

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamówienie wyłączone spod stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych – nie przekracza kwoty 130.000,00 zł.

Zamawiający

Gmina Kalwaria Zebrzydowska
ul. Mickiewicza 7
34-130 Kalwaria Zebrzydowska
NIP 5511158182

w imieniu której działa:

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Kalwarii Zebrzydowskiej
Al. Jana Pawła II 7
34-130 Kalwaria Zebrzydowska

I. Tryb udzielania zamówienia:

Usługa wyłączona spod stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych. Wartość zamówienia nie przekracza kwoty 130 000 zł.

II. Tytuł zamówienia

„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w formie terapii logopedycznej, terapii psychologicznej i terapii Integracji Sensorycznej w okresie od 03 stycznia 2022 r. do 30 czerwca 2022 r.”

Średnio przewiduje się świadczenie terapii integracji sensorycznej dla dziecka się w wymiarze 4 godzin tygodniowo.

Średnio przewiduje się świadczenie terapii psychologicznej dla dziecka się w wymiarze 2 godzin tygodniowo.

Średnio przewiduje się świadczenie terapii logopedycznej dla dziecka w wymiarze 3 godzin tygodniowo.

Szacowane ilości godzin odzwierciedlają obecny stan zapotrzebowania na specjalistyczne usługi opiekuńcze. Liczba ta w ciągu roku może ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu w zależności od potrzeb oraz posiadanych przez Zamawiającego środków finansowych.

W przypadku zmiany liczby godzin przypadających na osobę, do rozliczenia zostanie przyjęta godzinowa stawka podana przez Wykonawcę w złożonej ofercie oraz liczba efektywnie przepracowanych po zmianach godzin.

Świadczenie usług w miejscu zamieszkania osoby z zaburzeniami psychicznymi (na terenie Gminy Kalwaria Zebrzydowska).

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na poszczególne świadczenia usług, tj osobno na terapię integracji sensorycznej, terapię psychologiczną i terapię logopedyczną.

Ogólny zakres wykonywanych czynności:

zakres usług zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych:

- 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, o których mowa w art. 7 ustawy

z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego

Wykonawca zobowiązany jest do miesięcznej oceny postępów wynikających z realizacji zadania. Sporządzona ocena w formie opisowej wymaga potwierdzenia przez przedstawiciela ustawowego lub opiekuna prawnego dziecka, z którą realizowana jest usługa. Ocena postępów dokonywana będzie w odniesieniu do stanu w dacie przystąpienia do wykonywania umowy, którą rozpoczynając zadanie Wykonawca zobowiązany jest sporządzić.

Wykonawca przedkłada Zamawiającemu ww. ocenę do 7-go dnia następnego miesiąca po upływie okresu, za który sporządza ocenę.

Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania obowiązujących przepisów prawa regulujących świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych.

1. Wymagania niezbędne od Wykonawcy:

- a) posiadanie obywatelstwa polskiego,
- b) korzystanie z pełni praw publicznych,
- c) nieposzlakowana opinia,
- d) niekaralność za przestępstwa popełnione umyślnie,
- e) posiadanie stanu zdrowia pozwalającego na zatrudnienie na określonym stanowisku,
- f) kwalifikacje do wykonywania zawodu – odpowiednio:

- 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.

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, świadczącej *specjalistyczne usługi opiekuńcze* dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

2. Wymagania dodatkowe:

- a) umiejętność skutecznego komunikowania się i współpracy z podopiecznym i współpracownikami,
- b) umiejętność organizowania pracy w domu podopiecznego,
- c) umiejętność i doświadczenie w pracy z osobami przewlekle chorymi,

niepełnosprawnymi,

d) mile widziane ukończone szkolenie w zakresie udzielania pierwszej pomocy (przedmedycznej),

e) w ramach dostępności, o której mowa w ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, umiejętność posługiwania się w rozmowie konkretnymi, niedwuznacznymi objaśnieniami, używania logicznego i precyzyjnego języka, krótkich zdań, ograniczenia do minimum stosowania słownictwa specjalistycznego niezrozumiałego dla podopiecznego.

