oraz potwierdzone parafą Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającą pełnomocnictwo.
 14. Wykonawca może wprowadzić zmiany do oferty przed upływem terminu do składania ofert. Zmiany należy złożyć według takich samych zasad jak składana oferta z dopiskiem: „ZMIANA”
 15. Wykonawca może „WYCOFAC” złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że pisemne powiadomienie wpłynie do Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Koperty z ofertami wycofanymi nie będą otwierane.
 16. Zaleca się przy sporządzaniu oferty skorzystanie z wzorów (formularza oferty, oświadczeń, wykazu) przygotowanych przez Zamawiającego.
 17. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Zamawiający nie przewiduje zwrotu Wykonawcom kosztów udziału w postępowaniu.
 18. Wykonawca wskaże w ofercie tę część zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.
 - 19. Do oferty należy dołączyć:**
 - a) formularz Oferty sporządzony i wypełniony według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do Ogłoszenia,
 - b) oświadczenia, o których mowa w Rozdziale VI pkt 1.1. sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 oraz nr 3 do Ogłoszenia,
 - c) wykaz wykonanych lub wykonywanych usług odpowiadającym wymaganiom określonym przez Zamawiającego w Rozdziale V ust. 1 pkt 1.2. wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do Ogłoszenia,
 - d) wykazu osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia określonego przez Zamawiającego w Rozdziale V ust. 1 pkt 1.2. wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 5 do Ogłoszenia,
 - e) pełnomocnictwo ustanowione do reprezentowania Wykonawcy (Wykonawców wspólnie występujących), ubiegającego/ych się o udzielenie zamówienia publicznego, Pełnomocnictwo należy dołączyć w oryginale lub kopii notarialnie potwierdzonej „za zgodność z oryginałem”,
 - f) dokument (np. zobowiązanie) innego podmiotu do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji, o ile Wykonawca korzysta ze zdolności lub sytuacji innych podmiotów.

ROZDZIAŁ XI MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. **Termin składania ofert upływa w dniu 22.06.2017r. do godz.10:30**
2. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego: tj. Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich ul. Bpa Nankera 103 (sekretariat pokój nr 19, piętro I). Godziny pracy sekretariatu: od poniedziałku do piątku od 7:30 do 15:30
3. W przypadku przesłania oferty pocztą liczy się data i godzina wpływu oferty do siedziby Zamawiającego.
4. W przypadku złożenia oferty po wyznaczonym terminie, o którym mowa w ust. 1, Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę oraz zwróci ofertę.
5. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie zaadresowanej na adres Zamawiającego,

ko b 8/154

h
w

zabezpieczonej w sposób uniemożliwiający zapoznanie się z jej zawartością przed upływem terminu otwarcia ofert.

Na kopercie należy umieścić następujące oznaczenia:

Nazwa (firma) Wykonawcy
adres Wykonawcy

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
41-949 Piekary Śląskie
ul. Bpa Nankera 103

**Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi
w miejscu zamieszkania na terenie miasta Piekary Śląskie.**

NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM: 22.06.2016r. godz. 11:00

W przypadku nieprawidłowego zaadresowania lub opisanie opakowania oferty, Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za niewłaściwe skierowanie przesyłki lub jej przedterminowe otwarcie.

14. Tajemnica przedsiębiorstwa

1) Złożona oferta wraz z załącznikami będzie jawna, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których Wykonawca składając ofertę **zastrzegł oraz wykazał**, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

2) W przypadku, gdy Wykonawca nie wykaże, nie później niż w terminie składania ofert, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U.z 2003r. nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), Zamawiający dokona odtajnienia zastrzeżonych informacji. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny być zgrupowane i stanowić oddzielną część oferty, opisaną w następujący sposób: „Tajemnica przedsiębiorstwa - tylko do wglądu Zamawiającego”, i dołączone do oferty. Informacje te należy umieścić w oddzielnej kopercie wewnątrz opakowania oferty. Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszelkie dokumenty lub oświadczenia składane przez Wykonawcę w trakcie niniejszego postępowania są jawne bez zastrzeżeń.

ROZDZIAŁ XII MIEJSCE ORAZ TERMIN OTWARCIA OFERT

1. **Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 22.12.2016r. o godz.11:00** w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich ul. Bpa Nankera 103 (pokój nr 24, piętro II).
2. Otwarcie ofert jest jawne.
3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
4. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej (www.mopr.piekary.pl) informacje dotyczące:
 - a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
 - b) firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
 - c) ceny

ROZDZIAŁ XIII. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania ceny brutto oferty za wykonanie przedmiotu zamówienia na **Formularzu Oferty** stanowiącym **Załącznik nr 1 do niniejszego Ogłoszenia**.
2. Wykonawca musi uwzględnić w cenie oferty wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego i pełnego wykonania zamówienia oraz wszelkie opłaty i podatki wynikające z obowiązujących przepisów.
3. Wykonawca wpisuje w ust.1 w formularzu Oferty stanowiącym Załącznik nr 1 do Ogłoszenia, cenę za 1 godzinę usług. Wartość przedmiotu zamówienia będzie

K. B. B. B.

*M
nic*

- iloczynem podanej przez Wykonawcę ceny 1 godziny usługi i szacunkowej liczby usług.
4. Cena brutto oferty musi być wyższa niż 0 zł, wyrażona w złotych polskich (PLN), cyfrowo (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku).
 5. Stawka godzinowa będzie obowiązująca w całym okresie ważności umowy i nie ulegnie zmianie.
 6. Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami. Wykonawca składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie prowadzić będzie do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.
 7. Zamawiający nie przewiduje możliwości dokonywania rozliczeń z Wykonawcą w walutach obcych.

