



Część II Wzór umowy z Opisem przedmiotu zamówienia (WU/OPZ)

1. Wzór umowy

Umowa nr

zawarta w w dniu r.

pomiędzy:

reprezentowanym na przez

zwanym dalej „Zamawiającym”,

a

reprezentowanym przez.....

(zgodnie z zasadami reprezentacji potwierdzonymi pełnomocnictwem / informacją/odpisem z właściwego rejestru stanowiącymi Załączniki nr /.... do umowy)

zwanym dalej „Wykonawcą”,

łącznie zwanymi dalej „Stronami”

Preambuła:

Umowa zawarta zostaje w wyniku udzielenia Wykonawcy zamówienia w postępowaniu prowadzonym na zasadach określonych w art. 138 o ustawy - Prawo zamówień publicznych, znak: pn.:.....”.

§ 1

Przedmiot umowy

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji Przedmiot umowy, którym jest wykonanie usługi pn. „Opieka wytchnieniowa w Powiecie Sokólskim” opisanej szczegółowo w Opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
2. Zamówienie wymienione w ust. 1 zwane jest łącznie w dalszej części umowy „zadaniami”, a także „Przedmiotem umowy”, „szkoleniami” lub „usługą”.
3. Na wykonanie każdego zadania składa się wykonanie usługi opiekuńczej oraz opracowanie i dostarczenie Zamawiającemu odpowiedniej dokumentacji.
4. Wykonawca zobowiązuje się wykonać Przedmiot umowy zgodnie z wymaganiami wynikającymi z umowy, w tym z załącznika nr 1 do umowy oraz zgodnie ze swoją ofertą, stanowiącą załącznik nr 2 do umowy.



- Wykonawca zobowiązuje się do wykonania Przedmiotu umowy z należytą starannością, efektywnością oraz zgodnie z najlepszą praktyką i wiedzą zawodową oraz oświadcza, że posiada odpowiednie uprawnienia, kwalifikacje i potencjał techniczno-organizacyjny, kadrowy i finansowy, do jego wykonania.

§ 2

Termin wykonania Przedmiotu umowy

Wykonawca wykona Przedmiot umowy do dnia 23.12.2020 r.

§ 3

Wynagrodzenie

- Za prawidłowe wykonanie Przedmiotu umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie do maksymalnej kwoty zł brutto (słownie złotych brutto:).
- Cena jednostkowa za 1 godzinę zegarową świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych wynosi zł
- Wynagrodzenie należne Wykonawcy zostanie obliczone jako iloczyn ceny jednostkowej wskazanej w ust. 2 oraz faktycznej liczby godzin wykonanych przez wykonawcę i rozliczonych przez Zamawiającego na podstawie miesięcznego zestawienia usług. Miesięczne zestawienie usług tworzone będzie na podstawie Dzienników czynności opiekuńczych prowadzonych przez opiekunki / opiekunów. Maksymalną wartość wynagrodzenia Wykonawcy wyrażono w ust 1.
- Podane kwoty wynagrodzeń cen jednostkowych są ostateczne i uwzględniające wszystkie należne składki i inne należności budżetowe, które mogą wynikać z realizacji umowy bez względu na to na której stronie ciąży obowiązek ich odprowadzenia oraz wszystkie koszty związane z realizacją umowy..
- Podstawą zapłaty wynagrodzenia będzie każdorazowo faktura VAT wystawiona przez Wykonawcę za prawidłowe wykonanie usług w danym miesiącu kalendarzowym. Faktura wystawiana będzie na podstawie miesięcznego zestawienia usług przedstawianego przez Wykonawcę i akceptowanego przez Zamawiającego, po podpisaniu przez Strony protokołu odbioru częściowego (miesięcznego).
- Faktura VAT powinna zawierać następujące informacje: Nabywca: Powiat Sokólski ul. Marsz. J. Piłsudskiego 8, 16-100 Sokółka NIP 5451816373 Odbiorca: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sokółce, ul. Marsz. J. Piłsudskiego 8, 16-100 Sokółka, NIP 5451537259.
- Zapłata należnego wynagrodzenia nastąpi w terminie 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze. W razie nieprawidłowości w wystawieniu faktury, termin zapłaty liczy się od dnia otrzymania przez Zamawiającego poprawionej faktury.