V. Warunki realizacji zamówienia:

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich, za szkody powstałe w związku z realizacją umowy.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do natychmiastowego rozwiązania umowy w przypadku nieprawidłowej realizacji umowy.

3. Rozliczenia finansowe z Wykonawcą będą odbywać się w okresach miesięcznych, do 5 dnia roboczego po zakończonym miesiącu.

4. Wykonawca dostarczy fakturę/rachunek do umowy zlecenie zawierającą ilość godzin świadczonych usług. Zamawiający po zatwierdzeniu faktury/rachunku do umowy zlecenie dokona zapłaty w terminie 14 dni od dnia jej otrzymania. W przypadku wystąpienia niezgodności, należy dokonać korekty po zatwierdzeniu przez Zamawiającego będzie podlegała zapłacie w terminie 14 dni od daty dostarczenia korekty. Wyjątek będzie stanowić miesiąc grudzień 2021 r. kiedy faktura/rachunek do umowy zlecenie powinna być dostarczona Zamawiającemu w ostatnim dniu świadczenia usług w tym miesiącu do godz. 11.00.

5. Całkowita wartość zamówienia będzie równa iloczynowi ilości świadczonych godzin razy cenę jednostkową za 1h.

VI. Warunki zmiany umowy:

Zamawiający dopuszcza możliwość zmian postanowień zawartej umowy, które na etapie wyboru Wykonawcy nie były możliwe do przewidzenia i nie mają wpływu na wybór oferenta.

Zmiany wprowadzone zostaną pod rygorem nieważności w formie pisemnej po wcześniejszym zgłoszeniu przez którąkolwiek ze stron umowy faktu zaistnienia okoliczności, warunkującej konieczność wprowadzenia zmiany. Wzór umowy stanowi załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

VII. Lista dokumentów/oświadczeń wymaganych od Wykonawcy:

- formularz oferty – na formularzu stanowiącym zał. nr 1 do zapytania ofertowego
- Kopie dokumentów potwierdzających wymagane wykształcenie,
- Kopie dokumentów potwierdzających doświadczenie zawodowe /kserokopie świadectw pracy lub innych dokumentów potwierdzających doświadczenie zawodowe kandydata/,
- Oświadczenie o stanie zdrowia pozwalającym na podjęcie zatrudnienia.

VIII. Ocena oferty

Zamawiający przy wyborze oferty będzie się kierować następującymi kryteriami:

Cena brutto (Kryterium K1): 100%

Opis sposobu obliczania punktacji w kryterium **cena (K1) - 100%**

Cena powinna być podana w złotych wraz ze wszystkimi należnymi podatkami i obciążeniami.

Punkty przyznawane za kryterium cena będą liczone wg następującego wzoru:

$$K1 = (K_{\min} : K_b) \times 100$$

gdzie:

K1 – liczba punktów przyznana danej ofercie,
K min – najniższa cena spośród ważnych ofert,
K b – cena obliczona badanej oferty.

Maksymalna liczba punktów do uzyskania przez Wykonawcę w kryterium cena wynosi 100.

Jako najkorzystniejsza zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą łączną ocenę w wyżej wymienionych kryteriach oceny ofert. Pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością przyznanych punktów.

Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę.

O podpisaniu umowy Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę.

IX. Termin związania ofertą

Wykonawca jest związany ofertą przez 14 dni (bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania oferty). Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania z ofertą.

X. Opis sposobu obliczania ceny

1) Cena ofertowa musi uwzględniać wszystkie należne wykonawcy elementy wynagrodzenia wynikające z tytułu przygotowania oferty, realizacji i rozliczenia przedmiotu zamówienia.