ROZDZIAŁ XIV. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1. Przy wyborze oferty najkorzystniejszej, Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

- 1.1. cena oferty - waga** - 60 %
1.2. doświadczenie osób - waga - 40 %

Ad. 1.1. cena oferty

Każdej ofercie niepodlegającej odrzuceniu zostanie przyznana liczba punktów, którą można uzyskać w tym kryterium i zostanie obliczona wg następującego wzoru:

$$\text{Cena (C)} = \frac{\text{cena brutto najniższej zaproponowanej oferty}}{\text{cena brutto oferty badanej}} \times 60 \text{ pkt}$$

Ad. 1.2. doświadczenie osób (D)

oferta otrzyma punkty według następującej zasady:

- **20 pkt** otrzyma oferta, w której Wykonawca wyznaczył do wykonywania specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi 1 osobę, której doświadczenie zawodowe w tym zakresie obejmuje przynajmniej 5 lat;

- **40 pkt** otrzyma oferta, w której Wykonawca wyznaczył do wykonywania specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi 2 osoby, których doświadczenie zawodowe w tym zakresie obejmuje przynajmniej 5 lat

Punkty będą przyznane na podstawie informacji zawartych w Wykazie osób – Załącznik nr 5 do Ogłoszenia.

2. Łączna liczba punktów badanej oferty (K) na podstawie poniższego wzoru:

$$K = C + D$$

gdzie:

K – końcowa liczba punktów

C (cena) - liczba punktów przyznanych ofercie w kryterium: „cena oferty”

D (doświadczenie) - liczba punktów przyznanych ofercie w kryterium: „doświadczenie osób.

3. Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, która nie podlega odrzuceniu oraz uzyska największą liczbę punktów.
4. Maksymalna liczba punktów, jaką można uzyskać w przyjętych kryteriach łącznie wynosi 100 pkt.
5. Wszystkie obliczenia dokonywane będą z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Ł. Borska

W.C.

6. Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które:
 - a) zostaną złożone przez Wykonawców nie wykluczonych przez Zamawiającego z niniejszego postępowania,
 - b) nie zostaną odrzucone przez Zamawiającego

ROZDZIAŁ XV. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA – POWODY NIEUDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informacje na stronie internetowej:
 - a) o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), siedzibę i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru, a także nazwy (firmy) siedziby i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównania złożonych ofert zawierającym punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację.
 - b) o Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
2. Wykonawca, który nie wykaże spełnienia warunków udziału w postępowaniu, podlegać będzie wykluczeniu z udziału w postępowaniu. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.
3. W przypadku gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza uchyła się od zawarcia umowy, Zamawiający będzie mógł wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania w przypadku, gdy:
 - a) nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu,
 - b) cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba, że Zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty.
5. Jeżeli w postępowaniu nie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybierze ofertę z najniższą ceną.
6. Jeżeli nie można wybrać oferty w przypadku, o którym mowa w ust. 5, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te same oferty do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
7. Jeżeli zostały złożone oferty dodatkowe o takiej samej cenie, Zamawiający może przeprowadzić negocjacje dotyczące ceny, w celu wyboru oferty.
8. W przypadku nieudzielenia zamówienia Zamawiający zamieści informację na stronie internetowej z podaniem uzasadnienia.

ROZDZIAŁ XVI. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Umowa zostanie podpisana zgodnie ze wzorem, stanowiącym **Załącznik nr 7 do Ogłoszenia** w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. Jeżeli zostanie wybrana oferta Wykonawców występujących wspólnie, przed podpisaniem umowy w sprawie zamówienia publicznego Wykonawcy będą zobowiązani przedłożyć umowę regulującą współpracę tych podmiotów.
3. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
4. Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy od Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza dokumentów potwierdzających kwalifikacje osób mających świadczyć specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi w formie kopii „za zgodność z oryginałem”.
5. Niedopełnienie powyższej formalności będzie traktowane jako uchylenie się Wykonawcy od podpisania umowy dot. przedmiotowego postępowania.
6. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia zmian do zawartej umowy w sprawie zamówienia publicznego, na podstawie art. 144 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp,

K. B. 2017

h
w/c

- w sposób i na warunkach określonych w Wzorze umowy.
7. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w przypadku:
 - a) gdy nastąpi konieczność zmiany osób wykonujących zamówienie z następujących powodów:
 - śmierci, choroby lub innych zdarzeń losowych osób wykonujących zamówienie,
 - niewywiązywania się osób wykonujących zamówienie z obowiązków wynikających z powierzonych im zadań,
 - jeżeli zmiana osoby wykonującej zamówienie stanie się konieczna z jakichkolwiek innych przyczyn niezależnych od Wykonawcy (np. rezygnacji).
 8. Zmiana jest możliwa jedynie na nowe osoby o kwalifikacjach i doświadczeniu nie niższych niż zaproponowane przez Wykonawcę w ofercie.
 9. Zmiana umowy powinna nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

ROZDZIAŁ XVII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

ROZDZIAŁ XVIII. INFORMACJA NA TEMAT PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIEŃ POLEGAJĄCYCH NA POWTÓRZENIU TEGO SAMEGO RODZAJU USŁUG

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust.1 pkt 6 ustawy Pzp.
2. Zakres przewidywanych usług do udzielenia zamówienia polegać będzie na powtórzeniu podobnych usług do objętych zamówieniem podstawowym, jeżeli takie zamówienie było przewidziane w ogłoszeniu o zamówieniu dla zamówienia podstawowego i będą zgodne z przedmiotem zamówienia. Zamawiający przewiduje, iż wartość tych usług może wynieść maksymalnie 10 % wartości zamówienia podstawowego.
3. Przedmiotowe zamówienia zostaną udzielone w sytuacji spełnienia poniższych warunków:
 - 3.1. wyczerpanie kwot, o których mowa w Umowie w części dotyczącej wartości zamówienia,
 - 3.2. przedłużająca się procedura udzielenia kolejnego zamówienia w procedurze otwartej,
 - 3.3. udzielenie zamówienia zostało poprzedzone przeprowadzeniem postępowania w trybie z wolnej ręki, w tym negocjacjami z Wykonawcą.

