

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA W PRZETARGU  
NIEOGRANICZONYM**

**Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi  
dla klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wodzisławiu Śląskim w okresie  
od 1 października 2015 roku do 31 grudnia 2015 roku**

Postępowanie prowadzone zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych (jednolity tekst Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zmianami)

Wodzisław Śląski, sierpień 2015 roku

**I.** Zamawiający : Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wodzisławiu Śląskim ul. Kubsza 28  
44-300 Wodzisław Śląski  
tel. (32) 455 62 00, fax. (32) 455 62 00  
NIP 647 18 59 647  
Adres internetowy: [www.mops.wodzislaw.pl](http://www.mops.wodzislaw.pl)  
e-mail: zamowienia@mops.wodzislaw.pl

Wszelkie pytania i wątpliwości należy kierować pod adres:  
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wodzisławiu Śląskim  
ul. Kubsza 28  
44-300 Wodzisław Śl.

**II.** Postępowanie jest prowadzone w trybie **przetargu nieograniczonego**.

### **III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania klienta w okresie od 1 października 2015 roku do 31 grudnia 2015 roku /specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi średnio około 241\*) godzin miesięcznie.

\*) **Uwaga:** Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia lub zwiększenia wskazanych ilości.

#### ***Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi***

Zakres usług określa rozporządzenie Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. 189 poz. 1598 z późn. zm.) .

Wykonywanie zamówienia odbywać się będzie w miejscu zamieszkania osób wymagających opieki, na terenie Wodzisławia Śląskiego, w dni powszednie, z zastrzeżeniem, iż w szczególnie trudnych sytuacjach zdrowotnych do przeprowadzonego wywiadu środowiskowego należy załączyć zalecenia lekarskie zawierające adnotację dotyczącą potrzeby wykonywania usług w niedziele i święta oraz w godzinach nocnych – na tej podstawie Zamawiający Zleci Wykonawcy świadczenie usług w niedziele i święta oraz w godzinach nocnych

Godzina usługi jest godziną zegarową liczoną jako faktycznie przepracowany czas w domu klienta, bez czasu dojazdu lub dojścia do miejsca zamieszkania podopiecznego.

Cena musi być określona w złotych polskich (zł), wszystkie płatności będą realizowane wyłącznie w złotych polskich, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Oferowana cena winna być podana cyfrowo i słownie.

Dane osobowe klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wodzisławiu Śląskim skierowanych do świadczenia im usług specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi będą przekazywane Wykonawcy na podstawie umowy powierzenia danych osobowych (załącznik nr 3 do SIWZ) zgodnie z art. 31 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2014 r. poz. 1182; z późn. zm.)

Pozycja we Wspólnym Słowniku Zamówień (CPV):

85.31.2400-3 usługi opieki społecznej nieświadczony przez ośrodki pobytowe

- IV. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych, częściowych.
- V. Zamawiający dopuszcza możliwości udzielenia zamówień uzupełniających.
- VI. Wymagany termin realizacji zamówienia: 1 października 2015 roku do 31 grudnia 2015 roku.
- VII. Warunki udziału w postępowaniu, zgodnie z art. 22 Ustawy (oświadczenie według załącznika nr 1 do oferty), o udzielenie Zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

*1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania*

*2. Posiadania wiedzy i doświadczenia*

**Na potwierdzenie spełniania warunku Wykonawca zobowiązany jest przedstawić:**

iż, wykonał w sposób należyty, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, usługi w ilości nie mniejszej niż 500,00 godzin na rok, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie wykonali w ostatnim roku przed upływem terminu składania ofert prace stanowiące przedmiot przetargu w ilości co najmniej 800,00 godzin, Dowodem będą informacje zawarte w Załączniku nr 4 do SIWZ oraz dokumenty potwierdzające należyte wykonanie tych usług,

*3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zadania*

**Na potwierdzenie spełniania warunku Wykonawca zobowiązany jest przedstawić:**

1/ że dysponuje/będzie dysponował co najmniej 2 osobami personelu, który będzie realizował u Zamawiającego usługi będące przedmiotem zamówienia, posiadającymi kwalifikacje do wykonania zawodu psychologa, i terapeuty zajęciowego, i pielęgniarki, i asystenta osoby niepełnosprawnej, i specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej. Ponadto w/w osoby muszą spełniać przesłanki zawarte w § 3 ust. 2, 3, 4 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. Nr 189, poz. 598 z późn. zm.)

2/ że dysponuje/będzie dysponował 1 osobą (koordynatorem usług do kontaktów z Zamawiającym jak również do bezpośredniego osobistego kontaktu z klientami MOPS, w stacjonarnym punkcie obsługi na terenie miasta Wodzisławia Śląskiego, dla osób/rodzin, u których świadczone są usługi) posiadającą co najmniej średnie wykształcenie oraz roczne doświadczenie zawodowe w koordynowaniu usług opiekuńczych.

**Spełnienie warunków posiadania kwalifikacji do wykonywania specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi:**

Dokumentami potwierdzającymi spełnienie warunków posiadania uprawnień do wykonywania usług specjalistycznych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, są dokumenty wymienione powyżej. Ponadto należy złożyć zaświadczenie potwierdzające co najmniej półroczny staż pracy

w jednostkach wymienionych w § 3 ust. 2 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. Nr. 189, poz.1598 z późn. zm.) oraz kserokopię dokumentów potwierdzających przeszkolenie i doświadczenie w zakresie o którym mowa w § 3 ust. 4 w/w rozporządzenia.

