

## ZAPYTANIE OFERTOWE

**Wartość zamówienia – poniżej 30 tys. euro.**

### **1. ZAMAWIAJĄCY**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wodzisławiu Śląskim

44-300 Wodzisław Śląski, ul. Daszyńskiego 3

NIP: 6471859647

tel. +48 (32) 4590650

fax.+48(32)7218735

e-mail: kancelaria@mops.wodzislaw-slaski.pl

strona internetowa: [www.mops.wodzislaw-slaski.pl](http://www.mops.wodzislaw-slaski.pl)

Godziny pracy Ośrodka: od 7<sup>15</sup> do 15<sup>15</sup> od poniedziałku do środy

od 7<sup>15</sup> do 17<sup>15</sup> w czwartek

od 7<sup>15</sup> do 13<sup>15</sup> w piątek

**Zaprasza do złożenia oferty na zadanie pn:  
„Świadczenie usługi rehabilitacyjnej metodą NDT Bobath”**

### **2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

1. Przedmiot zamówienia nie podlega ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. , poz. 1843, z późn. zmianami). Postępowanie prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego na usługi poniżej równowartości 30.000 Euro zgodnie z zasadami określonymi w „Regulaminie udzielania zamówień publicznych, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości 30.000 euro” w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Wodzisławiu Śląskim.
2. Do udzielenia przedmiotowego zamówienia publicznego stosuje się następujące przepisy

wykonawcze:

- 1) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126, z późn. zm.),
- 2) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 grudnia 2019 r. w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2453),
- 4) Ustawa o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji z dnia 16 kwietnia 1993 r. (t.j.: Dz. U. z 2019r., poz. 1010 z późn. zm.),
- 5) Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (t.j.: Dz. U. z 2018 r. poz.1025).
- 6) Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1507 z późn. zm.),
- 7) Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005 r. Nr 189, poz. 1598 z późn. zm.),
- 8) Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.z2018r.poz.1510 z późn. zm.),
- 9) Ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty (Dz. U. z 2019 r., poz.952).

### 3. **Zamówienie nie zostało podzielone na części.**

#### 4. Nomenklatura wg Wspólnego Słownika Zamówień (Kod CPV):

**85000000-9 usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej**

85100000-0 usługi ochrony zdrowia

85120000-6 – usługi medyczne i podobne

85140000-2 – różne usługi w dziedzinie zdrowia

85141000-0 – usługi świadczone przez personel medyczny

### 3. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest świadczenie usługi rehabilitacji ruchowej metodą NDT Bobath, dla 12 letniego chłopca- podopiecznego Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wodzisławiu Śląskim w wymiarze minimum 4 godziny tygodniowo.

2. Usługa świadczona będzie dla dziecka z niewydolnością oddechową- zespołem zaburzeń oddychania, niewydolności krążenia, encefalopatią niedokrwienno – niedotleniową i ciężką zamartwicą urodzeniową. Dziecko jest w stanie po resuscytacji krążeniowo – oddechowej. Dziecko cierpi na mózgowie porażenie dziecięce, padaczkę. Stwierdzono ułożenie przymusowe leżące, znaczną skoliozę, niedowład spastyczny czterokończynowy, małopłowie. Dziecko wymaga stałej intensywnej rehabilitacji kompleksowej.
3. Celem usprawniania według metody NDT Bobath jest pomoc dziecku we wszechstronnym rozwoju tak, aby mogło ono wykorzystać swe możliwości na tyle, na ile pozwala istniejące uszkodzenie ośrodkowego układu nerwowego.
4. **Przewidywana łączna ilość godzin w okresie od dnia zawarcia umowy do 31 grudnia 2020 roku.**  
**- maksymalnie 160 godzin do 31 grudnia 2020 roku,**  
**- minimum 4 godziny tygodniowo.**

Ilość faktycznie wykonanych usług będzie dokumentowana w „Karcie wykonanych usług rehabilitacyjnych” wzór dokumentu stanowi **załącznik nr 5** do niniejszego zamówienia.

#### **4. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

1. Termin wykonania zamówienia: od dnia zawarcia umowy do 31 grudnia 2020 roku
2. Miejsce wykonania zamówienia: Wodzisław Śląski.

#### **5. OFERTY CZĘŚCIOWE, WARIANTOWE, UZUPEŁNIAJĄCE**

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych przewidujących odmienny niż określony w zapytaniu ofertowym sposób wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości udzielenia zamówień uzupełniających.

#### **6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. O udzielenie zamówienia ze ubiegać się wykonawca, który:
  - a) posiada wyższe magisterskie o kierunku fizjoterapii lub rehabilitacji,

- b) posiada uprawnienia do wykonywania zawodu fizjoterapeuty – posiada wpis do Rejestru Krajowego Fizjoterapeutów potwierdzającego prawo wykonywania zawodu,
- c) posiada uprawnienia do prowadzenia fizjoterapii metodą NDT Bobath **dla dzieci** - posiada certyfikat ukończenia kursu uprawniającego do prowadzenia terapii wg koncepcji NDT Bobath **dla dzieci**,
- d) posiada doświadczenie zawodowe w wykonywaniu zawodu fizjoterapeuty

Na potwierdzenie warunku udziału w postępowaniu, Wykonawca **dołączy do oferty** dokumenty potwierdzające spełnienie warunku określonego w pkt 6, ust.1 lit.a)b)c) tj. kopii dokumentów potwierdzonych przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem oraz stosowne oświadczenie do pkt.6.1.lit d) stanowiący wzór **załącznik nr 3 zapytania ofertowego/ załącznik nr 2 formularza ofertowego**.

