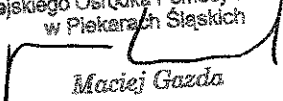


**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym na usługi społeczne i inne szczególne usługi na podstawie art. 138o ustawy z 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.**

**Świadczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób wymagających pomocy w miejscu zamieszkania na terenie miasta Piekary Śląskie**

Zamówienie prowadzone jest na podstawie art. 138o ustawy z 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych oraz Regulaminu udzielania zamówień publicznych na usługi społeczne i inne szczególne usługi o wartości od 30 000 euro do 750 000 euro w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich, stanowiącego załącznik do Zarządzenia nr 73 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich z dnia 30 maja 2019 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu udzielania zamówień publicznych na usługi społeczne i inne szczególne usługi o wartości od 30 000 euro do 750 000 euro w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich. Regulamin dostępny jest na stronie internetowej w zakładce Zarządzenia lub w sekretariacie Zamawiającego.

DYREKTOR  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie  
w Piekarach Śląskich  
  
Maciej Gazda

## I. DANE ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający: **Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich**  
Adres do korespondencji: ul. Biskupa Nankera 103, 41-940 Piekary Śląskie  
tel. 32 2879503  
fax 32 2879503 wew. 633  
e – mail : biuro@mopr.piekary.pl

## II. PRZEDMIOT I OKRES ŚWIADCZENIA ZAMÓWIENIA:

2.1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na **świadczeniu usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób wymagających pomocy w miejscu zamieszkania na terenie miasta Piekary Śląskie z podziałem na dwie części**

**A. Część nr I - świadczenie usług opiekuńczych,**

**B. Część nr II - świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych**

Wykonawca może złożyć ofertę na jedną lub obydwie części zamówienia.

W przypadku składania oferty na obydwie części zamówienia, oświadczenia stanowiące załączniki do ogłoszenia o zamówieniu o numerach: 2, 4, 5, 6 oraz 7 Wykonawca składa w jednym egzemplarzu.

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty odrębnie dla każdej części zamówienia.

Usługa polega na realizacji zadania obejmującego pomoc i opiekę w zakresie zaspokajania codziennych potrzeb życiowych i zdrowotnych dla osób tego wymagających tj. świadczeniu usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla wskazanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie osób wymagających pomocy w miejscu zamieszkania na terenie miasta Piekary Śląskie. Świadczenie usług objętych zamówieniem odbywać się będzie przez 7 dni w tygodniu.

2.2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w odniesieniu do Części I.

Szacunkowo przedmiot zamówienia obejmuje:

**usługi opiekuńcze – do 10 488 godzin w skali zamówienia**

Ilość godzin może ulec zmianie i nie można jej określić dokładnie ze względu na specyfikę zamówienia, którą cechuje zmienność potrzeb osób wymagających pomocy 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.

Realizowany zakres czynności wykonywanych w ramach usług opiekuńczych, ich częstotliwość oraz niezbędny czas do ich wykonania określany będzie (w formie zakresu usług przekazywanego wykonawcy pisemnie lub elektronicznie) indywidualnie dla każdej osoby wymagającej pomocy – zgodnie z jego potrzebami i może obejmować:

### **Zakres usług opiekuńczych:**

1. Zakupy artykułów spożywczych i innych potrzebnych w gospodarstwie domowym
2. Dostarczenie jednego ciepłego posiłku lub wszystkich posiłków
3. Przygotowanie śniadania i/lub obiadu i/lub kolacji
4. Pomoc przy spożywaniu posiłków
5. Utrzymanie w czystości naczyń stołowych, kuchennych i innego sprzętu gospodarstwa domowego służącego podopiecznemu
6. Utrzymywanie w czystości sprzętu sanitarnego i urządzeń sanitarnych
7. Pranie bielizny osobistej oraz lekkiej odzieży podopiecznego
8. Dbanie o czystość bielizny pościelowej i ciężkiej odzieży podopiecznego (oddanie do pralni)
9. Palenie w piecu i przynoszenie węgla
10. Utrzymywanie czystości w pomieszczeniach użytkowanych przez osobę korzystającą z pomocy:
  - a) wykonywanie bieżących porządków
  - b) mycie okien (raz na 3 miesiące)
11. Zamawianie wizyt lekarskich, kontakt z lekarzem w sprawach dotyczących podopiecznego,

realizacja recept (na bieżąco wg potrzeb klienta)

12. Organizowanie spacerów

13. Podtrzymywanie indywidualnych zainteresowań

a) dostarczanie prasy, książek

b) dostarczanie filmów, kaset itp.

c) zachęcanie do zajęć hobbistycznych

d) organizowanie kontaktów sąsiedzkich

14. Załatwianie spraw urzędowych (jeden raz w miesiącu)

a) zapłacenie czynszu

b) płacenie mediów

c) wyrabianie dokumentów

d) realizowanie odpłatności za usługi

15. Prowadzenie zeszytu wydatków i rozliczanie się z podopiecznym z wydanych pieniędzy.

**Uwaga!**

**Sprzątanie odbywa się za pomocą materiałów i środków powierzonych przez osobę wymagającą pomocy opiekunce.**

**W przypadku dokonywania zakupów wydatki związane z zakupami ponoszone są ze środków osoby wymagającej pomocy..**

2.3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w odniesieniu do Części II:

Szacunkowo przedmiot zamówienia obejmuje:

**specjalistyczne usługi opiekuńcze do 7 544 godzin w skali zamówienia**

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

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.

Realizowany zakres czynności wykonywanych w ramach specjalistycznych usług opiekuńczych, ich częstotliwość oraz niezbędny czas do ich wykonania określany będzie (w formie zakresu usług przekazywanego wykonawcy pisemnie lub elektronicznie) indywidualnie dla każdej osoby wymagającej pomocy – zgodnie z jego potrzebami i może obejmować:

**Zakres specjalistycznych usług opiekuńczych:**

1. Toaleta poranna i/lub wieczorna :

a) w łóżku

b) w łazience

c) obcinanie paznokci

d) golenie

e) czesanie

2. Zmiana bielizny osobistej

3. Zmiana pościeli

4. Pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych (na bieżąco wg potrzeb):

a) wysadzanie na toaletę lub basen

b) zmiana pampersa

5. Karmienie chorego:

a) przygotowywanie posiłku/ów

b) pomoc przy spożywaniu posiłku/ów \*

6. Podawanie leków (wg zaleceń lekarza)

7. Zabiegi pielęgnacyjne:

a) pielęgnacja zranień i owrzodzeń,

b) zmiana opatrunku, wykonanie opatrunku

c) podawanie insuliny

d) wykonanie lewatywy

e) wykonanie inhalacji

f) wykonanie masażu limfatycznego

8. Rehabilitacja w zależności od dysfunkcji:

a) ćwiczenia bierne

b) gimnastyka

9. Pomiar i kontrola:

a) ciśnienia R/R

b) tętna

c) oddechu

d) temperatury

e) obrzęków

f) poziomu cukru

10. Utrzymywanie w czystości sprzętu sanitarnego (w miarę potrzeb)

11. Stały kontakt z lekarzem:

a) zamawianie wizyt domowych

b) zamawianie przewozu karetką do przychodni specjalistycznej lub szpitala (w zależności od potrzeb chorego)

c) realizacja recept

12. Edukacja zdrowotna:

a) nauka umiejętności samoobsługi i samopielęgnacji

b) edukacja w zakresie odżywiania: dieta dostosowana do potrzeb chorego.

