**Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie ul. KEN 1A, 48-303 Nysa**

Tel. +48 77 44 72 370 tel./fax + 48 77 43 36 746

***Oznaczenie sprawy OPS.271.1.2019***

**S P E C Y F I K A C J A**

istotnych warunków zamówienia publicznego

**(SIWZ)**

**SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE DLA OSÓB**

**Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI W ICH MIEJSCU ZAMIESZKANIA**

CPV

**Usługi społeczne i zdrowotne**

**85000000-9**

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

Zatwierdzam

Nysa, dnia 28.11.2019r.

**Rozdział I**

**1. Nazwa oraz adres zamawiającego.**

**Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie**

**ul. KEN 1A, 48-303 Nysa**

tel. + 48 77 4472370,/fax + 48 77 4336746  
e-mail: [opsnysa@op.pl](mailto:opsnysa@op.pl)

**2. Tryb udzielania zamówienia.**

**PRZETARG NIEOGRANICZONY -**  stosuje się przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (Dz. U z dnia 26 października 2018r. poz. 1986), zwanej dalej „ustawą Pzp.”, będzie prowadzony z zastosowaniem procedury o której mowa w art. 24aa, ust. 1 ustawy PZP.   
  
Składanie ofert odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012r. – Prawo pocztowe ( Dz. U z 2017r. poz.1481 oraz 2018r. poz.106,138,650,1118 i 1629), osobiście lub za pośrednictwem posłańca.

**Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679   
z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku   
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informujemy, że:**

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie.

Dane kontaktowe administratora: ul. KEN 1A, 48-303 Nysa tel. +48 77/4472408. e-mail: [opsnysa@op.pl](mailto:opsnysa@op.pl)

2) Inspektorem ochrony danych jest Pani Alicja Lizner, z którą można się skontaktować poprzez e-mail: [iod@ops-nysa.pl](mailto:iod@ops-nysa.pl) lub pisemnie pod adresem: ul. KEN 1A, 48-303 Nysa. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania   
z praw związanych z przetwarzaniem danych .

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonania zadań wynikających z przepisów prawa.

4) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okresy zgodne z kategoriami archiwalnymi, o których mowa w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r. Nr 14, poz. 67).

5) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych gromadzonych w dokumentacji jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych uniemożliwi realizację wskazanego celu.

6) Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane podmiotom, które są uprawnione do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa.

7) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza teren Unii Europejskiej.

8) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania.

9) Podanie przez Panią/Pana danych w zakresie numeru telefonu oraz adresu e-mail odbywa się za zgodą i jest dobrowolne. Nie wyrażenie zgody na podanie numeru telefonu i adresu e-mail uniemożliwi z Panią/Panem kontakt. Ma Pani/Pan prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

10) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.

**3. Opis przedmiotu zamówienia.**

**SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI W ICH MIEJSCU ZAMIESZKANIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi, na podstawie:

a) art. 8 i 9 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego

b) art. 18.1 pkt 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej

oraz

c) Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie

specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. Nr 189 poz. 1598 z późn. zm.)

2. Szacowana średnia liczba usługobiorców wynosi około **100** osób.

Szacowana liczba godzin usług w okresie obowiązywania umowy wynosi ok.**2000** godzin/ miesięcznie.

**Liczba godzin i osób objętych usługami, może ulec zmianie i nie można jej określić dokładnie ze względu na specyfikację zamówienia, którą cechuje zmienność potrzeb klientów z uwagi na zmieniający się ich stan zdrowia.**

**Zamawiający zastrzega, iż nie będzie ponosił żadnej odpowiedzialności, jeżeli tylko cześć w/w godzin przedmiotu zamówienia w zależności od wysokości posiadanych środków w roku budżetowym oraz w zależności od potrzeb wynikających ze zmiany okoliczności powodujących przyznanie świadczenia.**

3. Wymagany termin wykonania usługi - usługa ciągła **od 02.01.2020r. do 31.12.2020r.**

4. **Zakres usług specjalistycznych dla osób z zaburzeniami psychicznymi:**

1) Uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia , w tym zwłaszcza:

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

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

- dbałość o higienę i wygląd,

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

- wspólne organizowanie i spędzanie czasu wolnego,

- korzystanie z usług różnych instytucji;

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

- pomoc w radzeniu sobie w sytuacjach kryzysowych – poradnictwo specjalistyczne,

interwencje kryzysowe, wsparcie psychologiczne, rozmowy terapeutyczne,

- ułatwienie dostępu do edukacji i kultury,

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

- kształtowanie pozytywnych relacji osoby wspieranej z osobami bliskimi

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

niepełnosprawnej,

c) pomoc w załatwianiu spraw urzędowych, w tym:

- w uzyskaniu świadczeń socjalnych, emerytalno-rentowych,

- w wypełnieniu dokumentów urzędowych,

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

- w szukaniu informacji o pracy, pomoc w znalezieniu zatrudnienia lub alternatywnego zajęcia, w szczególności uczestnictwo w zajęciach warsztatów terapii zajęciowej, zakładach aktywności zawodowej, środowiskowych domach samopomocy, centrach i klubach integracji społecznej, klubach pracy,

- w kompletowaniu dokumentów potrzebnych do zatrudnienia,

- w przygotowaniu do rozmowy z pracodawcą, wspieranie i asystowanie w kontaktach z pracodawcą,

- w rozwiązywaniu problemów psychicznych wynikających z pracy lub jej braku,

e) pomoc w gospodarowaniu pieniędzmi, w tym:

- nauka planowania budżetu, asystowanie przy ponoszeniu wydatków,

- pomoc w uzyskaniu ulg w opłatach,

- zwiększanie umiejętności gospodarowania własnym budżetem oraz usamodzielnianie finansowe;

2) pielęgnacja – jako wspieranie procesu leczenia, w tym:

a) pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych,

b) uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych,

c) pomoc w wykupywaniu lub zamawianiu leków w aptece,

d) pilnowanie przyjmowania leków oraz obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych

ich stosowania,

e) w szczególnie uzasadnionych przypadkach zmiana opatrunków, pomoc w użyciu środków pomocniczych i materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych, a także w utrzymaniu higieny,

f) pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia,

g) pomoc w dotarciu do placówek rehabilitacyjnych;

h) dostęp do gabinetu integracji sensorycznej na terenie miasta Nysy

i) rozwijanie komunikacji

3) rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. Nr 210, poz. 2135, z późn.zm.):

1. zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub

fizjoterapii,

1. współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i

edukacyjno-terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby

korzystającej ze specjalistycznych usług;

4) pomoc mieszkaniowa, w tym:

a) w uzyskaniu mieszkania, negocjowaniu i wnoszeniu opłat,

b) w organizacji drobnych remontów, adaptacji, napraw, likwidacji barier

architektonicznych,

1. kształtowanie właściwych relacji osoby uzyskującej pomoc z sąsiadami i gospodarzem

domu;

5) zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych, w wyjątkowych przypadkach, jeżeli nie mają możliwości uzyskania dostępu do zajęć, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego

5. Wymagania wobec pracowników Wykonawcy:

a) specjalistyczne usługi będą świadczone przez osoby posiadające kwalifikacje do wykonywania zawodu:

- **pracownika socjalnego,**

**- psychologa,**

**- pedagoga,**

**- terapeuty zajęciowego,**

**- pielęgniarki,**

**- asystenta osoby niepełnosprawnej,**

**- specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej,**

**- fizjoterapeuty.**

b) osoby świadczące specjalistyczne usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi muszą posiadać co najmniej **roczne doświadczenie**  w 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,

- ośrodku terapeutyczno – edukacyjno - wychowawczym,

- zakładzie rehabilitacji,

- innej jednostce niż wymienione wyżej świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi,

c) w uzasadnionych przypadkach specjalistyczne usługi mogą być świadczone przez osoby, które zdobywają lub podnoszą wymagane kwalifikacje zawodowe określone w pkt.5 a, posiadają co najmniej roczny staż pracy w jednostkach, o których mowa w pkt. 5 b i mają zapewnioną możliwość konsultacji z osobami świadczącymi specjalistyczne usługi, posiadającymi wymagane kwalifikacje,

d) **osoby świadczące specjalistyczne usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi muszą posiadać udokumentowane przeszkolenie i doświadczenie w zakresie:   
1) umiejętności kształtowania motywacji do akceptowanych przez otoczenie zachowań; 2) kształtowania nawyków celowej aktywności; 3)prowadzenia treningu zachowań społecznych,**

1. **kadra zaproponowana przez Wykonawcę ma być zróżnicowana pod względem płci, co jest uzasadnione możliwością niesienia nieskrępowanej pomocy**
2. **Wykonawca zobowiązany jest do posiadania co najmniej dwóch lokali do treningu umiejętności społecznych , co najmniej dwóch lokali do integracji sensorycznej, co najmniej dwóch lokali do logopedii, co najmniej dwóch lokali do zajęć z fizjoterapii. Lokale mają znajdować się na terenie miasta Nysy.**

g) Zamawiający dopuszcza Zmiany osób przewidzianych do realizacji zamówienia w przypadkach;

- Śmierci, choroby lub innych zdarzeń losowych uniemożliwiających osobom wskazanym do realizacji zamówienia wykonywanie usługi,

- Niewywiązywanie się osób z należytego wykonywania przedmiotu zamówienia,

- wystąpienia innych przyczyn niezależnych od wykonawcy (np. rezygnacji osób wskazanych do realizacji usług), skutkujących koniecznością zmiany osób przewidzianych do realizacji zamówienia,

Kwalifikacje i doświadczenie nowych osób wyznaczonych przez wykonawcę do realizacji umowy, muszą spełniać warunki zawarte w niniejszej SIWZ.