- 2. Nie spełnienie chociażby jednego warunku, skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania / odrzuceniem jego oferty.

## **7. POWODY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

- 1. Wykluczeniu z postępowania podlegają podmioty, które są powiązane osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem procedury wyboru Wykonawcy, polegające w szczególności na:
  - a) uczestniczeniu w spółce cywilnej lub osobowej,
  - b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
  - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  - d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

2. Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty oświadczenie o braku ww. powiązań wskazane w **załączniku nr 2 do zapytania ofertowego/ załącznik nr 1 do formularza ofertowego**

## **8. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY ORAZ WYKAZ WYMAGANYCH DOKUMENTÓW**

1. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej.
2. Oferta musi być napisana w języku polskim pismem czytelnym.
3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
4. Ofertę podpisuje Wykonawca.
5. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty (również przy użyciu korektora) powinny być naniesione czytelnie oraz parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę dodatkowo opatrzone datą dokonania poprawki.
6. Wszelkie dokumenty muszą być dostarczone w oryginale albo kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Dokument wielostronicowy przedłożony w formie kserokopii winien być potwierdzony za zgodność z oryginałem na każdej stronie.
7. Do oferty należy dołączyć:
  - a) Prawidłowo wypełniony formularz ofertowy zgodny ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 1** niniejszego zapytania ofertowego,
  - b) Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych - **załącznik nr 2 do zapytania ofertowego/załącznik nr 1 do formularza ofertowego**,
  - c) Dokumenty potwierdzające warunki udziału w postępowaniu określone w **pkt. 6 zapytania ofertowego**.
8. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców dokumenty o którym mowa w pkt.6.1.a)b)c) składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te stanowią potwierdzenie spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w którym **każdy** z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak wykluczenia.
9. Złożenie oferty zawierającej rozwiązania alternatywne spowoduje odrzucenie oferty.
10. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści niniejszego zapytania ofertowego.

11. Zaleca się, aby wszystkie kartki oferty były spięte w sposób uniemożliwiający dekompletację oferty, bez udziału osób trzecich, ponumerowane kolejno numerami.
12. Oferty złożone po terminie zostaną odrzucone.
13. Jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą nie złoży oświadczeń lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania lub gdy dokumenty będą niekompletne lub zawierające błędy lub budzące wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, zamawiający **weszie** do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że nastąpiłoby unieważnienie postępowania.
14. Wykonawca **ponosi wszelkie koszty związane** z przygotowaniem i złożeniem oferty. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

## 9. PODWYKONAWCY

Zamawiający informuje, iż Wykonawca nie może powierzyć wykonanie zamówienia lub część zamówienia Podwykonawcom.

## 10. SPOSÓB KOMUNIKACJI ORAZ WYMAGANIA FORMALNE DOTYCZĄCE SKŁADANYCH OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW.

1. W postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcą odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2012 r. poz. 1529 oraz z 2015 r. poz. 1830), osobiście, za pośrednictwem postańca lub przy użyciu poczty elektronicznej.
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz wszelkie informacje zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie lub przez pocztę elektroniczną.
3. Zamawiający **nie dopuszcza** możliwości przesyłania elektronicznie dokumentów i oświadczeń potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu, oferty oraz dokumentów uzupełniających.
4. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują dokumenty lub informacje drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
5. Osoby uprawnione do porozumienia się z Wykonawcami:



- w sprawach dotyczących przedmiotu zamówienia: **Ewa Płowaś**  
[e.plowas@mops.wodzislaw-slaski.pl](mailto:e.plowas@mops.wodzislaw-slaski.pl)
- w zakresie procedury postępowania o udzielenie zamówienia publicznego; **mgr Katarzyna Stanecka** [k.stanecka@mops.wodzislaw-slaski.pl](mailto:k.stanecka@mops.wodzislaw-slaski.pl)

## **11. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY**

1. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wskazanie w Formularzu ofertowym sporządzonym wg wzoru stanowiącego **Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego** łącznej ceny ofertowej brutto za realizację przedmiotu zamówienia.
2. Ceny muszą być: podane i wyliczone w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).
3. Cena powinna zawierać **wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia w sposób zgodny z niniejszym zapytaniem ofertowym.**
4. Ewentualne upusty oferowane przez Wykonawcę, muszą być zawarte w cenach jednostkowych. Cena jednostkowa po zastosowaniu upustu nie może być niższa, niż koszty wytworzenia lub koszty własne.
5. Podana cena brutto jest obowiązująca przez cały okres realizacji zamówienia i nie będzie podlegać waloryzacji, z wyłączeniem ustawowej zmiany podatku VAT (zmiana wynagrodzenia wykonawcy nastąpi w formie aneksu do umowy).
6. Cena ofertowa winna być podana cyfrowo i słownie. Za cenę ofert przyjmuje się **cenę brutto** (tj. wraz z należnym podatkiem VAT).
7. Zamawiający **nie przewiduje** rozliczania się z Wykonawcą w walutach obcych.
8. Wszystkie wartości cenowe w ramach niniejszego postępowania będą określone w złotych polskich (zł), a wszystkie płatności będą realizowane wyłącznie w złotych polskich, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

## **12. KRYTERIA OCENY OFERT ORAZ ICH ZNACZENIE**

1. Przy wyborze oferty Zamawiający kierować się będzie następującymi kryteriami i ich znaczeniem oraz w następujący sposób będzie oceniać spełnianie kryteriów:
  - a) **Cena ofertowa (CO)** brutto w zakresie świadczenia usługi rehabilitacyjnej metodą NDT Bobath

- 80% tj 80 pkt.