#### **Spełnienie warunków posiadania kwalifikacji do wykonywania zawodu pielęgniarki:**

Dokumentami potwierdzającymi w/w kwalifikacje są: kserokopia dyplomu ukończenia szkoły średniej, studium lub studiów potwierdzona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę składającego ofertę oraz podpisaną przez osobę legitymującą się tymże dyplomem. Zamawiający nie uzna wyżej wymienionych kwalifikacji jeżeli poziom wykształcenie udokumentowany będzie dokumentem o ukończeniu kursu.

Aktualne prawo wykonywania zawodu pielęgniarki wystawione przez Izbę Pielęgniarek i Położnych potwierdzone przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem. Co najmniej roczny staż pracy w charakterze pielęgniarki musi być potwierdzony zaświadczeniem lub świadectwem pracy wystawionym przez zakład pracy. Jeżeli od daty wystawienia w/w prawa wykonywania zawodu upłynęło 5 lat lub więcej wówczas pracownik ten powinien posiadać zaświadczenie lub świadectwo pracy z zakładu pracy potwierdzające świadczenie pracy w charakterze pielęgniarki w jakimkolwiek okresie w ciągu ostatnich pięciu lat.

#### **Spełnienie warunków posiadania kwalifikacji dotyczące innych osób niż pielęgniarki:**

Dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje innych osób niż pielęgniarki, które będą świadczyły specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi są kserokopie dyplomu potwierdzające uprawnienia do wykonywania zawodu, ponadto osoby świadczące usługi, o których mowa § 2 pkt 1 lit. a muszą posiadać przeszkolenie i doświadczenie w zakresie umiejętności kształtowania motywacji do akceptowanych przez otoczenie zachowań; kształtowania nawyków celowej aktywności; prowadzenia treningu zachowań społecznych . Dokumentem potwierdzającym roczny staż pracy w wykonywanym zawodzie jest zaświadczenie lub świadectwo pracy wystawione przez zakład pracy.

#### *4. Sytuacji ekonomicznej finansowej*

Wykonawca wykaże, że nie podlega wykluczeniu na podstawie przepisów art. 24 ustawy prawo zamówień publicznych, składając oświadczenie według załącznika nr 2 do oferty oraz przedstawi aktualny wypis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.

#### **Zamawiający dopuszcza udział podwykonawców.**

Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączącego go z nimi stosunków. **Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.**

Wykonawcy, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia :

- a) zobowiązani są załączyć do oferty pełnomocnictwo, zgodnie z którym ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Dokument, z którego wynika ustanowienie pełnomocnika musi być podpisany przez osobę /osoby/uprawnioną(e) do reprezentowania z osobna każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
- b) składają oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oddzielnie wykazując, iż nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust.1 i 2 ustawy lub składają jedno oświadczenie wspólnie podpisane przez wszystkich.

Zamawiający dokona oceny spełnienia warunków wg formuły spełnia /nie spełnia w oparciu o wymagane dokumenty i oświadczenia opisane w dziale VIII.

Z postępowania zostaną wykluczeni Wykonawcy, którzy nie wykażą spełnienia warunków udziału w postępowaniu. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

### **VIII. Oświadczenia, dokumenty oraz załączniki do specyfikacji jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu.**

- a) wypełniony druk „Oferta przetargowa” – **zał nr 1 do SIWZ**
- b) oświadczenie z art. 22 ustawy Prawo Zamówień Publicznych; - **zał nr 1 do oferty**
- c) oświadczenie z art. 24 ustawy Prawo Zamówień Publicznych – **zał. nr 2 do oferty**
- d) aktualny wypis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert
- e) Oświadczenie Wykonawcy o wykonaniu specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi - **zał. nr 3 do oferty**
- f) Informację dotyczącą doświadczenia Wykonawcy w przedmiocie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat, wykonania i odbiorców, załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie - **zał. Nr 4 do oferty,**

Dowodami, o których mowa w pkt VIII f) są:

1. 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 składania ofert,
2. oświadczenie wykonawcy – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa w powyższym punkcie.

Wykonawca, w miejsce poświadczeń, może przedkładać dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług określone w § 1 ust. 1 pkt 3, 7, 8 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2013r, poz. 231).

W przypadku gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego usługi wskazane w wykazie, o którym mowa powyżej zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów.

- g) Wykaz wykonanych przez Wykonawcę zadań będących przedmiotem zamówienia – **zał. nr 5 do oferty**
- h) Informacja dotycząca personelu i jego kwalifikacji - **zał. 6, 7 do oferty**

- i) W sytuacji gdy Wykonawca wskaże iż do realizacji zamówienia będzie dysponował osobami zobowiązany dołącza do oferty pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.
- j) wykaz osób, które mogą występować w imieniu Wykonawcy oraz do kontaktu w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.

Powyższe dokumenty należy złożyć w formie oryginału lub kopii potwierdzonej przez Wykonawcę „za zgodność z oryginałem”.

j) lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz . U. Nr 50, poz. 331 z późn. zmianami) albo informacje o tym że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej. Treść oświadczenia znajduje się w druku oferta. Dokument należy złożyć w formie oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii. W sytuacji gdy Wykonawca wskaże, iż do realizacji zamówienia będzie dysponował potencjałem technicznym innych podmiotów dołącza do oferty pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia. Powyższe zobowiązanie należy złożyć w oryginale.

**IX.** Do porozumiewania się z Wykonawcami ze Strony Zamawiającego upoważniona jest: Pani Ewa Płowaś. Godziny udzielania wyjaśnień: od poniedziałku do środy w godz. 7.30 do 15.00, w czwartki w godz. od 7.30 do 17.00 oraz w piątek od godz. 7.30 do 13.00.

