*Załącznik nr 1 do Instrukcji dla Wykonawców*

## FORMULARZ OFERTY

**Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zburzeniami psychicznymi dla Klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wodzisławiu Śląskim**

**Wykonawca:**

**nazwa firmy ……………………………….……………………………………………….**

**……………………………….……………………………………………….**

**adres firmy: ……………………………….………………………………………………...**

**……………………………….………………………………………………..**

*kod, miejscowość, ulica, województwo*

**numer telefonu: ……………………………… numer fax: ………………………………… e-mail: ………………………………**

Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą *(zaznaczyć właściwe* ***X****)*

TAK

NIE

*Zgodnie z definicją zawartą w zaleceniu Komisji z dnia 6 maja 2003 r. w sprawie definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (notyfikowane jako dokument nr C(2003) 1422):*

***Mikroprzedsiębiorstwo****: mniej niż 10 pracowników, obrót roczny (kwota przyjętych pieniędzy w danym okresie) lub bilans (zestawienie aktywów i pasywów firmy) poniżej 2 mln EUR.*

***Małe przedsiębiorstwo****: mniej niż 50 pracowników, obrót roczny lub bilans poniżej 10 mln EUR.*

***Średnie przedsiębiorstwo****: mniej niż 250 pracowników, obrót roczny poniżej 50 mln EUR lub bilans poniżej 43 mln EUR.*

* 1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w Ogłoszeniu i Instrukcji dla Wykonawców,

**za łączną cenę brutto ………………………… zł,** w tym uwzględniono podatek VAT.

Powyższa cena obejmuje:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Liczba godzin* | *Cena brutto*  *za 1 godzinę świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z  zaburzeniami psychicznymi* | *Razem brutto*  *(liczba godzin x cena brutto za*  *1 godzinę świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi)* |
| 888 |  |  |

* 1. Składam niniejszą ofertę *(zaznaczyć właściwe* ***X****)*:

we własnym imieniu

w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

reprezentowanych przez …………………………..…………………………

*(nazwa pełnomocnika)*

* 1. Oświadczamy, że osoby skierowane do wykonania zamówienia, tj. specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi (które zostaną podane w wykazie osób), posiadają następujące kwalifikacje oraz doświadczenie w zakresie przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Imię i Nazwisko* | *Wykształcenie (średnie, wyższe, podyplomowe, doktorat)* | *Doświadczenie  (podane w latach)* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

* 1. Oświadczamy, że osoby skierowane do wykonania zamówienia, tj. jako koordynator 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 osób skierowanych do realizacji usług specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Imię i Nazwisko* | *Wykształcenie (średnie, wyższe, podyplomowe, doktorat)* | *Doświadczenie  (podane w latach)* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

* 1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie określonym w Instrukcji dla Wykonawców.
  2. Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia, o których mowa w Rozdziale IV. 1.2. Instrukcji dla Wykonawców.
  3. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
  4. Oświadczam, że w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy dołączonym do Instrukcji dla Wykonawców oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
  5. Oświadczamy na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy Pzp, że wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być udostępnione, w szczególności innym uczestnikom postępowania.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji* | *Strony w ofercie wyrażone cyfrą* | |
| *od* | *do* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Wykazanie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa: ……………………………………………….……………………………………………..

*W przypadku gdy żadna z informacji zawartych w ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca nie wypełnia pkt 9.*

**Uwaga! W przypadku braku wykazania, że informacje zastrzeżone stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa lub niewystarczającego uzasadnienia, informacje te zostaną uznane za jawne.**

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

*\* w przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

Upełnomocniony przedstawiciel

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

*(podpis i pieczęć)*

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

*Załącznik nr 2 do Instrukcji dla Wykonawców*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku   
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zburzeniami psychicznymi dla Klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wodzisławiu Śląskim**

oświadczam co następuje:

Oświadczenia dotyczące wykonawcy:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

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

…………………………………………

*(podpis)*

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

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

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

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się wykonawca:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………….………………… (podać pełną nazwę/firmę, adres) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczenie dotyczące podanych informacji:

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

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

…………………………………………

*(podpis)*

„Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

(…..)

