

Radiówek, dnia 05.07.2018.

Pieczęć Ośrodka

Znak sprawy: DĄS.221.2.2018

.....  
( nazwa podmiotu,  
do którego kierowane jest zapytanie )

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wiązownie zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty na poniżej opisany przedmiot zamówienia:

**Świadczenie usług asystenckich na rzecz osób z niepełnosprawnościami** w ramach projektu „Wiązowskie Centrum Usług Społecznych” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego, IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej, 9.2.1 Zwiększenie dostępności usług społecznych **wg. szczegółowego załącznika nr 1.**

Planowany termin realizacji zamówienia: Termin wykonania zamówienia określony został na okres od dnia **16.07.2018 r.** do dnia **30.11.2018 r.**, z zastrzeżeniem, iż termin rozpoczęcia może ulec zmianie z przyczyn formalnoprawnych związanych z prowadzeniem niniejszego postępowania. Zamówienie może być zakończone przed dniem **30.11.2018 r.** w przypadku wyczerpania środków finansowych Zamawiającego lub rozwiązania umowy o dofinansowanie projektu.

Warunki płatności i przyszłej umowy/zamówienia\*: wg. wzoru umowy stanowiącej załącznik nr 2.

Kryterium oceny ofert – cena 100%

Inne - %

Inne istotne warunki:

1. Wykonawca składając ofertę powinien załączyć do niej (dokumenty są składane w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę):

1.1 wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku doświadczenia, z podaniem ich przedmiotu, ilości godzin, dat wykonania i odbiorców wraz z dowodami potwierdzającymi należyte wykonanie lub wykonywanie usług - **załącznik nr 3,**

1.2 polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. na kwotę minimum 100 000,00 zł (sto tysięcy złotych).

2. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W przypadku, o którym mowa, Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. W przypadku składania oferty przez pełnomocnika Wykonawcy do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo lub inny dokument określający zakres umocowania do reprezentowania Wykonawcy. Jeżeli oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, Zamawiający będzie żądał przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznej umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

3. Jeżeli zostanie wybrana oferta złożona przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (np. spółka cywilna), wówczas Zamawiający będzie żądał przed zawarciem umowy w sprawie

zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

4. Wykonawca, którego oferta została wybrana zobowiązany będzie do przekazania przed podpisaniem umowy następujących dokumentów:

4.1 Dokument o nadaniu numeru identyfikacji podatkowej Wykonawcy (NIP);

4.2 Dokument o nadaniu numeru REGON Wykonawcy;

4.3 Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (personel) - według wzoru stanowiącego **załącznik nr 1E** do opisu przedmiotu zamówienia;

Ofertę prosimy złożyć na wzorze oferty stanowiącej **załącznik nr 4** w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wiązownie 05-462 Wiązowna, Radiówek 25), z napisem:

„Świadczenie usług asystenckich na rzecz osób z niepełnosprawnościami w ramach projektu „Wiązowskie Centrum Usług Społecznych” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego, IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej, 9.2.1 Zwiększenie dostępności usług społecznych”

lub przesłać pocztą tradycyjną na adres ośrodka z w/w napisem (liczy się data wpływu do GOPS w Wiązownie) w terminie do dnia 13.07.2018r do godz. 10.00.

Referent

*Małgorzata Chodnicka*

.....  
(podpis osoby prowadzącej postępowanie)