6. Obowiązki Wykonawcy usługi.

a) Wykonawca będzie świadczył usługi na podstawie kopii indywidualnych decyzji administracyjnych przekazywanych przez Zamawiającego, precyzujących zakres usług, termin rozpoczęcia i zakończenia, wymiar godzin oraz odpłatność za usługę ze strony usługobiorcy.

b) W wyjątkowych przypadkach możliwe jest zlecenie usługi telefonicznie lub przesłanie zlecenia wykonania usług faksem. Zlecenie takie zostanie następnie potwierdzone decyzją administracyjną

c) Wykonawca zobowiązany jest przystąpić do realizacji usługi w ciągu 2 dni od daty otrzymania

zlecenia, kierując do ich wykonania osoby o odpowiednim przygotowaniu zawodowym.

d) Wykonawca jest zobowiązany do zachowania odpowiedniej jakości i terminowości świadczonych usług.

e) Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania tajemnicy służbowej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz ustawą o ochronie danych osobowych.

f) Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji świadczonych usług w formie:

- kart realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych z podpisami klientów, potwierdzających czas pracy opiekunów,

- sprawozdań z realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych, dołączanych do comiesięcznego rozliczenia usług,

- kart funkcjonowania społecznego podopiecznego, aktualizowanych raz na kwartał.

g) Wykonawca zobowiązany jest do przekazywania Zamawiającemu rozliczenia za każdy miesiąc świadczonych usług, do 10 dnia następnego miesiąca, w formie faktury wraz z załącznikami:

*-****szczegółowe rozliczenie usług*,** zawierające:

a) imienny wykaz osób, którym świadczono usługi,

b) nr decyzji administracyjnej przyznającej usługi,

c) miesięczną liczbę godzin usług przyznanych decyzją administracyjną

d) miesięczną liczbę godzin usług faktycznie wykonanych

*-****rozliczenie zbiorcze***, zawierające:

a) rodzaj usług,

b) liczbę osób objętych pomocą,

c) łączną liczbę godzin wykonanych usług,

*-****wykaz osób, u których usługi nie były świadczone***zgodnie z decyzją, z podaniem

przyczyn uniemożliwiających realizacje usług w pełnym zakresie.

h) Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez pracowników w związku z wykonywaniem usług.

7. Obowiązki i prawa Zamawiającego

a) Zamawiający ma prawo do kontroli jakości świadczonych usług, w tym do wglądu w dokumentację prowadzoną przez Wykonawcę.

b) Zamawiający ma prawo wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku

nie wywiązywania się Wykonawcy z warunków umowy.

8. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania co najmniej dwóch lokali do treningu umiejętności społecznych , co najmniej dwóch lokali do integracji sensorycznej, co najmniej dwóch lokali do logopedii, co najmniej dwóch lokali do zajęć z fizjoterapii. Lokale mają znajdować się na terenie miasta Nysy.

8.Stosownie do treści art. 29 ust. 3a ustawy Pzp **Zamawiający wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę osób wykwalifikowanych do czynności w zakresie realizacji zamówienia specjalistycznych usług opiekuńczych.**

**4. Termin wykonania zamówienia.**

Usługa ciągła **od 02.01.2020r.do 31.12.2020r**.

**5. Warunki udziału w postępowaniu.**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy :

1. **nie podlegają wykluczeniu z postępowania,**
2. **spełniają warunki udziału w postępowaniu** w szczególności dotyczące:
3. **sytuacji ekonomicznej i finansowej.**

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie

Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

Weryfikacja spełnienia tego warunku dokonywana będzie w oparciu o załączone oświadczenie,

1. **zdolności technicznej lub zawodowej**

Wykonawca w celu potwierdzenia, że spełnia warunek dotyczący:

- zdolności technicznej zobowiązany jest wykazać, że : w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania oferty (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie), **wykonał/wykonuje co najmniej pięć usług ciągłych polegające na świadczeniu specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w ich miejscu zamieszkania, w łącznym wymiarze godzin nie mniejszym niż 40.000 godzin,**

- zdolności zawodowej zobowiązany jest wykazać, że do realizacji zamówienia skieruje **osoby**, które posiadają uprawnienia i doświadczenie określone w punkcie 3 ppkt.5 a i b, d SIWZ

- **Wykonawca zobowiązany jest do posiadania co najmniej dwóch lokali do treningu umiejętności społecznych , co najmniej dwóch lokali do integracji sensorycznej, co najmniej dwóch lokali do logopedii, co najmniej dwóch lokali do zajęć z fizjoterapii. Lokale mają znajdować się na terenie miasta Nysy.**

**c)** **kompetencji lub uprawnień do wykonywania określonej działalności zawodowej o ile to wynika z odrębnych przepisów**

Weryfikacja spełnienia tego warunku dokonywana będzie w oparciu o osoby wskazane do realizacji zamówienia.

Zgodnie z § 3 ust.4  Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych - osoby świadczące specjalistyczne usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi muszą posiadać przeszkolenie i doświadczenie w zakresie:

1) umiejętności kształtowania motywacji do akceptowanych przez otoczenie zachowań;

2) kształtowania nawyków celowej aktywności;

3) prowadzenia treningu zachowań społecznych.

Weryfikacja spełnienia tego warunku dokonywanie będzie w oparciu o załączone oświadczenie.

1. Zgodnie z art. 22a ust.1 ustawy PZP. W Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postepowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.   
   Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji 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.   
   Zamawiający ocenia, czy udostępnione Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja finansowa lub ekonomiczna pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postepowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art.24 ust.1 pkt.13-22 i ust.5  
   Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu, o którym mowa w ust.1, nie potwierdzają spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postepowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:  
   1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub  
   2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną o których mowa  
    w ust.1.  
   **W celu wykazania spełniania tego warunku wykonawca musi wykazać, że podmiot ten wykonał wymagane usługi trzykrotnie.**
2. Ocena spełniania przez Wykonawców wymaganych warunków będzie oparta na zasadzie spełnia/ nie spełnia na podstawie informacji zawartych w załączonych do oferty dokumentach lub oświadczeniach, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego, określonymi w niniejszej SIWZ.

Z treści załączonych do oferty dokumentów musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnił wymagane warunki.

**5a. Podstawy wykluczenia, o których mowa w art.24 ust.5 Pzp.**

Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawcy na podstawie: art. 24 ust.5 pkt. 1.; pkt. 8

**6. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.**

**1.** W celu wykazania **braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy w okolicznościach o których mowa w art. 24 ust.1 oraz art.24 ust.5** ustawy Pzp. Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć:

1. **aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu,**
2. **aktualny odpis z właściwego rejestru, lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,** jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
3. **Jeżeli Wykonawca ma** lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w ust. 1 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że: nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Dokumenty powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się w/w dokumentów, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.

**2.** W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt.5. siwz, Wykonawca zobowiązany jest złożyć następujące oświadczenia i dokumenty:

1. **aktualne na dzień składania ofert oświadczenie** potwierdzające spełnienia warunków udziału w postępowaniu,
2. wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest   
   w stanie uzyskać tych dokumentów- oświadczenie wykonawcy;
3. **wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami,
4. **Wykonawca w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 3 ustawy Pzp (informacje z sesji otwarcia ofert) przekazuje Zamawiającemu: oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.**

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu – wg wzoru stanowiącego załącznik do SIWZ.

1. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenia i dokumenty składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

**5. Uzupełnianie dokumentów.**

1) Jeżeli wykonawca nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, 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.

2) Jeżeli wykonawca nie złożył wymaganych pełnomocnictw albo złożył wadliwe pełnomocnictwa, Zamawiający wzywa do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

3) Złożone na wezwanie Zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz spełnianie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez Zamawiającego, aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust.1.