1. Wykonawcę, który nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu lub nie został zaproszony do negocjacji lub złożenia ofert wstępnych albo ofert, lub nie wykazał braku podstaw wykluczenia;
2. Wykonawcę będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
3. o którym mowa w art. 165a, art. 181–188, art. 189a, art. 218–221, art. 228–230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270–309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie,
4. o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny,
5. skarbowe,
6. o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
7. Wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 13;
8. Wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że Wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
9. Wykonawcę, który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria, zwane dalej „kryteriami selekcji”, lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów;
10. Wykonawcę, który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd Zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez Zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
11. Wykonawcę, który bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności Zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
12. Wykonawcę, który brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brał udział w przygotowaniu takiego postępowania, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie Wykonawcy z udziału w postępowaniu;
13. Wykonawcę, który z innymi Wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między Wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co Zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;
14. Wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 roku o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
15. Wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
16. Wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.”

Niniejsze „oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania” składa Wykonawca oraz każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.[[1]](#footnote-1)

*Załącznik nr 3 do Instrukcji dla Wykonawców*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zburzeniami psychicznymi dla Klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wodzisławiu Śląskim**

oświadczam co następuje:

Informacja dotycząca wykonawcy:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
w rozdziale IV. 1.2 Instrukcji dla Wykonawców

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

…………………………………………

*(podpis)*

Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………..………………………….…………., w następującym zakresie: …….………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*.

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

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczenie dotyczące podanych informacji:

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

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

…………………………………………

*(podpis)*

*Załącznik nr 4 do Instrukcji dla Wykonawców*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

**do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

Po zapoznaniu się z Instrukcją dla Wykonawców oraz wymaganiami niej opisanymi, my niżej podpisani zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy **zdolności technicznych/zawodowych\***na wykonanie przedmiotu zamówienia pn:

**Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zburzeniami psychicznymi dla Klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wodzisławiu Śląskim**

Jednocześnie oświadczam, że:

* + 1. wykorzystanie zasobów podmiotu, który reprezentuję przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia odbywać się będzie w następujący sposób:

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

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

* + 1. zakres i okres udziału podmiotu, który reprezentuję przy wykonaniu zamówienia obejmuje:

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

* + 1. w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia podmiot, który reprezentuję zrealizuje usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

\* niepotrzebne skreślić

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

Upełnomocniony przedstawiciel

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

*(podpis i pieczęć)*

*Załącznik nr 5 do Instrukcji dla Wykonawców*

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym na podstawie art. 138o ustawy z 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), zwanej dalej ustawą Pzp na:

**Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zburzeniami psychicznymi dla Klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wodzisławiu Śląskim**

Oświadczam/my, iż w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – to w tym okresie wykonałem/liśmy specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Nazwa Wykonawcy*  *(podmiotu), wykazującego posiadanie doświadczenia* | *Przedmiot zamówienia*  *(Należy podać informacje, na podstawie których Zamawiający będzie mógł jednoznacznie stwierdzić spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w  postępowaniu)* | *Liczba wykonanych godzin* | *Data wykonania zamówienia*  *(zgodnie z zawartą umową)* | *Podmioty, na rzecz których usługi zostały wykonane* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

W przypadku gdy Wykonawca polega na zdolnościach innego podmiotu na zasadach określonych w art. 22a ust.2 ustawy (podmiot ten został wskazany w pierwszej kolumnie powyższej tabeli) zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 4 do Instrukcji dla Wykonawców.[[2]](#footnote-2)

Upełnomocniony przedstawiciel

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

*(podpis i pieczęć)*

*Załącznik nr 6 do Instrukcji dla Wykonawców*

WYKAZ OSÓB, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym na podstawie art. 138o ustawy z 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), zwanej dalej ustawą Pzp na:

**Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zburzeniami psychicznymi dla Klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wodzisławiu Śląskim**

przedstawiam(y) następujące informacje (zgodnie z Rozdziałem IV. 1.2 Instrukcji dla Wykonawców):

Osoby skierowane do realizacji zamówienia spełniających wymagania, o których mowa w Rozdziale IV. 1.2 Instrukcji dla Wykonawców**:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Nazwa Wykonawcy*  *(podmiotu), wykazującego dysponowanie osobą* | *Imię i nazwisko* | *Wykształcenie (średnie lub średnie branżowe oraz kurs pierwszej pomocy)* | *Doświadczenie zawodowe*  *(w latach)* | *Kwalifikacje zawodowe np. pracownik socjalny, psycholog, pedagog, logopeda, terapeuta zajęciowy, pielęgniarka, asystent osoby niepełnosprawnej, opiekunka środowiskowa, specjalista w zakresie rehabilitacji medycznej, fizjoterapeuta lub inny zawód pozwalający świadczyć określone specjalistyczne usługi* | *Rodzaj zatrudnienia*  *(rodzaj umowy)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Upełnomocniony przedstawiciel

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

*(podpis i pieczęć)*

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

*Załącznik nr 7 do Instrukcji dla Wykonawców*

**WZÓR UMOWY**

**Umowa nr ……………………………**

zawarta w dniu ……………………………… roku w Wodzisławiu Śląskim pomiędzy:

Miastem Wodzisław Śląski − Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim przy ulicy ul. Daszyńskiego 3, 44-300 Wodzisław Śląski, NIP 6471859647, zwanym w dalszej treści umowy Zamawiającym, reprezentowanym przez:

Dyrektora − Elwirę Palarczyk

a

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

NIP: ……………..…, zwanym w dalszej treści umowy Wykonawcą, reprezentowanym przez:

……………..… − ……………..…

Niniejsza umowa zostaje zawarta po przeprowadzeniu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne, o których mowa w art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 rok Prawo zamówień publicznych.

§ 1.

1. Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do wykonania przedmiot umowy polegający na świadczeniu specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla klientów Zamawiającego w Wodzisławiu Śląskim, w miejscu ich zamieszkania lub pobytu, wskazanych przez Zamawiającego w pisemnym zleceniu wystawionym na podstawie decyzji administracyjnej przyznającej świadczenie.
2. Zakres specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi obejmuje:
3. uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, w tym zwłaszcza:
   1. kształtowanie umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania, motywowanie do aktywności, leczenia i rehabilitacji, prowadzenie treningów umiejętności samoobsługi oraz wspieranie, także w formie asystowania, w codziennych czynnościach życiowych, w szczególności takich jak:

* samoobsługa, zwłaszcza wykonywanie czynności gospodarczych i porządkowych, w tym umiejętność utrzymania i prowadzenia domu,
* dbałość o higienę i wygląd,
* utrzymywanie kontaktów z domownikami, rówieśnikami, w miejscu nauki i pracy oraz ze społecznością lokalną,
* wspólne organizowanie i spędzanie czasu wolnego,
* korzystanie z usług różnych instytucji,
  1. interwencje i pomoc w życiu w rodzinie, w tym:
* ułatwienie dostępu do edukacji i kultury,
* doradztwo, koordynacja działań innych służb na rzecz rodziny, której członkiem jest osoba uzyskująca pomoc w formie specjalistycznych usług,
* kształtowanie pozytywnych relacji osoby wspieranej z osobami bliskimi,
* współpraca z rodziną – kształtowanie odpowiednich postaw wobec osoby chorującej, niepełnosprawnej,
  1. pomoc w załatwianiu spraw urzędowych, w tym;
* w uzyskaniu świadczeń socjalnych, emerytalno-rentowych,
* w wypełnianiu dokumentów urzędowych,
  1. wspieranie i pomoc w uzyskaniu zatrudnienia, w tym zwłaszcza:
* w szukaniu informacji o pracy, pomoc w znalezieniu zatrudnienia lub alternatywnego zajęcia, w szczególności uczestnictwo w zajęciach warsztatów terapii zajęciowej, zakładach aktywności zawodowej, środowiskowych domach samopomocy, centrach i klubach integracji społecznej, klubach pracy,
* w kompletowaniu dokumentów potrzebnych do zatrudnienia,
* w przygotowaniu do rozmowy z pracodawcą, wspieranie i asystowanie w kontaktach z pracodawcą,
* w rozwiązywaniu problemów psychicznych wynikających z pracy lub jej braku,
  1. pomoc w gospodarowaniu pieniędzmi, w tym:
* nauka planowania budżetu, asystowanie przy ponoszeniu wydatków,
* pomoc w uzyskaniu ulg w opłatach,
* zwiększenie umiejętności gospodarowania własnym budżetem oraz usamodzielnianie finansowe,