**Cena ofertowa brutto** – Parametr CO - w tym kryterium oferta może uzyskać max.80 pkt – ocena będzie dokonywana wg wzoru:

$$\text{Cena ofertowa (CO)} = \frac{\text{cena brutto oferty najtańszej}}{\text{cena oferty badanej}} \times 80 \text{ pkt}$$

Cena ofertowa – waga danego kryterium wyrażona w punktach

b) **Doświadczenie (D) w wykonywaniu zawodu fizjoterapeuty** (w latach) osoby skierowanej do wykonania zamówienia – 20% tj. 20 pkt.

**Doświadczenie** - Parametr D - w tym kryterium oferta może uzyskać max. 20 pkt. Punkty zostaną przyznane w sposób następujący:

do 12 miesięcy - 5 pkt

od 1 do 3 lat - 10 pkt

powyżej 3 do 6 lat - 15 pkt

powyżej 6 lat - 20 pkt

$$\text{Doświadczenie (D)} = \frac{E(\text{oferty badanej})}{F(\text{oferty o najwyższej liczbie punktów})} \times 100 \times 20\%$$

**Doświadczenie w wykonywaniu zawodu fizjoterapeuty (D)** – waga danego kryterium wyrażona w punktach

2. Za najkorzystniejszą ofertę Zamawiający uzna ofertę z najkorzystniejszym bilansem ww. kryteriów.

3. Punkty wyliczone w każdym ww. kryteriów zostaną zsumowane. W ten sposób Zamawiający otrzyma ocenę końcową - Parametr OK. Oferta może uzyskać max. 100 pkt.

$$\text{OK} = \text{CO} + \text{D}$$

4. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.



5. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w niniejszym ogłoszeniu o zamówieniu i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru.

### **13. ZALECENIA DOTYCZĄCE OPAKOWANIA I OZNAKOWANIA OFERT**

1. Oferty składane są w jednym egzemplarzu, w nieprzejrzyistych i zamkniętych kopertach lub opakowaniach.
2. Zaleca się stosowanie koperty zewnętrznej i wewnętrznej.
3. Koperta zewnętrzna powinna być zaadresowana na adres:

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wodzisławiu Śląskim**

**Punkt Obsługi Klienta  
ul. Ignacego Daszyńskiego 3  
44-300 Wodzisław Śląski**

oraz powinna być opisana bez żadnych oznakowań następująco:

**Oferta na zadanie pn.: „Świadczenie usługi rehabilitacyjnej metodą NDT Bobath”. Nr sprawy OR.274.00028.2020**

4. Koperta powinna być opatrzona dokładnym adresem wykonawcy wraz numerem telefonu, adresem e- maila oraz dopiskiem: *„Nie otwierać przed dniem 31 lipca 2020 roku ”*.
5. Konsekwencje złożenia oferty niezgodnie z w.w opisem ponosi wykonawca.

### **14. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT**

1. Oferty należy składać na adres: **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wodzisławiu Śl. Punkt Obsługi Klienta, ul. Ignacego Daszyńskiego 3, 44-300 Wodzisław Śląski nie później niż do dnia 31 lipca 2020 roku do godz. 9.00.**

2. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.

3. W przypadku złożenia oferty po terminie zamawiający niezwłocznie zwraca wykonawcy bez otwierania jako ofertę odrzuconą.

4. Przy składaniu oferty Wykonawcy wydawane jest pokwitowanie.

5. Wykonawca przed upływem terminu do składania ofert ma prawo:

**a) wycofać ofertę** poprzez złożenie pisemnego powiadomienia z napisem na zewnętrznej kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą

otwierane w pierwszej kolejności po stwierdzeniu poprawności postępowania wykonawcy oraz zgodności ze złożonymi ofertami; koperty wewnętrzne ofert wycofywanych nie będą otwierane.

**b) zamienić ofertę** - powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad jak składana oferta, odpowiednio oznakowanych z dopiskiem „ZAMIANA”. Koperty oznakowane dopiskiem „ZAMIANA” zostaną otwarte i odczytane w pierwszej kolejności po stwierdzeniu poprawności procedury dokonania zmian, zostaną dołączone do oferty.

## **15. OTWARCIE OFERT**

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **31 lipca 2020 roku o godz. 9.30. w sali konferencyjnej**, (drugie piętro) Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej Wodzisławia Śląskiego w obecności komisji składającej się z co najmniej 2 osób wskazanych przez Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnione.

## **16. UDZIELANIE WYJAŚNIEŃ, UZUPEŁNIANIE DOKUMENTÓW, POPRAWIANIE OMYŁEK**

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszego zapytania wyłącznie drogą pisemną lub za pomocą poczty elektronicznej na adres **kancelaria@mops.wodzislaw-slaski.pl**
2. W przypadku składania zapytań drogą elektroniczną, Zamawiający prosi o przekazywanie treści w formie edytowalnej, gdyż skróci to czas udzielania wyjaśnień.
3. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert – pod warunkiem, że wnioski o wyjaśnienie treści ogłoszenia wpłynęły do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
4. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający bez ujawniania źródła zapytania zamieści na stronie internetowej **www.mops.wodzislaw-slaski.pl**
5. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść zapytania ofertowego. Dokonaną zmianę Zamawiający udostępni na stronie internetowej Zamawiającego.
6. Jeżeli w wyniku zmiany treści zapytania ofertowego będzie niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert i zamieści informację na stronie internetowej.

7. Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania Wykonawców przed składaniem ofert.
8. W przypadku stwierdzenia braku w złożonej ofercie wymaganych dokumentów, Zamawiający wezwie Wykonawcę do ich uzupełnienia w wyznaczonym przez siebie terminie. Jeżeli Wykonawca nie uzupełni dokumentów lub nie będą one odpowiadały wymaganiom Zamawiającego określonym w ogłoszeniu o zamówieniu, oferta zostanie odrzucona.
9. Zamawiający ma prawo wezwać Wykonawcę do złożenia wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.
10. Zamawiający poprawi w złożonych ofertach oczywiste omyłki rachunkowe, pisarskie oraz inne omyłki niepowodujące istotnych zmian treści oferty niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

## **17. WYBÓR WYKONAWCY**

1. Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w niniejszym zapytaniu ofertowym i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o kryteria podane w pkt. 12 niniejszego zapytania ofertowego.
2. W przypadku gdy wybrany Wykonawca uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający ma prawo wybrać kolejną ofertę spośród pozostałych bez ponownego ich badania i oceny lub unieważnić postępowanie.
3. Po zatwierdzeniu wyników przez Kierownika Zamawiającego, Zamawiający zamieści na stronie internetowej Zamawiającego informację o udzieleniu zamówienia podając imię i nazwisko Wykonawcy lub nazwę firmy i adres Wykonawcy z którym zawarł umowę zamówienia albo informację o unieważnieniu postępowania.

## **18. WARUNKI ZAWARCIA UMOWY**

1. Umowa zostanie sporządzona zgodnie z ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 4** niniejszego zapytania ofertowego.
2. Przed zawarciem umowy Wykonawca przedłoży zamawiającemu do wglądu oryginały dokumentów potwierdzające wykształcenie i doświadczenie zawodowe niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia określone w **pkt.6.1lit.a)b)c)** niniejszego zapytania ofertowego.
3. Wykonawca, z którym zostanie podpisana umowa na realizację zamówienia zobowiązuje się do jednoczesnego podpisania umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w

związku z realizacją przedmiotu zamówienia – **załącznik nr 5** do niniejszego zapytania ofertowego.

Wodzisław Śląski, dnia 23.07.....2020 roku

Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Wodzisławiu Śląskim

**Dyrektor**  
.....  
**mgr Ewira Palarczyk**



**FORMULARZ OFERTOWY**

na wykonanie zadania pn;

**„Świadczenie usługi rehabilitacyjnej metodą NDT Bobath”.****I. Dane wykonawcy/wykonawców**

Nazwa/firma/Imię i Nazwisko .....

Adres .....

Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: nr tel.:.....osoba do kontaktu .....

e-mail: .....

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby):

.....

**II. Niniejszym oświadczam, iż:**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym za:

a) Cenę brutto za 1 godz. świadczenia usługi rehabilitacyjnej metodą NDT Bobath

..... zł brutto

Cena brutto całości zadania:

**160 godz. x .....zł = .....zł brutto.**

(stawka brutto za 1 godz. usługi)

**słownie:** .....

Powyższa cena obejmuje pełny zakres zamówienia określony w zapytaniu ofertowym.

2. Oświadczam, że **osoba skierowana do wykonania zamówienia**, posiada następujące doświadczenie zawodowe w zakresie wykonywania zawodu rehabilitanta lub fizjoterapeuty:

L.P.	Imię i Nazwisko	Doświadczenie (podane w latach)
1.		

3. Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego (w tym ze wzorem umowy) i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem konieczne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.

4. Cena nie ulegnie zmianie przez okres trwania umowy.

5. Oświadczam, że:

- a) zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym, nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie ze złożoną ofertą.
- b) Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania postawione przez Zamawiającego w niniejszym Zapytaniu.
- c) Oświadczam, że uważam się za związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu złożenia oferty, a w przypadku wyboru oferty przez cały okres trwania umowy.
- d) Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą i znane są mi sankcje wynikające z art. 233 par. 1 kodeksu karnego.
- e) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o zamówienie.

6. Zapoznaliśmy się z wzorem umowy stanowiącym **załącznik nr 4 do zapytania ofertowego** i akceptujemy je i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zleceniobiorcę.

7. Informuję, że wybór niniejszej oferty **\*będzie/nie będzie\*** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania: .....

oraz wartość bez kwoty podatku: .....zł.

*\*Niepotrzebne skreślić.*

6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziany w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r. str.11) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

..... dnia .....

(miejsce)

(data)

.....

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
do występowania w imieniu Wykonawcy)

Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego  
Załącznik Nr 1 do formularza ofertowego

### **Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym**

dotyczy zapytania ofertowego na zadanie pn:  
**„Świadczenie usługi rehabilitacyjnej metodą NDT Bobath”.**

Oświadczam, że na dzień składania ofert:

nie jestem powiązany ani osobowo ani kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- 1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- 2) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 4) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

.....(miejsowość), dnia .....2020 roku.