13. Załatwianie spraw urzędowych w zakresie realizacji odpłatności za usługi.

2.4. Planowany okres realizacji zamówienia **01.07.2019 – 31.12.2019** lub do wyczerpania wartości umowy w zależności od tego, które ze zdarzeń nastąpi wcześniej.

2.5. Przedmiotowe usługi wskazane w części I i II zamówienia będą świadczone wyłącznie przez osoby:

2.5.1. wymienione przez Wykonawcę w wykazie wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 5a lub 5b do Ogłoszenia – istnieje możliwość zaangażowania w miejsce wskazanych osób innych będących w dyspozycji Wykonawcy jednak pod warunkiem posiadania identycznych lub lepszych kwalifikacji i doświadczenia zawodowego. Zmiana wskazanych osób na inne, nie może przekroczyć 20% liczby wskazanych w złożonej ofercie i musi zostać zaakceptowana przez Zamawiającego.

2.5.2. sprawne fizycznie i intelektualnie, zdolne pod względem zdrowotnym do wykonywania prac objętych zamówieniem,

2.5.3. posługujące się biegle językiem polskim

2.5.4. posiadające umiejętności poprawnego utrzymywania kontaktów interpersonalnych.

2.5.5. w zakresie usług opiekuńczych Wykonawca zapewni świadczenie usług przez osoby odpowiednio przeszkolone do wykonywania zawodu opiekunki środowiskowej (kursy, szkolenia) lub posiadają ukończone szkolenie wewnętrzne w zakresie objętym przedmiotem zamówienia, tj. ukończony kurs opiekunek osób starszych i/lub niepełnosprawnych, opiekunek domowych lub posiadają kwalifikacje do wykonywania zawodu siostry PCK, tj. posiadają zaświadczenie o ukończeniu kursu siostr PCK.

2.5.6. w zakresie specjalistycznych usług opiekuńczych, osoby posiadające specjalistyczne przygotowanie zawodowe określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 roku w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych.

2.6. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium ani wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

2.7. Określenie przedmiotu zamówienia wg kodów CPV:

85311100-3 - Usługi opieki społecznej dla osób starszych

85311200-4 - Usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych

85312100-0 - Usługi opieki dziennej

85312120-6 - Usługi opieki dziennej nad dziećmi i młodzieżą niepełnosprawną

85312500-4 - Usługi rehabilitacyjne

### III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

3.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy: spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące: **zdolności technicznej lub zawodowej:**

a) zatrudnianie co najmniej 1/3 osób z jednej lub kilku poniższych kategorii:

- 1) osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2018 r. poz. 511, 1000 i 1076);
- 2) bezrobotnych w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2018 r. poz. 1265, 1149, 1629 i 1669);
- 3) osób pozbawionych wolności lub zwalnianych z zakładów karnych, o których mowa w ustawie z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny wykonawczy (Dz.U. z 2018 r. poz. 652, 1010 i 1387), mających trudności w integracji ze środowiskiem;
- 4) osób z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2017 r. poz. 882, 2245 i 2439 oraz z 2018 r. poz. 138);
- 5) osób bezdomnych w rozumieniu ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2018 r. poz. 1508 i 1693);
- 6) osób, które uzyskały w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą, o których mowa w ustawie z dnia 13 czerwca 2003 r. o udzielaniu cudzoziemcom ochrony na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. z 2018 r. poz. 1109 i 1669);
- 7) osób do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadających status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia;
- 8) osób będących członkami mniejszości znajdującej się w niekorzystnej sytuacji, w szczególności będących członkami mniejszości narodowych i etnicznych w rozumieniu ustawy z dnia 6 stycznia 2005 r. o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym (Dz.U. z 2017 r. poz. 823).

Przez zatrudnienie rozumie się stosunek pracy w wymiarze co najmniej ½ etatu. Wskaźnik obliczany będzie w stosunku do ogólnej liczby osób zatrudnionych na umowę o pracę u danego Wykonawcy.

Dla potwierdzenia spełnienia warunku należy załączyć wykaz osób zgodny z **Załącznikiem nr 5 oraz 6** do Ogłoszenia wraz z zanonimizowanymi kopiami umów.

b) Zamawiający wymaga aby Wykonawca, na dzień zawarcia umowy aż do dnia jej zakończenia, posiadał na terenie miasta Piekary Śląskie punkt obsługi usług opiekuńczych czynny co najmniej w godzinach od 8:00-15:00 w dni powszednie, w celu umożliwienia bezpośredniego kontaktu pracowników Zamawiającego z koordynatorem. Ponadto Wykonawca udostępni numer telefonu osoby koordynującej ze wskazaniem godzin dostępności koordynatora – zgodnie z ofertą.

Dla potwierdzenia spełnienia warunków w tym zakresie Wykonawca powinien wraz z ofertą złożyć Oświadczenie, którego wzór stanowi **Załącznik nr 4 do Ogłoszenia**.

c) w zakresie części I zamówienia Wykonawca dysponuje co najmniej 21 osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu usług opiekuńczych, w tym jedną osobą pełniącą funkcję koordynatora usług oraz pozostałymi osobami posiadającymi kwalifikacje zgodnie z pkt 2.5.4.

Dla potwierdzenia spełnienia warunków w tym zakresie Wykonawca powinien wraz z ofertą złożyć oświadczenie, którego wzór stanowi **Załącznik numer 3 do Ogłoszenia** kopiami dokumentów potwierdzających kwalifikacje oraz doświadczenie tych osób.

d) w zakresie części II zamówienia Wykonawca dysponuje co najmniej 7 osobami do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych w tym jednym osobę pełniącą funkcje koordynatora usług oraz pozostałymi osobami świadczącymi usługi specjalistyczne, które spełniają wymagania zawarte w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. (Dz. U. z 2005 r. Nr 189, poz. 1598 z późn. zm.).

Dla potwierdzenia spełnienia warunku w postępowaniu Wykonawca powinien wraz z ofertą złożyć Oświadczenie stanowiące **Załącznik nr 3a do Ogłoszenia** kopiami dokumentów potwierdzających kwalifikacje oraz doświadczenie tych osób.

3.2. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegać na zdolności technicznej i zawodowej innych podmiotów niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.

3.3. Wykonawca, który polega na zasobach innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

UWAGA: W celu oceny, czy Wykonawca, polegając na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w pkt 3.1. będzie nimi dysponował w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, zamawiający żąda dokumentów, które określają w szczególności:

- 1) zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;
- 2) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
- 3) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
- 4) czy podmiot, na zasobach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

3.4. Zamawiający dokona oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu w oparciu o regułę spełnia/nie spełnia na podstawie złożonych oświadczeń i dokumentów.

#### IV. TERMIN SKŁADANIA OFERT:

4.1. Termin składania ofert upływa w dniu 17.06.2019. do godz. 12:00.

4.2. Oferty można składać:

- a) osobiście w siedzibie Zamawiającego: tj. w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich ul. Biskupa Nankera 103 (sekretariat pokój nr 19, piętro I). Godziny pracy sekretariatu: w poniedziałek od 7.30 do 17.00 od wtorku do czwartku od 7:30 do 15:30, w piątki od 7.30 do 14.00
- b) pocztą lub kurierem na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich ul. Biskupa Nankera 103, 41-940 Piekary Śląskie. Dla ofert przesyłanych pocztą lub kurierem liczy się data i godzina dostarczenia do sekretariatu.