2) W wyniku nieuwzględnienia okoliczności, które mogą wpłynąć na cenę zamówienia, Wykonawca ponosić będzie skutki błędów w ofercie. Od Wykonawcy wymagane jest bardzo szczegółowe zapoznanie się z przedmiotem zamówienia, a także sprawdzenie warunków wykonania zamówienia i skalkulowanie ceny oferty z należytą starannością.

3) Cena ma być wyrażona w złotych polskich netto i brutto z uwzględnieniem należnego podatku VAT. Cenę oferty należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

4) Dla porównania ofert zamawiający przyjmuje cenę brutto stanowiącą wycenę całości przedmiotu zamówienia, określoną w formularzu ofertowym (zał. nr 1 do zapytania ofertowego) .

XI. Miejsce i sposób składania ofert

Ofertę należy przygotować zgodnie z formularzem ofertowym stanowiącym załącznik do niniejszego zapytania.

Oferty można składać:

- listownie na adres: Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kalwarii Zebrzydowskiej, Al. Jana Pawła II 7, 34-130 Kalwaria Zebrzydowska z dopiskiem: **terapii logopedycznej, terapii psychologicznej i terapii Integracji Sensorycznej w okresie od 03 stycznia 2022 r. do 30 czerwca 2022 r.**"

- osobiście w biurze podawczym (parter pok. nr 24 A) Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kalwarii Zebrzydowskiej, Al. Jana Pawła II 7, 34-130 Kalwaria Zebrzydowska z dopiskiem: **terapii logopedycznej, terapii psychologicznej i terapii Integracji Sensorycznej w okresie od 03 stycznia 2022 r. do 30 czerwca 2022 r.**"

- drogą elektroniczną za pomocą e-mail na adres: iodo@mgopskalwariaz.com.pl

Termin składania ofert upływa **29.12.2021r. do godz. 10.00.**

XII. Osoba do kontaktu w sprawie ogłoszenia

Agata Chorąży, Kazimiera Madej, tel. 338765166

XIII. Opis przygotowania oferty

Zgodnie z formularzem ofertowym stanowiącym załącznik do niniejszego zapytania. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę. Ewentualne poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone czytelnym podpisem osoby/osób sporządzających ofertę. Prawidłowe ustalenie stawki podatku VAT należy do obowiązków

Wykonawcy.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany warunków lub terminów prowadzonego postępowania ofertowego.

Załączniki:

1. Formularz oferty;
2. Projekt umowy wraz z załącznikami;
3. Klauzula informacyjna.

Kierownik
Miejsko-Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej


mgr Dorota Poczłowska

Zamawiający

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy:

.....

REGON NIP.....

Adres.....

powiat województwo

tel. fax. e-mail.

Nawiązując do prowadzonego postępowania na realizację zamówienia pn.:

„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osoby z zaburzeniami psychicznymi w formie terapii logopedycznej, psychologicznej i terapii Integracji Sensorycznej w okresie od 03 stycznia 2022 r. do 30 czerwca 2022 r.”

I.p.	Nazwa zadania	Cena jednostkowa netto za 1 h świadczenia usług	Vat	Cena jednostkowa brutto za 1 h świadczenia usług
1	„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osoby z zaburzeniami psychicznymi w formie terapii logopedycznej w okresie od 03 stycznia 2022 r. do 30 czerwca 2022 r.”			
2	„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osoby z zaburzeniami psychicznymi w formie terapii Integracji Sensorycznej w okresie od 03 stycznia 2022 r. do 30 czerwca 2022 r.”			
2	„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osoby z zaburzeniami psychicznymi w formie terapii psychologicznej w okresie od 03 stycznia 2022 r. do 30 czerwca 2022 r.”			

*** w przypadku składania wyceny na jedno zadanie, drugie zaznaczyć jako nie dotyczy lub przekreślić.**

RAZEM CENA BRUTTO za 1 h:.....

słownie brutto:.....