4) Zamawiający będzie zobowiązany także do wezwania, w wyznaczonym przez siebie terminie, do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp.

5) W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

**7. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.**

**1.** W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt. 5.2 siwz, Wykonawca zobowiązany jest złożyć następujące oświadczenia i dokumenty:

**1) oświadczenie o spełnieniu warunków** udziału w postępowaniu określonych w art. 25a ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych,

**2) wykaz wykonanych,** a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu (ilości godzin), dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, **oraz z załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie;**

**Dowodami**, o których mowa wyżej są:

- **poświadczenie,** z tym że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług okresowych lub ciągłych, poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składnia ofert.

- **oświadczenie wykonawcy** – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczeń o których mowa wyżej.

W przypadku wspólnego ubiegania się dwóch lub więcej Wykonawców o udzielenie niniejszego zamówienia, oceniane będzie łączne doświadczenie.

**3)wykaz osób,** które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz **z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami,**

1. **Oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych (Dz.U z 2016r. poz.716),**
2. **Wykaz lokali wymienionych w specyfikacji wraz z informacją o prawie do ich dysponowania stanowiący załącznik nr 8 do SIWZ**

**2.** W celu wykazania **braku podstawa do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy w okolicznościach o których mowa w art. 24 ust. 5** ustawy Pzp. potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt. 5.2 siwz., Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć:

1. **oświadczenie, iż Wykonawca nie podlega wykluczeniu** z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 25a ust.1 ustawy prawo zamówień publicznych,
2. aktualny odpis z właściwego rejestru, lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert

**3.** **Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej**, składa dokumenty zgodnie z przepisami rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 26 lipca 2016 w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz.U. z 2016 poz. 1126).

1. Wykonawca wraz z ofertą, **składa listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 Ustawy albo informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej,

**5.** W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (art. 23 Pzp), Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego; do oferty należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa.

Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w **ppkt. 7.1.1) i 7.2.1),** ma być podpisane przez wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Dokument wymieniony w ppkt **7.2.2) i 7.4** składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

**6.** Stosownie do treści art. 26 ust. 3 Pzp., Zamawiający **wezwie Wykonawców**, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych przez zamawiającego oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1, lub którzy nie złożyli pełnomocnictw, albo którzy złożyli wymagane przez zamawiającego oświadczenia i dokumenty, o których mowa w art. 25 ust. 1, zawierające błędy lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania. Złożone na wezwanie zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz spełnianie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez zamawiającego, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności o których mowa w art. 25 ust.1.

Z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający wykluczy Wykonawców, którzy nie wykazali spełnienia warunków udziału w postępowaniu.  
Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

**8. Informacja o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów.**

**1.** **Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami**.

Zgodnie z wyborem Zamawiającego, w niniejszym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują drogą elektroniczną na adres [opsnysa@op.pl](mailto:opsnysa@op.pl)

**W przypadku przekazania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.** Przesłanie dokumentu pocztą elektroniczną bez względu na włączenie czy wyłączenie opcji potwierdzenia uznane będzie, jako dokonane tj. wysłane i otrzymane w tej samej chwili.

# 2. Wyjaśnianie treści SIWZ.

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. 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 siwz wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa

połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje wykonawcom, którym przekazał

specyfikację istotnych warunków zamówienia, bez ujawniania źródła zapytania, oraz zamieszcza na

stronie internetowej na której udostępniona jest specyfikacja.

**3.** **Zmiany w treści SIWZ.**

1) W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ. Dokonaną zmianę specyfikacji Zamawiający przekaże niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano SIWZ, oraz zamieszcza na stronie internetowej na której udostępniona jest specyfikacja.

2) Jeżeli zmiana treści specyfikacji prowadzi do zmiany ogłoszenia o zamówieniu Zamawiający zamieszcza ogłoszenie o zmianie ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych

3) Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuża termin składania ofert i informuje o tym wykonawców, którym przekazano SIWZ oraz informację zamieszcza na stronie internetowej na której jest udostępniona siwz.

**9. Wymagania dotyczące wadium.**

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium w postępowaniu

**10. Termin związania ofertą.**

Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez **30 dni.**

Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**11. Opis sposobu przygotowywania ofert.**

## 1. Wymagania podstawowe.

1) Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę i zaproponować tylko jedną cenę.

2) Ofertę należy przygotować ściśle według wymagań określonych w niniejszej SIWZ.

3) Wzory dokumentów dołączonych do niniejszej SIWZ powinny zostać wypełnione przez Wykonawcę

dołączone do oferty bądź też przygotowane przez Wykonawcę w zgodnej z niniejszą SIWZ formie.

4) Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

5) Oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy (Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia). Oznacza to, iż jeżeli z dokumentu(ów) określającego(ych) status prawny Wykonawcy(ów) lub pełnomocnictwa(pełnomocnictw) wynika, iż do reprezentowania Wykonawcy(ów) upoważnionych jest łącznie kilka osób dokumenty wchodzące w skład oferty muszą być podpisane przez wszystkie te osoby.

6) Upoważnienie osób podpisujących ofertę do jej podpisania musi bezpośrednio wynikać z dokumentów dołączonych do oferty. Oznacza to, że jeżeli upoważnienie takie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy (odpisu z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej) to do oferty należy dołączyć oryginał lub poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię stosownego pełnomocnictwa wystawionego przez osoby do tego upoważnione.

7) Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty z uwzględnieniem treści art. 93 ust. 4 u.p.z.p.

## 2. Forma oferty.

1) Oferta musi być sporządzona w języku polskim, w 1egzemplarzu, mieć formę pisemną i format nie większy niż A4. Arkusze o większych formatach należy złożyć do formatu A4.

2) Stosowne wypełnienia we wzorach dokumentów stanowiących załączniki do niniejszej SIWZ i wchodzących następnie w skład oferty mogą być dokonane komputerowo, maszynowo lub ręcznie.

3) Dokumenty przygotowywane samodzielnie przez Wykonawcę na podstawie wzorów stanowiących załączniki do niniejszej specyfikacji powinny mieć formę wydruku komputerowego lub maszynopisu.

4) Całość oferty powinna być złożona w formie uniemożliwiającej jej przypadkowe zdekompletowanie.

5) Wszelkie miejsca w ofercie, w których Wykonawca naniósł poprawki lub zmiany wpisywanej przez siebie treści (czyli wyłącznie w miejscach, w których jest to dopuszczone przez Zamawiającego) muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisującą (podpisujące) ofertę.

7) Dokumenty wchodzące w skład oferty mogą być przedstawiane w formie oryginałów lub poświadczonych przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem kopii. Oświadczenia sporządzane na podstawie wzorów stanowiących załączniki do niniejszej specyfikacji powinny być złożone w formie oryginału. **Zgodność z oryginałem wszystkich zapisanych stron kopii dokumentów wchodzących w skład oferty** musi być potwierdzona przez osobę (lub osoby jeżeli do reprezentowania Wykonawcy upoważnione są dwie lub więcej osób) podpisującą (podpisujące) ofertę zgodnie z treścią dokumentu określającego status prawny Wykonawcy lub treścią załączonego do oferty pełnomocnictwa.

**3. Zawartość oferty.**

1) Kompletna oferta musi zawierać:

1. Formularz Oferty, sporządzony na podstawie wzoru stanowiącego do niniejszej SIWZ,

b) stosowne Pełnomocnictwo(a) - w przypadku, gdy upoważnienie do podpisania oferty nie wynika bezpośrednio ze złożonego w ofercie odpisu z właściwego rejestru albo zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,

c) w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamowienia, dokument ustanawiający Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego,

d) **dokumenty wymienione w pkt. 6 niniejszej SIWZ.**

2) Nie ujawnia się informacji stanowiacych tajemnicę przedsiebiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert,zastrzegł,że nie mogą być one udostepniane oraz wykazał,iż zastrzeożone informacje stanowią tajemnicę przedsiebiorstwa.

Zastrzeżone informacje, powinny stanowić **oddzielną** część składanej oferty. Wykonawca nie może zastrzec informacji o których mowa w art. 86 ust. 4 p.z.p.

**12. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.**

**1. Miejsce oraz termin składania ofert** - Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie ul. KEN 1A  **sekretariat (I piętro)** - do dnia **09.12.2019r.** do godziny **10:00**

1) Ofertę należy złożyć w nieprzezroczystej, zabezpieczonej przed otwarciem kopercie (paczce). Kopertę (paczkę) należy opisać następująco:

***„Oferta przetargowa na specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi w ich miejscu zamieszkania.***

***Nie otwierać przed dniem 09.12.2019r.*** ***przed godziną 10.15”***

W przypadku braku tej informacji Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z tego braku, np. przypadkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia , a w przypadku składania oferty pocztą kurierską za jej nie otwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert.