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 specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

**X.** Forma przekazywania dokumentów:

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawca przekazują faksem lub drogą elektroniczną Nr faksu (32) 4556200

Email; zamowienia@[mops.wodzislaw.pl](mailto:mops.wodzislaw.pl)

Wszelką korespondencję dotyczącą niniejszego postępowania należy kierować do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wodzisławiu Śląskim, ul. Kubsza 28. z dopiskiem dotyczy:

**"Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wodzisławiu Śląskim w okresie od 1 października 2015 roku do 31 grudnia 2015 roku"**

**XI.** Zamawiający nie wymaga składania wadium.

**XII.** Opis sposobu przygotowania oferty.

Oferta ma być sporządzona w języku polskim i pod rygorem nieważności w formie pisemnej. Zamawiający nie wyraża zgody na składanie ofert w postaci elektronicznej. Na zaklejonym, nienaruszonym opakowaniu oferty należy zamieścić następujące informacje: **"Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wodzisławiu Śląskim w okresie od 1 października**

**2015 roku do 31 grudnia 2015 roku” oraz nazwę i dokładny adres wraz z numerem telefonu, faxem, adresem internetowym i e-mailem Wykonawcy.**

W przypadku braku tej informacji Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z powyższego braku, np. przypadkowego otwarcia oferty przed wyznaczonym terminem.

Godzina usługi liczona jest jako faktycznie przepracowany czas w domu klienta, bez czasu dojazdu lub dojazdu do miejsca zamieszkania klienta.

Cena musi być określona w złotych polskich (zł), wszystkie płatności będą realizowane wyłącznie w złotych polskich, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Oferowana cena winna być podana cyfrowo i słownie.

### **XIII. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert**

- 1) Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego, ul. Kubsza 28, 44-300 Wodzisław Śl. Sekretariat, do dnia 10 września 2015 roku do godz. 11:00.
- 2) Oferty będą otwierane w dniu 10 września 2015 r. o godz. 11.30.

### **XIV. Termin związania ofertą 30 dni.**

Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, na czas niezbędny do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed końcem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawcy o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 30 dni.

### **XV. Wybór najkorzystniejszej oferty:**

1. Najkorzystniejsza ofertą jest oferta, która posiada najkorzystniejszy bilans wartości zamówienia i doświadczenia według następujących kryteriów:

- 1)Wartość zamówienia – max. 70 pkt.
- 2) Doświadczenie – max. 30 pkt.

2. Sposób obliczania wartości zamówienia:

Wartość zamówienia obejmuje wszystkie rodzaje usług uwzględnionych w opisie przedmiotu zamówienia i powinny zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia. Wartość zamówienia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi podlegać będzie porównaniu ofert i wyborze najkorzystniejszej oferty.

- ***Wartość specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi max 70 pkt***

$$\text{WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA} = \frac{\text{WARTOŚĆ\_MINIMALNA}}{\text{WARTOŚĆ\_OFEROWANA}} \dots \dots \dots \times 70 \text{ pkt.}$$

3. Sposób obliczania doświadczenia:

- **Doświadczenie wykonawcy w przedmiocie zamówienia – max 30 pkt**

<b>Liczba pełnych lat</b>	<b>PUNKTACJA</b>
1 – 3 lat	5 punktów
4 – 10 lata	10 punktów
11 – 20 lat	20 punktów
Powyżej 20 lat	30 punktów

Ocena indywidualna przeprowadzona będzie w oparciu o wykazane w załączniku nr 5 do Oferty zadania zgodne z przedmiotem zamówienia - liczone w pełnych latach. Umowy krótsze niż 1 rok sumuje się. Umowy będące w trakcie realizacji nie są uważane za zrealizowane i nie będą brane pod uwagę przez Zamawiającego. Przy określeniu doświadczenia stosuje się art. 26 ust 2b PZP

**Ocena oferty jest sumą uzyskanych punktów w kryterium wartość zamówienia i kryterium doświadczenie.**

Wykonawca który nie spełni wymaganych warunków lub nie uzupełni wymaganych oświadczeń w wyznaczonym terminie zostanie wykluczony z postępowania, a jego oferta z mocy prawa zostanie uznana za odrzuconą.

**XVI.** W trakcie dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający zgodnie z art. 87 ust. 2 PZP poprawi w ofercie:

- oczywiste omyłki pisarskie** – bezsporne nie budzące wątpliwości omyłki dotyczące wyrazów w szczególności: widoczna mylna pisownia wyrazu, ewidentny błąd gramatyczny, niezamierzone opuszczenie wyrazu lub jego części, ewidentny błąd rzeczowy np. 31 listopada 2010 r. , rozbieżność pomiędzy ceną wpisaną liczbą i słownie.
- oczywiste omyłki rachunkowe** – omyłki dotyczące działań arytmetycznych na liczbach, a w szczególności: błędne obliczenie prawidłowo podanej w ofercie stawki podatku od towarów i usług, błędne zsumowanie w ofercie wartości netto i kwoty podatku VAT, błędny wynik działania matematycznego wynikający z dodawania, odejmowania, mnożenia i dzielenia.



□ **inne omyłki** polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, a w szczególności:

- przyjęcie w formularzu ofertowym innych niż wynika to z załączonego do SIWZ wzoru formularza jednostek miar, przyjęcie w formularzu ofertowym innych niż wynika to z załączonego do SIWZ wzoru formularza ilości jednostek miar, załączenie do oferty zdublowanych pozycji formularza ofertowego.

**Przykładowy sposób poprawienia niektórych innych omyłek w ofercie:**

Zamawiający poprawi omyłki polegające na zdublowaniu tych samych pozycji w formularzu cenowym (w przypadku dostaw i usług) w następujący sposób: zamawiający wykreśli z formularza ofertowego (formularza cenowego) zdublowane pozycje pozostawiając tylko jedną z nich; po wykreśleniu zdublowanych pozycji Zamawiający zsumuje wartości podane w formularzu cenowym i tak obliczoną cenę przyjmie jako cenę ofertową.