§ 4

Kontrola realizacji Przedmiotu umowy

- Zamawiający ma prawo do kontroli wykonywania Przedmiotu umowy, w tym prawo wglądu do dokumentów Wykonawcy, związanych z wykonywaniem Przedmiotu umowy oraz uzyskania od Wykonawcy na każde żądanie wszelkich informacji niezbędnych do oceny należytego wykonywania Przedmiotu umowy.

Program „Opieka wytnieniowa” finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej



2. Wykonawca zobowiązuje się do informowania Zamawiającego o wszelkich trudnościach w wykonywaniu Przedmiotu umowy oraz do udzielenia pełnej informacji na temat stanu realizacji Przedmiotu umowy, postępu i zakresu wykonania zadań, na każde żądanie Zamawiającego lub osoby upoważnionej przez Zamawiającego, w terminie 2 dni roboczych od dnia przekazania żądania.
3. Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia informacji na temat stanu realizacji Przedmiotu umowy podmiotom, o których mowa w ust. 3.

§ 5

Obowiązki informacyjne Wykonawcy

Wykonawca jest świadomy, że z realizacją zadania, w ramach którego wykonywany jest Przedmiot umowy, związane są obowiązki informacyjne i w związku z powyższym Wykonawca zobowiązuje się, w ramach wynagrodzenia o którym mowa w § 3, informować, że Przedmiot umowy jest współfinansowany przez budżet państwa w ramach programu „Opieka Wytchnieniowa”

§ 6

Podwykonawcy

1. Dopuszcza się zmianę podwykonawcy lub rezygnację z podwykonawcy w toku realizacji Przedmiotu umowy. Jeżeli jednak zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczyć będzie miała podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w celu wykazania spełnienia warunków udziału w Postępowaniu, Wykonawca będzie obowiązany wykazać Zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie spełnia te warunki w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie Postępowania.
1. Za działania lub zaniechania podwykonawców Wykonawca ponosi odpowiedzialność jak za działania lub zaniechania własne.

§ 7

Odpowiedzialność Wykonawcy, kary umowne

1. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za prawidłowe i terminowe wykonanie Przedmiotu umowy oraz za wszystkie podmioty i osoby którymi posługuje się przy wykonywaniu Przedmiotu umowy.
2. Zamawiający uprawniony jest do naliczenia wykonawcy kar umownych w następujących przypadkach:
 - 1) za opóźnienie w wykonaniu Przedmiotu umowy w stosunku do terminu końcowego, o którym mowa w § 2 ust. 1 umowy w wysokości 0,1 % wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;
 - 2) za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn nie leżących po stronie Zamawiającego lub za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10 % łącznego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 3 ust. 1;



- 3) nieprzebrzegania przez Wykonawcę obowiązków informacyjnych, o których mowa w § 7 umowy w wysokości 100 zł za każdy stwierdzony przypadek.
3. W przypadku naliczenia kar umownych, Zamawiający poinformuje Wykonawcę o przyczynach naliczenia i wysokości kary umownej oraz obciąży Wykonawcę karą i potrąci ją z wynagrodzenia, o którym mowa w § 3 przy zapłacie faktury VAT, na co Wykonawca niniejszym wyraża nieodwołalną zgodę. W przypadku dokonania potrącenia, Wykonawcy zostanie dostarczona nota księgowa wystawiona przez Zamawiającego. Jeżeli kwota kar umownych przewyższy należne wynagrodzenie Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kwotę przewyższającą w terminie 14 dni od otrzymania wezwania do zapłaty.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania z innego tytułu niż określone w ust 2.