2) Na kopercie(paczce) oprócz opisu jw. należy umieścić nazwę i adres Wykonawcy.

## 3) Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę. Zmiany lub wycofanie złożonej oferty są skuteczne tylko wówczas, gdy zostały dokonane przed upływem terminu składania ofert.

## 4) Zmiany, poprawki lub modyfikacje złożonej oferty muszą być złożone w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisane koperty(paczki) zawierające zmiany należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem "ZMIANA". W przypadku złożenia kilku „ZMIAN” kopertę (paczkę) każdej „ZMIANY” należy dodatkowo opatrzyć napisem „zmiana nr .....”.

5) **Wycofanie złożonej oferty** następuje poprzez złożenie pisemnego powiadomienia podpisanego przez umocowanego na piśmie przedstawiciela Wykonawcy. Wycofanie należy złożyć w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisaną kopertę(paczkę) zawierającą powiadomienie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem "WYCOFANIE".

**2. Miejsce oraz termin otwarcia ofert -** Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie ul. KEN 1A-

**Sekretariat** w dniu **09.12.2019r**.o godzinie **10.15.**

1) Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

2) W trakcie publicznej sesji otwarcia ofert nie będą otwierane koperty (paczki) zawierające oferty, których dotyczy "WYCOFANIE". Takie oferty zostaną odesłane Wykonawcom bez otwierania.

3) Koperty (paczki) oznakowane dopiskiem "ZMIANA" zostaną otwarte przed otwarciem kopert

(paczek) zawierających oferty, których dotyczą te zmiany. Po stwierdzeniu poprawności procedury dokonania zmian zmiany zostaną dołączone do oferty.

4) W trakcie otwierania kopert z ofertami Zamawiający każdorazowo ogłosi obecnym:

a) stan i ilość kopert (paczek) zawierających otwieraną ofertę;

b) nazwę i adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana;

c) informacje dotyczące ceny całej oferty, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w formularzach ofertowych.

Powyższe informacje zostaną odnotowane w protokole postępowania przetargowego.

5) Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:  
1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,  
2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,   
3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych   
w ofertach,

6) Ofertę złożoną po terminie Zamawiający zwróci niezwłocznie**.**

**13. Opis sposobu obliczenia ceny :**

**1.** Podana w ofercie cena musi być wyrażona w PLN.

Wykonawca zobowiązany jest podać **cenę jednostkową brutto w zł za 1 godzinę świadczenia usługi objętej przedmiotem zamówienia – określonej w punkcie 3 SIWZ.**

**2.** Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej SIWZ oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.

Cena ofertowa będzie traktowana jako ostateczna cena umowna i nie będzie podlegała żadnym negocjacjom. Cena ofertowa powinna zawierać wszystkie koszty niezbędne dla wykonania zamówienia.

Wszystkie ceny określone przez Wykonawcę zostaną ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały zmianom. Wszelkie rozliczenia związane z realizacją zamówienia publicznego którego dotyczy niniejsza SIWZ dokonywane będą w złotych polskich.

**14. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert.**

**1.** Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium | Znaczenie procentowe | Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za dane kryterium |
| 1 | **Cena ( C )** | **60 %** | 60 punktów |
| 2 | **Doświadczenie osób (D)** | **40 %** | 40 punktów |

## 2. Zasady oceny kryterium "Cena" (C).

W przypadku kryterium "Cena" oferta otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku ilość punktów wynikającą z działania:

Pi (C) =  • Max (C)

gdzie:

|  |  |
| --- | --- |
| Pi(C) | ilość punktów jakie otrzyma oferta "i" za kryterium "Cena"; |
| Cmin | najniższa cena spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert; |
| Ci | cena oferty "i"; |
| Max (C) | maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za kryterium "Cena". |

## 3. Zasady oceny "Doświadczenie osób" (D).

Kryterium doświadczenie osób będzie rozpatrywane na podstawie doświadczenia osób skierowanych do realizacji zamówienia.

P(D) = • Max (D)

|  |  |
| --- | --- |
| P(D) | ilość punktów jakie otrzyma oferta "i" za kryterium "Doświadczenie osób"; |
| Dmin | najniższa cena spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert; |
| Di | Doświadczenie osób "i"; |
| Max (D) | maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za kryterium "Doświadczenie". |

**4.**  Niniejsze zamówienie zostanie udzielone temu Wykonawcy, którego oferta uzyska najwyższą sumę punktów w ocenie punktowej.

# 5. Oferta z rażąco niską ceną.

1) Jeżeli zaoferowana cena lub koszt, lub ich istotne części składowe, wydają się rażąco niskie w stosunku do

przedmiotu zamówienia i budzą wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów, dotyczących wyliczenia ceny lub kosztu, w szczególności w zakresie:

a) oszczędności metody wykonania zamówienia, wybranych rozwiązań technicznych, wyjątkowo sprzyjających warunków wykonywania zamówienia dostępnych dla wykonawcy, oryginalności projektu wykonawcy, kosztów pracy, których wartość przyjęta do ustalenia ceny nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę albo minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U z 2018r. poz.1794);

2) pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów.

3) wynikającym z przepisów prawa pracy i przepisów o zabezpieczeniu społecznym, obowiązujących w miejscu, w którym realizowane jest zamówienie;

4) wynikającym z przepisów prawa ochrony środowiska;

5) powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy.

1a. W przypadku gdy cena całkowita oferty jest niższa o co najmniej 30% od:

6) wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług, ustalonej przed wszczęciem postępowania zgodnie z art. 35 ust. 1 i 2 lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, o których mowa w ust. 1, chyba że rozbieżność wynika z okoliczności oczywistych, które nie wymagają wyjaśnienia;  
7) wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług, zaktualizowanej z uwzględnieniem okoliczności, które nastąpiły po wszczęciu postępowania, w szczególności istotnej zmiany cen rynkowych, zamawiający może zwrócić się o udzielenie wyjaśnień, o których mowa w ust. 1.

**8) Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny lub kosztu spoczywa na Wykonawcy.**

9) Zamawiający **odrzuca** ofertę Wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonym dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w w stosunku do przedmiotu zamówienia.

## 6. Wyjaśnienia treści ofert i poprawianie oczywistych omyłek.

1. Niedopuszczalne jest prowadzenie między Zamawiającym a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty oraz, z zastrzeżeniem treści następnego punktu, dokonywanie jakiejkolwiek zmiany w jej treści.
2. Zamawiający poprawia w ofercie :

a) oczywiste omyłki pisarskie

b) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,

c) inne omyłki polegająące na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodującą zmiany w treści oferty

- niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

# 7. Wybór oferty i zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty

1) Przy dokonywaniu wyboru oferty najkorzystniejszej Zamawiający będzie stosował wyłącznie zasady i kryteria określone w SIWZ.

2) Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.

3) Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadamia wykonawców, którzy złożyli oferty o :

a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) , siedzibę i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru, a także nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównania złożonych ofert zawierającym punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację

b) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone podając uzasadnbienie faktyczne i prawne,

c) wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

d) terminie, określonym zgodnie z art.94 ust.1 lub 2 pzp.po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.

4) Niewłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiajacy zamieszcza informację , o których mowa w pkt.7.3)a) na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.

**15.Informację o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.**

1. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie określonym art. 94 Pzp.

2. Zamawiający niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego zamieszcza ogłoszenie o udzieleniu zamówienia w Biuletynie Zamówień Publicznych

3. Zgodnie z art. 139 i art. 140 Pzp. umowa w sprawie niniejszego zamówienia:

1. zostanie zawarta w formie pisemnej pod rygorem nieważności,
2. mają do niej zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, jeżeli przepisy ustawy nie stanowią

inaczej;

1. jest jawna i podlega udostępnieniu na zasadach określonych w przepisach o dostępie do

informacji publicznej;

1. zakres świadczenia Wykonawcy wynikający z umowy jest tożsamy z jego zobowiązaniem

zawartym w ofercie;

1. jest zawarta na okres wskazany w SIWZ;
2. jest nieważna:
3. jeżeli zachodzą przesłanki określone w art. 146 Pzp.,
4. w części wykraczającej poza określenie przedmiotu zamówienia zawarte w niniejszej SIWZ.

**16. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli zamawiający wymaga od wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach.**

Zgodnie z wzorem umowy załącznik nr 1 do niniejszej SIWZ.

**17. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia.**

Wykonawcom, których interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przepisów wykonawczych jak też postanowień niniejszej SIWZ przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy prawo zamówień publicznych.

**Rozdział II - Informacje uzupełniające**

* 1. **Opis części zamówienia, jeżeli zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych**.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych w postępowaniu.