1. pielęgnacja jako wspieranie procesu leczenia, w tym:
   1. pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych,
   2. uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych,
   3. pomoc w wykupywaniu lub zamawianiu leków w aptece,
   4. pilnowanie przyjmowania leków oraz obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania,
   5. w szczególnie uzasadnionych przypadkach zmiana opatrunków, pomoc w użyciu środków pomocniczych i materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych, a także w utrzymaniu higieny,
   6. pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia,
   7. pomoc w dotarciu do placówek rehabilitacyjnych,
2. rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.):
   1. zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii,
   2. współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego  
       i edukacyjno-terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług,
3. pomoc mieszkaniowa, w tym:
   1. w uzyskaniu mieszkania, negocjowaniu i wnoszeniu opłat,
   2. w organizacji drobnych remontów, adaptacji, napraw, likwidacji barier architektonicznych,
   3. kształtowanie właściwych relacji osoby uzyskującej pomoc z sąsiadami i gospodarzem domu.
4. Świadczenie usług dla podopiecznych w miejscu zamieszkania lub pobytu ma na celu:
5. zaspokojenie codziennych potrzeb życiowych,
6. zapewnienie kompleksowej opieki w domu chorego, tj. świadczenie usług również w godzinach wieczornych (w uzasadnionych przypadkach w godzinach nocnych) i w dni wolne od pracy poparte zaświadczeniem lekarskim dołączonym do wywiadu.
7. Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi świadczone są w oparciu o decyzję administracyjną. Wykonawca otrzyma każdorazowo od Zamawiającego pisemne zlecenie, w którym określone będzie:
   1. miejsce realizacji usługi,
   2. czas jej trwania (termin i liczba godzin),
   3. szczegółowy zakres czynności do wykonania.
8. Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi świadczone będą w dni powszednie, jak również w dni wolne od pracy.
9. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Wykonawca zapewni opiekę w godzinach od 22.00 do 6.00 rano.
10. Objęcie podopiecznego opieką musi nastąpić nie później niż 6 godzin od chwili zgłoszenia zapotrzebowania przez Zamawiającego lub zgodnie z terminem określonym w zleceniu.
11. Przez godzinę świadczenia usługi Zamawiający rozumie godzinę zegarową (60 minut) świadczenia usługi w miejscu zamieszkania podopiecznego, a także wykonania na jego rzecz zleconych czynności poza miejscem zamieszkania, takich jak np. załatwienie spraw urzędowych czy dokonanie niezbędnych zakupów, itp. Do świadczonych usług nie wlicza się czasu dotarcia opiekuna do miejsca świadczenia usług ani też kosztów dojazdów.

§ 2.

1. Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu oraz świadczeniobiorcom możliwość kontaktu telefonicznego w dniach od poniedziałku do niedzieli w godzinach realizacji usług.
2. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać czynności objęte przedmiotem umowy z należytą starannością, czuwać nad ich prawidłową realizacją i powierzać je osobom posiadającym wymagane w Instrukcji dla Wykonawców i umowie kwalifikacje.
3. Wykonawca zobowiązuje się, iż usługi opiekuńcze będą wykonywane przez osoby, które posiadają kwalifikacje zgodne z rozporządzeniem 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.).
4. Wykonawca gwarantuje, że nie dopuści do wykonywania usług osób bez aktualnego zaświadczenia lekarskiego stwierdzającego brak przeciwwskazań do pracy na wskazanym stanowisku wydanego przez lekarza medycyny pracy.
5. Osoby wykonujące usługi muszą posiadać identyfikator ze zdjęciem, imieniem i nazwiskiem oraz nazwą i telefonem Wykonawcy.
6. Wykonawca zobowiązuje się do wyposażenia osób wykonujących usługi 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 obuwie.

§ 3.

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: nieujawnianie 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. niewprowadzania do domu podopiecznego osób nieupoważnionych.
2. Wykonawca odpowiada w całości za realizację powyższych zasad, w szczególności za poinformowanie o nich swoich pracowników oraz za wyciąganie konsekwencji w przypadku ich łamania.
3. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zamawiającego o zmianie osoby wykonującej zlecenie.
4. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zamawiającego o zmianie czasu wykonywanej usługi.
5. W przypadku rezygnacji podopiecznego z usług lub jego zgonu, wstrzymania wykonywania usług (np. z powodu dłuższego pobytu w szpitalu, wyjazdu do rodziny, umieszczenia w Zakładzie Pielęgnacyjnym, itp.), Wykonawca usług w ciągu dwóch dni jest zobowiązany do zgłoszenia tego faktu Zamawiającemu w formie pisemnej. W przypadku konieczności ponownej realizacji usług Wykonawca poinformuje Zamawiającego w dniu wznowienia usług.
6. Wykonawca jest ponadto zobowiązany niezwłocznie informować pracownika socjalnego o zmianie sytuacji zdrowotnej lub rodzinnej podopiecznego mogącej mieć wpływ na przyznany zakres usług, a także o fakcie odmowy korzystania z usług.
7. Upływ terminu ważności zabezpieczenia należytego wykonania umowy nie rozpoczyna się w okresie epidemii, a rozpoczęty ulega zawieszeniu. Terminy nie mogą wygasnąć wcześniej niż po 120 dniach od odwołania stanu epidemii bądź zagrożenia epidemicznego.

§ 4.

1. Wykonawca lub podwykonawca w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązany jest do zatrudniania na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności w zakresie realizacji niniejszego przedmiotu zamówienia.
2. Wykonawca zapewnia, że 1 pracownik świadczących prace w zakresie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi będzie zatrudnionych na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 917). Powyższy warunek zostanie spełniony poprzez zatrudnienie na umowę o pracę nowych pracowników lub wyznaczenie do realizacji zamówienia zatrudnionych już u Wykonawcy pracowników.
3. W trakcie realizacji zamówienia Zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy odnośnie spełniania przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności wskazane w § 1 niniejszej umowy. Na każde wezwanie Zamawiającego, w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie, Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu dowody w postaci poświadczonych za zgodność z oryginałem, odpowiednio przez Wykonawcę lub podwykonawcę, kopii umów o pracę osób świadczących specjalistyczne usługi opiekuńcze. Dla osób z zburzeniami psychicznymi. Kopie umów powinny zostać zanonimizowane w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, tj. w szczególności bez imion, nazwisk, adresów, nr PESEL pracowników, natomiast informacje takie jak data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu powinny być możliwe do zidentyfikowania.
4. Nieprzedłożenie przez Wykonawcę lub podwykonawcę kopii umów zawartych z pracownikami świadczącymi specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w terminie wskazanym przez Zamawiającego, będzie traktowane jako niespełnienie przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w § 1 czynności.
5. W przypadku zaniechania obowiązku przedłożenia dokumentacji, o której mowa w ust. 3, Zamawiający będzie upoważniony do zastosowania sankcji z tytułu nienależytego wykonania umowy (zgodnie z § 15 umowy), a także może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.