§ 8

Odstąpienie od umowy, rozwiązanie umowy

1. Zamawiający może odstąpić od umowy zgodnie z art. 145 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od Umowy także w przypadku:
 - 1) przerwania przez Wykonawcę realizacji danego zadania na okres dłuższy niż 15 dni roboczych, po uprzednim bezskutecznym upływie terminu dodatkowego wyznaczonego przez Zamawiającego - w terminie 15 dni od upływu terminu dodatkowego,
 - 2) skierowania przez Wykonawcę do realizacji Przedmiotu umowy osoby nie posiadającej kwalifikacji zawodowych wymaganych prawem, po uprzednim bezskutecznym upływie terminu dodatkowego wyznaczonego przez Zamawiającego na zastąpienie takiej osoby osobą posiadającą wymagane kwalifikacje - w terminie 15 dni od upływu terminu dodatkowego,
 - 3) gdy Wykonawca zaprzestał prowadzenia działalności, lub nastąpiło znaczne pogorszenie sytuacji ekonomiczno-finansowej Wykonawcy - w terminie 30 dni od dnia powzięcia przez Zamawiającego wiedzy o zaistnieniu jednej z tych okoliczności;
 - 4) rozwiązania przez Instytucję Zarządzającą RPO WL umowy o dofinansowanie projektu, w ramach którego realizowany jest Przedmiot umowy - w terminie 30 dni od dnia powzięcia przez Zamawiającego wiedzy o zaistnieniu tej okoliczności.
3. Strony zgodnie ustalają, że odstąpienie od Umowy przez jedną ze Stron, na podstawie któregośkolwiek z postanowień Umowy, wywiera skutek w postaci rozwiązania Umowy na przyszłość, w dniu wskazanym przez Stronę odstępującą od Umowy, jednakże nie wcześniej niż w dniu otrzymania oświadczenia o odstąpieniu od Umowy przez drugą Stronę, nie naruszając stosunku prawnego łączącego Stronę na podstawie Umowy w zakresie już wykonanego przedmiotu Umowy (odstąpienie od części Umowy), a Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części Umowy.
4. Zamawiający może rozwiązać umowę zgodnie z art. 145a ustawy Prawo zamówień publicznych.

§ 9



Osoby upoważnione do działania w imieniu Stron

1. Strony upoważniają do współpracy i koordynacji wykonania umowy, a także do odbioru zadań:

1) ze strony Zamawiającego:

Iwona Woroniwicz-pracownik socjalny Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sokółce – tel. 85 711 08 23, fax 85 711 08 61

2) ze strony Wykonawcy:

2. Zmiana osób, o których mowa w ust. 1, nie stanowi zmiany umowy i nie wymaga aneksu, a jedynie powiadomienia drugiej Strony.

§ 10

Poufność, dane osobowe

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w poufności wszelkich informacji uzyskanych, pośrednio lub bezpośrednio, podczas realizacji umowy.
2. W związku z dostępem przez Wykonawcę do danych osobowych, ze zbiorów prowadzonych przez Zamawiającego, stosownie do art. 28 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r., str. 1-88), dalej „RODO”, Strony postanawiają zawrzeć, przed uzyskaniem przez Wykonawcę dostępu do danych osobowych ze zbiorów, o których mowa powyżej, umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych.

§ 11

Zmiany Umowy

1. Dopuszcza się zmiany postanowień umowy, w przypadku zaistnienia następujących okoliczności:
 - 1) w związku ze zmianą powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu umowy, gdzie zmiana będzie polegać będzie na dostosowaniu treści umowy do zmienionych przepisów prawa, bez wpływu na wysokość wynagrodzenia Wykonawcy;
 - 2) gdy zaistnieją nowe, szczególne okoliczności, niezależne od Zamawiającego i Wykonawcy, uzasadniające zmiany terminów realizacji zadań, przy czym zmiany terminów mogą być dokonane tylko w zakresie wynikającym z tych okoliczności, bez wpływu na wysokość wynagrodzenia Wykonawcy;
 - 3) gdy zaistnieje siła wyższa mająca wpływ na realizację umowy, przy czym za siłę wyższą (w szczególności: powódź, pożar i inne klęski żywiołowe, zamieszki, strajki, ataki terrorystyczne, działania wojenne, nagłe załamania warunków atmosferycznych, nagłe przerwy w dostawie energii elektrycznej, promieniowanie lub skażenia), gdzie zmiana będzie polegać będzie na dostosowaniu treści umowy celem uchylenia negatywnych skutków siły wyższej na realizację Przedmiotu umowy, bez wpływu na wysokość wynagrodzenia Wykonawcy.
2. Poza okolicznościami wskazanymi w ust 1, dopuszcza się zmiany postanowień umowy, w przypadku zaistnienia okoliczności określonych w art. 144 ust. 1 pkt 2 – 6 ustawy Pzp.