**2. Maksymalna liczbę wykonawców, z którymi zamawiający zawrze umowę ramową, jeżeli zamawiający przewiduje zawarcie umowy ramowej;**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

**3. Informacja o przewidywanych zamówieniach uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 6, jeżeli zamawiający przewiduje udzielenie takich zamówień;**

Zamawiający nie przewiduje możliwość udzielenia zamówień uzupełniających.

**4. Opis sposobu przedstawiania ofert wariantowych oraz minimalne warunki, jakim muszą odpowiadać oferty wariantowe, jeżeli zamawiający dopuszcza ich składanie;**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych w postępowaniu.

**5. Adres poczty elektronicznej lub strony internetowej zamawiającego, jeżeli zamawiający dopuszcza porozumiewanie się drogą elektroniczną;**

Poczta elektroniczna : opsnysa@op.pl

**6. Informacje dotyczące walut obcych, w jakich mogą być prowadzone rozliczenia między zamawiającym a wykonawcą, jeżeli zamawiający przewiduje rozliczenia w walutach obcych;**

Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.

**7. Aukcja elektroniczną:**

Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

**8. Wysokość zwrotu kosztów udziału w postępowaniu, jeżeli zamawiający przewiduje ich zwrot.**

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

**Rozdział III - wykaz załączników do SIWZ.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr załącznika | Nazwa |
| 1 | wzór umowy |
| 2 | Wzór umowy o powierzenie danych osobowych |
| 3 | formularz oferty na dzień składania ofert |
| 4 | oświadczenie potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu na dzień składania ofert |
| 5 | oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania na dzień składania ofert |
| 6 | wykaz usług na wezwanie Zamawiającego |
| 7 | Wykaz osób na wezwanie Zamawiającego, |
| 8. | Wykaz lokali wymienionych w specyfikacji wraz informają o prawie do ich dysponowania na wezwanie Zamawiającego |
| 9. | Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej na 3 dni od terminu składania ofert |
| 10. | Oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych na wezwanie Zamawiającego,. |
| 11. | Oświadczenie RODO na wezwanie Zamawiającego, |

**Załącznik nr 1**

**Umowa ……………………**

zawarta w dniu 10.12.2018r. w Nysie pomiędzy:

Gminą Nysa ul. Kolejowa 15, 48-300 Nysa, NIP: 7532414579, obiorca: Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A, 48-303 Nysa, reprezentowanym przez Dyrektora Panią Kamilę Ferdyn zwaną w dalszej części umowy **Zamawiającym,**

a

zwanym w dalszej części umowy **Wykonawcą,**

uprawnionym do wykonywania prac objętych niniejszą umową na podstawie przeprowadzonego przetargu nieograniczonego w dniu …………………. i oferty złożonej przez Wykonawcę w dniu ………………………...

o następującej treści:

§ 1.

Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi, zwanych dalej „Usługami”, na podstawie:

1. art. 8 i 9 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego;
2. art. 18 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
3. Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych.

§ 2.

Szczegółowy zakres usług specjalistycznych wraz z wymaganiami stawianymi wobec pracowników Wykonawcy określa załącznik nr 2 do niniejszej umowy - stanowiący jej integralną część.

§ 3.

1. Strony ustalają, że cena brutto za jedną godzinę usług wynosi……………… zł.

(słownie brutto: …………………………).

2. Cena określona w ust. 1 pozostanie niezmienna przez okres obowiązywania umowy.

3. W przypadku nie otrzymania środków finansowych na realizację zamówienia pochodzących ze źródeł zewnętrznych, umowa o zamówienia publiczne zostanie rozwiązana jednostronnie przez Zamawiającego w trybie natychmiastowym, a Wykonawcy nie będą przysługiwały jakiekolwiek roszczenia wobec Zamawiającego.

§ 4.

1. Kopia decyzji administracyjnej stanowi zlecenie na wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych.

2. Za datę rozpoczęcia świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych na rzecz podopiecznych uważa się :

1. datę określoną w decyzji administracyjnej;
2. w wyjątkowych przypadkach dopuszcza się zlecenie usługi ustnie lub przesłanie zlecenia faksem, zlecenie takie zostanie następnie potwierdzone decyzją administracyjną.

3. Za datę zakończenia świadczenia usług na rzecz podopiecznych uważa się :

1. datę określoną w decyzji administracyjnej;
2. w wyjątkowych przypadkach dopuszcza się ustne lub przesłane faksem zlecenie Zamawiającego, potwierdzone następnie decyzją administracyjną, bądź powiadomienie Zamawiającego skierowane do Wykonawcy o przerwaniu usług opiekuńczych.

§ 5.

Wykonawca zobowiązany jest przystąpić do realizacji usługi w ciągu 2 dni od daty otrzymania zlecenia.

§ 6.

1. Wykonawca zobowiązuje się kierować do wykonania usług osoby o odpowiednim przygotowaniu zawodowym, zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy.
2. Zamawiający dopuszcza Zmiany osób przewidzianych do realizacji zamówienia w przypadkach:
3. Śmierci, choroby lub innych zdarzeń losowych uniemożliwiających osobom wskazanym do realizacji zamówienia wykonywanie usługi,
4. Niewywiązywanie się osób z należytego wykonywania przedmiotu zamówienia,
5. wystąpienia innych przyczyn niezależnych od wykonawcy (np. rezygnacji osób wskazanych do realizacji usług), skutkujących koniecznością zmiany osób przewidzianych do realizacji zamówienia,
6. Kwalifikacje i doświadczenie nowych osób wyznaczonych przez wykonawcę do realizacji umowy, muszą spełniać warunki zawarte w niniejszej Umowie oraz w SIWZ.

§ 7

Wykonawca zobowiązuje się do zachowania odpowiedniej jakości i terminowości świadczonych usług.

§ 8.

Wykonawca zobowiązuje się do informowania Zamawiającego o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej podopiecznych, mającej wpływ na realizację usługi.

§ 9.

Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania ochrony danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Europejskiego i Rady ( UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobnych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE   
( RODO).

§ 10.

Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji świadczonych usług w formie:

1. kart realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych z podpisami klientów, potwierdzających czas pracy opiekunów (zał. Nr 6)
2. sprawozdań z realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych, dołączanych do comiesięcznego rozliczenia usług (zał. Nr 7)
3. kart społecznego funkcjonowania podopiecznego, sporządzanych raz na kwartał (zał. Nr 8)

§ 11.

1. Wykonawca zobowiązany jest do przekazywania Zamawiającemu rozliczenia za każdy miesiąc świadczonych usług, do 10 dnia następnego miesiąca, w formie faktury wraz z załącznikami:
2. Zał. Nr 3 do umowy – rozliczenie indywidualne,
3. Zał. Nr 4 do umowy - rozliczenie zbiorcze,
4. Zał. Nr 5 do umowy - wykaz osób, u których usługi nie były świadczone zgodnie z decyzją, z podaniem przyczyn uniemożliwiających realizacje usług w pełnym zakresie.
5. Zamawiający zobowiązuje się do przekazywania należności wynikających z zakresu prac oraz stawek godzinowych na konto Wykonawcy (...) w ciągu 14 dni od dnia otrzymania faktury za dany miesiąc.
6. Wykonawca nie będzie naliczał Zamawiającemu kar za nieterminowe wpłaty za faktury, w przypadku gdy nie otrzyma w terminie środków finansowych na realizację zamówienia pochodzących ze źródeł zewnętrznych.
7. Wykonawca oświadcza, że wskazane konto bankowe służy do rozliczeń związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą i nie jest rachunkiem oszczędnościowo-rozliczeniowym.

§ 12.

W związku z powierzeniem danych osobowych przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest do zawarcia umowy o powierzenie danych osobnych, stanowiący załącznik Nr 9 do umowy.

§ 13.

Wykonawca przyjmuje pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez swoich pracowników lub podwykonawców w związku z wykonywanymi usługami.

§ 14.

Zamawiający ma prawo do kontroli jakości świadczonych usług, w tym do wglądu w dokumentację prowadzoną przez Wykonawcę.

§ 15.

Rozpoczęcie wykonania umowy ustala się na dzień 2 stycznia 2019 r., a jej zakończenie na dzień 31 grudnia 2019 r.

§ 16.

Wykonawca nie może powierzyć wykonania usługi innemu podmiotowi.

§ 17.