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

5.1. Przy wyborze oferty najkorzystniejszej, Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami dla Części I i Części II zamówienia:

- |  |             |
|--|-------------|
| 5.1.1. cena oferty   | - waga 40 % |
| 5.1.2. doświadczenie osób  | - waga 20 % |
| 5.1.3 doświadczenie podmiotu we współpracy z jednostkami organizacyjnymi pomocy społecznej | - waga 10%  |
| 5.1.4 czas reakcji   | - waga 15%  |
| 5.1.5 dyspozycyjność Wykonawcy   | - waga 15%  |

##### 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:

$$\text{Cena (C)} = \frac{\text{cena brutto najniższej zaproponowanej oferty}}{\text{cena brutto oferty badanej}} \times 40 \text{ pkt}$$

##### Ad. 1.2. doświadczenie osób (D)

oferta otrzyma punkty według następującej zasady:

- 20 pkt otrzyma oferta, w której Wykonawca wykaże, że wszystkie osoby zatrudnione – zgodnie z wykazem personelu zaangażowanego w realizację usługi posiadają powyżej 6 letni staż pracy w zawodzie lub na stanowisku zgodnym ze składaną ofertą. 20 pkt. otrzyma także oferta Wykonawcy którego średni okres zatrudnienia personelu zaangażowanego w realizację usługi na stanowisku

zgodnym ze składaną ofertą wyniesie więcej niż 10 lat.

- **10 pkt** otrzyma oferta, w której Wykonawca wykaże, że wszystkie osoby zatrudnione – zgodnie z wykazem personelu zaangażowanego w realizację usługi posiadają co najmniej 3-6 letni staż pracy w zawodzie lub na stanowisku zgodnym ze składaną ofertą. 10 pkt. otrzyma także oferta Wykonawcy którego średni okres zatrudnienia personelu zaangażowanego w realizację usługi na stanowisku zgodnym ze składaną ofertą wyniesie 5-10 lat.

Punkty będą przyznane na podstawie informacji zawartych w Wykazie osób – Załącznik nr 3 lub 4 do Ogłoszenia.

#### **Ad 1.3 doświadczenie podmiotu we współpracy z jednostkami organizacyjnymi pomocy społecznej (W)**

**10 pkt.** otrzyma oferta jeżeli wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert, wykonał (a w przypadku, świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje) należycie co najmniej 1 usługę opiekuńczą lub opiekuńczą specjalistyczną na rzecz jednostki organizacyjnej pomocy społecznej oraz załączy dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie. Do jednostek organizacyjnych pomocy społecznej należą:

- regionalne ośrodki polityki społecznej
- powiatowe centra pomocy rodzinie
- ośrodki pomocy społecznej
- domy pomocy społecznej
- placówki specjalistycznego poradnictwa, w tym rodzinnego
- ośrodki wsparcia
- ośrodki interwencji kryzysowej.

Kryterium ocenione na podstawie załączonych do oferty referencji potwierdzających że usługi zostały wykonane należycie.

#### **Ad 1.4 czas reakcji (R)**

**15 pkt.** otrzyma oferta, w której Wykonawca wskaże, że czas reakcji będzie zawierał się do 2 godzin od zgłoszenia potrzeby wejścia w środowisko - czas reakcji będzie liczony od momentu zgłoszenia telefonicznego potrzeby wejścia do faktycznego wejścia opiekunki w środowisko.

**10 pkt.** otrzyma oferta, w której Wykonawca wskaże, że czas reakcji będzie zawierał się powyżej 2 do 6 godzin od zgłoszenia potrzeby wejścia w środowisko- czas reakcji będzie liczony od momentu zgłoszenia telefonicznego potrzeby wejścia do faktycznego wejścia opiekunki w środowisko.

**5 pkt.** otrzyma oferta, w której Wykonawca wskaże, że czas reakcji będzie zawierał się powyżej 6 do 12 godzin od zgłoszenia potrzeby wejścia w środowisko - czas reakcji będzie liczony od momentu zgłoszenia telefonicznego potrzeby wejścia do faktycznego wejścia opiekunki w środowisko.

**0 pkt** otrzyma oferta, w której Wykonawca wskaże, że czas reakcji będzie zawierał się powyżej 12 godzin od zgłoszenia potrzeby wejścia w środowisko

Punkty zostaną przyznane na podstawie informacji zawartej w formularzu Oferty.

#### **Ad 1.5 dyspozycyjność wykonawcy (O)**

**15 pkt.** otrzyma oferta Wykonawcy, jeżeli udostępni on możliwość kontaktu telefonicznego i możliwość zgłoszenia potrzeby objęcia wsparciem poza godzinami pracy punktu obsługi usług opiekuńczych – w godzinach od 15.00 do 21.00 i od 7.00 do 8.00 w dni powszednie.

**10 pkt.** otrzyma oferta Wykonawcy, jeżeli udostępni on możliwość kontaktu telefonicznego i możliwość zgłoszenia potrzeby objęcia wsparciem poza godzinami pracy punktu obsługi usług opiekuńczych – w godzinach od 15.00 do 19.00 w dni powszednie.

**5 pkt.** otrzyma oferta Wykonawcy, jeżeli udostępni on możliwość kontaktu telefonicznego i możliwość zgłoszenia potrzeby objęcia wsparciem poza godzinami pracy punktu obsługi usług opiekuńczych – w godzinach od 15.00 do 17.00 w dni powszednie.

**0 pkt.** otrzyma oferta Wykonawcy, jeżeli udostępni on możliwość kontaktu telefonicznego i możliwość zgłoszenia potrzeby objęcia wsparciem tylko w godzinach pracy punktu obsługi usług opiekuńczych

Punkty zostaną przyznane na podstawie informacji zawartej w formularzu Oferty.

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

$$K = C + D + W + R + O$$

gdzie:

K – końcowa liczba punktów

C - cena

D – doświadczenie osób

W - doświadczenie podmiotu we współpracy z jednostkami organizacyjnymi pomocy społecznej  
R - czas reakcji  
O – dyspozycyjność Wykonawcy

5.3. Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, która nie podlega odrzuceniu oraz uzyska największą liczbę punktów.

5.4. Maksymalna liczba punktów, jaką można uzyskać w przyjętych kryteriach łącznie wynosi 100 pkt.

5.5. Wszystkie obliczenia dokonywane będą z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

5.6. 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

## **VI WYJAŚNIANIE TREŚCI OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU, WEZWANIA DO UZUPEŁNIENIA DOKUMENTÓW I ZŁOŻENIA WYJAŚNIEŃ**

6.1. Wykonawca może się zwracać do Zamawiającego o wyjaśnienia treści ogłoszenia o zamówieniu. Treść złożonych zapytań (bez podania źródła zapytania) wraz z wyjaśnieniami udzielonymi przez Zamawiającego zostanie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego: [www.mopr.piekary.pl](http://www.mopr.piekary.pl)

6.2. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści ogłoszenia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

6.3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści ogłoszenia wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 2 lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

6.4. Jeżeli wykonawca nie złożył wymaganych pełnomocnictw, oświadczeń lub dokumentów lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, pełnomocnictwa, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wzywa do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

6.5. Zamawiający wzywa także, w wyznaczonym przez siebie terminie, do złożenia wyjaśnień dotyczących załączonych oświadczeń lub dokumentów.

6.6. W toku badania i oceny ofert zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między zamawiającym a wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty.

## **VII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

7.1. Oferta winna być sporządzona w formie pisemnej pod rygorem nieważności i w języku polskim.

7.2. Treść oferty musi odpowiadać treści warunków zamówienia.

7.3. Formularz ofertowy oraz inne oświadczenia winne być ostemplowane pieczętką firmową oraz podpisane i opieczetowane pieczętką imienną przez właściwe osoby do reprezentowania Wykonawcy.