3. Z zastrzeżeniem przypadków wskazanych w umowie, zmiany umowy wymagają formy pisemnej (aneksu) zastrzeżonej pod rygorem nieważności.

§ 12

Szczególne warunki zmiany Umowy

1. Strony Umowy niezwłocznie, wzajemnie informują się o wpływie okoliczności związanych z wystąpieniem COVID-19 na należyte wykonanie Umowy, o ile taki wpływ wystąpił lub może wystąpić. Strony Umowy potwierdzają ten wpływ dołączając do informacji, o której mowa w zdaniu pierwszym, oświadczenia lub dokumenty, które mogą dotyczyć w szczególności:

- 1) nieobecności pracowników lub osób świadczących pracę za wynagrodzeniem na innej podstawie niż stosunek pracy, które uczestniczą lub mogłyby uczestniczyć w realizacji zamówienia;
- 2) decyzji wydanych przez Głównego Inspektora Sanitarnego lub działającego z jego upoważnienia państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19, nakładających na Wykonawcę obowiązek podjęcia określonych czynności zapobiegawczych lub kontrolnych;
- 3) poleceń lub decyzji wydanych przez wojewodów, ministra właściwego ds. zdrowia lub Prezesa Rady Ministrów, związanych z przeciwdziałaniem COVID-19, o których mowa w art. 11 ust. 1 - 3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych;
- 4) wstrzymania dostaw produktów, komponentów produktu lub materiałów, trudności w dostępie do sprzętu lub trudności w realizacji usług transportowych;
- 5) innych okoliczności, które uniemożliwiają bądź w istotnym stopniu ograniczają możliwość wykonania umowy
- 6) okoliczności, o których mowa w pkt 1-5, w zakresie w jakim dotyczą one podwykonawcy lub dalszego podwykonawcy.

2. Każda ze stron umowy może żądać przedstawienia dodatkowych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających wpływ okoliczności związanych z wystąpieniem COVID-19 na należyte wykonanie tej umowy.

3. Strona umowy, o której mowa w ust. 1, na podstawie otrzymanych oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w ust. 1 i 2, w terminie 14 dni od dnia ich otrzymania, przekazuje drugiej stronie swoje stanowisko, wraz z uzasadnieniem, odnośnie do wpływu okoliczności, o których mowa w ust. 1, na należyte jej wykonanie. Jeżeli strona umowy otrzymała kolejne oświadczenia lub dokumenty, termin liczony jest od dnia ich otrzymania.

4. Zamawiający, po stwierdzeniu, że okoliczności związane z wystąpieniem COVID-19, o których mowa w ust. 1, wpływają na należyte wykonanie Umowy, w uzgodnieniu z Wykonawcą dokonuje zmiany Umowy, w szczególności przez:

- 1) zmianę terminu wykonania umowy lub jej części, lub czasowe zawieszenie wykonywania Umowy lub jej części,
- 2) zmianę sposobu wykonywania przedmiotu Umowy,
- 3) zmianę zakresu świadczenia Wykonawcy i odpowiadającą jej zmianę wynagrodzenia lub sposobu rozliczenia wynagrodzenia Wykonawcy.



5. W przypadku stwierdzenia, że okoliczności związane z wystąpieniem COVID-19, o których mowa w ust. 1, mogą wpłynąć na należyte wykonanie Umowy, Zamawiający w uzgodnieniu z Wykonawcą, może dokonać zmiany umowy zgodnie z ust. 4.

§ 13

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych umową, zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, Kodeksu cywilnego oraz ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych.
2. spory wynikłe w toku realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
3. Poniższej wymienione załączniki do umowy stanowią jej integralną treść:
 - 1) Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia
 - 2) Załącznik nr 2 – Odpis/informacja z właściwego rejestru/pełnomocnictwo Wykonawcy
 - 3) Załącznik nr 3 – Oferta Wykonawcy
 - 4) Załącznik nr 4 - Wzór Dziennika usług opiekuńczych
4. Umowę wraz z załącznikami sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach 2 dla Zamawiającego oraz 1 dla Wykonawcy.

W imieniu Zamawiającego

W imieniu Wykonawcy

.....

.....