\*niepotrzebne skreślić

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług asystenckich dla: osób dorosłych niepełnosprawnych oraz dzieci z całościowym zaburzeniem rozwoju, w szacunkowym wymiarze 1664 godzin w ciągu trwania umowy, zwane dalej usługami asystenckimi.
2. Z uwagi na specyfikę przedmiotu zamówienia i braku możliwości dokładnego oszacowania ilości godzin usług Zamawiający zastrzega sobie prawo do 20% - procentowego zmniejszenia lub 20% zwiększenia wielkości zamówienia.
3. Przez usługi asystenckie na rzecz osób z niepełnosprawnościami należy rozumieć pomoc świadczoną osobom dorosłym niepełnosprawnym oraz dzieciom z całościowym zaburzeniem rozwoju zgodnie z **załącznikiem nr 1C** do niniejszego opisu przedmiotu zamówienia dostosowaną do indywidualnych potrzeb klientów wynikających z rodzaju występujących schorzeń psychicznych i somatycznych oraz ich sytuacji życiowej.
4. Usługi asystenckie świadczone będą dla klientów Zamawiającego na podstawie skierowania, którego wzór określa **załącznik nr 1F**, na terenie gminy Wiązowna, przede wszystkim w mieszkaniach klientów, przez 7 dni w tygodniu w godzinach **8.00 - 21.00**. W wyjątkowych sytuacjach usługa może być świadczona poza terenem gminy Wiązowna i w innych godzinach, niż wskazane powyżej.
5. W skierowaniu podany będzie okres realizacji usług asystenckich, zakres i wymiar usług dostosowany każdorazowo do indywidualnych potrzeb klientów. Dopuszcza się zlecenia ustne lub faksem, potwierdzone następnie skierowaniem.
6. Podstawowy zakres usług asystenckich określa **załącznik nr 1C** do niniejszego opisu przedmiotu zamówienia.
7. Wykonawca do realizacji przedmiotu zamówienia zatrudni: osoby sprawne fizycznie i intelektualnie, niekarane, posiadające zaświadczenie lekarskie potwierdzające zdolność do pracy, spełniające **wymogi dla kandydatów na asystentów realizujących usługi asystenckie na rzecz osób z niepełnosprawnościami**:
  - 1) kształcenie w zawodzie asystenta osoby niepełnosprawnej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 lutego 2012 r. w sprawie podstawy programowej kształcenia w zawodach (Dz. U. poz. 184, z późn. zm.) lub
  - 2) minimum roczne doświadczenie w pracy z osobą z niepełnosprawnością formalnie poświadczone poprzez świadectwo pracy, referencje, umowę o pracę/cywilno-prawną, zaświadczenie o odbytym lub odbywanym wolontariacie lub nieformalnie: cv, list motywacyjny kandydata opisujący posiadane doświadczenie (w tym np. cykliczna i długotrwała opieka nad członkiem rodziny), referencje, polecenia. Przyjęcie takich kryteriów nie wyklucza z pełnienia roli asystenta osób z wieloletnim doświadczeniem (minimum 2 lata) w pracy z osobami z niepełnosprawnościami (specjalistów, terapeutów i instruktorów) nieposiadających dyplomu Asystenta osoby niepełnosprawnej oraz
  - 3) kompetencje pożądane w zawodzie: umiejętności praktyczne oraz predyspozycje osobowościowe; wiedza na temat obszaru niepełnosprawności i elementów wspomagających funkcjonowanie osób z niepełnosprawnością; znajomość przepisów administracyjnych i regulacji prawnych dotyczących osób z niepełnosprawnością; znajomość sytuacji rynku pracy oraz sieci podmiotów działających na rzecz osób z niepełnosprawnością; inne umiejętności wynikające ze zdiagnozowanych potrzeb osób z niepełnosprawnością np. znajomość języka migowego;
  - 4) ukończenie kursu pierwszej pomocy przedmedycznej poświadczonego imiennym zaświadczeniem.
  - 5) pożądane cechy osobowości (kompetencje miękkie):
    - a) dyspozycyjność – możliwość pomocy osobie niepełnosprawnej w wyznaczonych porach;
    - b) asertywność – konieczność utrzymania określonych granic we współpracy z osobą z niepełnosprawnością;
    - c) dyskrecja – konieczność zachowania w tajemnicy informacji, dotyczących osoby z niepełnosprawnością i jej otoczenia;
    - d) wrażliwość, empatia i umiejętność współpracy z ludźmi – umiejętność „spojrzenia na świat oczami drugiej osoby”, konieczność nawiązania pozytywnych relacji z osobą z niepełnosprawnością i jej rodziną, opartych na wzajemnym szacunku i zaufaniu;
    - e) sprawność fizyczna – warunki fizyczne umożliwiają wywiązywanie się z zadań z zakresu pomocy osobie z niepełnosprawnością;
    - f) wytrwałość i cierpliwość – odporność na frustracje, niepowodzenia i trudności;
    - g) samodzielność w myśleniu i działaniu – umiejętność przewidywania konsekwencji swoich działań, radzenia sobie w trudnych sytuacjach, kreatywność;



h) umiejętność komunikacji – rozumiana jako zdolność prostego przekazu informacji dostosowanego do „ograniczeń” odbiorcy oraz jako zdolność wysłuchiwania.