7.4. Zaleca się, aby wszystkie dokumenty tworzące ofertę były spięte – zszyte w sposób uniemożliwiający ich dekompletację.



7.5. Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu uniemożliwiającym przypadkowe zapoznanie się z treścią oferty przed terminem otwarcia ofert.

7.6. Oferta winna być złożona w opieczetowanej pieczęcią firmową kopercie oznaczonej następująco:

**Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich  
ul. Biskupa Nankera 103  
41-940 Piekary Śląskie**

**„Świadczeniu usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób  
wymagających pomocy w miejscu zamieszkania na terenie miasta Piekary Śląskie”**

**Część nr .....**

**Nie otwierać przed dniem 17 czerwca 2019 r. godz. 12:00”**

7.7. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Zarówno zmiana, jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej. Zmiana lub wycofanie oferty powinny znaleźć się w zamkniętej kopercie odpowiednio oznaczonej „Zmiana” lub „Wycofanie”, i opisane jak w pkt. 6 niniejszego rozdziału.

### **VIII. SPOSOBY POROZUMIEWANIA SIĘ**

8.1. W prowadzonym postępowaniu o świadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawca będą przekazywać pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną (dane teleadresowe Zamawiającego zgodnie z pkt-em 1 niniejszego ogłoszenia). Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

8.2. Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami są:

Marzena Frej - (kwestie proceduralne) email: bfe@mopr.piekary.pl

Piotr Polok - (kwestie merytoryczne) email: das@mopr.piekary.pl

### **IX. ODRZUCENIE OFERTY, WYKLUCZENIE WYKONAWCY**

9.1. Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli:

- a) jej treść nie odpowiada treści ogłoszenia o zamówieniu z zastrzeżeniem sytuacji dotyczącej poprawienia innej omyłki polegającej na niezgodności oferty z treścią ogłoszenia o zamówieniu;
- b) zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
- c) została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
- d) zawiera błędy w obliczeniu ceny;
- e) Wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie innej omyłki polegającej na niezgodności oferty z treścią ogłoszenia o zamówieniu;
- f) Wykonawca nie wyraził zgody na przedłużenie terminu związania ofertą;
- g) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

9.2. Zamawiający wyklucza z postępowania Wykonawców, którzy nie wykazali spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

### **X. INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zamawiający, wypełniając obowiązki wynikające z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO, informuje, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie, z siedzibą w Piekarach Śląskich ul. Biskupa Nankera 103
- 2) Powołaliśmy inspektora ochrony danych osobowych, można się z nim skontaktować pisząc na adres e-mail: iod@mopr.piekary.pl

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą:

a) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego: Świadczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób wymagających pomocy w miejscu zamieszkania na terenie miasta Piekary Śląskie

b) w przypadku udzielenia zamówienia - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO tzn. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której Pani/Pan będzie stroną lub do podjęcia działań przed zawarciem umowy,

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona dokumentacja postępowania w oparciu o: ustawę z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, dalej „ustawa Pzp”, ustawę z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej oraz podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, a także podmioty upoważnione przez Administratora danych,

5) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez:

a) okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, a następnie przez okres wynikający z obowiązku archiwizacyjnego,

b) cały czas, przez który umowa będzie wykonywana, a także później tj. do czasu upływu terminu przedawnienia ewentualnych roszczeń wynikających z umowy i w związku z realizacją obowiązku archiwizacyjnego – w przypadku udzielenia Pani/Panu zamówienia.

6) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp. W przypadku udzielenia Pani/Panu zamówienia podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, lecz konieczne do zawarcia i wykonania umowy,

7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO,

8) posiada Pani/Pan:

a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,

b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych,

c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzanych danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,

d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO,

9) nie przysługuje Pani/Panu:

a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,

b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o których mowa w art. 20 RODO,

w przypadku gdy podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit c RODO.

## **XI. INFORMACJE DODATKOWE**

W zakresie nieuregulowanym w niniejszym ogłoszeniu, stosuje się zapisy Regulaminu udzielania zamówień publicznych na usługi społeczne i inne szczególne usługi o wartości od 30 000 euro do 750 000 euro w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich, stanowiącego załącznik do Zarządzenia nr 73 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich z dnia 30 maja 2019 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu udzielania zamówień publicznych na usługi społeczne i inne szczególne usługi o wartości od 30 000 euro do 750 000 euro w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich

**Zamawiający**  
Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie  
ul. Biskupa Nankera 103  
41-949 Piekary Śląskie

**FORMULARZ OFERTY**  
do ogłoszenia o zamówieniu

na: **Świadczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób wymagających pomocy w miejscu zamieszkania na terenie miasta Piekary Śląskie**

**Wykonawca\*:**

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

1. Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia dla:

**\*\* Części I - Świadczenie usług opiekuńczych, za łączną cenę:**

| Lp. | Wyszczególnienie  | Cena brutto za jedną godzinę (zł) | Szacunkowa liczba godzin usług w okresie objętym zamówieniem | Wartość usług ogółem brutto (zł) | Wykonana usługa na rzecz jednostek organizacyjnych |
|-----|-------------------|-----------------------------------|--|----------------------------------|--|
| A   | B                 | C                                 | D  | E = (C x D)                      | TAK/NIE  |
| 1   | Usługi opiekuńcze |                                   | 10 488   |                                  |  |

1. Oświadczam/y, iż do wykonania usług opiekuńczych dla osób wymagających pomocy wyznaczamy osoby wskazane w Załączniku nr 5a do Ogłoszenia.

2. Oświadczam/y, że czas reakcji niezbędny do objęcia wsparciem, niezależnie od godziny powiadomienia będzie zawierał się (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- do 2 godzin od zgłoszenia potrzeby wejścia w środowisko
- powyżej 2 do 6 godzin od zgłoszenia potrzeby wejścia w środowisko
- powyżej 6 do 12 godzin od zgłoszenia potrzeby wejścia w środowisko
- powyżej 12 godzin od zgłoszenia potrzeby wejścia w środowisko, jednak nie później niż 24 godziny od zgłoszenia potrzeby wejścia w środowisko

3. Oświadczam/y, że udostępniamy możliwość kontaktu telefonicznego i możliwość dokonania zgłoszenia potrzeby objęcia wsparciem poza godzinami punktu obsługi usług opiekuńczych w godzinach (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- od 15:00 do 21:00 i od 7:00 do 8:00
- od 15:00 do 19:00
- od 15:00 do 17:00
- tylko w godzinach pracy punktu obsługi usług opiekuńczych

1. Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia dla:

**\*\* Części II - Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych, za łączną cenę:**

| Lp. | Wyszczególnienie                  | Cena brutto za jedną godzinę (zł) | Szacunkowa liczba godzin usług w okresie objętym zamówieniem | Wartość usług ogółem brutto (zł) | Wykonana usługa na rzecz jednostek organizacyjnych |
|-----|-----------------------------------|-----------------------------------|--|----------------------------------|--|
| A   | B                                 | C                                 | D  | E = (C x D)                      | TAK/NIE  |
| 1   | Specjalistyczne usługi opiekuńcze |                                   | 7 544  |                                  |  |