**Przykładowy sposób poprawienia niektórych omyłek rachunkowych.**

Zamawiający poprawia omyłki rachunkowe w obliczeniu ceny w następujący sposób:

W przypadku mnożenia cen jednostkowych i liczby jednostek miar:

- a) jeżeli obliczona cena nie odpowiada iloczynowi ceny jednostkowej oraz liczby jednostek miar, przyjmuje się, że prawidłowo podano liczbę jednostek miar oraz cenę jednostkową,
- b) jeżeli cenę jednostkową podano rozbieżnie słownie i liczbą, przyjmuje się, że prawidłowo podano liczbę jednostek miar i ten zapis ceny jednostkowej, który odpowiada dokonaniem obliczeniu ceny;

Zamawiający poprawiając omyłki rachunkowe uwzględni konsekwencje rachunkowe dokonanych poprawek.

**Przykładowe błędy nie do poprawienia, które skutkować będą odrzuceniem oferty:**

- błąd polegający na całkowitym pominięciu w formularzu ofertowym pozycji wynikających z załączonego do SIWZ wzoru formularza
- błąd polegający na zastosowaniu przy obliczaniu ceny błędnej stawki podatku od towarów i usług.

Zamawiający odrzuci ofertę z przyczyn wymienionych w art. 89 ustawy PZP.

Oferty nie podlegające odrzuceniu zostaną ocenione zgodnie z kryteriami podanymi w ogłoszeniu i SIWZ. Przy sprawdzaniu i ocenie ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty oraz wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust.1 PZP. Zamawiający poprawi w tekście oferty oczywiste omyłki pisarskie, rachunkowe i inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze SIWZ, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona. Zamawiający unieważni postępowanie o udzielenie niniejszego zamówienia w sytuacjach określonych w art. 93 PZP. O unieważnieniu postępowania Zamawiający powiadomi równocześnie wszystkich Wykonawców, którzy złożyli ofertę, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

**XVII.** Po wyborze oferty w celu zawarcia umowy Wykonawca zobowiązany będzie do:

- 1/ wskazania numerów rachunków bankowych, na jakie mają być przekazane należności,
- 2/ podania wykazu osób, które będą świadczyć usługi objęte umową
- 3/ przedstawienia dokumentów potwierdzających, iż osoby, które dokonają podpisania umowy są do tego umocowane (w przypadku gdy umocowanie to nie wynika z dokumentów załączonych do oferty).

4/ dostarczenie w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie dokumentów i zaświadczeń potwierdzających kwalifikacje osób przewidzianych do realizacji zamówienia zgodnie z pkt. VII.3.

**XVIII.** Z Wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa, której wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszej specyfikacji. Termin zawarcia umowy zostanie określony w informacji o wynikach postępowania.

**XIX.** Zamawiający nie będzie wymagał od Wykonawcy, który złoży najkorzystniejszą ofertę składania zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**XX.** Środki Ochrony Prawnej.

Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej określone w dziale VI ustawy prawo zamówień Publicznych.

	<b>OFERTA</b>	
	Strona	
	Z ogólnej liczby stron	

(pieczęć Wykonawcy)

przetarg nieograniczony na:

**Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wodzisławiu Śląskim w okresie od 1 października 2015 roku do 31 grudnia 2015 roku**

**WYKONAWCA**

nazwa firmy: .....

.....

adres firmy: .....

*(kod, miejscowość, ulica, województwo)*

Numer telefonu: ..... Numer Fax: ..... e-mail:

.....

Nazwa Banku: .....

Numer konta bankowego: .....

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie wymaganiami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,

**CENA USŁUG BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w cenie:

Cena za 1 godz. specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami

psychicznymi ..... złotych brutto

 Wartość zamówienia

723,00 godz. x ..... zł = .....zł brutto.

(stawka brutto

za 1 godz. usługi)

w tym uwzględniono podatek VAT w wysokości .....%

Powyższe ceny obejmują pełny zakres zamówienia określony w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Ceny te będą stosowane do wszystkich klientów do usług określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

2. Adres stacjonarnego punktu obsługi na terenie Miasta Wodzisławia Śląskiego

.....  
tel..... mail.....

- Niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni.
- Składamy niniejszą ofertę przetargową **we własnym imieniu/jako partner konsorcjum zarządzanego przez .....**\*)  
(nazwa lidera)

3. Oświadczamy, że:

- oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w okresie od 1 października 2015 roku do 31 grudnia 2015 roku lub do wykorzystania kwoty umowy.
- zapoznaliśmy się z SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
- przedmiot zamówienia wykonamy: **sami /z udziałem podwykonawców \*)** następujące części zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom:

Nazwa części zamówienia

- Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z projektami umów stanowiącymi załącznik nr 2 i 3 do specyfikacji i akceptuję/my je oraz zobowiązuję/my się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umów w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego .
- Oświadczamy, że dane zawarte w przedłożonych oświadczeniach/ poświadczeniach/ zaświadczeniach są aktualne na dzień złożenia oferty.
- akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego,
- jesteśmy /nie jesteśmy\* płatnikiem podatku VAT - nasz numer NIP.....  
.....

4. Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.