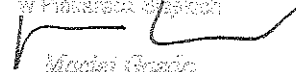
Załączniki do Ogłoszenia o zamówieniu :


- | | |
|--|------------------|
| 1. Formularz OFERTY | - Załącznik nr 1 |
| 2. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu | - Załącznik nr 2 |
| 3. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia | - Załącznik nr 3 |
| 4. Wykaz usług | - Załącznik nr 4 |
| 5. Wykaz osób | - Załącznik nr 5 |
| 6. Oświadczenie dotyczące grupy kapitałowej | - Załącznik nr 6 |
| 7. Wzór umowy wraz z załącznikami | - Załącznik nr 7 |

Podpisy członków Komisji:

1. Przewodniczący: _____
2. Członek: _____
3. Członek: _____
4. Sekretarz _____

Przewodnicząca
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
w Pleszewach Spółka


Maciej Górcz

Pracownik Prawny

Barbara BARON
Kontakt: 010 210 71

Wzór
UMOWA NR /2017

Zawarta w dniu2017r. w Piekarach Śląskich pomiędzy:
Gminą Piekary Śląskie z siedzibą przy ul. Bytomskiej 84 w Piekarach Śląskich
 NIP: 498 026 22 99
 w imieniu której działa **Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie** z siedzibą w Piekarach Śląskich przy
 ul. Bpa Nankera 103
 reprezentowany przez:
 Dyrektora – Macieja Gazdę
 zwanego w treści umowy Zamawiającym

a.....

 działającym na podstawie
 NIP.....
 reprezentowanym przez :

 zwanym dalej Wykonawcą

W wyniku dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy na podstawie przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia na usługi społeczne zgodnie z art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015r., poz. 2164 z późniejszymi zmianami) – została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji **świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania na terenie miasta Piekary Śląskie.**

§ 2

1. Szczegółowy zakres zleconego Wykonawcy zadania obejmuje opiekę, pielęgnację i pomoc, w zakresie zaspokajania codziennych potrzeb życiowych i zdrowotnych, dla osób tego wymagających, będących w trudnej sytuacji w związku z chorobą psychiczną lub niepełnosprawnością intelektualną (w tym między innymi osób z autyzmem) wskazanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie wg. zakresu określonego w załączniku nr 1 umowy.
2. Wykonawca zapewnia możliwość realizacji usług objętych zamówieniem w każdym z 7 dni tygodnia.

§ 3

1. Ilość objętych pomocą osób jak i ilość świadczonych godzin określać będzie Zamawiający, na podstawie przeprowadzonych wywiadów środowiskowych, a realizować będzie Wykonawca. Zlecenie realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na rzecz konkretnej osoby będzie przekazywane telefonicznie oraz w formie pisemnej, w postaci zgłoszenia wejścia w środowisko, którego wzór stanowi załącznik Nr 2 do umowy.
2. Podjęcie czynności związanych ze świadczeniem usług nastąpi nie później niż w ciągu 24 godzin od chwili zgłoszenia o potrzebie ich zapewnienia, a w przypadku nagłym niezwłocznie po otrzymaniu zgłoszenia.
3. W przypadkach nagłych dopuszcza się możliwość telefonicznego zgłoszenia o potrzebie zapewnienia usług – Zamawiający w takim przypadku zobowiązuje się do dostania zgłoszenia w ciągu 1 dnia roboczego.

§ 4

1. Wykonawca zapewni i wskaże Wykonawcy osobę koordynatora, którego zadaniem będzie współpracować na bieżąco z pracownikami Zamawiającego. Przez współpracę rozumie się wymianę informacji dotyczącą osób korzystających ze wsparcia w formie usług, które to stanowią przedmiot zamówienia, a są związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w szczególności :
 - zmianę stanu zdrowia, mającą wpływ na zakres świadczonych usług,

15 09 14

WZ

- brak możliwości wykonania usług (tzw. wstrzymanie usług).
- 2. Wykonawca przekazuje informacje o których mowa w ust. 2 niezwłocznie, na piśmie - faksem (nr 32 2879503 wew.44) lub na adres e-mail: biuro@mopr.piekary.pl
- 3. W przypadku zgłaszania wstrzymania realizacji usług Wykonawca zobowiązany jest dokonać zgłoszenia niezwłocznie tj. nie później niż w pierwszym dniu roboczym po zaprzestaniu świadczenia usług na druku wstrzymania stanowiącym załącznik nr 3 do umowy. Wstrzymanie usług następuje w sytuacji:
 - odmowy świadczenia usług przez klienta,
 - pobytu w szpitalu lub innej placówce opiekuńczej lub rehabilitacyjnej i leczniczej trwającej dłużej niż 1 dobę,
 - wyjazdu do rodziny,
 - zgonu klienta.