2. Załącznik nr 1 do Wzoru umowy – Opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 1 do umowy

Opis przedmiotu zamówienia

„Opieka wytchnieniowa w Powiecie Sokólskim

Uwaga:

Ilekoć w niniejszym dokumencie Zamawiający używa pojęcia „godzina” ma na myśli jednostkę czasu trwającą 60 minut.

Specjalistyczne indywidualne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania zgodnie ze zdiagnozowanymi deficytami

- a. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie przez okres do od dnia zawarcia umowy do dnia 23.12.2020 r. specjalistycznych usług opiekuńczych na rzecz średnio 50 osób niesamodzielnych zamieszkałych na terenie powiatu sokólskiego. Usługi o których mowa w zadaniu poprzedzającym obejmują usługi w 5 zakresach: tj. usługi wsparcia psychologicznego, usługi opieki pielęgniarstwa, usługi dietetyczne, usługi rehabilitacyjne, usługi logopedyczne. Łączny maksymalny wymiar godzin usług w ramach zamówienia wynosi **2000 h**
- b. Wykonawca zapewnia świadczenie usług przez co najmniej 6 osób tj. psychologa (co najmniej 1 osoba posiadająca ukończone wyższe studia magisterskie na kierunku psychologia), pielęgniarka/pielęgniarski (co najmniej 1 osoba posiadająca ukończone studia wyższe na kierunku pielęgniarstwo i prawo do wykonywania zawodu), dietetyka (co najmniej 1 osoba posiadająca ukończone studia wyższe na kierunku dietetyka), rehabilitant (co najmniej 3 osoby posiadające dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zakresie rehabilitacji/fizjoterapii), logopeda (co najmniej 1 osoba posiadająca ukończone studia wyższe na kierunku pedagogika i/lub pedagogika wczesnoszkolna i/lub psychologia i/lub inne studia magisterskie - o specjalności lub specjalizacji w zakresie logopedii).
- c. Forma dokumentowania realizacji zadania - Karta czasu pracy Rehabilitantów / Psychologów / Logopedów / Dietetyków / Pielęgniarek, miesięczne zestawienie przeprowadzonych specjalistycznych usług opiekuńczych opinia osoby świadczącej usługę przed i po ich zakończeniu, indywidualna karta wsparcia osoby niesamodzielnej z jego podpisem (załącznik nr 9 do Programu Opieka wytchnieniowa edycja 2020).
- d. Opieka wytchnieniowa będzie realizowana w miejscu zamieszkania osoby objętej opieką.
- e. Miesięczne zapotrzebowanie na usługę **wraz z zapotrzebowaniem na konkretne rodzaje terapii / wsparcia** będzie przekazywane Wykonawcy w terminie do **15 dnia kalendarzowego** miesiąca poprzedzającego świadczenie usług pocztą elektroniczną na adres wskazany w umowie. Zapotrzebowanie zawierać będzie łączną liczbę godzin świadczenia usługi w następnym miesiącu kalendarzowym z podaniem liczby godzin do wykonania. Zamawiający zastrzega, że możliwe jest, że w danym miesiącu usługa nie będzie wykonywana.
- f. Na podstawie miesięcznego zapotrzebowania Wykonawca sporządzi i przekaże w terminie **do 25 dnia kalendarzowego** miesiąca poprzedzającego świadczenie usług szczegółowy harmonogram miesięczny realizacji usługi.
- g. W przypadku pierwszego miesiąca realizacji usługi o ile nie jest możliwe dotrzymanie terminów, o których mowa w pkt f. i g. Zamawiający uzgodni z Wykonawcą liczbę godzin do wykonania w tym miesiącu.
- h. Rozliczenie świadczeń odbywać się będzie w systemie miesięcznym na podstawie miesięcznej faktury/rachunku za świadczenie usług. Wraz z ostatnią fakturą miesięczną za realizację zadania



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej



Wykonawca zgłosi zadanie do odbioru zgodnie z par. 5 umowy oraz przedstawi kompletną dokumentację zadania.