5. Integralną część niniejszej oferty stanowią:

- Oświadczenia Wykonawcy - zał. nr 1 do oferty
- Oświadczenie Wykonawcy - zał. nr 2 do oferty
- Oświadczenie Wykonawcy o wykonaniu specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi - zał. nr 3 do oferty
- Informacja dotycząca doświadczenia Wykonawcy w przedmiocie zamówienia - zał. nr 4, 5 do oferty
- Informacja dotycząca personelu i jego kwalifikacji - zał. 6, 7 do oferty
- Aktualny wypis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert
- wykaz osób, które mogą występować w imieniu Wykonawcy oraz do kontaktu w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
- Oświadczamy, że nie należymy do grupy kapitałowej ( w przypadku przynależności do grupy kapitałowej oświadczenie należy wykreślić i dołączyć listę podmiotów należących do grupy kapitałowej)

\*) niepotrzebne skreślić

Upelnomocniony przedstawiciel

.....  
( podpis i pieczęć )

Data : .....

.....  
(pieczęć wykonawcy)

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

W imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że spełniamy warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (jedn. tekst. Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zmianami). dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadania wiedzy i doświadczenia
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej

..... dnia .....

.....  
Podpisy i pieczętki osób uprawnionych  
do występowania w imieniu wykonawcy

.....  
(pieczęć wykonawcy)

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

W imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (jedn. tekst. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z póź. zm.).

..... dnia .....

.....  
Podpisy i pieczętki osób uprawnionych  
do występowania w imieniu wykonawcy

.....  
(pieczęć wykonawcy)

### **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Oświadczam/y, że firma którą reprezentuję/my wykonała usługi w ilości nie mniejszej niż 500,00 godzin na rok/wykonała w ostatnim roku przed upływem terminu składania ofert prace stanowiące przedmiot zamówienia w ilości 800,00 godzin\* i dysponuje/będę/będziemy dysponować 2 osobami personelu, który będzie realizował u Zamawiającego usługi będące przedmiotem zamówienia, posiadającymi kwalifikacje do wykonania zawodu psychologa, i terapeuty zajęciowego, i pielęgniarki, i asystenta osoby niepełnosprawnej, i specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej (ponadto w/w osoby muszą spełniać przesłanki zawarte w § 3 ust. 2, 3, 4 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych /Dz. U. Nr 189, poz. 598 z późn. zm.) oraz dysponuje/będę/będziemy dysponować 1 osobą (koordynatorem usług do kontaktów z Zamawiającym jak również do bezpośredniego osobistego kontaktu z klientami MOPS, w stacjonarnym punkcie obsługi na terenie miasta Wodzisławia Śląskiego, dla osób/rodzin, u których świadczone są usługi) posiadającą co najmniej średnie wykształcenie oraz roczne doświadczenie zawodowe w koordynowaniu usług opiekuńczych.

..... dnia .....

.....  
Podpisy i pieczętki osób uprawnionych  
do występowania w imieniu wykonawcy

\*Niepotrzebne skreślić.

.....  
(pieczęć wykonawcy)

**Informacja na temat doświadczenia Wykonawcy – Wykaz prac**  
**wykonanych przez Wykonawcę w przedmiocie zamówienia**  
**w ostatnich 3 latach**

<i>Zamawiający: Nazwa i adres Numer telefonu</i>	<i>Przedmiot zamówienia i jego wartość</i>	<i>Ilość godzin</i>	<i>Termin realizacji od dnia-do dnia</i>

..... dnia .....

.....  
Podpisy i pieczętki osób uprawnionych  
do występowania w imieniu wykonawcy

**UWAGA: Wykonawca zobowiązany jest załączyć dokumenty potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane z należytą starannością (oryginał lub czytelne kserokopie potwierdzone za zgodne z oryginałem przez Wykonawcę składającego ofertę).**



.....  
(pieczęć wykonawcy)

**Informacja na temat doświadczenia Wykonawcy –**

**Wykaz wykonanych przez Wykonawcę  
zadań będących przedmiotem zamówienia**

<i>Zamawiający: Nazwa i adres Numer telefonu</i>	<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Termin realizacji od dnia-do dnia</i>

..... dnia .....

.....  
Podpisy i pieczętki osób uprawnionych  
do występowania w imieniu wykonawcy

Ocena indywidualna przeprowadzona będzie w oparciu o wykazane zadania zgodne z przedmiotem zamówienia - liczone w pełnych latach. Umowy krótsze niż 1 rok sumuje się. Umowy będące w trakcie realizacji nie są uważane za zrealizowane i nie będą brane pod uwagę przez Zamawiającego. Przy określeniu doświadczenia stosuje się art. 26 ust 2b PZP

.....  
 (pieczęć wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB / PODMIOTÓW, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W  
 WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

dot. specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi

<b>Nazwisko i imię</b>	Doświadczenie /kwalifikacje do wykonywania zawodu psychologa, terapeuty zajęciowego, pielęgniarki, asystenta osoby niepełnosprawnej, specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej	<b>Zakres wykonywanych czynności</b>	<b>Podstawy dysponowania</b>
			<i>Dysponujemy/będziemy dysponować*</i>
			<i>Dysponujemy/będziemy dysponować*</i>
			<i>Dysponujemy/będziemy dysponować*</i>
			<i>Dysponujemy/będziemy dysponować*</i>
			<i>Dysponujemy/będziemy dysponować*</i>
			<i>Dysponujemy/będziemy dysponować*</i>
			<i>Dysponujemy/będziemy dysponować*</i>
			<i>Dysponujemy/będziemy dysponować*</i>

..... data.....