1. Oświadczam/y, iż do wykonania usług opiekuńczych dla osób wymagających pomocy wyznaczamy osoby wskazane w Załączniku nr 5b do Ogłoszenia.
2. Oświadczam/y, że czas reakcji niezbędny do objęcia wsparciem, niezależnie od godziny powiadomienia będzie zawierał się (zaznaczyć właściwy kwadrat):
  - do 2 godzin od zgłoszenia potrzeby wejścia w środowisko
  - powyżej 2 do 6 godzin od zgłoszenia potrzeby wejścia w środowisko
  - powyżej 6 do 12 godzin od zgłoszenia potrzeby wejścia w środowisko
  - powyżej 12 godzin od zgłoszenia potrzeby wejścia w środowisko, jednak nie później niż 24 godziny od zgłoszenia potrzeby wejścia w środowisko
3. Oświadczam/y, że udostępniamy możliwość kontaktu telefonicznego i możliwość dokonania zgłoszenia potrzeby objęcia wsparciem poza godzinami punktu obsługi usług opiekuńczych w godzinach (zaznaczyć właściwy kwadrat):
  - od 15:00 do 21:00 i od 7:00 do 8:00
  - od 15:00 do 19:00
  - od 15:00 do 17:00
  - tylko w godzinach pracy punktu obsługi usług opiekuńczych
4. Oświadczam/y, 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.
5. 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.
6. Oświadczamy, że jesteśmy związani z niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
7. Oświadczamy, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane przez Zamawiającego uprawnienia.
8. Rodzaj przedsiębiorstwa, jakim jest Wykonawca – zaznaczyć właściwy kwadrat
  - Mikroprzedsiębiorstwo
  - Małe przedsiębiorstwo
  - Średnie przedsiębiorstwo
  - inne

Na ..... kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

Miejscowość ..... dnia .....

.....  
(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby/osób  
uprawnionych 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 pomiotów składających ofertę wspólną.**

**\*\* niepotrzebne skreślić**

**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 usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób wymagających pomocy w miejscu zamieszkania na terenie miasta Piekary Śląskie z podziałem na dwie części, 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.

Miejscowość ....., dnia ..... r.

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

**Wykonawca:**

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

podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CeiDG)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na **Świadczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób wymagających pomocy w miejscu zamieszkania na terenie miasta Piekary Śląskie**

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

| Lp. | Nazwisko i Imię | Kursy, szkolenia | Funkcja jaką będzie pełnić przy realizacji zamówienia | Podstawa do dysponowania osobami | Staż pracy w usługach świadczenia usług opiekuńczych (liczbowo w latach i miesiącach) |
|-----|-----------------|------------------|---|----------------------------------|---|
|     |                 |                  |   |                                  |   |
|     |                 |                  |   |                                  |   |
|     |                 |                  |   |                                  |   |
|     |                 |                  |   |                                  |   |
|     |                 |                  |   |                                  |   |
|     |                 |                  |   |                                  |   |
|     |                 |                  |   |                                  |   |
|     |                 |                  |   |                                  |   |
|     |                 |                  |   |                                  |   |
|     |                 |                  |   |                                  |   |

\* - 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, umowa 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.

Miejscowość ....., dnia ..... r.

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

uL

**Wykonawca:**

.....  
 .....  
 .....  
 podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CeiDG)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na **Świadczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób wymagających pomocy w miejscu zamieszkania na terenie miasta Piekary Śląskie**

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

| Lp. | Nazwisko i Imię | Kursy, szkolenia | Funkcja jaką będzie pełnić przy realizacji zamówienia | Podstawa do dysponowania osobami | Staż pracy w usługach świadczenia usług opiekuńczych (liczbowo w latach i miesiącach) |
|-----|-----------------|------------------|---|----------------------------------|---|
|     |                 |                  |   |                                  |   |
|     |                 |                  |   |                                  |   |
|     |                 |                  |   |                                  |   |
|     |                 |                  |   |                                  |   |
|     |                 |                  |   |                                  |   |
|     |                 |                  |   |                                  |   |
|     |                 |                  |   |                                  |   |

\* - wpisać kwalifikacje, jakie posiada wskazana osoba do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych, określonych w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych.

\*\* - 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, umowa 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 obligatoryjnie dołącza do oferty zobowiązanie podmiotu.

\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić

Miejscowość ....., dnia .....

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

**Wykonawca:**

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

podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CeiDG)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
O POSIADANIU PUNKTU OBSŁUGI USŁUG OPIEKUŃCZYCH**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich pn.: **Świadczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób wymagających pomocy w miejscu zamieszkania na terenie miasta Piekary Śląskie z podziałem na dwie części.**

**Oświadczam/y, że :**

na dzień zawarcia umowy będziemy posiadać na terenie Miasta Piekary Śląskie placówkę, która będzie dostępna w godzinach co najmniej od 8:00 – 15:00 do bezpośredniego kontaktu z Zamawiającym.

Adres placówki oraz numer telefonu do osoby koordynującej zostanie udostępniony Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.

Miejscowość ....., dnia ..... r.

.....  
(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby/osób



**Wykonawca:**

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

podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CeiDG)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O ZATRUDNIENIU OSÓB  
SPOŁECZNIE MARGINALIZOWANYCH (zgodnie z art. 22 ust. 2 ustawy Pzp)**

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na **Świadczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób wymagających pomocy w miejscu zamieszkania na terenie miasta Piekary Śląskie** oświadczam/y, że zatrudniamy<sup>1</sup>:

| L.p. | Inicjały osoby zatrudnionej | Kategoria osób zgodnie z pkt 3.1.a ogłoszenia | Wymiar etatu |
|------|-----------------------------|---|--------------|
|      |                             |   |              |
|      |                             |   |              |
|      |                             |   |              |

Miejscowość ....., dnia ..... r.

.....  
(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby/osób

<sup>1</sup> Należy wymienić wszystkie zatrudnione osoby należące do jednej z kategorii określonych w pkt 3.1.a ogłoszenia

WZ

**Wykonawca:**

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

podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CeiDG)

**OŚWIADCZENIE O ILOŚCI ZATRUDNIONYCH OSÓB  
NA UMOWĘ O PRACĘ**

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na **Świadczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób wymagających pomocy w miejscu zamieszkania na terenie miasta Piekary Śląskie z podziałem na dwie części.**

**Oświadczam/y, że :**

**na dzień złożenia oferty posiadamy zatrudnionych na umowę o pracę .....osób<sup>2</sup>.**  
(ilość)

Miejscowość ..... , dnia ..... r.

.....  
(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby/osób

<sup>2</sup> Należy wskazać liczbę osób zatrudnionych w wymiarze co najmniej ½ etatu

**Wykonawca:**

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

podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CeiDG)

Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełniania obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

---

<sup>1)</sup> rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UEL119z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 lub art. 14 ust. 5 RODO treść oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

WZÓR UMOWY

UMOWA NR /2019

Zawarta w dniu .....2019r. 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.....

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 – została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji **świadczenie usług opiekuńczych w ilości do 11 628 godzin oraz specjalistycznych usług opiekuńczych w ilości do 8 364 godzin\* dla osób wymagających pomocy w miejscu zamieszkania na terenie miasta Piekary Śląskie** z podziałem na dwie części.

§ 2

1. Szczegółowy zakres zleconego Wykonawcy zadania obejmuje pomoc i opiekę w zakresie zaspokajania codziennych potrzeb życiowych i zdrowotnych, dla osób tego wymagających tj. świadczeniu usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla wskazanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie dla osób wymagających pomocy, w miejscu zamieszkania na terenie miasta Piekary Śląskie wg. zakresu określonego w załączniku nr 1 i 1a\* do 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 usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych na rzecz konkretnej osoby będzie przekazywane telefonicznie, e-mailem 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 zgodnie z zadeklarowanym przez Wykonawcę czasem reakcji określonym w formularzy ofertowym, tj. w ciągu ..... godzin od chwili zgłoszenia o potrzebie ich zapewnienia, a w przypadku nagłym niezwłocznie po otrzymaniu zgłoszenia – zgodnie z zadeklarowanym w ofercie czasem reakcji.