8. Wykonawca nie będzie kierował do usługobiorców osób spokrewnionych, powinowatych lub wspólnie z nimi zamieszkałych. Osoby kierowane do świadczenia usług, do mieszkania świadczeniobiorcy nie powinny wprowadzać osób nieupoważnionych, własnych zwierząt, palić tytoniu, spożywać alkoholu itp.

Wykonawca zobowiązany będzie zapewnić osobom wykonującym usługi asystenckie dokument ze zdjęciem, imieniem i nazwiskiem, nazwą i telefonem Wykonawcy dojazd do miejsca świadczenia usługi.

9. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontrolowania spełniania powyższych warunków. Wykonawca zobowiązany będzie na żądanie Zamawiającego przedstawić dokumentację potwierdzającą zgodność kwalifikacji personelu.

10. Wykonawca zobowiązany będzie do przekazania, najpóźniej z dniem podpisania umowy, ale przed podpisaniem umowy, wykazu osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zadania (personel) – według wzoru stanowiącego **załącznik 1E** do opisu przedmiotu zamówienia. Wykonawca zobowiązany będzie każdorazowo przekazywać na piśmie informacje na temat zmian w powyższym zakresie oraz nowo zatrudnionych osób do świadczenia usług asystenckich, według wzoru tabeli zamieszczonej w **załączniku nr 1E** do opisu przedmiotu zamówienia. Dobór asystenta do określonej osoby z niepełnosprawnością dokonany zostanie na podstawie arkusza diagnostycznego, w którym zostaną zawarte informacje dot. dysfunkcji osoby, warunków lokalowych, czynności dnia codziennego oraz oczekiwań osoby z niepełnosprawnością wobec osoby asystenta.

11. Wykonawca zobowiązany będzie do przedstawienia Zamawiającemu miesięcznych harmonogramów usług asystenckich przed rozpoczęciem danego miesiąca, ze wskazaniem terminów, godzin oraz miejsc realizacji usług asystenckich u poszczególnych klientów.

12. Wykonawca zobowiązany będzie do opracowania indywidualnych planów pomocy na podstawie przekazanych skierowań oraz opracowanej przez psychologa w Projekcie „Indywidualnej ścieżki wsparcia” w odniesieniu do zleconego zakresu usług asystenckich oraz przekazania ich Zamawiającemu w terminie nie dłuższym niż 2 miesiące od daty rozpoczęcia realizacji usługi.

13. Wykonawca zobowiązany będzie do przedstawiania kwartalnej oceny realizacji usług asystenckich według wzoru stanowiącego **załącznik nr 1D** do Opisu przedmiotu zamówienia.

14. Wykonawca zobowiązany będzie do niezwłocznego podejmowania działań w przypadku spraw interwencyjnych zgłaszanych przez Zamawiającego lub klienta oraz informowania Zamawiającego w formie pisemnej (według wzoru stanowiącego **załącznik nr 1B** do opisu przedmiotu zamówienia) o każdej istotnej zmianie sytuacji osoby korzystającej z usług asystenckich, mającej wpływ na ich realizację, w tym m.in. o niezrealizowaniu usługi wraz z podaniem przyczyny, zmianie sytuacji zdrowotnej klienta, itp.

15. Wykonawca będzie kontrolował jakość świadczonych usług asystenckich w miejscu ich wykonywania.

16. Wykonawca zobowiązany będzie przekazywać Zamawiającemu do dnia 5-tego każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowane były usługi asystenckie:

16.1 oryginały lub potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie kart pracy za każdy miesiąc świadczonych usług asystenckich,

16.2 rozliczenie realizacji usług asystenckich, zgodnie z **załącznikiem nr 1A** do niniejszego opisu przedmiotu zamówienia.

17. Wykonawca będzie obciążać Zamawiającego jedynie kosztami stanowiącymi iloczyn stawki godzinowej i ilości godzin faktycznie zrealizowanych usług asystenckich, z zastrzeżeniem, że do czasu świadczenia usług nie jest wliczany czas dojazdu lub dojścia do miejsca świadczenia usług asystenckich.

18. Wykonawca zobowiązany będzie zapewnić stały kontakt telefoniczny osób świadczących usługi asystenckie z Zamawiającym.