.....  
 Podpisy i pieczętki osób uprawnionych do występowania w imieniu wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić

*W przypadku gdy Wykonawca „będzie dysponował” osobami uczestniczącymi w wykonaniu zamówienia musi dołączyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia wykazu osób uczestniczących w wykonaniu zamówienia.*

.....  
 (pieczęć wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB / PODMIOTÓW, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W  
 WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

dot. koordynatora usług do kontaktów z Zamawiającym jak również do bezpośredniego osobistego kontaktu z klientami MOPS, w stacjonarnym punkcie obsługi na terenie miasta Wodzisławia Śląskiego, dla osób/rodzin, u których świadczone są usługi

Nazwisko i imię		Zakres wykonywanych czynności	Podstawy dysponowania
			<i>Dysponujemy/będziemy dysponować*</i>
			<i>Dysponujemy/będziemy dysponować*</i>
			<i>Dysponujemy/będziemy dysponować*</i>
			<i>Dysponujemy/będziemy dysponować*</i>
			<i>Dysponujemy/będziemy dysponować*</i>
			<i>Dysponujemy/będziemy dysponować*</i>
			<i>Dysponujemy/będziemy dysponować*</i>
			<i>Dysponujemy/będziemy dysponować*</i>
			<i>Dysponujemy/będziemy dysponować*</i>

..... data.....

.....  
 Podpisy i pieczętki osób uprawnionych do występowania w imieniu wykonawcy

**UWAGA:**

Do powyższego wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające wykształcenie oraz roczne doświadczenie zawodowe w koordynowaniu usług opiekuńczych.

\* niepotrzebne skreślić

*W przypadku gdy Wykonawca „będzie dysponował” osobami uczestniczącymi w wykonaniu zamówienia musi dołączyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia wykazu osób uczestniczących w wykonaniu zamówień*

## UMOWA

zawarta w dniu ..... w Wodzisławiu Śląskim  
pomiędzy Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Wodzisławiu Śląskim, z  
siedzibą w Wodzisławiu Śląskim 44-300, ul. Kubsza 28, reprezentowanym przez :

.....zwanym dalej „Zamawiającym”

a.....

z siedzibą w .....

wpisaną do ..... pod numerem ..... NIP.....

reprezentowanym przez:

.....

.....  
zwanym dalej „Wykonawcą”.

W wyniku dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w trybie przetargu nieograniczonego na “Świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wodzisławiu Śląskim w okresie od 1 października 2015 roku do 31 grudnia 2015 roku”, zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. strony zawarły umowę następującej treści:

### § 1

Zamawiający powierza, a Wykonawca przyjmuje do wykonania zadanie obejmujące pomoc i opiekę w zakresie:

**Specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.** Zakres usług określa rozporządzenie Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. 189 poz. 1598 z późn. zm.) .

### § 2

Wykonywanie zamówienia odbywać się będzie w miejscu zamieszkania osób wymagających opieki, na terenie Wodzisławia Śląskiego, w dni powszednie, z zastrzeżeniem, iż w szczególnie trudnych sytuacjach zdrowotnych do przeprowadzonego wywiadu środowiskowego należy załączyć zalecenie lekarskie z adnotacją dotyczącą potrzeby wykonywania usług w niedziele i święta oraz w godzinach nocnych – na tej podstawie Zamawiający Zleci Wykonawcy świadczenie usług w niedziele i święta oraz w godzinach nocnych.

### § 3

1. Wykonawca zapewnia wykonywanie usług przez osoby z właściwym przygotowaniem zawodowym/uprawnieniami.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo wykonywania usług przez osoby z właściwym przygotowaniem zawodowym/uprawnieniami.

3. Wykonawca zobowiązany jest podać do umowy wykaz osób, które będą świadczyć usługi objęte niniejszą umową a w przypadku zmiany osób należy przedłożyć również dokumenty potwierdzające ich kwalifikacje i przygotowanie zawodowe w terminie trzech dni przed realizacją wskazanych usług.

#### § 4

1. Zakres świadczonych usług będzie ustalany indywidualnie dla każdego klienta, na podstawie zaleceń lekarza oraz przeprowadzonego przez pracownika socjalnego rodzinnego wywiadu środowiskowego .

2. Ilość godzin, zakres usług opiekuńczych jak i odpłatność podopiecznego za wykonane usługi opiekuńcze będzie ulegać zmianom.

#### § 5

1. Pracownicy Wykonawcy zobowiązani są do wywiązywania się z obowiązków zgodnie z zasadami:

- 1) zachowania pełnej tajemnicy służbowej w zakresie wszystkich informacji, jakie uzyskali w trakcie wykonywania obowiązków, w szczególności: nie ujawnianie osobom trzecim danych personalnych osób u których sprawują usługi, ich sytuacji rodzinnej, materialnej i zdrowotnej;
- 2) wykonywania wszelkich prac z poszanowaniem życzeń i uczuć podopiecznego;
- 3) posiadania przy sobie dokumentu ze zdjęciem, nazwiskiem i podpisem wraz z numerem telefonu, pod którym można zweryfikować te informacje i okazywanie tego dokumentu na żądanie osoby, nad którą sprawowana jest opieka, jej krewnych, pełnomocnika lub przedstawiciela Zamawiającego,
- 4) nie wprowadzania do domu klienta Zamawiającego osób nieupoważnionych;
- 5) nie palenia tytoniu w obecności podopiecznego i w jego domu (chyba, że za jego zgodą).

2. Wykonawca odpowiada w całości za realizację powyższych zasad, w szczególności za poinformowanie o nich pracowników oraz za wyciąganie konsekwencji w przypadku ich łamania.

#### § 6

1. Istotne utrudnienia w wykonywaniu pracy przez Wykonawcę a spowodowane przez podopiecznego winny być zgłaszane niezwłocznie Zamawiającemu.