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Termin związania ofertą: 14 dni licząc od dnia upływu składania oferty.
2. Oświadczamy, że zaoferowana cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
3. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do jej zawarcia w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
5. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym warunki.
6. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną związaną z ochroną danych osobowych.

7. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO.
8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.
9. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu:
 - posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
 - posiadam odpowiednią wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym oraz personelem zdolnym do wykonania zamówienia,
 - znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć firmy, podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Umowa o świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych
dla osób z zaburzeniami psychicznymi nr.....**

zawarta w dniuw Kalwarii Zebrzydowskiej pomiędzy:

Gminą Kalwaria Zebrzydowska , w imieniu, której działa Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Kalwarii Zebrzydowskiej, Al. Jana Pawła II 7, zwanym dalej **Zamawiającym**, reprezentowanym przez zastępcę kierownika –Wiesławę Dobosz a

.....
zwanym w dalszej części umowy **Wykonawcą**.

- zwane łącznie dalej stronami

W wyniku dokonanego przez Zamawiającego wyboru najkorzystniejszej oferty w zapytaniu ofertowym na wyłonienie wykonawcy na „**Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w formie terapii logopedycznej, terapii psychologicznej i terapii Integracji Sensorycznej w okresie od 03 stycznia 2022 r. do 30 czerwca 2022 r.**” i zgodnie z złożoną ofertą z dnia.....

Strony zawierają umowę następującej treści:

§ 1

1. Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do realizacji zadanie z zakresu pomocy społecznej , zgodnie z przepisami ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej polegające na realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi
2. Uprawnienie do świadczeń w formie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w odpowiednim wymiarze ustali decyzją administracyjną kierownik Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kalwarii Zebrzydowskiej
3. Wymienione w ust. 1 specjalistyczne usługi opiekuńcze obejmują czynności określone przepisami rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. W sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych tj. zgodnie z w zaświadczeniem lekarskim :
- 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, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego – w ilości godzin tygodniowo zajęć z terapii
4. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi będących przedmiotem umowy osobiście w dzień roboczy, w godzinach 8.00 -18.00 w miejscu zamieszkania dziecka.
5. Kwalifikacje wykonawcy wykonującej ww. usługi są zgodne z wymogami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r.Nr 189, poz.1598) oraz Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 6 lipca 2006 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2006r. Nr 134 poz.943)
6. Termin realizacji przedmiotu umowy : od do

§ 2

1. Kopia decyzji przyznająca podopiecznemu świadczenie w postaci specjalistycznych usług opiekuńczych stanowi zlecenie na ich wykonanie
2. Za datę rozpoczęcia i zakończenia świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych uważa się datę wskazaną w decyzji administracyjnej
3. W wyjątkowych przypadkach dopuszcza się zlecenie usługi lub powiadomienie o przerwaniu świadczenia usług, dokonane telefonicznie lub faksem, a następnie potwierdzenie tych czynności decyzją administracyjną

§ 3

1. Wykonawca zobowiązuje się do sporządzenia miesięcznych sprawozdań zawierających imienny wykaz , ilość godzin specjalistycznych usług opiekuńczych świadczonych w danym miesiącu
2. Rozliczenie godzin specjalistycznych usług opiekuńczych będzie dostarczane Zamawiającemu

najpóźniej do 7 dnia następującego po miesiącu rozliczeniowym

§ 4

1. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość i terminowość realizowanych usług.
2. Wykonawca zobowiązuje się realizować usługi z zachowaniem tajemnicy w zakresie informacji na temat danych osób korzystających z usług, w tym nie ujawniania informacji o tym, że dana osoba jest podopiecznym Zamawiającego.
3. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone podopiecznemu w związku z wykonywaniem usług.

