**Załącznik nr 1 do SIWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **OFERTA** | |
| Strona |  |
| Z ogólnej liczby stron |  |

(pieczęć Wykonawcy)

przetarg nieograniczony na:

**Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dziecka w ramach rehabilitacji ruchowej metodą NDT Bobath**

**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 *dziecka w ramach rehabilitacji ruchowej metodą NDT Bobath*....................................... złotych brutto

Wartość zamówienia



78,00 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.

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

*(nazwa lidera)*

1. Oświadczamy, że:
   * oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w okresie od 2 dnia roboczego po podpisaniu umowy do 31 grudnia 2016 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......................................................

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

1. *Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.*
2. 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 do oferty
   * 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

Upełnomocniony przedstawiciel

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

( podpis i pieczęć )

Data : ...........................................................

Załącznik nr 1 do Oferty

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

(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 2015 r., poz.2164) 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 pieczątki osób uprawnionych do występowania w imieniu wykonawcy

Załącznik nr 2 do Oferty

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

(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 2015 r. poz. 2164).

............................................ dnia .................................

………………………………………

Podpisy i pieczątki osób uprawnionych do występowania w imieniu wykonawcy

Załącznik nr 3 do Oferty

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

(pieczęć wykonawcy)

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Oświadczam/y, że firma którą reprezentuję/my wykonała usługi w ilości nie mniejszej niż 50 godzin na rok/wykonała w ostatnim roku przed upływem terminu składania ofert prace stanowiące przedmiot zamówienia w ilości 80 godzin\* i dysponuje/będę/będziemy dysponować 1 osobą personelu, który będzie realizował u Zamawiającego usługi będące przedmiotem zamówienia, posiadającymi kwalifikacje do wykonania zawodu fizykoterapeuty (ponadto w/w osoby muszą spełniać przesłanki zawarte w § 3 ust. 2, 3, rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych /Dz. U. Nr 189, poz. 1598 z późn. zm.)

............................................ dnia .................................

………………………………………

Podpisy i pieczątki osób uprawnionych do występowania w imieniu wykonawcy

\*Niepotrzebne skreślić.

Załącznik nr 4 do Oferty

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

(pieczęć wykonawcy)

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

| ***Zamawiający:***  ***Nazwa i adres***  ***Numer telefonu*** | ***Przedmiot zamówienia***  ***i jego wartość*** | ***Ilość godzin*** | ***Termin realizacji***  ***od dnia-do dnia*** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

............................................ dnia .................................

………………………………………

Podpisy i pieczątki 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).***

Załącznik nr 5 do Oferty

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

(pieczęć wykonawcy)

**Informacja na temat doświadczenia Wykonawcy –Wykaz wykonanych przez Wykonawcę zadań będących przedmiotem zamówienia**

| ***Zamawiający:***  ***Nazwa i adres***  ***Numer telefonu*** | ***Przedmiot zamówienia*** | ***Termin realizacji***  ***od dnia-do dnia*** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

............................................ dnia ................................. ………………………………………  
 Podpisy i pieczątki osób uprawnionych   
 do występowania w imieniu wykonawcy

Ocena indywidualna przeprowadzona będzie w oparciu o wykazane zadania zgodne z przedmiotem zamówienia - liczone w 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

Załącznik nr 6 do Oferty

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

(pieczęć wykonawcy)

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko i Imię** | **Doświadczenie/ Kwalifikacje do wykonania zawodu fizykoterapeuty** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania** |
|  |  |  | **Dysponujemy/Będziemy dysponować\*** |
|  |  |  | **Dysponujemy/Będziemy dysponować\*** |

………………………………………

Podpisy i pieczątki 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.*

### Załącznik nr 2 do SIWZ

**UMOWA**

zawarta w dniu ............................................................. w Wodzisławiu Śląskim

pomiędzy Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Wodzisławiu Śląskim, z

siedzibą w Wodzisławiu Śląskim 44-300, ul. Daszyńskiego 3, 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 dziecka w ramach rehabilitacji ruchowej metodą NDT Bobath**”**, zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych strony zawarły umowę następującej treści:

### § 1

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

“Świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla dziecka w ramach rehabilitacji ruchowej metodą NDT Bobath**”**

Zakres usług o którym mowa w § 2 pkt 5) rozporządzenie Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. Nr. 189 poz. 1598 z późn. zm.) obejmuje rehabilitację ruchową metodą NDT Bobath dla dziecka.

### § 2

Wykonywanie zamówienia odbywać się będzie w miejscu zamieszkania dziecka wymagającego rehabilitacji, 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 – na tej podstawie Zamawiający Zleci Wykonawcy świadczenie usług w niedziele i święta.