2. Wykonawca prowadzi dla każdego klienta miesięczną kartę usług, w której Wykonawca wpisuje: przedział czasowy, ilość faktycznie świadczonych godzin usług, ich rodzaj oraz zamieszcza informacje o przeszkodach w wykonaniu usługi. Wzór karty usług stanowi zał. nr 1 do umowy 3. Wykonanie usług potwierdzone jest podpisem klienta w karcie usług.

#### § 7

1. Zamawiający sporządza i przekazuje wskazanemu przez Wykonawcę koordynatorowi usług listę (wykaz) klientów objętych usługami opiekuńczymi oraz zakres, czasookres i wysokość ( %) odpłatności podopiecznego za usługi.

2. Koordynatorem usług jest ..... w stacjonarnym punkcie obsługi pod adresem.....

3. Wykonawca winien działać zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (jednolity tekst Dz. U. 2014 r. poz.1182 z późn. zm)

4. Dane osobowe klientów MOPS w Wodzisławiu Śląskim skierowanych przez Zamawiającego do świadczenia im specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi będą

przekazywane Wykonawcy na podstawie odrębnej umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych. Wykonawca zobowiązuje się do nieudostępnienia osobom trzecim danych osobowych w/w osób, do których uzyskały dostęp podczas wykonywania niniejszej umowy.

5. Wykonawca zobowiązany jest nie później niż w ciągu trzech dni roboczych poinformować pisemnie Zamawiającego o niemożności realizacji usług w danym środowisku oraz o przyczynach takiego stanu, po dołożeniu wszelkich starań w celu zapewnienia ich wykonania

6. Wykonawca jest zobowiązany poinformować Zamawiającego o zmianie sytuacji zdrowotnej lub rodzinnej klienta mogącej mieć wpływ na przyznany zakres usług, a także fakcie odmowy korzystania z usług przez klienta.

## § 8

1. Za wykonane usługi (stosownie do ilości godzin i % odpłatności za nie) odpłatność od klienta po zakończeniu miesiąca kalendarzowego pobiera Wykonawca.

2. Wykonawca dokonuje wpłaty odpłatności od klienta (o której mowa w pkt 1) zbiorczo, jednorazowo do 10-go następnego miesiąca na konto lub gotówką w kasie Zamawiającego. 3. Do wpłaty Wykonawca dołącza imienny wykaz osób i kwoty dokonanych wpłat przez klientów.

4. Wykonawca w terminie do 10-go następnego miesiąca przekaze Zamawiającemu za miesiąc poprzedni rozliczenie miesięczne wykonanych usług oraz imienne karty usług z podaniem przedziału czasowego, ilości godzin oraz z podpisem osoby, u której świadczone są usługi . Wzór karty rozliczeń stanowi załącznik nr 2 do umowy.

5. Warunkiem zapłaty przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury jest dokonanie uprzednio przez Wykonawcę wpłaty Zamawiającemu należności o której mowa w pkt 2 .

6. Po spełnieniu warunków określonych w pkt 1-5 Zamawiający dokona zapłaty za świadczone usługi w terminie do 5 dni roboczych od daty otrzymania faktury.

7. Wynagrodzenie płatne będzie na rachunek bankowy Wykonawcy prowadzony

.....  
.....

## § 9

1. Za wykonane usługi Wykonawca otrzyma wynagrodzenie będące iloczynem liczby godzin zegarowych wykonanych specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi i ceny za 1 godzinę usługi.

2. Cena 1 godziny zegarowej świadczonych specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi wynosi ..... zł

( słownie: .....

..... złotych) brutto.

3. Cena jednej godziny zegarowej specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi nie podlega zmianie przez cały czas trwania umowy.

4. Całkowita wartość zamówienia będzie równa iloczynowi ilości godzin wykonanych specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi a ceny jednej godziny usługi nie może jednak przekroczyć szacunkowo kwoty.....zł ( słownie: ..... złotych) brutto.

5. Zamawiający zastrzega sobie prawo niewykorzystania w całości kwoty, o której mowa w § 9 pkt 4 umowy.

6. Wykonawca oświadcza, iż w przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w § 9 pkt 5 umowy nie będzie miał wobec Zamawiającego żadnych roszczeń.

## § 10

Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli świadczonych usług i dokumentacji tychże usług, a Wykonawca zobowiązuje się w każdej chwili stworzyć warunki do kontroli i udostępnić dokumentację.

## § 11

1. Obowiązującą formą odszkodowania uzgodnioną między stronami będą kary umowne.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w następujących przypadkach:
  - a/ za spowodowanie przerwy w realizacji usług z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 10 % od całkowitego kosztu każdej niewykonanej godziny usługi,
  - b/ za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 10 % całkowitego kosztu usług z ostatnich trzech miesięcy.
3. Zamawiający zapłaci Wykonawcy kary umowne z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Zamawiającego w wysokości 10 % całkowitego kosztu usługi z trzech ostatnich miesięcy .
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
5. Zasady ustalania odszkodowania za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy Strony opierać będą o przepisy Kodeksu cywilnego.

## § 12

Stronom przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących sytuacjach:

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w następujących przypadkach:
  - a/ jeżeli Wykonawca nie rozpoczął wykonywania usług bez uzasadnionej przyczyny i nie kontynuuje ich pomimo wezwania Go na piśmie w terminie trzech dni od daty otrzymania wezwania,
  - b/ jeżeli Wykonawca bez uzasadnionej przyczyny przerwał realizację usług i przerwa ta trwa dłużej niż trzy kolejne dni,
  - c/ w przypadku stwierdzenia źle wykonywanych zadań wynikających z § 1 umowy lub nagminnie powtarzających się skarg ze strony osób korzystających oraz braku reakcji na interwencje Zamawiającego
  - d/ w razie zaistnienia okoliczności o których mowa w art. 145 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy jeżeli Zamawiający nie wywiązuje się z obowiązku zapłaty faktur mimo wezwania złożonego na piśmie przez Wykonawcę- w terminie 1 miesiąca od upływu terminu zapłaty faktur, określonego w niniejszej umowie.
3. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.
4. W przypadku odstąpienia od umowy strony zobowiązane są do:  
Sporządzenia do 7 dni protokołu przekazania i rozliczenia wykonanych usług.