.....  
(podpis i pieczętka Wykonawcy)



Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego  
Załącznik nr 2 do formularza ofertowego

### OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego na zadanie pn; „**Świadczenie usługi rehabilitacyjnej metodą NDT Bobath**”, oświadczam, iż spełniam warunki w zakresie:

- posiadania uprawnień do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- posiadania wiedzy i doświadczenia zawodowego zakresie: **terapii wg koncepcji NDT Bobath dla dzieci**

*Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k.k.*

..... dnia .....

.....  
podpis i pieczęć Wykonawcy

**Osoba skierowana do realizacji usługi rehabilitacyjnej na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn: „Świadczenie usługi rehabilitacyjnej metodą NDT Bobath”**

L.p.	Imię i Nazwisko*	Wykonanie usług objętych przedmiotem zamówienia	Doświadczenie zawodowe (podane w latach)	Kwalifikacje zawodowe fizjoterapeuty/rehabilitanta	Kurs uprawniający do prowadzenia terapii wg koncepcji NDT Bobath dla dzieci
		spełnia / nie spełnia*	.....	spełnia / nie spełnia*	spełnia / nie spełnia*

\* niepotrzebne skreślić

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy )

**UMOWA nr OR.273.....2020**

Dotyczy udzielenia zamówienia publicznego na zadanie pn.: „Świadczenie usługi rehabilitacyjnej metodą NDT Bobath”

Zawarta w dniu ..... 2020 roku pomiędzy:

Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim przy ulicy

Daszyńskiego 3, 44-300 Wodzisław Śląski

NIP 6471859647

reprezentowanym przez:

**Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wodzisławiu Śląskim**

**mgr Elwirę Palarczyk**

zwanym w dalszej treści umowy Zamawiającym

a:

.....

adres: .....

NIP: .....

reprezentowanym przez: .....

zwanym w dalszej treści umowy Wykonawcą

o następującej treści:

**§ 1****PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania przedmiot umowy polegający na świadczeniu usługi rehabilitacji ruchowej metodą NDT Bobath, dla 12 letniego chłopca-podopiecznego Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wodzisławiu Śląskim w wymiarze minimum 4 godziny tygodniowo.
2. Usługa świadczona będzie dla dziecka z niewydolnością oddechową- zespołem zaburzeń oddychania, niewydolności krążenia, encefalopatią niedokrwienną – niedotleniową i ciężką zamartwicą urodzeniową. Dziecko jest w stanie po resuscytacji krążeniowo – oddechowej. Dziecko cierpi na mózgową porażenie dziecięce, padaczkę. Stwierdzono ułożenie przymusowe

leżące, znaczną skoliozę, niedowład spastyczny czterokończynowy, małowłowie. Dziecko wymaga stałej intensywnej rehabilitacji kompleksowej.

3. Przewidywana łączna ilość godzin w okresie **od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2020 roku to maksymalnie 160 godzin minimum 4 godziny tygodniowo.**
4. Zamawiający wskazuje, że 1 godzina usługi równa się 1 godzinie zegarowej tj. 60 minut. Pod pojęciem ilości godzin świadczonych usług należy rozumieć wyłącznie rzeczywisty czas świadczenia usług bez czynności przygotowawczych tzn. bez czasu potrzebnego na dojazd lub dojazd.
5. Ilość godzin nie może przekroczyć w łącznej liczbie 160 godzin przez cały okres świadczenia usługi. Zamawiający zastrzega, iż nie będzie ponosił żadnej odpowiedzialności, jeżeli tylko część ww. godzin będzie zrealizowana z uwagi na nieprzewidziane okoliczności stanu zdrowia podopiecznego, których ani Zamawiający ani Wykonawca nie jest w stanie przewidzieć w momencie zawarcia umowy.
6. Celem usprawniania według metody NDT Bobath jest pomoc dziecku we wszechstronnym rozwoju tak, aby mogło ono wykorzystać swe możliwości na tyle, na ile pozwala istniejące uszkodzenie ośrodkowego układu nerwowego.

## § 2

### WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Usługa rehabilitacji świadczona będzie na terenie Wodzisławia Śląskiego w dni powszednie, jak również w dni wolne od pracy w uzgodnieniu indywidualnie z ustawowym opiekunem prawnym podopiecznego.
2. Przez godzinę świadczenia usługi Zamawiający rozumie godzinę zegarową (60 minut) świadczenia usługi w miejscu zamieszkania podopiecznego. Do świadczonych usług nie wlicza się czasu przybycia fizjoterapeuty/rehabilitana do miejsca świadczenia usług, ani też kosztów dojazdów.
3. Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu i świadczeniobiorcy możliwość kontaktu telefonicznego w dniach od poniedziałku do niedzieli w godzinach realizacji usług.
4. Wykonawca zapewnia, że usługa rehabilitacyjna będzie wykonywana przez osobę, która posiada kwalifikacje wykonywania zawodu fizjoterapeuty zgodnie z ustawą z dnia

25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty (Dz. U. 2019, poz. 952) oraz ukończyła odpowiedni kurs w zakresie umiejętności niezbędnych do realizacji niniejszej umowy.