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej



Załącznik nr 2 do umowy

Odpis/informacja z właściwego rejestru/pełnomocnictwo Wykonawcy



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej



Załącznik nr 3 do umowy

Oferta Wykonawcy



Część III Wzory formularzy (WF)

1. Formularz oferty

Firma Wykonawcy ³	
Adres Wykonawcy: kod, miejscowość ulica, nr lokalu	
Nr telefonu:	
E-mail:	
REGON:	
NIP:	

Do Zamawiającego:

**Powiat Sokólski/Powiatowe
Centrum Pomocy Rodzinie w Sokółce**

O F E R T A

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na usługi w postępowaniu prowadzonym na zasadach określonych w art. 138 o ustawy Pzp, znak: **8261/03/2020** pn.:

„Opieka wytchnieniowa w Powiecie Sokólskim”

ja/my niżej podpisany/i, działając w imieniu i na rzecz oznaczonego wyżej Wykonawcy/ oznaczonych wyżej Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wszystkimi wymaganiami określonym w SIWZ za cenę całkowitą:

LP.	Rodzaj usługi	Jednostka miary	CENA BRUTTO (za jedną godzinę)
1.	Usługa specjalistycznego poradnictwa psychologicznego/ terapeuta	godzina zegarowa pracy z jednym uczestnikiem	
2.	Usługa wsparcia w zakresie nauki pielęgnacji	godzina zegarowa pracy z jednym uczestnikiem	
3.	Usługa wsparcia w zakresie nauki rehabilitacji	godzina zegarowa pracy	

³ W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia tabelę powielić odpowiednio do liczby wykonawców wspólnie składających ofertę

Program „Opieka wytchnieniowa” finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej



		z jednym uczestnikiem	
4.	Usługa wsparcia w zakresie nauki dietetyki	godzina zegarowa pracy z jednym uczestnikiem	
5.	Usługa wsparcia w zakresie logopedii	godzina zegarowa pracy z jednym uczestnikiem	



- 1) w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia,
- 2) *zapoznałem/liśmy* się z treścią SIWZ, w tym z treścią opisu przedmiotu zamówienia i postanowieniami umowy, zweryfikowaliśmy powyższe dokumenty, akceptujemy wszystkie warunki, nie *wnoszę/imy* żadnych zastrzeżeń oraz *zobowiązuję/emy* się wykonać zamówienie zgodnie z ich treścią,
- 3) *oferuję/emy* realizację przedmiotu zamówienia w terminie określonym w SIWZ oraz warunki płatności określone w SIWZ,
- 4) *uważam/y* się za związanych złożoną ofertą przez 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert,
- 5) *wypełniłem/iliśmy* obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio *pozyskałem/liśmy* w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w Postępowaniu.
- 6) zamówienie *wykonam/y* samodzielnie* / *zamierzam/y* powierzyć podwykonawcom następujące prace objęte przedmiotem zamówienia* (*należy wpisać zakresy prac oraz wskazać nazwy/firmy podwykonawców, jeżeli są znane w chwili składania oferty*):

.....
.....,

* *niepotrzebne skreślić*

- 7) dokumenty zawarte na stronach oddo zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania,
- 8) uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa wykazujące wszystkie przesłanki określone w art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, *przedstawiam/y* w załączeniu (*jeśli Wykonawca zastrzega informacje – należy załączyć uzasadnienie zawierające wykazanie prawidłowości zastrzeżenia wraz z ewentualnymi dowodami*),
- 9) wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

Imię i nazwisko	
Instytucja	
Adres	
Nr telefonu	
Adres e-mail	



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej



10) w przypadku wyboru *mojej/ naszej* oferty *zobowiązuję/emy* się do zawarcia umowy zgodnie z treścią i na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

11) pod groźbą odpowiedzialności karnej *oświadczam/y*, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 k.k.).

12) integralną częścią oferty są załączone w kolejności:

.....

.....

Miejscowość i data:

.....

Podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych:

.....

Nazwisko i imię osoby/osób uprawnionej/ych do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej/ych pełnomocnictwo



2. Oświadczenie o zastrzeżeniu informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa

OŚWIADCZENIE o zastrzeżeniu informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa

Ja/my niżej podpisany/i, działając w imieniu i na rzecz:

.....
(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

niniejszym oświadczam/y, że ubiegając się o zamówienie na usługi społeczne w postępowaniu prowadzonym na zasadach określonych w art. 138 o ustawy Pzp, znak: **8261/03/2020** pn.:

„Opieka wytchnieniowa w Powiecie Sokólskim ”

zastrzegam/y jako tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r. poz. 1010 ze zm.) informacje zawarte w ofercie złożonej w przedmiotowym postępowaniu na stronach nr od ... do

W pozostałym zakresie oferta jest jawna i nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

Uzasadnienie zastrzeżenia wskazanych informacji:

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

(Należy wykazać spełnienie **wszystkich** przesłanek określonych w art. 11 pkt 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji - tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r. poz. 1010 ze zm.)