1. Wykonawcy nie przysługuje prawo do wynagrodzenia, jeśli:
   1. nie wykonał zamówienia,
   2. wykonywał zamówienie nienależycie lub nieterminowo, niezgodnie ze wskazówkami Zamawiającego.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w następujących przypadkach i wysokościach:
3. za każde przypadek wykonania zamówienia niezgodnie z postanowieniami umowy – w wysokości 1% wartości wynagrodzenia brutto przysługującego za dany miesiąc, w którym to zdarzenie nastąpiło, wyliczonego stosownie do § 11;
4. za odstąpienie Wykonawcy od umowy z przyczyn, za które Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności lub gdy Zamawiający odstąpi od umowy z tytułu okoliczności leżących po stronie Wykonawcy – w wysokości 30% wartości wynagrodzenia brutto przysługującego za miesiąc poprzedzający rozwiązanie Umowy, wyliczonego stosownie do § 11;.
5. Wykonawca zobowiązany jest do uiszczenia kar umownych w terminie 7 dni od otrzymania pisemnego wezwania od Zamawiającego.
6. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia bez odrębnych wezwań i powiadomienia.
7. Zamawiającemu służy prawo dochodzenia odszkodowania przekraczającego wysokość kary umownej.
8. Zamawiający ma prawo rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nie wywiązywania się Wykonawcy z warunków umowy oraz w przypadku braku otrzymania środków finansowych na realizacją zadania określonego w § 1 umowy.

§ 18.

1. Wszelkie zmiany w treści umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy – Prawo Zamówień publicznych, kodeksu cywilnego oraz akty prawne przywołane w § 1 niniejszej umowy.
3. Sądem właściwym do dochodzenia roszczeń wynikających z niniejszej umowy jest Sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ZAŁĄCZNIKI:

Zał. Nr 1- Oferta Wykonawcy

Zał. Nr 2- Zakres usług specjalistycznych oraz wymagania wobec pracowników wykonawcy

Zał. Nr 3- Rozliczenie indywidualne.

Zał. Nr 4- Rozliczenie zbiorcze.

Zał. Nr 5 - Wykaz osób, u których usługi nie były świadczone zgodnie z decyzją, z podaniem przyczyn uniemożliwiających realizacje usług w pełnym zakresie.

Zał. Nr 6 - Karta realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych.

Zał. Nr 7 - Sprawozdanie z realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych.

Zał. Nr 8 - Karta funkcjonowania społecznego podopiecznego.  
Zał. Nr 9 – Umowa powierzenia danych osobowych

**Zamawiający Wykonawca**

**Załącznik Nr 2**

**UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

zwana dalej „**Umową**”,

zawarta w dniu ------------------------- pomiędzy:

Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Nysie z siedzibą w Nysie 48-303 przy ulicy Komisji Edukacji Narodowej 1A, zwany w dalszej części umowy **,, Administratorem danych ”** reprezentowanym przez : Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie – Kamilę Ferdyn

oraz

-----------------------------------------------------------, zwanym dalej **,, Podmiotem przetwarzającym,** reprezentowanym przez: -----------------------------------

zwanymi łącznie „ **Stronami** ”

Mając na uwadze, iż Strony łączy Umowa z dnia ------------- r. przedmiotem, której jest ustalenie zasad współpracy zwana dalej „Umową główną ”, w trakcie wykonywania, której przetwarzane są dane osobowe, Strony zgodnie postanowiły, co następuje:

**§ 1**

**Powierzenie przetwarzania danych osobowych**

1. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu, w trybie art.28 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016r. ( zwanego w dalszej części ,, Rozporządzeniem”) dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej umowie.

2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.

3. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.

**§ 2**

**Zakres i cel przetwarzania danych**

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie umowy dane osób kierowanych przez Administratora danych.

2. Powierzone przez Administratora danych dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu realizacji Umowy głównej w szczególności:

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. PESEL
4. Data urodzenia
5. Telefon
6. Struktura rodziny

3. Przetwarzanie danych osobowych będzie się odbywać w formie papierowej oraz przy wykorzystaniu systemów informatycznych.

**§ 3**

**Obowiązki podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art.32 Rozporządzenia.

2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.

3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.

4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym jak i po jego ustaniu.

5. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem usuwa wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych. Jest zobowiązany do złożenia oświadczenia o usunięciu powierzonych mu danych.

6. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi danych w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.

7. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je Administratorowi danych w ciągu 24h.

**§ 4**

**Prawo kontroli**

1. Administrator danych zgodnie z art.28 ust.3 pkt h) Rozporządzenia ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.

2. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum 7 dniowym jego uprzedzeniem.

3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni

4. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi danych wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnia obowiązków określonych w art.28 Rozporządzenia.

**§ 5**

**Dalsze powierzenie danych do przetwarzania**

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych.

2. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora danych chyba, że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.

3. Podwykonawca, o którym mowa w ust.1 umowy winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej umowie.

4. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora danych za nie wywiązywanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.

**§ 6**

**Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.

2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora danych o jakimkolwiek postępowaniu w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzaniem przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w umowie, o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez organ nadzorczy. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.

**§ 7**

**Czas obowiązywania umowy**

Umowa zostaje zawarta na czas obowiązywania Umowy głównej. W celu uniknięcia wątpliwości, rozwiązanie Umowy głównej skutkuje rozwiązaniem niniejszej Umowy.

**§ 8**

**Rozwiązanie umowy**

1. Administrator danych jest upoważniony do rozwiązania niniejszej umowy z miesięcznym okresem wypowiedzenia bez podania przyczyn, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu w którym oświadczenie to zostało złożone.

2. Administrator danych może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym gdy Podmiot przetwarzający:

1) pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie.

2) przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową lub niezgodny z Rozporządzeniem.

3) powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora danych.

**§ 9**

**Zasady zachowania poufności**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora danych i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej(,, dane poufne”).

2. Podmiot przetwarzający oświadcza, ze w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora danych w innym celu niż wykonanie umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub umowy.

**§ 10**

**Postanowienia końcowe**

1.Umowa została zawarta w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron.

2. W sprawach nieuregulowanych zastosowania będą miały przepisy Kodeksu cywilnego oraz Rozporządzenia.

3. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej umowy będzie sąd właściwy dla Administratora danych.

**……….…………………………………………. ……..………………………………………………**

**( data i podpis Administratora danych ) ( data i podpis Podmiotu przetwarzającego )**

ZAŁĄCZNIK nr 2 do umowy

* + 1. **Zakres usług specjalistycznych dla osób z zaburzeniami psychicznymi:**

**1) Uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia , w tym zwłaszcza:**

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

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

- dbałość o higienę i wygląd,

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

- wspólne organizowanie i spędzanie czasu wolnego,

- korzystanie z usług różnych instytucji;

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

- pomoc w radzeniu sobie w sytuacjach kryzysowych – poradnictwo specjalistyczne,

interwencje kryzysowe, wsparcie psychologiczne, rozmowy terapeutyczne,

- ułatwienie dostępu do edukacji i kultury,

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

- kształtowanie pozytywnych relacji osoby wspieranej z osobami bliskimi

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

c) pomoc w załatwianiu spraw urzędowych, w tym:

- w uzyskaniu świadczeń socjalnych, emerytalno-rentowych,

- w wypełnieniu dokumentów urzędowych,

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

- w szukaniu informacji o pracy, pomoc w znalezieniu zatrudnienia lub alternatywnego zajęcia, w szczególności uczestnictwo w zajęciach warsztatów terapii zajęciowej, zakładach aktywności zawodowej, środowiskowych domach samopomocy, centrach   
i klubach integracji społecznej, klubach pracy,

- w kompletowaniu dokumentów potrzebnych do zatrudnienia,

- w przygotowaniu do rozmowy z pracodawcą, wspieranie i asystowanie w kontaktach z pracodawcą,

- w rozwiązywaniu problemów psychicznych wynikających z pracy lub jej braku,

e) pomoc w gospodarowaniu pieniędzmi, w tym:

- nauka planowania budżetu, asystowanie przy ponoszeniu wydatków,

- pomoc w uzyskaniu ulg w opłatach,

- zwiększanie umiejętności gospodarowania własnym budżetem oraz usamodzielnianie finansowe;

**2) piel**ę**gnacja – jako wspieranie procesu leczenia, w tym:**

a) pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych,

b) uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych,

c) pomoc w wykupywaniu lub zamawianiu leków w aptece,

d) pilnowanie przyjmowania leków oraz obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych

ich stosowania,

e) w szczególnie uzasadnionych przypadkach zmiana opatrunków, pomoc w użyciu

środków pomocniczych i materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych, a także w

utrzymaniu higieny,

f) pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia,

g) pomoc w dotarciu do placówek rehabilitacyjnych;

**3) rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobj**ę**tym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o** ś**wiadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze** ś**rodków publicznych :**

a) zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub

fizjoterapii,

b) współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i

edukacyjno-terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby

korzystającej ze specjalistycznych usług;

**4) pomoc mieszkaniowa, w tym:**

a) w uzyskaniu mieszkania, negocjowaniu i wnoszeniu opłat,

b) w organizacji drobnych remontów, adaptacji, napraw, likwidacji barier architektonicznych,

c) kształtowanie właściwych relacji osoby uzyskującej pomoc z sąsiadami i gospodarzem

domu;

**5) zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych, w wyjątkowych przypadkach,**

**jeżeli nie mają możliwości uzyskania dostępu do zajęć, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego**

**2. Wymagania wobec pracowników Wykonawcy:**

**a)** specjalistyczne usługi będą świadczone przez osoby posiadające kwalifikacje do wykonywania zawodu:

- pracownika socjalnego,

- psychologa,

- pedagoga,

- terapeuty zajęciowego,

- pielęgniarki,

- asystenta osoby niepełnosprawnej,

- specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej,

- fizjoterapeuty.