§ 5.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli w każdym czasie jakości oraz terminowości świadczonych usług.
2. 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 3 do niniejszej umowy

§ 6.

1. Rozliczenia za świadczone usługi będą się odbywać co miesiąc na podstawie przedłożonych Kart Pracy potwierdzonych podpisem przez podopiecznego, jego członka rodziny lub innej wskazanej przez niego osoby.
2. Strony ustalają, że miesięczne rozliczenia świadczonych usług będą następować w terminie do 6 dni, licząc od daty przedłożenia przez Wykonawcę Kart Pracy (przygotowanych ściśle wg załączonego wzoru, z zachowaniem formatu A5).
3. Wykonawca przedłoży Zamawiającemu Karty Pracy, o których mowa w ust. 1, w terminie do 4 dni następnego miesiąca po wykonaniu usługi za miesiąc poprzedni. Karty pracy, zestawienia przedłożone przez Wykonawcę powinny być wypisane czytelnie, bez skreśleń i poprawek.

§ 7.

1. Strony ustalają, że cena l godziny zegarowej świadczonych specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi wynosi ............................................. (słownie ……………………………………………… złotych) brutto.
2. Ustala się, że stawka godzinowa będzie obowiązywać na czas trwania umowy.
3. Całkowita wartość umowy wynosi ……………………………… zł (słownie ……………………….………………………………… zł).

§ 8.

1. Za realizację usług objętych niniejszą umową Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie według zasad określonych w § 7 umowy, stanowiące iloczyn stawki godzinowej oraz liczby godzin świadczonych usług opiekuńczych.
2. Podstawą przyjęcia rachunku jest zaakceptowane przez Zamawiającego rozliczenie, o którym mowa w § 6.
3. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem w terminie 7 dni po przyjęciu rachunku przez Zamawiającego, na rachunek bankowy Wykonawcy, przy czym za dzień spełnienia świadczenia pieniężnego uważać się będzie dzień złożenia polecenia przelewu w banku Zleceniodawcy.

§ 9.

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 jest zobowiązany niezwłocznie powiadomić Wykonawcę w formie pisemnej.
3. Skutki finansowe i prawne wynikłe z nieprawidłowego świadczenia usług ponosi Wykonawca.

§ 10.

1. Zamawiającemu przysługuje prawo natychmiastowego rozwiązania umowy przed upływem terminu, na jaki została zawarta wyłącznie w sytuacji wadliwego jej wykonywania przez Wykonawcę. Oświadczenie o natychmiastowym rozwiązaniu umowy może być skierowane po uprzednim, pisemnym wezwaniu do usunięcia uchybień.
2. Stronom umowy przysługuje prawo zakończenia umowy przed terminem na jaki została zawarta, o którym mowa w § 11, wyłącznie na podstawie zgodnych oświadczeń woli i odrębnego pisemnego porozumienia.

§ 11.

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. od 1 stycznia 2021 roku do 30 czerwca 2021 roku.
2. Umowa może wygasnąć w terminie wcześniejszym po wykorzystaniu wartości zamówienia, o której mowa w § 7 ust. 3.
3. O wygaśnięciu umowy z przyczyn podanych w ust. 2 Zamawiający zawiadomi Wykonawcę z dwutygodniowym wyprzedzeniem.
4. W przypadku niewykorzystania środków, o których mowa w § 7 pkt 3 umowy do dnia 30 czerwca 2021 roku Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia.

§ 12.

1. Wszelkie zmiany w treści umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej 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.
3. Zamawiający informuje, iż faktura musi zawierać następujące dane:

**Nabywca:**

Miasto Wodzisław Śląski

ul. Bogumińska 4, 44-300 Wodzisław Śląski

NIP: 6471277603

**Odbiorca:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Daszyńskiego 3, 44-300 Wodzisław Śląski.

1. Zmiany umowy z powodu okoliczności związanych z epidemią COVID-19, w szczególności odnośnie zmiany terminu wykonania umowy lub jej części, lub czasowego zawieszenie wykonywania umowy lub jej części; zmiany sposobu wykonywania robót budowlanych; zmiany zakresu świadczenia wykonawcy i odpowiadającą jej zmianę wynagrodzenia wykonawcy, zostały uregulowane w art. 15 r ustawy nowelizującej o COVID-19".