Integralną część Opisu przedmiotu zamówienia stanowią załączniki: 1A, 1B, 1C, 1D, 1E oraz 1F.

ROZLICZENIE REALIZACJI ZLECONYCH USŁUG ASYSTENCKICH  
ZA MIESIĄC.....

uwzględniające wszystkie osoby, wobec których zlecono w danym miesiącu pomoc usługową

Lp	Nazwisko, imię, adres zamieszkania	Liczba zleconych godzin w miesiącu	Liczba zrealizowanych godzin	Wartość usługi (iloczyn ceny lh i liczby zrealizowanych godzin)	Nazwisko i imię osoby realizującej usługi	Uwagi dotyczące realizacji usług
1	2	3	4	5	6	7
	Razem					

sporządził: data, pieczętka i podpis

pieczęć

**ZGŁOSZENIE  
DOT. USŁUG ASYSTENCKICH**

Imię i nazwisko .....  
zamieszkały/a .....

/treść zgłoszenia/

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

Informacja uzyskana od ..... w dniu.....

.....  
data

.....  
pieczęć i podpis



**Podstawowy zakres usług asystenckich na rzecz osób z niepełnosprawnościami**  
określony został przez Instytucję Zarządzającą RPO WM i obejmuje:

1. umożliwienie niezależnego, samodzielnego i aktywnego funkcjonowania osób z niepełnosprawnościami w życiu społecznym i zawodowym, poprzez pomoc w wykonywaniu takich czynności, które ta osoba wykonałaby będąc osobą sprawną zastępując mu jego dysfunkcje,
2. pomoc osobom z niepełnosprawnością w wykonaniu podjętych już przez nich działań oraz inspirowanie i zachęcanie do aktywności, doradzanie, wsparcie psychiczne i emocjonalne,
3. pomoc w nawiązywaniu nowych relacji społecznych, motywowanie do aktywnego korzystania z ról życia osobistego, społecznego i zawodowego,
4. pomoc bądź wspomaganie jej w realizacji osobistych zamiarów,
5. pomoc w wyrównywaniu szans osób z niepełnosprawnością w zakresie przemieszczania się i pokonywania najprostszycy życiowych barier związanych z niepełnosprawnością,
6. wspieranie bądź wskazywanie rozwiązania problemu,
7. wspieranie w rozwoju umiejętności w sferze emocjonalnej, w sferze samorealizacji oraz szeroko rozumianej samodzielności.

pieczęć firmowa

## OCENA REALIZACJI USŁUG ASYSTENCKICH

za okres od ..... do .....  
dotyczy: .....

### I. DZIAŁANIA PODJĘTE ZGODNIE Z WYZNACZONYM ZAKRESEM USŁUG

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

### II. EFEKTY PODJĘTYCH DZIAŁAŃ

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

### III. AKTUALNE PROBLEMY W FUNKCJONOWANIU

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

### IV. UWAGI

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

Sporządził: .....

Imię i nazwisko

....., dnia  
(miejscowość)

podpis



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

Imię i nazwisko	Wykształcenie i kwalifikacje*	Doświadczenie zawodowe **

..... ,  
(miejscowość)

dnia.....

.....  
(podpis i imienna pieczęć upoważnionego przedstawiciela)

\* kształcenie w zawodzie asystenta osoby niepełnosprawnej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 lutego 2012 r. w sprawie podstawy programowej kształcenia w zawodach (Dz. U. poz. 184, z późn. zm.)

\*\* minimum roczne doświadczenie w pracy z osobą z niepełnosprawnością formalnie poświadczone poprzez świadectwo pracy, referencje, umowę o pracę/cywilno-prawną, zaświadczenie o odbytym lub odbywanym wolontariacie lub nieformalnie: cv, list motywacyjny kandydata opisujący posiadane doświadczenie (w tym np. cykliczna i długotrwała opieka nad członkiem rodziny), referencje, polecenia. Przyjęcie takich kryteriów nie wyklucza z pełnienia roli asystenta osób z wieloletnim doświadczeniem w pracy z osobami z niepełnosprawnościami (specjalistów, terapeutów i instruktorów) nieposiadających dyplomu Asystenta osoby niepełnosprawnej

**SKIEROWANIE**  
**na świadczenie usług asystenckich**

Imię i nazwisko uczestnika: .....