3. W przypadkach nagłych dopuszcza się możliwość telefonicznego zgłoszenia o potrzebie zapewnienia usług – Zamawiający w takim przypadku zobowiązuje się do pisemnego potwierdzenia zgłoszenia w ciągu 2 dni roboczych.

§ 4

1. Wykonawca zapewnia i wskazuje Zamawiającemu osobę koordynatora, którego zadaniem będzie współpracować na bieżąco z pracownikami Zamawiającego. Koordynatorem będzie: ..... numer telefonu: ..... Przez współpracę rozumie się wymianę informacji dotyczącą osób korzystających ze wsparcia w formie usług, które to stanowią przedmiot

\* niepotrzebne skreślić

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 (tzw. „wstrzymanie usług”).

2. Wykonawca przekazuje informacje o których mowa w ust. 1 niezwłocznie, na piśmie - faksem (nr 32 2879503 wew.633) lub na adres e-mail: [biuro@mopr.piekary.pl](mailto:biuro@mopr.piekary.pl).

3. W przypadku zgłoszenia wstrzymania realizacji usług Wykonawca zobowiązany jest dokonać zgłoszenia niezwłocznie tj. nie później niż w pierwszym dniu roboczym po zaprzestaniu świadczenia usług na druku „wstrzymania usług” stanowiącym Załącznik nr 3 do umowy. W przypadku, gdy Zamawiający poweźmie informację o okolicznościach uniemożliwiających realizację usług informuje o tym fakcie Wykonawcę, również na druku „wstrzymania usług” Wstrzymanie usług następuje w sytuacji gdy osoba wymagająca pomocy:

- a) odmówi świadczenia usług,
  - b) będzie w szpitalu lub innej placówce opiekuńczej lub rehabilitacyjnej i leczniczej trwającej dłużej niż 1 dobę,
  - c) wyjedzie do rodziny,
- Gdy nastąpi zgon.

## § 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 – zgodnie z wykazem załączonym do oferty – istnieje możliwość zaangażowania w miejsce wskazanych osób innych będących w dyspozycji Wykonawcy jednak pod warunkiem posiadania identycznych lub lepszych kwalifikacji i doświadczenia zawodowego. Zmiana wskazanych osób na inne, nie może przekroczyć 20% liczby wskazanych w złożonej ofercie i musi zostać zaakceptowana przez Zamawiającego.

3. Do świadczenia usług opiekuńczych Wykonawca zobowiązuje się zatrudnić osoby sprawne fizycznie i intelektualnie, zdolne do wykonywania prac fizycznych, posiadające umiejętność utrzymywania kontaktów interpersonalnych, posługujące się biegle językiem polskim.

4. Wykonawca zapewni świadczenie usług opiekuńczych przez osoby odpowiednio przeszkolone do wykonywania zawodu opiekunki środowiskowej (kursy, szkolenia) lub posiadają ukończone szkolenie wewnętrzne w zakresie objętym przedmiotem zamówienia, tj. ukończony kurs opiekunek osób starszych i/lub niepełnosprawnych, opiekunek domowych lub posiadają kwalifikacje do wykonywania zawodu siostry PCK, tj. posiadają zaświadczenie o ukończeniu kursu siostr PCK<sup>1</sup>.

5. Do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych Wykonawca zobowiązuje się zatrudnić osoby zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189, poz. 1598 z późn. zm.). W sytuacji zmiany przepisów prawa zapewni (na pisemny wniosek Zamawiającego) świadczenie usług przez osoby posiadające kwalifikacje określone w odrębnych przepisach<sup>1</sup>.

6. W przypadku konieczności zatrudnienia dodatkowych lub zmiany osób wykonujących zamówienie w trakcie jego realizacji, Wykonawca zapewni na ich miejsce osoby o kwalifikacjach i doświadczeniu nie niższych niż zaproponowane w ofercie.

7. Dopuszcza się zmianę osoby świadczącej usługi w okresie obowiązywania decyzji przyznającej świadczenie – wyłącznie w sytuacjach uzasadnionych wolą klienta osoby dla której usługa jest świadczona lub gdy z osobą świadczącą usługi rozwiązano umowę na podstawie której wykonywała czynności wynikające z przedmiotu zamówienia.

8. Zmiana osoby świadczącej usługi może nastąpić także w każdym czasie, w związku ze stwierdzeniem przez Wykonawcę nieprawidłowości w zakresie wykonywania usług na rzecz osoby wymagającej pomocy. Jednocześnie Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania zmiany osoby wykonującej bezpośrednio usługę.

9. Wykonawca zobowiązany do przekazania osobie dla której świadczone są usługi, informacji o zmianie pracownika świadczącego usługi.

10. Wykonawca zawiadamia pisemnie Zamawiającego o dokonanej zmianie w najbliższy dzień roboczy.

11. Ponadto Wykonawca wraz z pismem przesyła Zamawiającemu dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie oraz formę zatrudnienia osób świadczących usługi w terminie 7 dni od daty rozpoczęcia świadczenia usług celem ostatecznej akceptacji.

<sup>1</sup> w razie potrzeby skreślić

12. 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 powiadomienia osoby wymagającej pomocy.

13. Personel Wykonawcy zobowiązany jest posiadać dokument tożsamości ze zdjęciem w czasie realizacji usług. Zamawiający zabrania, aby personel Wykonawcy wprowadzał do mieszkania osoby wymagającej pomocy osoby nieupoważnione, pił alkohol, palił tytoń, zażywał środki psychoaktywne.

#### § 6

W przypadku stwierdzenia przez Personel Wykonawcy sytuacji 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,
- f) 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 oraz koszty przejazdów wynikających z realizacji usług określonych w zakresie.

2. W przypadku dokonywania zakupów na rzecz osoby wymagającej pomocy to wydatki związane z zakupami ponoszone są z jego środków, natomiast prace porządkowe wykonywane są z wykorzystywaniem materiałów i środków czystościowych powierzonych opiekunce.

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

4. 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.

5. Karty pracy opiekunek powinny dokumentować czas i datę świadczonych usług z podpisem osoby wymagającej pomocy lub osoby upoważnionej potwierdzającym każdorazowo wykonanie usługi. W szczególnych przypadkach możliwe jest uzgodnienie z Zamawiającym innej formy potwierdzania realizacji usługi u osoby wymagającej pomocy – np. podpis pracownika socjalnego, członka rodziny itp. Uzgodnienia takie sporządzane są w formie pisemnej i podpisywane przez przedstawicieli obu stron.

6. Karty pracy opiekunek świadczących usługi powinny być prowadzone w sposób rzetelny i skrupulatny. W przypadku braku prawidłowego prowadzenia kart pracy, Zamawiający może uznać to jako nienależyte wykonywanie umowy.

7. Zestawienie zrealizowanych usług powinno być zgodne z kartami pracy opiekunek świadczących usługi. W przypadku braku zgodności, Zamawiający może uznać to jako nienależyte wykonanie umowy.

8. Do czasu trwania usług nie wlicza się czasu dotarcia osoby świadczącej usługi opiekuńcze i specjalistyczne opiekuńcze do i od osoby wymagającej pomocy.

#### § 8

1. Zamawiający powierza Wykonawcy do przetwarzania dane osobowe podopiecznych Zamawiającego korzystających z usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych zgodnie z umową powierzenia w zakresie określonym w przedmiocie zamówienia i w celu jego realizacji.