**b)** 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,

- ośrodku terapeutyczno – edukacyjno - wychowawczym,

- zakładzie rehabilitacji,

- innej jednostce niż wymienione wyżej świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

**c)** w uzasadnionych przypadkach specjalistyczne usługi mogą być świadczone przez osoby,

które zdobywają lub podnoszą wymagane kwalifikacje zawodowe określone w pkt.5 a,

posiadają co najmniej roczny staż pracy w jednostkach, o których mowa w pkt. 5 b i mają zapewnioną możliwość konsultacji z osobami świadczącymi specjalistyczne usługi, posiadającymi wymagane kwalifikacje.

**d)** osoby świadczące specjalistyczne usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi muszą posiadać udokumentowane przeszkolenie i doświadczenie w zakresie prowadzenia treningów umiejętności społecznych przewidywanych w zakresie specjalistycznych usług.

**3. Obowiązki Wykonawcy usługi.**

a) Wykonawca będzie świadczył usługi na podstawie kopii indywidualnych decyzji administracyjnych przekazywanych przez Zamawiającego, precyzujących zakres usług, termin rozpoczęcia i zakończenia, wymiar godzin oraz odpłatność za usługę ze strony usługobiorcy.

b) W wyjątkowych przypadkach możliwe jest zlecenie usługi telefonicznie lub przesłanie zlecenia

wykonania usług faksem. Zlecenie takie zostanie następnie potwierdzone decyzją administracyjną

c) Wykonawca zobowiązany jest przystąpić do realizacji usługi w ciągu 2 dni od daty otrzymania

zlecenia, kierując do ich wykonania osoby o odpowiednim przygotowaniu zawodowym.

d) Wykonawca jest zobowiązany do zachowania odpowiedniej jakości i terminowości świadczonych usług.

e) Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania tajemnicy służbowej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz ustawą o ochronie danych osobowych

f) Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji świadczonych usług w formie:

- kart realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych z podpisami klientów, potwierdzających czas pracy opiekunów,

- sprawozdań z realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych, dołączanych do comiesięcznego rozliczenia usług,

- kart funkcjonowania społecznego podopiecznego, aktualizowanych raz na kwartał.

g) Wykonawca zobowiązany jest do przekazywania Zamawiającemu rozliczenia za każdy miesiąc świadczonych usług, do 10 dnia następnego miesiąca, w formie faktury wraz z załącznikami:

***-szczegółowe rozliczenie usług***, zawierające:

a) imienny wykaz osób, którym świadczono usługi,

b) nr decyzji administracyjnej przyznającej usługi,

c) miesięczną liczbę godzin usług przyznanych decyzją administracyjną

d) miesięczną liczbę godzin usług faktycznie wykonanych

***-rozliczenie zbiorcze***, zawierające:

a) rodzaj usług,

b) liczbę osób objętych pomocą,

c) łączną liczbę godzin wykonanych usług,

***-wykaz osób, u których usługi nie były świadczone*** zgodnie z decyzją, z podaniem przyczyn

uniemożliwiających realizacje usług w pełnym zakresie.

h) Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez pracowników w związku z wykonywaniem usług.

**ZAŁĄCZNIK nr 3 do umowy**

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

Nazwa i adres Wykonawcy

**ROZLICZENIE**

Dla Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie za wykonanie usług specjalistycznych w okresie

od dnia ……………………………… do dnia ……………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Nr decyzji administracyjnej | Liczba godzin usług w miesiącu przyznanych decyzją administracyjną | Liczba godzin usług wykonanych w miesiącu |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Razem** |  |

...................................., dnia .....................................

…………………………………………………………………………………………………

( podpis Wykonawcy lub podpis osoby/ ób uprawnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK nr 4 do umowy**

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

Nazwa i adres Wykonawcy

**ROZLICZENIE - ZESTAWIENIE ZBIORCZE**

Dla Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie za wykonanie usług specjalistycznych w okresie

od dnia ……………………………… do dnia ……………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj usługi | Liczba podopiecznych objętych pomocą | Łączna liczba godzin wykonanych usług | Stawka za godzinę usługi brutto w zł. | Wartość usług brutto w zł. |
| Usługi specjalistyczne dla osób z zaburzeniami psychicznymi |  |  |  |  |

...................................., dnia .....................................

…………………………………………………………………………………………………

( podpis Wykonawcy lub podpis osoby/ ób uprawnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK nr 5 do umowy**

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

Nazwa i adres Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB,**

**u których nie były świadczone specjalistyczne usługi opiekuńcze zgodnie   
z decyzją administracyjną w miesiącu ……………………. 2020 r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Okres / data | Przyczyny nie wykonania usług zgodnie z decyzją administracyjną |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

...................................., dnia .....................................

…………………………………………………………………………………………………

( podpis Wykonawcy lub podpis osoby/ ób uprawnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK nr 6 do umowy**

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

Nazwa i adres Wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko, adres osoby objętej specjalistycznymi usługami opiekuńczymi |  |
| Wymiar godzin usług miesięcznie |  |

**KARTA REALIZACJI SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH NA TERENIE MIASTA I GMINY NYSA**

|  |  |
| --- | --- |
| Usługi świadczone przez opiekuna  (Imię i nazwisko) |  |
| W miesiącu  (2019r.) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data usługi | Godziny wizyt od …. do ….. | Ilość godzin | Podpis usługobiorcy |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

...................................., dnia .....................................

…………………………………………………………………………………………………

( podpis Wykonawcy lub podpis osoby/ ób uprawnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK nr 7 do umowy**

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

Nazwa i adres Wykonawcy

**SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH**

**w miesiącu ……………………….. 2020 r. dla OPS Nysa**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko, adres osoby objętej specjalistycznymi usługami opiekuńczymi  (usługobiorcy) | |  |
| Imię i nazwisko osoby świadczącej usługi | |  |
| Liczba godzin usług zrealizowanych  ( w tym częstotliwość wizyt w tygodniu) | |  |
| Ocena stanu psychicznego usługobiorcy, stosunek do leczenia w trakcie realizacji usług | Nastrój, napęd, zaburzenia myślenia, itp. |  |
| Przyjmowanie leków, iniekcji, |  |
| Kontakt z PZP |  |
| Hospitalizacja |  |
| Ocena funkcjonowania społecznego usługobiorcy | Dbałość o higienę i wygląd |  |
| Utrzymanie porządku w mieszkaniu |  |
| Gospodarowanie własnymi środkami finansowymi |  |
| Kontakty interpersonalne  ( z rodziną , sąsiadami itp.) |  |
| Sprawy urzędowe |  |
| Inne |  |
| Działania podejmowane z usługobiorcą w trakcie trwania specjalistycznych usług opiekuńczych (zgodnie z zakresem objętym przedmiotem zamówienia – należy wymienić) | |  |
| Nastawienie usługobiorcy do współpracy z opiekunem | |  |
| Trudności i problemy w realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych uwagi | |  |

…………………………………………………………………………………………………

( podpis Wykonawcy lub podpis osoby/ ób uprawnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK nr 8 do umowy**

**KARTA FUNKCJONOWANIA SPOŁECZNEGO PODOPIECZNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko pracownika Wykonawcy |  |
| Imię i nazwisko podopiecznego |  |
| Adres podopiecznego |  |
| 1. **Ocena funkcjonowania społecznego** |  |
| **2. Diagnoza problemowa** |  |
| **3.Cele rehabilitacji społecznej** |  |
| **4. Plan działań terapeutycznych** |  |
| **5.Realizacja planu** |  |
| **Data** |  |

Wykonawca prowadzi kartę wypełniając ją w ciągu miesiąca od daty objęcia pac jęta opieką i aktualizuje raz na kwartał.

Karta na stałe znajduje się w dokumentacji podopiecznego (usługobiorcy) w siedzibie Zamawiającego . Zamawiający (osoby upoważnione) i wykonawca (zespół terapeutyczny) spotykają się raz na kwartał w celu omówienia spraw podopiecznych i organizacyjnych.