5. W związku ustawą o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID - 19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 374 z późn. zm.), w przypadku realizacji przepisów prawa Wykonawca zobowiązuje się do wyposażenia osoby wykonującej usługę w środki ochrony osobistej (rękawice ochronne, fartuch ochronny) lub w zalecone przez lekarza wzmożone środki ochrony osobistej tj. kombinezon jednorazowy z kapturem, maseczka ochronna jednorazowa, ochraniacze na obuwiu.
6. Rozliczenie za świadczone usługi odbywa się co miesiąc na podstawie przedłożonej KARTY WYKONANYCH usług reabilitacyjnych stanowiącej **załącznik nr 1** niniejszej umowy, potwierdzonej podpisem przez opiekuna prawnego podopiecznego lub członka rodziny podopiecznego.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli na każdym etapie realizacji przedmiotu niniejszej umowy co do jakości oraz terminowości świadczonych usług.

### § 3

#### ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY

1. Wykonawca zobowiązany jest do wywiązywania się z obowiązków zgodnie z zasadami:
  - 1) zachowania pełnej tajemnicy służbowej w zakresie wszystkich informacji, jakie uzyskały w trakcie wykonywania obowiązków, w szczególności: nie ujawnianie osobom trzecim danych personalnych osób, u których sprawowana jest usługa, ich sytuacji rodzinnej, materialnej i zdrowotnej.
  - 2) wykonywania wszelkich prac z poszanowaniem życzeń i uczuć podopiecznego;
  - 3) nie wprowadzania do domu podopiecznego osób nieupoważnionych.
2. Wykonawca odpowiada w całości za realizację przedmiotu niniejszej umowy i ewentualne szkody wyrządzone podczas realizacji niniejszej umowy, na podstawie przepisów prawa zawartych w ustawie z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (t.j.: Dz. U. z 2018 r. poz.1025).
3. Wykonawca jest ponadto zobowiązany niezwłocznie informować Zamawiającego o sytuacjach

mogących mieć wpływ na realizację wstrzymania lub zaniechania świadczenia usługi w szczególności o zmianie sytuacji zdrowotnej lub rodzinnej podopiecznego, wstrzymania wykonywania usług (np. z powodu dłuższego pobytu w szpitalu, wyjazdu do rodziny, umieszczenia w Zakładzie Pielęgnacyjnym, itp.), rezygnacji podopiecznego z usług lub jego zgonu.

4. Wykonawca nie może powierzyć wykonania zobowiązań wynikających z niniejszej umowy innej osobie.
5. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać czynności objęte przedmiotem umowy z należytą starannością, czuwać nad ich prawidłową realizacją.

#### § 4

#### TERMIN REALIZACJI UMOWY

Realizacja niniejszej umowy zgodnie z § 1 nastąpi w terminie od dnia **podpisania umowy .....** 2020 roku do dnia **31 grudnia 2020 roku w domu podopiecznego w Wodzisławiu Śląskim.**

#### § 5

#### WARUNKI KONTROLI

1. Zamawiający w sytuacji stwierdzenia nieterminowości, braku należytej staranności oraz wadliwości wykonywanych usług, pomniejszy wynagrodzenie przysługujące Wykonawcy o kwotę stanowiącą równowartość zakwestionowanych usług.
2. O stwierdzonych nieprawidłowościach w realizacji przedmiotu umowy Zamawiający zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić Wykonawcę w formie pisemnej.
3. Skutki finansowe i prawne wynikłe z nieprawidłowego świadczenia usług ponosi Wykonawca.

## § 6

## WYNAGRODZENIE

Strony ustalają, że

1. Ustala się cenę jednej godziny zegarowej świadczonych usług opiekuńczych w kwocie ..... złotych brutto (słownie: ..... brutto), zgodnie z ofertą prognozowanych godzin w ilości 160 godzin oraz cenę jednej godziny zegarowej świadczonej usługi rehabilitacyjnej w kwocie ..... złotych brutto (słownie: ..... brutto), zgodnie z ofertą.
2. Ustala się, że stawka godzinowa będzie obowiązywać na czas trwania umowy.
3. Całkowita wartość umowy na podstawie prognozowanych usług zgodnie z ust.1 wynosi ..... złotych brutto (słownie ..... brutto)
4. W przypadku nie wykorzystania kwoty określonej jako całkowitej wartości umowy brutto, o których mowa w ust. 3, do dnia 31 grudnia 2020 roku, Wykonawca nie będzie domagał się realizacji pełnej wysokości zamówienia będącego przedmiotem niniejszej umowy, a także nie będzie domagał się od Zamawiającego odszkodowania z tego tytułu.
5. Należność będzie płatna przelewem na konto bankowe Wykonawcy nr;

.....

## § 7

## SPOSÓB ROZLICZENIA USŁUGI I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Wykonawca w terminie do 5-go następnego miesiąca przekaże Zamawiającemu za miesiąc poprzedni, prawidłowo wystawioną fakturę/rachunek oraz rozliczenie miesięczne w postaci karty wykonanych usług rehabilitacyjnych z podaniem okresu, ilości godzin oraz z podpisem opiekuna prawnego podopiecznego lub członka rodziny podopiecznego. Wzór karty wykonanych usług do rozliczeń stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy oraz stanowi załącznik do przedłożonej faktury/rachunku.
2. Warunkiem zapłaty przez Zamawiającego jest prawidłowo wystawiona faktura/rachunek.
3. Zamawiający dokona zapłaty za świadczone usługi w terminie 7 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury/rachunku wraz z załącznikiem w postaci wykazu wykonanych usług rehabilitacyjnych określonego w ust.1

4. Za realizację usług objętych niniejszą umową Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie według stawek określonych w § 6 umowy, stanowiące iloczyn stawki godzinowej oraz ilości godzin wykonanych usług opiekuńczych.
5. Faktura musi zawierać następujące dane:

Nabywca: Miasto Wodzisław Śląski  
ul. Bogumińska 4  
44-300 Wodzisław Śląskiego  
NIP: 6471277603

Odbiorca: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Daszyńskiego 3  
44-300 Wodzisław Śląski

6. Podstawą przyjęcia faktury jest zaakceptowanie przez Zamawiającego rozliczenia, o którym mowa w ust.3.

## § 8

### ROZWIĄZANIE LUB ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo do pisemnego rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym przed upływem terminu, na jaki została zawarta wyłącznie w sytuacji wadliwego jej wykonania przez Wykonawcę. Przed wypowiedzeniem umowy Zamawiający wzywa na piśmie Wykonawcę do usunięcia naruszeń umownych lub udzielenia stosownych wyjaśnień i do usunięcia uchybień w określonym terminie.
3. Stronom umowy przysługuje prawo zakończenia umowy przed terminem na jaki została zawarta, o którym mowa w § 4 wyłącznie na podstawie zgodnych oświadczeń woli i odrębnego pisemnego porozumienia.
4. Rozwiązanie lub odstąpienie od umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.



## § 9

### ZMIANY TREŚCI UMOWY

1. Strony mogą dokonać zmiany treści umowy w formie aneksu, w szczególności w następujących sytuacjach:

a) zmiana terminu realizacji zamówienia w przypadku zaistnienia okoliczności lub zdarzeń uniemożliwiających realizację umowy w wyznaczonym terminie, na które strony niniejszej umowy nie miały wpływu

b) zmiany w zakresie podatku VAT; jeżeli w trakcie obowiązywania umowy nastąpi zmiana w zakresie podatku VAT, Zamawiający zobowiązuje się do uiszczania stawek wynagrodzenia powiększonych o podatek od towarów i usług według obowiązującej stawki,

c) w razie konieczności podjęcia działań zmierzających do ograniczenia skutków zdarzenia losowego wywołanego przez czynniki zewnętrzne, którego nie można było przewidzieć - działania siły wyższej,

d) zmiana osób uczestniczących w wykonaniu zamówienia pod warunkiem, że osoby te będą spełniały wymagania określone w ogłoszeniu o zamówieniu.

- Warunkiem dokonania zmian, o których mowa powyżej, jest złożenie wniosku przez stronę inicjującą zmianę.

2. Nie stanowi zmiany umowy w szczególności:

a) zmiana danych związanych z obsługą administracyjno-organizacyjną umowy (np. zmiana nr rachunku bankowego),

b) zmiana danych teleadresowych,

c) zmiana osób wskazanych do kontaktów między Stronami,

3. 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.

4. Wszelkie zmiany w treści umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 10

### KARY UMOWNE

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dochodzenia od Wykonawcy kar umownych w następujących przypadkach:
  - a) odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z przyczyn dotyczących Wykonawcy a także rozwiązanie przez Zamawiającego umowy ze skutkiem natychmiastowym – w wysokości 10% całkowitego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 6 ust. 3 umowy,
  - b) niewykonania usługi rehabilitacyjnej w ilości minimum 4 godziny tygodniowo z zastrzeżeniem § 3 ust. 4 – w wysokości stawki godzinowej, o której mowa w § 6 umowy za każdą godzinę niewykonania wykonania usługi,
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

## § 11

### KLAUZULA POUFNOŚCI

1. Wszelkie informacje o kliencie wobec którego jest świadczona usługa na podstawie niniejszej umowy oraz dane pochodzące z dokumentów Zamawiającego są poufne.
2. Wykonawca wyraża zgodę na upublicznienie swoich danych teleadresowych przez Zamawiającego oraz inne uprawnione do tego podmioty.
3. Zamawiający jako administrator danych osobowych powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy. Szczegółowe zasady powierzenia określa umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych będąca Załącznikiem nr 2 do niniejszej umowy i stanowiąca jej integralną część.

## § 12

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Umowa obowiązuje **od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2020 roku.**
2. W sprawach spornych lub nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku – Kodeks Cywilny oraz przepisy rozporządzenia.

3. Strony zgodnie oświadczają, iż w przypadku sporów powstałych na tle realizacji umowy dążyć będą do polubownego ich rozwiązania. W przypadku, gdy nie dojdzie do rozwiązania sporu w powyższy sposób w terminie 30 dni od dnia dostarczenia drugiej Stronie pisma inicjującego spór lub zawiadamiającego o sporze, właściwym do jego rozstrzygnięcia będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

*Zamawiający*

*Wykonawca*



Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego

Załącznik nr 2 do umowy

**UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH****nr OR.273.....2020/P**

zawarta w dniu .....2020 roku pomiędzy Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim, ul. Daszyńskiego 3, reprezentowanym przez

....., zwaną w dalszej części umowy Administratorem

a

.....

NIP: .....

reprezentowanym przez: .....

zwanym w dalszej części umowy Podmiotem przetwarzającym.

W dalszej części umowy Administrator i Podmiot przetwarzający zwani będą również Stronami.

**§ 1**

1. Administrator powierza Podmiotowi przetwarzającemu w trybie art. 28 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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), zwane w dalszej części umowy rozporządzeniem, dane osobowe w celu realizacji umowy nr **OR.273.....2020**

2. Powierzone dane osobowe do przetwarzania na podstawie umowy nie stanowią szczególnych kategorii danych osobowych w rozumieniu art. 9 rozporządzenia ani danych osobowych, o którym mowa w art. 10 rozporządzenia.