Miejscowość i data:

.....

Podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych:

.....

Nazwisko i imię osoby/osób uprawnionej/ych do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej/ych pełnomocnictwo



3. Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia z Postępowania

OŚWIADCZENIE o braku podstaw wykluczenia z Postępowania

Ja/my niżej podpisany/i, działając w imieniu i na rzecz:

.....
(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

niniejszym ubiegając się o zamówienie na usługi w ramach opieki wytchnieniowej w postępowaniu prowadzonym na zasadach określonych w art. 138 o ustawy Pzp, znak: 8261/03/2020 pn.:

„Opieka wytchnieniowa w Powiecie Sokólskim”

oświadczam/y, że:

1. oświadczenia dotyczące Wykonawcy:

* nie *podlegam/y* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.

* nie *podlegam/y* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1, 2, 4 i 8 ustawy Pzp.

* zachodzą w stosunku do *mnie/nas* 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/y, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp *podjąłem/liśmy* następujące środki naprawcze:

**skreślić niewłaściwe*

2. oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca:

w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby *powołuję/my* się w 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.

3. oświadczenie dotyczące podanych informacji:

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/y osoby/osób uprawnionej/ych:

.....



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej



Nazwisko i imię osoby/osób uprawnionej/ych do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej/ych pełnomocnictwo

4. Wykaz usług – na potrzeby wykazania warunków udziału w Postępowaniu

WYKAZ USŁUG na potrzeby wykazania warunków udziału w Postępowaniu

Ja/my niżej podpisany/i, działając w imieniu i na rzecz:

.....
(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

niniejszym ubiegając się o zamówienie na usługi w ramach opieki wytchnieniowej w postępowaniu prowadzonym na zasadach określonych w art. 138 o ustawy Pzp, znak: **8261/03/2020** pn.:

„Opieka wytchnieniowa w Powiecie Sokólskim ”

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu zamówienia

Treść warunku:

Warunek ten zostanie uznany za spełniony jeżeli Wykonawca w okresie ostatnich (3) trzech lat przed upływem terminu składania ofert w Postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonuje, co najmniej 1 zamówienie objęte 1 umową o wartości brutto co najmniej 100.000,00 zł (słownie: sto tysięcy złotych) obejmujące specjalistyczne usługi opiekuńcze realizowane dla osób niesamodzielnych lub niepełnosprawnych w miejscu ich zamieszkania obejmujące co najmniej 2 (dwa) spośród poniżej wymienionych 5 (pięciu) zakresów:

- usługi wsparcia psychologicznego,
- usługi logopedyczne,
- usługi dietetyczne,
- usługi rehabilitacyjne,
- usługi wsparcia pielęgniarstwa

W przypadku zamówienia wykonywanego, tj. w toku, wartość, o której mowa wyżej, odnosić się musi do wykonanej części zamówienia.

poniżej przedstawiam następujący wykaz:

Lp.	Przedmiot /opis zamówienia zgodnie z wymogami SWZ	Podmiot na rzecz, którego zamówienie było wykonane / nazwa i adres /	Podmiot, który wykonał Zamówienie	Wartość zamówienia (części wykonanej zamówienia w toku)	Data wykonania usługi (dzień – miesiąc - rok)	
					Rozpoczęcie	Zakończenie /w toku
1.						

Do wykazu załączam/y dowody potwierdzające, że powyżej wymienione usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Powyższe informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Miejscowość i data:

Podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych:

Program „Opieka wytchnieniowa” finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej



.....