**Załącznik Nr 3 do SIWZ - Formularz oferty**

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

(miejscowość i data )

|  |  |
| --- | --- |
| .....................................................  Nazwa Wykonawcy | Adres .......................................................................  …….................................................................    telefon ............................... faks ...............................    E-mail ....................................................................... |
| ..........................................................  Nazwa Wykonawcy | Adres .......................................................................  …….................................................................    telefon ............................... faks ...............................  E-mail ....................................................................... |
| **Pełnomocnik**  (dotyczy Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienia) |  |

**O F E R T A**

**Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie**

**ul. KEN 1A, 48-303 Nysa**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w trybie przetargu nieograniczonego oferujemy wykonanie zamówienia, przedmiotem którego jest **świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w ich miejscu zamieszkania.**

Za realizację przedmioty zamówienia oferujemy :

|  |  |
| --- | --- |
| **Cenę brutto 1 godziny świadczenia usług objętych przedmiotem zamówienia** | ……………………………………………………………………………. zł  słownie ………………………..…………………………………………………. |

Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie umowy, bez względu na ilość godzin objętych przedmiotem zamówienia.

Przedmiot zamówienia wykonamy **w terminie określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.**

Oświadczamy, że **zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy**, załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, **akceptujemy bez zastrzeżeń przedmiotowe postanowienia, w tym warunki płatności** i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszym wzorem i naszą ofertą.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na **czas wskazany w SIWZ.**

Oświadczamy, że przyjmujemy **warunki realizacji zamówienia określone w SIWZ i w wyjaśnieniach do SIWZ.**

**Oświadczamy, że będziemy dysponować lokalami do treningu umiejętności społecznych, integracji sensorycznej, logopedii, fizjoterapii na terenie miasta Nysy.**

Oferta została złożona na ............ stronach parafowanych i kolejno ponumerowanych od nr ................. do

nr........................

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1)...........................

2)...........................

3)...........................

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

( podpis wykonawcy lub podpis osoby/ ób uprawnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik Nr 4 do SIWZ – oświadczenie**

**potwierdzające spełnienie warunków**

**udziału w postępowaniu**

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca: | Zamawiający:  **Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie**  **ul. KEN 1A, 48-303 Nysa** |

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

##### Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w ich miejscu zamieszkania”.**

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w   punkcie 5 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w punkcie 5 specyfikacji istotnych warunków zamówienia*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………………………….

...………………………………………………………………………………………..……………………….……………………., w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik Nr 5 do SIWZ – oświadczenie**

**dotyczące przesłanek wykluczenia z**

**postępowania**

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca: | Zamawiający:  **Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie**  **ul. KEN 1A, 48-303 Nysa** |

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

##### Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w ich miejscu zamieszkania”.**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. [UWAGA: *zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu*]

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………..…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………..…………

………………………………………………………………………………..…………………...........…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik Nr 6 do SIWZ – wykaz usług**

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

Nazwa i adres Wykonawcy

**WYKAZ USŁUG**

##### Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

**świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w ich miejscu zamieszkania**

przedkładam/my wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest   
w stanie uzyskać tych dokumentów- oświadczenie wykonawcy;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zamawiający/odbiorca na rzecz którego wykonano zamówienie | Przedmiot zamówienia/ zakres usługi  (ilość godzin) | Data wykonania | Wartość zamówienia brutto |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

Oświadczam/my\*, że:

a) poz. ………… wykazu stanowi doświadczenie Wykonawcy/Wykonawców\* składającego ofertę,

b) poz. …………… wykazu jest doświadczeniem innych podmiotów, których zasoby zostaną oddane nam do dyspozycji na zasadach określonych w art. 26 ust 2b ustawy Prawo zamówień publicznych, na potwierdzenie czego załączam/y\* w szczególności pisemne zobowiązanie o którym mowa w SIWZ

...................................., dnia ..............................

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

( podpis Wykonawcy lub podpis osoby/ ób uprawnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik Nr 7 do SIWZ – wykaz osób**

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

Nazwa i adres Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB**

##### Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

**świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w ich miejscu zamieszkania**

**przedkładam/my wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie (SIWZ punkt 3. ppkt.5a )** | **Doświadczenie (SIWZ punkt 3. ppkt.5b )** | Zakres  wykonywanych  czynności przy  realizacji zadania | informacja o podstawie do  dysponowania osobą |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Jednocześnie oświadczam/my, że zgodnie z § 3 ust.4  ROZPORZĄDZENIA MINISTRA POLITYKI SPOŁECZNEJ z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych - osoby, wskazane powyżej do świadczenia specjalistycznych usług dla osób z zaburzeniami psychicznymi: - posiadają przeszkolenie i doświadczenie w zakresie: 1) umiejętności kształtowania motywacji do akceptowanych przez otoczenie zachowań; 2) kształtowania nawyków celowej aktywności; 3)prowadzenia treningu zachowań społecznych**

...................................., dnia .....................................

…………………………………………………………………………………………………

( podpis Wykonawcy lub podpis osoby/ ób uprawnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)

**UWAGA**

**Osoby wskazane do realizacji zamówienia muszą spełniać warunki określone w punkcie 3 ppkt.5 a i b SIWZ.**

**Załącznik Nr 8 do SIWZ – wykaz lokali**

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

Nazwa i adres Wykonawcy

**Wykaz lokali wymienionych w ofercie wraz z informacją o prawie do ich dysponowania**

##### Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

**świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w ich miejscu zamieszkania**

**przedkładam/my wykaz lokali wraz z informacją o prawie do ich dysponowania – lokale do treningu umiejętności społecznych, integracji sensorycznej, logopedii, fizjoterapii na terenie miasta Nysy, do realizacji zamówienia publicznego**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informacja o prawie do dysponowania lokalem** | **Okres od kiedy Wykonawca dysponuje lokalem** | **Zakres**  **wykonywanych**  **czynności przy**  **realizacji zadania** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

...................................., dnia .....................................

…………………………………………………………………………………………………

( podpis Wykonawcy lub podpis osoby/ ób uprawnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik Nr 9 do SIWZ – oświadczenie o przynależności**

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

Nazwa i adres Wykonawcy

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy Pzp**

##### Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi   
w ich miejscu zamieszkania”**

oświadczam, że na dzień składania ofert jako wykonawca:

 **nie należę\*** do grupy kapitałowej\*\*, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018r.poz.798,650,1637 i 1669)

 **należę\*** do grupy kapitałowej\*\*, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr z 2018r, poz.798,650,1637 i 1669).), w której skład wchodzą następujące podmioty:

1)………………………………………………………………………………………………

2)………………………………………………………………………………………………

*( lub lista w załączeniu)*

*W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.*

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

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

(miejscowość i data )

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

podpis osoby/ osób / uprawnionej /nych / do reprezentowania Wykonawcy

**Uwaga**

**Oświadczenie wykonawca składa w terminie określonym w punkcie 6.3 SIWZ**

***\*****niepotrzebne skreślić*

**\*\****zgodnie z art. 4 pkt. 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr z 2018r, poz.798, 650,1637 i 1669.)przez grupę kapitałową rozumie się wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.*

**Załącznik Nr 10 do SIWZ**

………………………..

(pieczęć firmy, nazwa)

**OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU Z PODATKIEM I OPŁATAMI**

**dot. Specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w ich miejscu zamieszkania**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Ustawy z dnia   
6 czerwca1997 r. Kodeks Karny oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem podatków i opłat lokalnych ( Dz. U. 2016 poz. 716).

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

(miejscowość i data )

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

podpis osoby/ osób / uprawnionej /nych / do reprezentowania Wykonawcy

***Załącznik nr 11 do SIWZ***

*Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO*

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

**…………………………………………………..  
(podpis Wykonawcy)**

1) 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. UE L 119 z 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 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z [art. 13](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguytsltqmfyc4mzuhaztimztgq) -14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) [2016/679](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguyts) z 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](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrvgaytgnbsge4a) (RODO), informujemy, iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie, ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A 48-303 Nysa tel. 77 447 23 70.

Sposoby kontaktu z Inspektorem Ochrony Danych to Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie, ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A 48-303 Nysa tel.774472370 e-mail iod@ops-nysa.plmail

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b-e unijnego rozporządzenia RODO w celu realizacji zadań własnych lub statutowych wynikających ze szczegółowych przepisów prawa lub zawartych umów.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas określony w szczegółowych przepisach prawa, dla zachowania celów archiwalnych.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania oraz prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art.18 ust 2 RODO .

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, lub umownym, a w szczególnych przypadkach ich podanie jest warunkiem zawarcia umowy.

Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane uprawnionym organom na podstawie przepisów prawa.

W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, nie będą profilowane.