2. Szczegółowy zakres zostanie określony w odrębnej umowie powierzenia Wykonawcy danych osobowych.

3. Administratorem danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich. Wykonawca jest podmiotem przetwarzającym i powierza mu gromadzenie danych osobowych. Wykonawca zobowiązuje się do zaprzestania przetwarzania danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz zobowiązuje się do zachowania tajemnicy.

4. Wykonawca zobowiązuje się do zaprzestania przetwarzania danych osobowych

podopiecznych po okresie obowiązywania umowy.

5. Wykonawca zobowiązuje się dopuścić do przetwarzania danych jedynie pracowników posiadających imienne upoważnienie.

6. Wykonawca oświadcza, że spełnia wymogi określone w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. oraz dołoży wszelkich starań celem należytego zabezpieczenia danych – w tym podejmie środki zabezpieczające zbiór danych osobowych, który został mu powierzony.

#### § 9

Strony zawierają niniejszą umowę na czas określony od dnia **10.06..2019r. do dnia 31.12.2019r. lub do wyczerpania środków wskazanych w § 10 ust.1 niniejszej umowy w zależności od tego które ze zdarzeń nastąpi wcześniej.**

#### § 10

1. Maksymalne wynagrodzenie z tytułu wykonania umowy ustala się na podstawie oferty Wykonawcy:

a) dla Części I w kwocie łącznej nie wyższej niż :

**brutto: ..... zł ( słownie:.....zł)**

b) dla Części II w kwocie łącznej nie wyższej niż :

**brutto: ..... zł ( słownie:.....zł)**

2. Zamawiający oświadcza, iż wskazana ilość godzin ma charakter orientacyjny a faktyczna liczba godzin zamówionej usługi uzależniona będzie od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego oraz, że Wykonawca zrzeka się w przyszłości jakichkolwiek roszczeń z tytułu mniejszej ilości godzin niż określono w Ogłoszeniu o zamówienie.

3. Tytułem wykonania niniejszej umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie ryczałtowe, w wysokości stanowiącej iloczyn ilości wykonywanych w danym miesiącu usług opiekuńczych oraz / lub specjalistycznych usług opiekuńczych oraz stawki za jedną godzinę świadczenia tych usług:

1) usługi opiekuńcze za jedną godzinę świadczenia usług: ..... brutto (słownie: .....)

2) specjalistyczne usługi opiekuńcze za jedną godzinę świadczenia usług: ..... brutto (słownie: .....)

4. Faktyczna wartość przedmiotu umowy stanowić będzie iloczyn podanej w ust. 2 ceny jednostkowej 1 godziny usługi i faktycznej liczby zrealizowanych usług.

#### § 11

1. Rozliczenia za wykonywane usługi będą dokonywane w okresach miesięcznych na podstawie pisemnego zestawienia wykonanych usług stanowiącego Załącznik nr 5 do umowy.

2. Zestawienie powinno być oddzielnie dla każdego rodzaju usług i zawierać:

- imię i nazwisko oraz adres osoby objętej świadczeniami usług,
- liczbę godzin usług zgłoszonych wejściem w środowisko,
- liczbę godzin praktycznie świadczonych usług,
- wysokość stawki godzinowej,
- wartość usługi tj. iloczyn liczby godzin usług faktycznie zrealizowanych i stawki za 1 godz.
- ewentualnych uwag

3. Wykonawca jest zobowiązany przekazać Zamawiającemu w formie pisemnej i elektronicznej (w programie EXCEL) zestawienia świadczonych usług, karty pracy opiekunek za wykonane usługi do 5-go dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym. W miesiącu grudniu w terminie uzgodnionym z Zamawiającym.

4. 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.

5. Wykonawca zobowiązany jest do doręczenia faktury do siedziby **Odbiorcy faktur**.

6. Wykonawca zobowiązany jest wystawić rachunek lub fakturę za wykonanie usługi w terminie do 7 dni od zatwierdzenia przez Zamawiającego zestawienia o którym mowa w ust.1 niniejszej umowy.

7. Należna kwota za zrealizowane usługi będzie przekazana na konto Wykonawcy w sposób

~ ~

bezzgotówkowy w terminie do 14 dni po dostarczeniu prawidłowo wystawionej faktury. Za datę zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

8. Zamawiający dokona zapłaty za faktycznie zrealizowaną usługę, według ceny określonej w ofercie Wykonawcy.

#### § 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, zarówno co do świadczenia usług, kontroli kwalifikacji osób świadczących usługi, jak również dokumentowania świadczenia usług w siedzibie Wykonawcy w trakcie trwania umowy.

#### § 14

Wykonawca zgodnie z oświadczeniem zawartym w Formularzu Oferta – wykona zamówienie własnymi siłami, z wyjątkiem następującej części/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) w przypadku, gdy Zamawiający stwierdzi, iż Wykonawca dopuszcza się opóźnienia ze świadczeniem usługi w danym dniu, a usługa zostanie wykonana w tym dniu jednakże jej rozpoczęcie nastąpi niezgodnie z obowiązującą umową i godziną rozpoczęcia to Zamawiający nałoży karę umowną w wysokości 30zł za każdą godzinę opóźnienia, z tym że opóźnienie godzinowe jest naliczane z rozpoczęciem każdej kolejnej godziny zegarowej. Odpowiednio taką samą karę stosuje się w sytuacji podjęcia czynności niezgodnie z określonym w ofercie czasem reakcji.

b) jeżeli Wykonawca nie obejmie osobę wymagającą pomocy usługą zgodnie z terminem świadczenia usług wskazanym w zleceniu Zamawiającego a wykonanie tego zlecenia nastąpi w kolejnym dniu to Zamawiającemu przysługuje prawo do nałożenia kary umownej w wysokości 50 zł za każdy dzień opóźnienia w objęciu osoby wymagającej pomocy usługą

c) za każde inne stwierdzone przez Zamawiającego opóźnienie z winy Wykonawcy w wykonaniu zobowiązań lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z realizacji niniejszej umowy, Zamawiający nałoży karę umowną w wysokości 0,1 % całkowitej wartości zamówienia brutto, o którym mowa w § 10 ust. 1,

d) za odstąpienie od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu 10 % całkowitej wartości zamówienia brutto, o którym mowa w § 10 ust. 1,

e) za wykonywanie usług przez osoby, które nie zostały zgłoszone przez Wykonawcę Zamawiającemu w wykazie osób lub osoby te nie spełniają wymogów dotyczących kwalifikacji określonych w Ogłoszeniu o zamówienie Zamawiający nałoży karę umowną w wysokości 0,1 % 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. Zamawiający, obok nałożenia kar umownych zastrzega sobie możliwość rozwiązania umowy z zachowaniem miesięcznego wypowiedzenia w przypadku nienależytego wykonania zobowiązań wynikających z umowy, mających wpływ na realizację umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami lub naruszających szczególnie istotne interesy osób korzystających z pomocy, w tym w szczególności:

a) niepodjęcie czynności związanych ze świadczeniem usług w terminie wynikającym z § 3 ust. 2 umowy,

b) nieuzasadnione zmiany opiekunki niewynikającej z § 5 ust. 7 umowy lub niepodanie informacji o kwalifikacji i formach zatrudnienia personelu wykonującego zadania w terminie określonym w umowie.

5. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie z należnego mu wynagrodzenia kar umownych.



6. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści umowy wymagają pod rygorem nieważności formy pisemnej w postaci aneksu podpisanego przez obie strony.