### § 3

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo wykonywania usług przez osoby z właściwym przygotowaniem zawodowym/uprawnieniami.
2. 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 dla dziecka zostanie ustalony 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 może 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;

1. wykonywania wszelkich prac z poszanowaniem życzeń i uczuć klienta;
2. 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,
3. nie wprowadzania do domu klienta Zamawiającego osób nieupoważnionych;
4. nie palenia tytoniu w obecności klienta 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 klienta lub jego opiekuna winny być zgłaszane niezwłocznie Zamawiającemu.
2. Wykonawca prowadzi dla dziecka 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 potwierdzane jest podpisem opiekuna dziecka w karcie usług.

**§ 7**

1. Zamawiający sporządza i przekazuje Wykonawcy usług listę dotyczącą zakresu, czasookresu i wysokość ( %) odpłatności klienta za usługi.

2. Wykonawca winien działać zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (jednolity tekst Dz. U. 2015 r. poz.2135 z późn. zm).

4. Dane osobowe dziecka skierowanego przez Zamawiającego do świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dziecka w ramach rehabilitacji ruchowej metodą NDT Bobath będą przekazane Wykonawcy na podstawie odrębnej umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych. Wykonawca zobowiązuje się do nieudostępnienia osobom trzecim danych osobowych w/w osoby, do której 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 zapewniania 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

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.

**§ 9**

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 rachunek bankowy lub gotówką w kasie Zamawiającego.
3. Do wpłaty Wykonawca dołącza informację o wpłacającym i kwocie dokonanej wpłaty przez klienta.
4. Wykonawca w terminie do 10-go następnego miesiąca przekaże Zamawiającemu za miesiąc poprzedni rozliczenie miesięczne wykonanych usług oraz imienną kartę 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 w :

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

…………………………………………………………….…………………………………...............   
 § 10

1. Za wykonane usługi Wykonawca otrzyma wynagrodzenie będące iloczynem liczby godzin zegarowych wykonanych specjalistycznych usług opiekuńczych dla dziecka w ramach rehabilitacji ruchowej metodą NDT Bobath i ceny za 1 godzinę usługi.
2. Cena l godziny zegarowej świadczonych specjalistycznych usług opiekuńczych dla dziecka w ramach rehabilitacji ruchowej metodą NDT Bobath wynosi …....................... zł

( słownie: ………………………………..…………………………………………………. złotych) brutto.  
3. Cena jednej godziny zegarowej specjalistycznych usług opiekuńczych dla dziecka w ramach rehabilitacji ruchowej metodą NDT Bobath nie podlega zmianie przez cały czas trwania umowy  
4. Całkowita wartość zamówienia będzie równa iloczynowi ilości godzin wykonanych specjalistycznych usług opiekuńczych dla dziecka w ramach rehabilitacji ruchowej metodą NDT Bobath a ceny jednej godziny usługi nie może jednak przekroczyć kwoty……………………..zł  
( słownie: …………………………………………………………………………….złotych) brutto.   
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo niewykorzystania w całości kwoty, o której mowa  
 w § 10 pkt 4 umowy.

6. Wykonawca oświadcza, iż w przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w § 10 pkt 5 umowy nie będzie miał wobec Zamawiającego żadnych roszczeń.

### § 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.

1. 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 .
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
3. 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 u których świadczone są usługi 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.

1. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.
2. 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 i 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 ze 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 ……………………. roku do 31 grudnia 2016 roku.
2. Umowa może wygasnąć w terminie wcześniejszym po wykorzystaniu wartości zamówienia

o której mowa w § 10 pkt 4.

1. O wygaśnięciu umowy z przyczyn podanych w pkt 2 Zamawiający zawiadomi Wykonawcę z dwutygodniowym wyprzedzeniem.
2. W przypadku nie wykorzystania środków, o których mowa w § 10 pkt 5 umowy do dnia 31 grudnia 2016 roku Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia.

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

….......................................... ...........................................................   
 Zamawiający Wykonawca