§ 5

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do nadzoru nad powierzonymi zadaniami oraz kontroli wykonania zadań, jak również uzyskania od Wykonawcy wszelkich informacji z zakresu wykonania powierzonych zadań.
2. Wykonawca zobowiązuje się do udzielania ustnie lub na piśmie, w zależności od żądania kontrolującego i w terminie przez niego określonym, wyjaśnień i informacji dotyczących realizacji umowy

§ 6

1. Szacowane ilości godzin odzwierciedlają obecny stan zapotrzebowania na specjalistyczne usługi opiekuńcze. Liczba ta w ciągu roku może ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu w zależności od potrzeb oraz posiadanych przez Zamawiającego środków finansowych.
2. W przypadku zmiany liczby godzin przypadających na osobę, do rozliczenia zostanie przyjęta godzinowa stawka podana przez Wykonawcę w złożonej ofercie oraz liczba efektywnie przepracowanych po zmianach godzin.
3. W przypadku wyczerpania środków budżetowych na realizację umowy, Zamawiający zawiesi jej wykonanie do czasu uzyskania nowych środków na jej dokończenie.
4. Wartość wynagrodzenia za świadczenie usług nie może przekroczyć kwot zabezpieczonych na ten cel w budżecie na rok 2021.
5. Wynagrodzenie za przedmiot umowy jest wynagrodzeniem ryczałtowo – ilościowym, przez co rozumie się wynagrodzenie wynikające z ilości rzeczywiście świadczonych godzin specjalistycznych usług opiekuńczych przemnożonych przez podane w ofercie niezmiennie w okresie wykonywania umowy stawki godzinowe.

§ 7

1. Za wykonywanie przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie miesięczne zgodnie ze stawką określoną w formularzu ofertowym tj. brutto za 1 godzinę zrealizowanych specjalistycznych usług opiekuńczych, tj terapii
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, płatne będzie na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę w ciągu 5 dni od złożenia rachunku.
3. Całkowita wartość zamówienia będzie równa iloczynowi ilości świadczonych godzin razy cenę jednostkową za 1h.
4. Zamawiający dokona należnego przelewu na konto Wykonawcy w terminie 14 dni od otrzymania faktury.
5. Fakturę/rachunek do umowy należy sporządzić wg następującego wzoru:
Nabywca - Gmina Kalwaria Zebrzydowska
ul. Mickiewicza 7
34-130 Kalwaria Zebrzydowska,
NIP – 5511158182,
Odbiorca - Miejsko - Gminny
Ośrodek Pomocy Społecznej
Al. Jana Pawła II 7
34-130 Kalwaria Zebrzydowska
6. Potrącenie wierzytelności wymaga zgody Zamawiającego.

§ 8

1. Wykonawca zobowiązany jest do miesięcznej oceny postępów wynikających z realizacji

zadania. Sporządzona ocena w formie opisowej wymaga potwierdzenia przez przedstawiciela ustawowego lub opiekuna prawnego dziecka z którą realizowana jest usługa. Ocena postępów dokonywana będzie w odniesieniu do stanu w dacie przystąpienia do wykonywania umowy, którą rozpoczynając zadanie Wykonawca zobowiązany jest sporządzić.

2. Wykonawca przedkłada Zamawiającemu ocenę, o której mowa w pkt 1 do 7-go dnia następnego miesiąca po upływie okresu, za który sporządza ocenę.

3. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących przepisów prawa regulujących świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych

4. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot niniejszej umowy z zachowaniem należytej staranności, przy pełnym wykorzystaniu posiadanej wiedzy oraz doświadczenia.

§ 9

1. Zmiana postanowień niniejszej umowy jest możliwa wyłącznie w przypadku zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia, lub zmiana ta będzie korzystna dla Zamawiającego.

2. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

3. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.