#### § 16

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, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

2. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

#### § 17

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 zmianie ulegnie wyłącznie kwota brutto, cena netto pozostanie bez zmian,

b) gdy nastąpi konieczność zmiany osób wykonujących zamówienie z powodów o których mowa w § 5.

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).

d) gdy konieczność zmiany umowy spowodowana jest okolicznościami, których zamawiający, działając z należytą starannością, nie mógł przewidzieć, zaś wartość zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie;

e) gdy łączna wartość zmian jest mniejsza od 10% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie;

f) wykonawcę, któremu zamawiający udzielił zamówienia, ma zastąpić nowy wykonawca:  
- w wyniku połączenia, podziału, przekształcenia, upadłości, restrukturyzacji lub nabycia dotychczasowego wykonawcy lub jego przedsiębiorstwa, o ile nowy wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, nie zachodzą wobec niego podstawy wykluczenia oraz nie pociąga to za sobą innych istotnych zmian umowy.

2. Zmiana umowy powinna nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

3. Integralną częścią umowy jest ogłoszenie o zamówieniu oraz oferta Wykonawcy, na podstawie której dokonano wyboru.

#### § 18

Wszelkie zmiany treści umowy wymagają dla swej ważności zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 19

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

#### § 20

Ewentualne spory mogące powstać na tle wykonania przedmiotowej umowy, rozstrzygane będą przez Sąd miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.

#### § 21

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy Prawo zamówień publicznych oraz przepisy ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004r..

#### § 22

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym jeden egzemplarz dla

Nr sprawy 2/ZP/2019

Wykonawcy i dwa dla Zamawiającego.

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

8

**Zakres usług opiekuńczych.**

**Na podstawie art. 50 ust. 3 i 5 ustawy o pomocy społecznej**

Zakupy artykułów spożywczych i innych potrzebnych w gospodarstwie domowym

- codziennie
- inny .....

Dostarczenie jednego ciepłego posiłku lub wszystkich posiłków\*

- codziennie
- inny .....

Przygotowanie śniadania i/lub obiadu i/lub kolacji\*

- codziennie
- inny .....

Pomoc przy spożywaniu posiłków

Utrzymanie w czystości naczyń stołowych, kuchennych i innego sprzętu gospodarstwa domowego służącego podopiecznemu

Utrzymywanie w czystości sprzętu sanitarnego i urządzeń sanitarnych

- inny .....

Pranie bielizny osobistej oraz lekkiej odzieży podopiecznego

- inny .....

Dbanie o czystość bielizny pościelowej i ciężkiej odzieży podopiecznego (oddanie do pralni)

- inny .....

Palenie w piecu i przynoszenie węgla

- codziennie
- inny .....

Utrzymywanie czystości w pomieszczeniach użytkowanych przez osobę korzystającą z pomocy:

a). wykonywanie bieżących porządków

- codziennie
- w inny sposób .....

b). mycie okien (raz na 3 miesiące)

Zamawianie wizyt lekarskich, kontakt z lekarzem w sprawach dotyczących podopiecznego, realizacja recept ( na bieżąco wg potrzeb klienta)

Organizowanie spacerów

- codziennie
- w inny sposób .....

Podtrzymywanie indywidualnych zainteresowań

a). dostarczanie prasy, książek

b). dostarczanie filmów, kaset itp.

c). zachęcanie do zajęć hobbistycznych

d). organizowanie kontaktów sąsiedzkich

Załatwianie spraw urzędowych ( jeden raz w miesiącu)

a). zapłacenie czynszu

b). płacenie mediów

c). wyrabianie dokumentów

d). realizowanie odpłatności za usługi

Prowadzenie zeszytu wydatków i rozliczanie się z podopiecznym z wydanych pieniędzy.

**Uwaga!**

**Sprzątanie odbywa się za pomocą materiałów i środków powierzonych przez osobę wymagającą pomocy opiekunce.**

**W przypadku dokonywania zakupów wydatki związane z zakupami ponoszone są ze środków osoby wymagającej pomocy..**

\* niepotrzebne skreślić



### Zakres specjalistycznych usług opiekuńczych

1. Toaleta poranna i/lub wieczorna :
  - a) w łóżku
  - b) w łazience
  - c) obcinanie paznokci
  - d) golenie
  - e) czesanie
2. Zmiana bielizny osobistej
3. Zmiana pościeli
4. Pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych (na bieżąco wg potrzeb):
  - a) wysadzanie na toaletę lub basen
  - b) zmiana pampersa
5. Karmienie chorego:
  - a) przygotowywanie posiłku/ów
  - b) pomoc przy spożywaniu posiłku/ów \*
6. Podawanie leków (wg zaleceń lekarza)
7. Zabiegi pielęgnacyjne:
  - a) pielęgnacja zranień i owrzodzeń,
  - b) zmiana opatrunku, wykonanie opatrunku
  - c) podawanie insuliny
  - d) wykonanie lewatywy
  - e) wykonanie inhalacji
  - f) wykonanie masażu limfatycznego
8. Rehabilitacja w zależności od dysfunkcji:
  - a) ćwiczenia bierne
  - b) gimnastyka
9. Pomiar i kontrola:
  - a) ciśnienia R/R
  - b) tętna
  - c) oddechu
  - d) temperatury
  - e) obrzęków
  - f) poziomu cukru
10. Utrzymywanie w czystości sprzętu sanitarnego (w miarę potrzeb)
11. Stały kontakt z lekarzem:
  - a) zamawianie wizyt domowych
  - b) zamawianie przewozu karetką do przychodni specjalistycznej lub szpitala (w zależności od potrzeb chorego)
  - c) realizacja recept
12. Edukacja zdrowotna:
  - a) nauka umiejętności samoobsługi i samopielęgnacji
  - b) edukacja w zakresie odżywiania: dieta dostosowana do potrzeb chorego.
13. Załatwianie spraw urzędowych w zakresie realizacji odpłatności za usługi.

.....  
Pieczęć 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 od .....godz. ....do.....

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 .....

Telefon kontaktowy osoby / rodziny .....

.....  
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej

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

wl



.....  
Pieczęć dokonującego zgłoszenia

**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



.....  
Pieczęć Wykonawcy usług

**KARTA PRACY OPIEKUNKI ŚWIADCZĄCEJ USŁUGI**

IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNKI/OPIEKUNEK: .....

U PANA/PANI .....

ZAMIESZKAŁEGO: .....

W MIESIĄCU: .....

**BYŁY ŚWIADCZONE USŁUGI:**

| Data<br>(D+M+R) | Godziny wejść |    | Ilość godzin | Podpis osoby<br>wymagającej pomocy lub<br>osoby upoważnionej | Uwagi |
|-----------------|---------------|----|--------------|--|-------|
|                 | od            | do |              |  |       |
|                 |               |    |              |  |       |
|                 |               |    |              |  |       |
|                 |               |    |              |  |       |
|                 |               |    |              |  |       |
|                 |               |    |              |  |       |
|                 |               |    |              |  |       |
|                 |               |    |              |  |       |
|                 |               |    |              |  |       |
|                 |               |    |              |  |       |

Suma godzin: .....

.....  
Podpis opiekunki/opiekuna

.....  
Podpis koordynatora Wykonawcy

LU

**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     |
| x   | x                                 | Razem                   |   |                                      |                    |                        |       |

Sporządził: ..... (wypełnia Wykonawca)

**Wypełnia MOPR**

data .....

**Sprawdził** .....

data .....

**Zatwierdził** .....

**ZATWIERDZAM**

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