Nazwisko i imię osoby/osób uprawnionej/yh do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej/yh pełnomocnictwo



5. Zobowiązanie podmiotu trzeciego do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów

ZOBOWIĄZANIE
podmiotu trzeciego do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów

Ja/my niżej podpisany/i, działając w imieniu i na rzecz:

.....
(nazwa /firma/ i adres podmiotu trzeciego)

oświadczam/y, że

stosownie do art. 22a ust. 2⁴ ustawy Pzp, **zobowiązuję/emy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:**

.....
(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

ubiegającemu się o zamówienie na usługi w ramach opieki wytchnieniowej w postępowaniu prowadzonym na zasadach określonych w art. 138 o ustawy Pzp, znak: 8261/03/2020 pn.:

„Opieka wytchnieniowa w Powiecie Sokólskim ”

niezbędnych zasobów w postaci⁵ (określenie udostępnianych zasobów) na okres korzystania z nich przy wykonywaniu ww. zamówienia.

oraz, że

1) sposób wykorzystania w/w zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia to⁶:

.....

2) zakres i okres naszego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego to:

.....

Miejscowość i data:

.....

Podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych:

.....

⁴ Zgodnie z art. 22a ust. 1-2 ustawy Pzp:

„1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, 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.

2. 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”.

⁵ Zakres udostępnianych zasobów niezbędnych do potwierdzenia spełniania warunku: wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny, osobowy;

⁶ Uwaga! Zgodnie z art. 22a ust. 4 ustawy Pzp: „W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te **realizują** roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane”.



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej



Nazwisko i imię osoby/osób uprawnionej/ych do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej/ych pełnomocnictwo

6. Wykaz usług – na potrzeby oceny w kryterium Doświadczenie Wykonawcy

**WYKAZ USŁUG
na potrzeby oceny ofert w kryterium Doświadczenie Wykonawcy**

Ja/my niżej podpisany/i, działając w imieniu i na rzecz:

.....
(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

niniejszym ubiegając się o zamówienie na usługi w ramach opieki wytchnieniowej w postępowaniu prowadzonym na zasadach określonych w art. 138 o ustawy Pzp, znak: 8261/03/2020 pn.:

„Opieka wytchnieniowa w Powiecie Sokólskim”

przedstawiamy poniższy wykaz usług:

Lp.	Nazwa podmiotu, którego doświadczenie jest wykazywane	Nazwa podmiotu, na rzecz którego zamówienie zostało wykonane	Opis zamówienia (z opisu winno wynikać spełnianie wymagań wskazanych w SWZ)		Data rozpoczęcia realizacji zamówienia (dd/mm/rrrr)	Data wykonania zamówienia (dd/mm/rrrr)
			Nazwa / zakres tematyczny usługi	Liczba godzin usługi		
1						
2						
....						
....						
....						

Do wykazu załączam/y dowody potwierdzające, że powyżej wymienione usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Powyższe informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Miejscowość i data:

.....

Podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych:

Program „Opieka wytchnieniowa” finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej



.....

Nazwisko i imię osoby/osób uprawnionej/ych do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej/ych pełnomocnictwo

7. Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

OŚWIADCZENIE o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

Ja/my niżej podpisany/i, działając w imieniu i na rzecz:

.....
(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

niniejszym ubiegając się o zamówienie na usługi opieki wytchnieniowej w postępowaniu prowadzonym na zasadach określonych w art. 138 o ustawy Pzp, znak: **8261/03/2020** pn.:

„Opieka wytchnieniowa w Powiecie Sokólskim”

po zapoznaniu się listą Wykonawców, którzy złożyli w oferty w Postępowaniu oświadczam/y, że

*nie należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. Poz. 1076 ze zm.) z żadnym z tych Wykonawców

*należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. Poz. 1076 ze zm.) z następującym/mi Wykonawcą/ami:

.....**.

Wraz z oświadczeniem składamy w załączeniu dokumenty/informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w Postępowaniu.

* - niewłaściwe skreślić

** - wskazać nazwę (firmę) Wykonawcy/ów, który/rzy złożył/li oferty w niniejszym postępowaniu i z którym/mi Wykonawca składający oświadczenie należy do tej samej grupy kapitałowej

Art. 4 pkt 14) ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. Poz. 1076 ze zm.) - pod pojęciem grupy kapitałowej należy rozumieć wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.

Powyższe informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Miejscowość i data:

.....

Podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych:

.....

Nazwisko i imię osoby/osób uprawnionej/ych do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej/ych pełnomocnictwo