§ 10

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego

§ 11

Ewentualne spory związane z realizacją niniejszej umowy Strony zobowiązują się rozwiązywać w drodze wspólnych uzgodnień. W przypadku, gdy Strony nie osiągną porozumienia spory rozstrzygał będzie sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 12

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

Zamawiający

Wykonawca

Kontrasygnata gł. księgowej

Załączniki do umowy :

1. Karta realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.
2. Harmonogram świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.
3. Karta funkcjonowania społecznego klienta objętego specjalistycznymi usługami opiekuńczymi dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

KARTA REALIZACJI SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI

Miesiąc2022

Imię i nazwisko osoby realizującej specjalistyczne usługi opiekuńcze

Imię i nazwisko osoby , u której świadczone są specjalistyczne usługi opiekuńcze	
Adres	
Termin realizacji zadania	
Dni tygodnia	
Ilość godzin dziennie	
Łącznie liczba godzin w miesiącu	

Lp.	Data	Symbol dnia tygodnia	Godziny realizacji usługi	Podpis osoby objętej pomocą lub osoby upoważnionej
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Rozliczenie wykonania usług opiekuńczych

Data	Podpis osoby sprawdzającej	Akceptacja wykonania uwagi i wnioski

Załącznik Nr 2 do umowy na świadczenie
specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób
z zaburzeniami psychicznymi

Harmonogram świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi

– zajęcia terapii w miesiącu.....:2022r.

Lp.	Nazwisko i imię osoby objętej pomocą	Adres osoby objętej pomocą	Nazwisko i imię osoby realizującej usługi	Dni tygodnia	Godziny pracy osoby realizującej usługi od/do	Suma godzin planowanych do wykonywania przez opiekuna	Ilość godzin wypracowana przez opiekuna u danego klienta w poprzednim miesiącu
1							

Sporządził _____

Podpis podmiotu realizującego zadanie _____

Karta funkcjonowania społecznego klienta objętego specjalistycznymi usługami opiekuńczymi dla osób z zaburzeniami psychicznymi – terapii integracji sensorycznej

Imię i nazwisko pracownika Wykonawcy	
Imię i nazwisko klienta	
Adres klienta	
Ocena funkcjonowania społecznego	
Diagnoza problemowa	
Cele rehabilitacji społecznej	
Plan działań terapeutycznych	
Realizacja planu	
Data	Podpis

Wykonawca prowadzi kartę wypełniając ją w ciągu 7 dni od daty objęcia opieką i aktualizuje ją raz na miesiąc, a w przypadku krótszego okresu realizacji usługi w dniu zakończenia realizacji usługi. Karta na stałe znajduje się w dokumentacji klienta w siedzibie Zamawiającego. W imieniu Zamawiającego – pracownik socjalny i osoba realizująca usługę spotykają się raz na kwartał w celu omówienia spraw klienta.

Klauzula informacyjna:

Zgodnie z art. 13 ogólnego 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) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kalwarii Zebrzydowskiej, al. Jana Pawła II 7, 34-130 Kalwaria Zebrzydowska.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kalwarii Zebrzydowskiej w celu przeprowadzenia zapytania ofertowego na „Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w formie terapii logopedycznej, terapii psychologicznej i terapii Integracji Sensorycznej w okresie od 03 stycznia 2022 r. do 30 czerwca 2022 r.”
3. Podstawa prawna:
 - *ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) art. 6 ust.1 lit. c RODO;*
4. Inspektor Ochrony Danych w MGOPS, kontakt: al. Jana Pawła II 7, 34-130 Kalwaria Zebrzydowska, tel: 33-876-51-66, e- mail: iodo@mgopskalwariaz.com.pl.
5. Dane osobowe Wykonawcy oraz innych osób, których dane osobowe zostaną przekazane przez Wykonawcę w postępowaniu prowadzonym w formie rozeznania cenowego mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w tym z uwzględnieniem ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej.
Ponadto podane przez Panią/Pana dane osobowe będą udostępnione podmiotom przetwarzającym je na nasze zlecenie – usługi informatyczne.
6. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, a w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (jeżeli przepisy prawa na to pozwalają), ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
9. Podanie danych osobowych jest konieczne do realizacji umowy.
10. Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
11. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej nie będzie podejmował wobec Pana/Pani zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.