§ 13.

Wykonawca nie może powierzyć wykonania zobowiązań wynikających z niniejszej umowy innej osobie bez zgody Zamawiającego.

§ 14.

Wszelkie spory mogące wyniknąć na tle realizacji niniejszej umowy będą załatwione ugodowo, a w razie niedojścia stron do porozumienia podlegać będą rozstrzygnięciu przez rzeczowo właściwy sąd w Wodzisławiu Śląskim.

§ 15.

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dochodzenia od Wykonawcy kar umownych w następujących przypadkach:
2. 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 § 7 ust. 3 umowy,
3. niewykonania lub nienależytego wykonania usługi opiekuńczej – w wysokości stawki godzinowej, o której mowa w § 7 ust. 1 umowy za każdą godzinę niewykonania lub każdą godzinę nienależytego wykonania usługi,
4. przekroczenia terminu przekazania dokumentów, o których mowa w § 4 ust. 3 umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy – w wysokości 2% miesięcznej kwoty wynagrodzenia za miesiąc, w którym zdarzenie nastąpiło, za każdy dzień zwłoki.
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
6. Na okres stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii w związku z COVID-19 oraz przez 90 dni od dnia ich odwołania zawiesza się egzekwowanie kar umownych.

§ 16.

Adres stacjonarnego punktu obsługi na terenie miasta Wodzisławia Śląskiego, dla osób/rodzin, u których świadczone są usługi osób skierowanych do realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi ………………..

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

§ 17.

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

Zamawiający Wykonawca

*Załącznik nr 1 do umowy*

KARTA WYKONANYCH

SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB Z ZBURZENIAMI PSYCHICZNYMI

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Nazwisko i imię klienta*** | ***Ilość godzin*** | | ***Należność dla MOPS*** | ***Należność za wykonane usługi podpis klienta*** |
| ***Wg wykazu*** | ***Godz. wykon*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |  |

*Załącznik nr 3 do umowy*

**UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**nr** OR.273……....2020/P

zawarta w dniu ………………. 2020 roku w Wodzisławiu Śląskim pomiędzy Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim, ul. Daszyńskiego 3, reprezentowanym przez ……………….…., zwanym 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: osoby z wobec których świadczone są specjalistyczne usługi opiekuńcze z zaburzeniami psychicznymi z terenu Wodzisławia Śląskiego skierowane przez Administratora.
4. Zakres przetwarzanych danych osobowych obejmuje następujące dane osobowe zawarte w decyzji administracyjnej
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,

1. zapewniać, by osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych zobowiązały się do zachowania tajemnicy,
2. podejmować wszelkie techniczne i organizacyjne środki bezpieczeństwa,
3. przestrzegać warunków korzystania z usług innego podmiotu przetwarzającego,
4. 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,
5. uwzględniając charakter przetwarzania oraz dostępne Podmiotowi przetwarzającemu informacje, pomagać Administratorowi wywiązywać się z obowiązków określonych w art. 32 – 36 rozporządzenia,
6. 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.
   * 1. 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.
      1. 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.
      2. Podmiot przetwarzający nie może powierzyć danych osobowych objętych umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom bez wcześniejszej pisemnej zgody Administratora*.*
      3. 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 1 stycznia 2021 roku do 30 czerwca 2021 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

1. Zapis zamieszczony we wzorze w celach informacyjnych – do usunięcia przez Wykonawcę [↑](#footnote-ref-1)
2. Zapis zamieszczony we wzorze w celach informacyjnych – do usunięcia przez Wykonawcę [↑](#footnote-ref-2)