§ 5

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za staranność w wyborze osób, przy pomocy których będzie świadczył usługi objęte niniejszym zamówieniem oraz prawidłowość wykonywanych przez nie czynności i obowiązków w powyższym zakresie.
2. Wykonawca jest zobowiązany do zatrudnienia wykwalifikowanego personelu stosownie do zakresu wykonywanej usługi.
3. Do świadczenia usług opiekuńczych Wykonawca zobowiązuje się zatrudnić osoby sprawne fizycznie i intelektualnie, zdolne do wykonywania prac fizycznych, posiadające umiejętność utrzymywania kontaktów interpersonalnych.
4. Do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi Wykonawca zaangażuje osoby posiadające specjalistyczne przygotowanie zawodowe określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 roku w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz.U. Nr 189,poz.1598 z późn. zmianami) a mianowicie muszą posiadać kwalifikacje do wykonania zawodu:
 - pracownika socjalnego,
 - psychologa,
 - pedagoga,
 - logopedy,
 - terapeuty zajęciowego,
 - pielęgniarki,
 - asystenta osoby niepełnosprawnej,
 - opiekunki środowiskowej,
 - specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej,
 - fizjoterapeuty,
 - lub innego zawodu dającego wiedzę i umiejętności pozwalające świadczyć określone specjalistyczne usług.
5. Osoby świadczące specjalistyczne usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi muszą posiadać co najmniej półroczny staż pracy w jednej z następujących jednostek
 - szpitalu psychiatrycznym,
 - jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi,
 - placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym,
 - ośrodka terapeutyczno – edukacyjno – wychowawczym,
 - zakładzie rehabilitacji,
 - innej jednostce niż wymienione w pkt 1-5 wyżej świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi.
6. W uzasadnionych przypadkach specjalistyczne usługi mogą być świadczone przez osoby, które zdobywają lub podnoszą wymagane kwalifikacje zawodowe określone w pkt. 4, posiadają co najmniej roczny staż pracy w jednostkach, o których mowa w pkt. 5 i mają zapewnioną możliwość konsultacji z osobami świadczącymi specjalistyczne usługi, posiadającymi wymagane kwalifikacje.
7. Osoby świadczące specjalistyczne usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi muszą posiadać udokumentowane przeszkolenie i doświadczenie w zakresie:
 - umiejętności kształtowania motywacji do akceptowanych przez otoczenie zachowań,
 - kształtowania nawyków celowej aktywności,
 - prowadzenia treningu zachowań społecznych.
8. W przypadku osób świadczących usługi dla osób z autyzmem dodatkowo wymagane jest udokumentowanie, odpowiedniego przygotowania i kwalifikacji w tym zakresie.

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

9. W przypadku konieczności zatrudnienia dodatkowych lub zmiany osób wykonujących zamówienie, Wykonawca zapewni na ich miejsce osoby o kwalifikacjach i doświadczeniu nie niższych niż zaproponowane w ofercie.
10. Dopuszcza się maksymalnie jedną zmianę osoby świadczącej usługi w okresie obowiązywania decyzji przyznającej świadczenie - wyłącznie w sytuacjach uzasadnionych wolą klienta lub gdy z osobą świadczącą usługi rozwiązano umowę na podstawie której wykonywała czynności.
11. Zmiana osoby świadczącej usługi może nastąpić także w każdym czasie, w związku ze stwierdzeniem zarówno przez Wykonawcę jak i Zamawiającego nieprawidłowości w zakresie wykonywania usług na rzecz klienta.
12. Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie tj. w ciągu 24 godzin, do przekazania osobie dla której świadczone są usługi, informacji o zmianie pracownika świadczącego usługi. Wykonawca zawiadamia pisemnie Zamawiającego o dokonanej zmianie w najbliższy dzień roboczy.
13. Ponadto Wykonawca przedstawia Zamawiającemu informację o kwalifikacjach i formie zatrudnienia osób świadczących usługi w terminie 7 dni od daty rozpoczęcia świadczenia usług u klienta celem ostatecznej akceptacji.
14. W okresie nieobecności osoby świadczącej usługi w związku z przebywaniem na zwolnieniu lekarskim lub korzystaniem z urlopu wypoczynkowego lub okolicznościowego, dopuszcza się możliwość skierowania do wykonania usług innej osoby pod warunkiem wcześniejszego powiadomienia klienta.

§ 6

W przypadku stwierdzenia przez Personel Wykonawcy sytuacji nagłych, w szczególności takich jak:

- odniesienie poważnych obrażeń,
- ciężki stan zdrowia,
- zatrucie pokarmowe lub choroba zakaźna,
- zniszczenie domu w wyniku wandalizmu lub pożaru,
- kradzież na szkodę klienta,
- wypadki następujące podczas świadczenia usług

Wykonawca zobowiązany jest zapewnić klientowi pomoc poprzez zawiadomienie odpowiednich służb oraz udzielenie bezpośredniej niezbędnej pomocy.