Zał. nr 1 do umowy

KARTA WYKONANYCH

SPECJALISTYCHNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH

DLA DZIECKA W RAMACH REHABILITACJI RUCHOWEJ METODĄ NDT BOBATH

U KLIENTA **………………………………………………..**

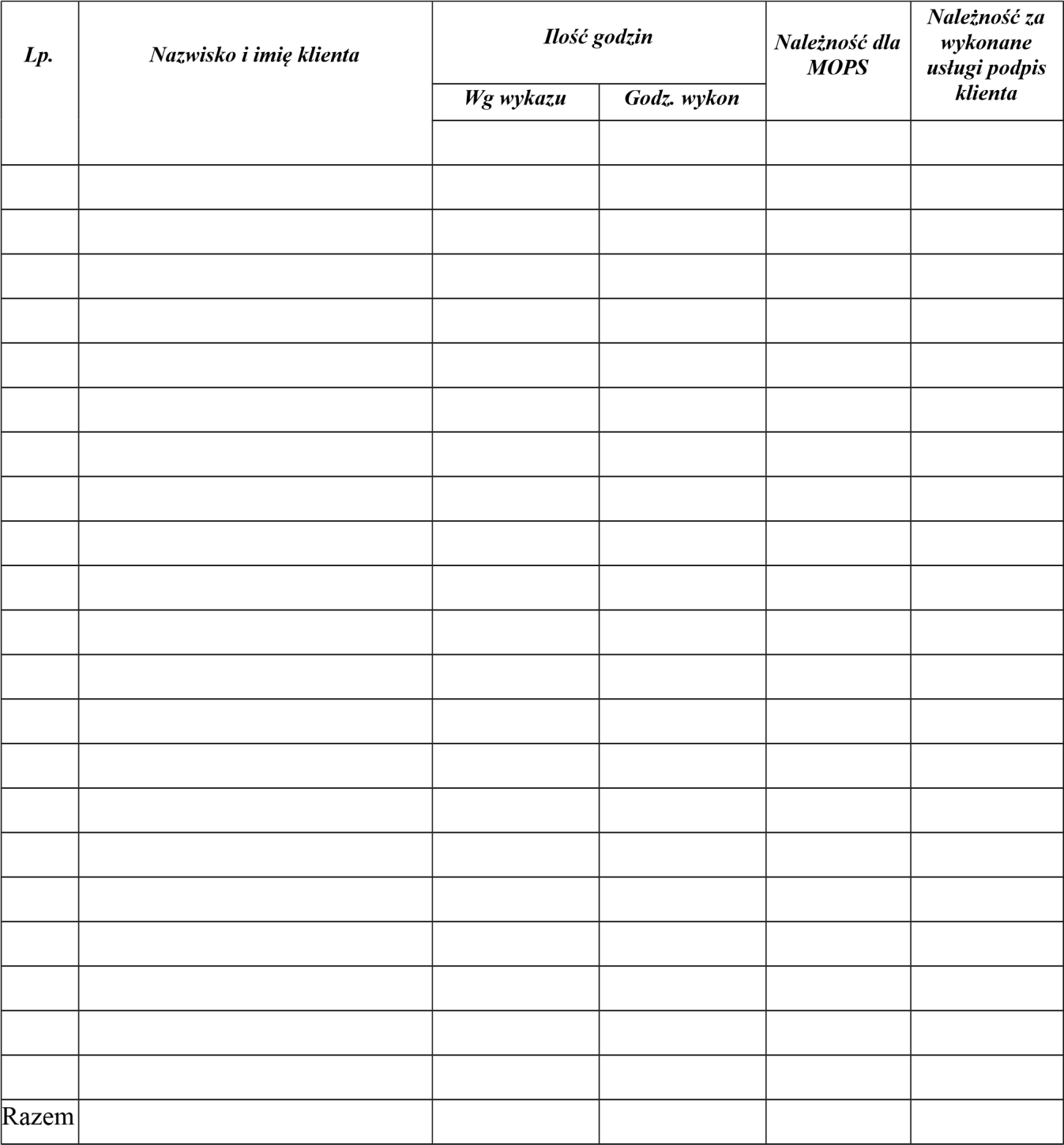
**w okresie od dnia …………………………do dnia ………………………….**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data wykonywanych  usług | Wykonano | | Rodzaj usług | Ilość  wykonanych godzin usług | Potwierdzenie wykonanych usług/podpis klienta | Uwagi |
| Od godz. | Do godz. |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |

Załącznik nr 2 do umowy

Zestawienie zrealizowanych usług

w okresie od ................................. do zapłaty wg faktury Nr .............. do ................................................



**Załącznik nr 3 do SIWZ**

### UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

**nr ……..**

**zawarta w dniu ………….**

### zwana dalej „Umową powierzenia”

pomiędzy:

Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Wodzisławiu Śląskim,

ul. Daszyńskiego 3,

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 dziecka w ramach rehabilitacji ruchowej metodą NDT Bobath, mając na celu niezbędne wykonanie zaleceń art. 31 ustawy o ochronie danych osobowych z dn. 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2015 r. poz. 2135; 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.

1. 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).
2. Przetwarzający oświadcza, że dane osobowe, o których mowa w § 1 niniejszej umowy, zostaną w szczególności zabezpieczone przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym.
3. 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 dziecka w ramach rehabilitacji ruchowej metodą NDT Bobath w okresie od…………………… do 31 grudnia 2016 roku.

1. Poprzez przetwarzanie rozumie się zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowanie, udostępnianie, usuwanie danych osobowych.
2. Do wykonywania zobowiązań wynikających z postanowień niniejszej umowy mogą być dopuszczone wyłącznie osoby posiadające upoważnienie nadane przez Przetwarzającego.
3. 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 od Powierzającego w związku z realizacją umowy 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 ………….. roku do 31 grudnia 2016 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 rozstrzygania 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