3. Kategorie osób, których dane osobowe będą przetwarzane na podstawie umowy stanowią: **osoba/dziecko wobec którego świadczona jest usługa rehabilitacyjna metodą NDT Bobath.**

4. Zakres przetwarzanych danych osobowych obejmuje następujące dane osobowe zawarte w ...  
**umowie OR.....**

5. Administrator oświadcza, że jest administratorem danych osobowych, o których mowa w niniejszym paragrafie, oraz że jest uprawniony do ich przetwarzania w zakresie w jakim

powierzył je Podmiotowi przetwarzającemu.

## § 2

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone dane zgodnie z przepisami rozporządzenia i wywiązywać się ze wszystkich obowiązków nałożonych w rozporządzeniu w związku z powierzeniem przetwarzania danych osobowych, w szczególności:
  - 1) przetwarzać dane osobowe wyłącznie na udokumentowane polecenie Administratora,
  - 2) zapewniać, by osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych zobowiązały się do zachowania tajemnicy,
  - 3) podejmować wszelkie techniczne i organizacyjne środki bezpieczeństwa,
  - 4) przestrzegać warunków korzystania z usług innego podmiotu przetwarzającego,
  - 5) biorąc pod uwagę charakter przetwarzania, w miarę możliwości pomagać Administratorowi poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III rozporządzenia,
  - 6) uwzględniając charakter przetwarzania oraz dostępne Podmiotowi przetwarzającemu informacje, pomagać Administratorowi wywiązywać się z obowiązków określonych w art. 32 – 36 rozporządzenia,
  - 7) udostępniać Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w umowie oraz umożliwiać Administratorowi lub audytorowi upoważnionemu przez Administratora przeprowadzanie audytów, w tym inspekcji, i przyczyniać się do nich.
2. W przypadku konieczności wymiany danych osobowych w postaci elektronicznej, Administrator dopuszcza możliwość przekazywania ich za pośrednictwem poczty elektronicznej, pod warunkiem ochrony kryptograficznej, z uwzględnieniem poniższych zasad:
  - 1) przetwarzane załączniki zawierające dane osobowe podlegają zabezpieczeniu kryptograficznemu z użyciem algorytmu AES256 lub silniejszego, uzgodnionego pomiędzy Stronami (np. oprogramowanie archiwizujące z wbudowanym algorytmem szyfrującym),
  - 2) hasło zabezpieczające (klucz szyfrujący), zapewniające ochronę przed nieuprawnionym odszyfrowaniem załącznika, składa się z co najmniej 8 znaków,

- 3) nadawca, po uzyskaniu od odbiorcy potwierdzenia otrzymania zabezpieczonych załączników, przekazuje odbiorcy hasło zabezpieczające (klucz szyfrujący) poprzez przesłanie go innym kanałem niż poczta elektroniczna, w szczególności w drodze połączenia telefonicznego, z zachowaniem zasad i środków zabezpieczających przed ujawnieniem hasła podmiotom nieuprawnionym,
  - 4) przesyłanie zaszyfrowanego załącznika odbywa się pomiędzy kontami pocztowymi Administratora a kontami pocztowymi Podmiotu przetwarzającego udostępnionymi w związku z realizacją niniejszej umowy.
3. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem w terminie 14 dni usuwa wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, z zastrzeżeniem przepisów archiwalnych.
  4. Podmiot przetwarzający nie może powierzyć danych osobowych objętych umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom bez wcześniejszej pisemnej zgody Administratora.
  5. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je Administratorowi, nie później niż w ciągu 24 godzin. Powiadomienie o stwierdzeniu naruszenia powinno być przesłane wraz z wszelką niezbędną dokumentacją dotyczącą naruszenia, aby umożliwić Administratorowi spełnienie obowiązku powiadomienia organu nadzoru. Poza wypadkami wskazanymi w zdaniach poprzedzających, Podmiot przetwarzający zobowiązany jest zachować wszelkie informacje o naruszeniach ochrony danych osobowych w tajemnicy i ujawniać je wyłącznie Administratorowi lub podmiotom uprawnionym do otrzymania tych informacji na podstawie przepisów prawa. W przypadku stwierdzenia naruszenia ochrony danych osobowych, Podmiot przetwarzający niezwłocznie podejmuje wszystkie konieczne środki techniczne i organizacyjne w celu usunięcia lub zminimalizowania skutków naruszenia ochrony danych osobowych.

### § 3

1. Umowa obowiązuje w okresie od ..... **2020 roku**, z zastrzeżeniem przepisów archiwizacyjnych.
2. Każda ze Stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.



3. Administrator może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Podmiot przetwarzający przetwarza powierzone dane osobowe w sposób niezgodny z umową lub przepisami prawa.

#### § 4

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej, zastrzeżonej pod rygorem nieważności, chyba że umowa stanowi inaczej.
3. W sprawach spornych lub nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku – Kodeks Cywilny oraz przepisy rozporządzenia.
4. Strony zgodnie oświadczają, iż w przypadku sporów powstałych na tle realizacji umowy dążyć będą do polubownego ich rozwiązania. W przypadku, gdy nie dojdzie do rozwiązania sporu w powyższy sposób w terminie 30 dni od dnia dostarczenia drugiej Stronie pisma inicjującego spór lub zawiadamiającego o sporze, właściwym do jego rozstrzygnięcia będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Administratora.

**Administrator**

**Podmiot przetwarzający**