§ 7

1. Wykonawca we własnym zakresie zobowiązany jest:
 - zapewnić osobom wykonującym usługi, wyposażenie w odpowiednie ubranie ochronne dostosowane do zakresu niesionej pomocy (rękawiczki, fartuchy itp.),
 - pokrywać wszelkie koszty związane z dojazdem osób świadczących usługi do klienta oraz koszty przejazdów wynikających z realizacji usług określonych w zakresie.
2. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody spowodowane przez pracowników i osoby trzecie zatrudnione przez Wykonawcę za pomocą których wykonuje zlecenie.
3. Wykonawca zobowiązany jest do dokumentowania i przekazania Zamawiającemu potwierdzenia świadczenia usług poprzez prowadzenie kart pracy opiekunek świadczących usługi według załącznika nr 4 do umowy oraz zestawienia realizowanych usług stanowiących załącznik nr 5 do umowy.
4. Karty pracy opiekunek świadczących usługi powinny być prowadzone w sposób rzetelny i skrupulatny. W przypadku braku prawidłowego prowadzenia kart pracy, Zamawiający uzna to jako nienależyte wykonanie umowy.
5. Zestawienie zrealizowanych usług powinno być zgodne z kartami pracy opiekunek świadczących usługi. W przypadku braku zgodności, Zamawiający uzna to jako nienależyte wykonanie umowy.
6. Do czasu trwania usług nie wlicza się czasu dotarcia osoby świadczącej usługi do i od klienta.

§ 8

1. Zamawiający powierza Wykonawcy do przetwarzania dane osobowe podopiecznych Zamawiającego korzystających z specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznym zgodnie z art. 31 ustawy o ochronie danych osobowych, w zakresie określonym w przedmiocie zamówienia i w celu jego realizacji.

2. Administratorem danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich. Wykonawca jest procesorem danych osobowych stosownie do art. 31 ustawy o ochronie danych osobowych i jest zobowiązany do jej przestrzegania.
3. Wykonawca zobowiązuje się do zaprzestania przetwarzania danych osobowych po okresie obowiązywania umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się dopuścić do przetwarzania danych jedynie pracowników posiadających imienne upoważnienie.
5. Wykonawca oświadcza, że spełnia wymogi określone w § 31 ust.3 ustawy o ochronie danych osobowych oraz dołoży wszelkich starań celem należytego zabezpieczenia danych – w tym podejmie środki zabezpieczające zbiór danych, o których mowa w art. 36-39 ww. ustawy,

§ 9

Strony zawierają niniejszą umowę na czas określony od dnia **01.07.2017r. do dnia 31.12.2017r.**
lub do wyczerpania środków wskazanych w § 10 ust. 1 niniejszej umowy w zależności od tego, które ze zdarzeń nastąpi wcześniej.

§ 10

1. Wynagrodzenie umowne za wykonanie przedmiotu umowy ustala się na podstawie oferty Wykonawcy, w kwocie łącznej nie wyższej niż:
brutto:..... zł (słownie:)
2. Cena za wykonanie przedmiotu zamówienia:
- za jedną godzinę świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi wynosi:
brutto: zł (słownie:.....)
3. Stawka godzinowa za świadczone specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi będzie obowiązująca w całym okresie ważności umowy i nie ulegnie zmianie.
4. Z uwagi na specyficzny charakter przedmiotu umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo wypłacenia wynagrodzenia w wysokości odpowiadającej rzeczywistej liczbie wykonanych usług.
5. Faktyczna wartość przedmiotu umowy stanowić będzie iloczyn podanej w ust. 2 ceny jednostkowej 1 godziny usługi i faktycznej liczby zrealizowanych specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

§ 11

1. Rozliczenia za wykonywane usługi będą dokonywane w okresach miesięcznych na podstawie pisemnego zestawienia zrealizowanych usług stanowiącego Załącznik nr 5 do umowy.
2. Zestawienie powinno być zawierać:
 - a) imię i nazwisko oraz adres świadczeniobiorcy,
 - b) liczbę godzin usług zgłoszonych wejściem w środowisko,
 - c) liczbę faktycznie świadczonych usług,
 - d) wysokość stawki godzinowej,
 - e) wartość usługi tj. iloczyn liczby godzin usług faktycznie zrealizowanych i stawki za 1 godz.
3. Wykonawca jest zobowiązany przekazać zestawienia świadczonych usług, karty pracy opiekunek oraz fakturę do 5-go dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym. W miesiącu grudniu w terminie uzgodnionym z Zamawiającym.
4. Należna kwota za zrealizowane usługi będzie przekazana na konto Wykonawcy w terminie do 14 dni po dostarczeniu prawidłowo wystawionej faktury. Za datę zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Wykonawca zobowiązany jest do wystawiania faktur na Nabywcę : Gmina Piekary Śląskie, ul. Bytomska 84, 41-940 Piekary Śląskie, NIP : 498 026 22 99 ze wskazaniem Odbiorcy faktur : Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie, ul. Bpa Nankera 103, 41-949 Piekary Śląskie.
6. Wykonawca zobowiązany jest do doręczenia faktury do siedziby Odbiorcy faktur.

§ 12

Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany godzin przedmiotu zamówienia w zależności od wysokości posiadanych środków w danym roku budżetowym oraz w zależności od potrzeb wynikających ze zmiennej ilości osób kwalifikujących się usług.

§ 13

Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli świadczonych usług oraz kwalifikacji osób wykonujących dany rodzaj usług, a Wykonawca zobowiązuje się do stworzenia warunków kontroli i udostępniania dokumentacji.

§ 14

Wykonawca zgodnie z oświadczeniem zawartym w Formularzu Oferta – wykona zamówienie własnymi siłami, z wyjątkiem następującej część/i (zakres) zamówienia
które zostaną wykonane przy udziale podwykonawcy/ów.