## § 13

W kwestiach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się odpowiednio przepisy :  
Kodeksu cywilnego, ustawy Prawo zamówień publicznych.

## § 14

W razie powstania sporu w związku z realizacją niniejszej umowy sądem właściwym do jego rozstrzygnięcia będzie sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

## § 15

1. Zmiana postanowień niniejszej umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron wyrażoną w formie pisemnego aneksu do umowy pod rygorem nieważności.
2. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub zmiany te są korzystne dla Zamawiającego.

## § 16

1. Umowa zostaje zawarta na okres od 1 października 2015 roku do 31 grudnia 2015 roku.
2. Umowa może wygasnąć w terminie wcześniejszym po wykorzystaniu wartości zamówienia o których mowa w § 9 pkt 4.
3. O wygaśnięciu umowy z przyczyn podanych w pkt 2 Zamawiający zawiadomi Wykonawcę z dwutygodniowym wyprzedzeniem.
4. W przypadku nie wykorzystania środków, o których mowa w § 9 pkt 5 umowy do dnia 31 grudnia 2015 roku Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia.

## § 17

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
Zamawiający

.....  
Wykonawca







**UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**nr .....**

**zawarta w dniu .....**

**zwana dalej „Umową powierzenia”**

pomiędzy:

Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Wodzisławiu Śląskim,

ul. Kubsza 28,

44-300 Wodzisław Śląski

reprezentowanym przez:

Dyrektora – Elwirę Palarczyk

zwanym dalej „**Powierzającym**”

a

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

reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej „**Przetwarzającym**”

Stosownie do zawartej w dniu ..... umowy nr .....  
w sprawie świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wodzisławiu Śląskim  
w okresie od 1 października 2015 roku do 31 grudnia 2015 roku, mając na celu niezbędne wykonanie zaleceń art. 31 ustawy o ochronie danych osobowych z dn. 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2014 r. poz. 1182; z późn. zm., strony zawierają umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych o następującej treści:

## §1

Dla potrzeb niniejszej Umowy, o ile z treści i celu umowy nie wynika inaczej, przyjmuje się następujące znaczenie dla poniżej wymienionych sformułowań:

1. „Umowa” – niniejsza umowa,
2. „Ustawa” – ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2014 r. poz. 1182; z późn. zm.),
3. „Dane osobowe” – dane osobowe w rozumieniu art. 6 Ustawy,

## §2

Powierzający oświadcza, że jest administratorem zbioru danych osobowych zarejestrowanym w Ogólnokrajowym rejestrze zbiorów danych osobowych Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych pod nazwą „PODOPIECZNI MOPS W WODZISŁAWIU ŚLĄSKIM”, numer księgi 001351, wniosek zarejestrowany w dniu 13 września 1999r.

## §3

1. Przetwarzający zobowiązuje się do zastosowania przy przetwarzaniu danych osobowych, o których mowa w §2 środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę danych osobowych co najmniej w zakresie określonym w art. 36-39 Ustawy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych zgodnie z Ustawą, przy użyciu urządzeń i systemów informatycznych zapewniających zastosowanie wysokiego poziomu bezpieczeństwa zgodnie z rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. Nr 100, poz.1024).
3. Przetwarzający oświadcza, że dane osobowe, o których mowa w § 1 niniejszej umowy, zostaną w szczególności zabezpieczone przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym.
4. Wszelkie decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych, odbiegających od ustaleń zawartych w niniejszej umowie, powinny być przekazywane drugiej stronie w formie pisemnej pod rygorem ich nieważności.

## §4

1. Przetwarzający może przetwarzać dane osobowe przekazane przez Powierzającego wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do realizacji zadań związanych z realizacją umowy świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.
2. Poprzez przetwarzanie rozumie się zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowanie, udostępnianie, usuwanie danych osobowych.
3. Do wykonywania zobowiązań wynikających z postanowień niniejszej umowy mogą być dopuszczone wyłącznie osoby posiadające upoważnienie nadane przez Przetwarzającego systemu.

4. Przetwarzający jest obowiązany przedstawić Powierzającemu imienny wykaz osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych w zakresie określonym w § 4 pkt. 1.

#### §5

Przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych osobowych powierzonych mu w związku z niniejszą umową, tj. do tego, że nie będzie w okresie obowiązywania umowy i po jej rozwiązaniu przekazywać lub ujawniać danych osobowych uzyskanych w związku z realizacją umowy od Administratora danych osobom nieuprawnionym oraz, że informacje takie zostaną wykorzystane wyłącznie w celach, jakie zostały w umowie wymienione.

#### §6

Przetwarzający odpowiada za szkody, jakie powstaną wobec Powierzającego lub osób trzecich w wyniku niezgodnego z umową przetwarzania danych osobowych.

#### §7

Umowa zostaje zawarta na okres od 1 października 2015 roku do 31 grudnia 2015 roku.

#### §8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy kodeksu cywilnego, oraz ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz rozporządzeń wydanych na podstawie powyższej ustawy.

#### §9

Sądem właściwym dla rozstrzygnięcia sporów powstałych w związku z realizacją niniejszej umowy będzie sąd właściwy miejscowo dla siedziby Powierzającego.

#### §10

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§11

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

.....  
Zamawiający

.....  
Wykonawca