§ 15

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę, Zamawiającemu przysługują kary umowne w następujących przypadkach i wysokościach:
 - a) jeżeli Wykonawca nie obejmie klienta usługą zgodnie ze zleceniem Zamawiającego w terminie 24 godzin to Zamawiającemu przysługuje prawo do nałożenia kary umownej w wysokości 50 zł za każdą godzinę opóźnienia w objęciu klienta usługą,
 - b) w przypadku, gdy Zamawiający stwierdzi, iż Wykonawca dopuszcza się zaniedbań w postaci opuszczenia koniecznych wizyt i świadczenia usług na rzecz klienta, czyni to w sposób nie odpowiadający uzasadnionym potrzebom klienta bądź wizyty te odbywają się w sposób dowolny Zamawiający może obciążyć Wykonawcę karą umowną w wysokości 100 zł za każde tego typu naruszenie,
 - c) za każde stwierdzone przez Zamawiającego opóźnienie w wykonaniu zobowiązań wynikających z realizacji niniejszej umowy, w wysokości 0,1 % całkowitej wartości zamówienia brutto, o którym mowa w § 10 ust. 1,
 - d) za każde stwierdzone przez Zamawiającego inne naruszenie postanowień umowy oraz nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z realizacji niniejszej umowy w wysokości 0,1 % całkowitej wartości zamówienia brutto, o którym mowa w § 10 ust. 1,
 - e) za odstąpienie od umowy - 10 % całkowitej wartości zamówienia brutto, o którym mowa w § 10 ust. 1.
2. Kary umowne podlegają sumowaniu.
3. W przypadku, gdy kary umowne nie pokrywają w całości poniesionej szkody, Zamawiający zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, określonych w przepisach Kodeksu Cywilnego.
4. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie należnego mu wynagrodzenia z naliczonymi karami umownymi.
5. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści umowy wymagają pod rygorem nieważności formy pisemnej w postaci aneksu podpisanego przez obie strony.

§ 16

1. Zakazuje się istotnych zmian postanowień podpisanej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, za wyjątkiem niżej wymienionych możliwości i warunków dokonania takiej zmiany:
 - a) w przypadku zmiany wysokości stawek podatku VAT dotyczących przedmiotu umowy podlegają one zmianie od dnia wejścia w życie nowych stawek podatku przy czym zmiana ulegnie wyłącznie kwota brutto, cena netto pozostanie bez zmian,
 - b) gdy nastąpi konieczność zmiany osób wykonujących zamówienie z powodów o których mowa w § 5 ust. 9-11 i 14 niniejszej umowy.
 - c) gdy nastąpi konieczność zmiany osób wykonujących zamówienie z następujących powodów:
 - śmierci, choroby lub innych zdarzeń losowych osób wykonujących zamówienie,
 - niewywiązywania się osób wykonujących zamówienie z obowiązków wynikających z powierzonych im zadań,
 - jeżeli zmiana osoby wykonującej zamówienie stanie się konieczna z jakichkolwiek innych przyczyn niezależnych od Wykonawcy (np. rezygnacji).
2. Zmiana jest możliwa jedynie na nowe osoby o kwalifikacjach i doświadczeniu nie niższych niż zaproponowane przez Wykonawcę w ofercie.
3. Zmiana jest możliwa jedynie na nowe osoby o kwalifikacjach i doświadczeniu nie niższych niż zaproponowane przez Wykonawcę w ofercie.

§ 17

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. W przypadku o którym mowa w ust. 1, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§ 18

Strony nie przewidują możliwości dokonania cesji praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na rzecz osób trzecich.

§ 19

Ewentualne spory powstałe na tle wykonania niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu przez sąd właściwy dla miejsca siedziby Zamawiającego.

§ 20

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, przepisy ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004r.(tekst jednolity Dz.U. z 2015r. Poz. 163 z późn. zm.) oraz przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.

§ 21

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym jeden egzemplarz dla Wykonawcy i dwa dla Zamawiającego.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

BARBARA BARON
mgr Barbara BARON
Lecznica KT 21001

[Handwritten signature]

Szczegółowy zakres specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w tym dla osób z autyzmem.

- 1.1 Uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, w tym zwłaszcza:
- a) kształtowanie umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania, motywowanie do aktywności, leczenia i rehabilitacji, prowadzenie treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych oraz wspieranie, także w formie asystowania w codziennych czynnościach życiowych takich, jak:
 - samoobsługa, zwłaszcza wykonywanie czynności gospodarczych i porządkowych, w tym umiejętność utrzymania i prowadzenia domu,
 - dbałość o higienę i wygląd,
 - utrzymywanie kontaktów z domownikami, rówieśnikami, w miejscu nauki i pracy oraz ze społecznością lokalną,
 - wspólne organizowanie i spędzanie czasu wolnego,
 - korzystanie z usług różnych instytucji
 - b) interwencja i pomoc w życiu w rodzinie, w tym:
 - pomoc w radzenie sobie w sytuacjach kryzysowych – poradnictwo specjalistyczne, interwencje kryzysowe, wsparcie psychologiczne, rozmowy terapeutyczne,
 - ułatwienie dostępu do edukacji i kultury,
 - doradztwo, koordynacja działań innych służb na rzecz rodziny, której członkiem jest osoba uzyskująca pomoc w formie specjalistycznych usług,
 - kształtowanie pozytywnych relacji osoby wspieranej z osobami bliskimi,
 - współpraca z rodziną – kształtowanie odpowiednich postaw wobec osoby chorującej, niepełnosprawnej
 - c) pomoc w załatwianiu spraw urzędowych, w tym:
 - w uzyskaniu świadczeń socjalnych, emerytalno – rentowych,
 - w wypełnianiu dokumentów urzędowych,
 - d) wspieranie i pomoc w uzyskaniu zatrudnienia, w tym zwłaszcza:
 - w szukaniu informacji o pracy, pomoc w znalezieniu zatrudnienia albo alternatywnego zajęcia, w szczególności uczestnictwo w zajęciach Warsztatów Terapii Zajęciowej, zakładach aktywności zawodowej, środowiskowych domach samopomocy, centrach i klubach integracji społecznej, klubach pracy,
 - w kompletowaniu dokumentów potrzebnych do zatrudnienia,
 - w przygotowaniu do rozmowy z pracodawcą, wspieranie i asystowanie w kontaktach z pracodawcą,
 - w rozwiązywaniu problemów psychicznych wynikających z pracy lub jej braku,
 - e) pomoc w gospodarowaniu pieniędzmi, w tym:
 - nauka planowania budżetu, asystowanie przy ponoszeniu wydatków,
 - pomoc w uzyskaniu ulg w opłatach,
 - zwiększenie umiejętności gospodarowania własnym budżetem oraz usamodzielnianie finansowe.
- 1.2 Pielęgnacja – jako wspieranie procesu leczenia, w tym:
- pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych,
 - uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych,
 - pomoc w wykupywaniu lub zamawianiu leków w aptece,
 - pilnowanie przyjmowania leków oraz obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania,
 - w szczególnie uzasadnionych przypadkach zmiana opatrunków, pomoc w użyciu środków pomocniczych i materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych, a także w utrzymaniu higieny,
 - pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia,
 - pomoc w dotarciu do placówek rehabilitacyjnych,
- 1.3 Rehabilitacja fizyczna i usprawnienie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2008 r. o oświadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. Nr 164, poz. 1027)
- zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii,
 - współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno – pedagogicznego

i edukacyjno – terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług.

1.4 Pomoc mieszkaniowa, w tym:

- w uzyskaniu mieszkania, negocjowaniu wnoszenia opłat,
- w organizacji drobnych remontów, adaptacji, napraw, likwidacji barier architektonicznych,
- kształtowanie właściwych relacji osoby uzyskującej pomoc z sąsiadami i gospodarzem domu.

1.5 Zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno - wychowawczych, w wyjątkowych przypadkach, jeżeli nie mają możliwości uzyskania dostępu do zajęć określonych w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. Nr 111 poz. 535 z późn. zm.).

to Borsy

nie

.....
Pieczęćka jednostki organizacyjnej

**Zgłoszenie wejścia w środowisko
dla Wykonawcy usług**

.....
Nazwa Wykonawcy usług

W dniu.....pracownik socjalny.....
(nazwisko i imię)

zgłasza konieczność objęcia pomocą w formie

usług.....
(podać rodzaj usług)

Pana/Pani
(nazwisko i imię)

zamieszkałego/ej w Piekarach Śląskich przy ul.

Termin świadczenia usług oddo.....

w dniach

wymagania dodatkowe w zakresie czasu świadczenia określonych usług (np. określone godziny świadczenia usług, pory dnia itp.):

.....
w ilości.....miesięcznie/tygodniowo*

* *niepotrzebne skreślić*

w zakresie* **.....
(podać zakres usług)

.....
*w przypadku donoszenia posiłków na wynos z DDPS lub innej placówki – proszę podać adres placówki

** określić szczegółowy zakres usług

Telefon kontaktowy pracownika socjalnego

.....
Podpis i pieczęćka Kierownika
Działu Pomocy Środowiskowej

Zgłoszenie przyjął :
(data oraz imię i nazwisko pracownika Wykonawcy usług)

6/11/2017

W.C.

h

.....
Pieczęć Wykonawcy usług

Zgłoszenie wstrzymania

Zgłaszam wstrzymanie z dniem usług.....

.....
(podać rodzaj usług)

świadczonych u Pana/Pani

(nazwisko i imię)

zamieszkałego/ej w Piekarach Śląskich przy ul.

z powodu:

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

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

Handwritten signature

Handwritten initials/signature

.....
 Pieczęć Wykonawcy usług

KARTA PRACY OPIEKUNKI ŚWIADCZĄCEJ USŁUGI

IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNKI/OPIEKUNEK:

U PANA/PANI

ZAMIESZKAŁEGO:

W MIESIĄCU:

BYŁY ŚWIADCZONE USŁUGI:

Data (D+M+R)	Godziny wejść		Ilość godzin	Podpis klienta lub osoby upoważnionej	Uwagi
	od	do			

Suma godzin:

.....
 Podpis opiekunki/opiekuna

.....
 Podpis koordynatora Wykonawcy

Kp 1004 54

*h
 w*

Zestawienie zrealizowanych usług

(podać rodzaj usług)

w miesiącu

nazwa Wykonawcy

Lp.	Nazwisko i imię świadczeniobiorcy	Adres świadczeniobiorcy	Liczba godzin zgłoszonych wejściem w środowisko	Liczba faktycznie świadczonych usług	Kwota za 1 godzinę	Kwota ogółem (kol.5x6)	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8
RAZEM:							

Sporządził:(wypełnia Wykonawca)

Wypełnia MOPR

data

Sprawdził

data

Zatwierdził

K. Bratka

nic

Zamawiający

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
ul. Bpa Nankera 103
41-949 Piekary Śląskie

FORMULARZ OFERTY

**Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi
w miejscu zamieszkania na terenie miasta Piekary Śląskie**

Wykonawca*:

Imię, nazwisko/nazwa Wykonawcy.....
Adres:
NIP:.....REGON:
tel.....faks:.....e-mail:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem zawartym w Ogłoszeniu o zamówieniu, za łączną cenę:

Lp.	Wyszczególnienie	Cena brutto za jedną godzinę (zł)	Szacunkowa liczba godzin usług w okresie objętym zamówieniem	Wartość usług ogółem brutto (zł)
A	B	C	D	E = (C x D)
	Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi		1 428	

2. **Oświadczamy, iż do wykonania specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi wyznaczamy osobę/osób, której doświadczenie zawodowe w tym zakresie obejmuje przynajmniej 5 lat.**
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami wykonania zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz spełniamy wymagania stawiane przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu. Zobowiązuję się realizować zamówienie w wymaganym terminie.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy postanowienia wzoru umowy, a w przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że jesteśmy związani z niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
6. Rodzaj przedsiębiorstwa, jakim jest Wykonawca ² – zaznaczyć właściwy kwadrat
- Mikroprzedsiębiorstwo
- Małe przedsiębiorstwo
- Średnie przedsiębiorstwo

² Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej, niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej, niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej, niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.

7. Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:

1. Część/zakres zamówienia	2. Nazwa (firma) podwykonawcy**

(Jeżeli Wykonawca zostawi ten punkt formularza nie wypełniony, Zamawiający uzna, iż zamówienie zostanie wykonane siłami własnymi Wykonawcy (bez udziału podwykonawców).

Na kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

Miejscowość dnia

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby/osób
uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy)

* Uwaga: w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną, należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.
** niepotrzebne skreślić

#150154

lic m

Załącznik nr 2 do Ogłoszenia

Zamawiający:
Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
ul. Bpa Nankera 103
41-949 Piekary Śląskie

Wykonawca:

.....
.....
.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania na terenie miasta Piekary Śląskie** prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy z dnia 24 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych.

....., dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

....., dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

K B B 34

nie h

Zamawiający:
Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
ul. Bpa Nankera 103
41-949 Piekary Śląskie

Wykonawca:

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

podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CeiDG)

reprezentowany przez:

.....
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania na terenie miasta Piekary Śląskie**, prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich (oznaczenie Zamawiającego), oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu.

....., dnia r.
(miejsowość)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

M

ric

4 b m 5

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....

....., w następującym zakresie:

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

....., dnia r.
(miejsowość)

.....
(podpis osoby uprawnionej do
reprezentowania Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

....., dnia r.
(miejsowość)

.....
(podpis osoby uprawnionej do
reprezentowania Wykonawcy)

KB Ryba

vic
h

Nazwa Wykonawcy:.....

Adres Wykonawcy:.....

WYKAZ USŁUG

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na **Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania na terenie miasta Piekary Śląskie**

Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie wykonaliśmy lub wykonujemy następujące główne usługi:

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Wartość usługi brutto w PLN	Ilość godzin rocznie	Data wykonania rozpoczęcia / zakończenia	Nazwa podmiotu na rzecz którego usługi zostały wykonane/są wykonywane

W załączeniu przedstawiam dowody potwierdzające, że wykazane usługi zostały wykonane należycie lub są nadal wykonywane należycie.

Miejscowośćdnia.....

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby/osób uprawnionej/ych) do reprezentowania Wykonawcy)

Nazwy Wykonawcy:.....

Adres Wykonawcy:.....

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na **Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania na terenie miasta Piekary Śląskie**

Oświadczam/y, że dysponuję/emy niżej wymienionymi osobami o następujących kwalifikacjach, które będą wykonywać przedmiotowe zamówienie:

Lp.	Nazwisko i Imię	Opis kwalifikacji niezbędnych do wykonania zamówienia*		Posiadane doświadczenie w wykonywaniu specjalistycznych usług opiekuńczych z zaburzeniami psychicznymi****	Funkcja jaką będzie pełnił przy realizacji zamówienia	Podstawa do dysponowania osobami
		Posiadane wykształcenie	Kursy, szkolenia			
				Od (dd.mm.rrr)..... Do (dd.mm.rrr).....	koordynator	Zasób własny** / Zasób innego podmiotu.....***
						Zasób własny** / Zasób innego podmiotu.....***

* - wpisać kwalifikacje, jakie posiada wskazana osoba do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych z zaburzeniami psychicznymi, określonych w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. Nr 189 poz. 1598 z późn. zm.)

** - informacja o podstawie do dysponowania osobami jeżeli Wykonawca dysponuje osobą w dniu składania ofert, wówczas wpisuje podstawę do dysponowania np. umowa o pracę, umowa zlecenie, o dzieło itp.

*** - jeżeli Wykonawca będzie polegał na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, wówczas wpisuje zobowiązanie podmiotu w postaci np. umowy przedwstępnej itp. oraz obowiązkowo dołącza do oferty zobowiązanie podmiotu.

**** - niepotrzebne skreślić

Miejscowość dnia.....

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby/osób uprawnionej/yh do reprezentowania Wykonawcy)

K6/16 09/14

L'c

M

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY
KAPITAŁOWEJ**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich w trybie przetargu nieograniczonego pn: **Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania na terenie miasta Piekary Śląskie**

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Oświadczam/y, że:

- z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu **nie należę/nie należymy do tej samej grupy kapitałowej** o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2015r. poz. 184 z późn. zm.):

- wspólnie z **należę/należymy do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2015r. poz. 184 z późn. zm.) i przedkładam/y niżej wymienione dowody, że powiązania między nami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu*:

1.

2.

3.

4.

* *niepotrzebne skreślić*

Miejscowośćdnia.....

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby/osób
uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy)

16/09/17

M
wie