Imię nazwisko ew. opiekuna prawnego: .....

Adres: .....

Telefon: .....

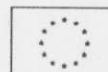
Orzeczenie o niepełnosprawności: .....

Zakres czynności i wsparcia:

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

.....  
data, miejscowość

.....  
podpis dyrektora



**Istotne postanowienia umowy**  
zawarta dnia ..... roku w Wiązownie,

pomiędzy:

**Gminą Wiązowna** z siedzibą ul. Lubelska 59, 05-462 Wiązowna, NIP 532 00 00 234

**reprezentowaną przez P. Małgorzatę Łysik** - Dyrektora Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wiązownie, Radiówek 25, 05-462 Wiązowna działającą na podstawie pełnomocnictwa Wójta Gminy Wiązowna

**przy kontrasygnacie Głównej księgowej P. Justyny Sasin**

zwanym dalej **Zamawiającym**,

a

.....  
zwaną dalej **Wykonawcą**,

Niniejszą umowę zawarto bez stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (*tj. Dz. U. z 2017, poz. 1579 z późn. zm.*), na podst. art. 4 pkt. 8 cytowanej ustawy.

o następującej treści:

**§1**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji świadczenie usług asystenckich na rzecz osób z niepełnosprawnościami, zwanych dalej „usługami”, dla uczestników projektu „Wiązowskie Centrum Usług Społecznych”.

2. Usługi świadczone będą przez 7 dni w tygodniu w godzinach 8.00-21.00.

3. Miejscem świadczenia usług będzie teren gminy Wiązowna, przede wszystkim mieszkania klientów Zamawiającego. W wyjątkowych sytuacjach usługa może być świadczona poza terenem gminy Wiązowna i w innych godzinach, niż wskazane w ust. 2.

4. Przewidywana ilość godzin świadczonych usług w ramach niniejszej umowy wynosi 1 664 godzin.

5. Zamawiającemu przysługuje prawo modyfikacji określonego jak wyżej przedmiotu umowy polegającej na rezygnacji z części usług lub zmiany zakresu usług, a Wykonawcy nie przysługuje z tego tytułu żadne roszczenie wobec Zamawiającego.

6. Wykonawca zobowiązuje się wykonać powierzone zamówienie zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz przedstawioną ofertą, które stanowią załączniki do niniejszej umowy.

7. Wykonawca oświadcza, iż posiada wymagane i niezbędne uprawnienia wynikające z obowiązujących przepisów prawa do wykonania usług objętych niniejszą umową, a także odpowiednie środki rzeczowe, realizatorów usług oraz doświadczenie do wykonania niniejszego zamówienia, a ponadto zobowiązuje się do wykonania wszystkich prac zgodnie z aktualnym poziomem wiedzy i z wymaganą dla tych prac starannością.

8. Wykonawca oświadcza, iż wszystkie osoby wyznaczone przez niego do realizacji niniejszej umowy posiadają odpowiednie kwalifikacje oraz przeszkolenia i uprawnienia wskazane przez Zamawiającego i wymagane przepisami prawa.

9. Wykonawca oświadcza, że dysponuje odpowiednią liczbą osób stanowiących personel realizujący bezpośrednio czynności stanowiące przedmiot zamówienia, wskazane w **załączniku nr 1E** do opisu przedmiotu zamówienia.

10. Wykonawca zrealizuje przedmiot zamówienia bez udziału podwykonawców.

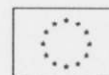
Szczegółowy opis przedmiotu umowy został określony w **załączniku nr 1** do niniejszej umowy.

**§2**

1. Wartość zamówienia netto wynosi: ..... zł (słownie złotych.....), zgodnie z ofertą Wykonawcy, stanowiącą **załącznik nr 2** do niniejszej umowy.

2. Wartość zamówienia brutto wynosi: zł (słownie złotych .....), w tym podatek VAT (słownie złotych.....), wg stawki %, zgodnie z ofertą Wykonawcy, stanowiącą **załącznik nr 2** do niniejszej umowy..

3. Cena jednostkowa świadczenia jednej godziny usługi netto wynosi: ..... zł (słownie



złotych.....), zgodnie z ofertą Wykonawcy, stanowiącą **załącznik nr 2** do niniejszej umowy.

4. Cena jednostkowa świadczenia jednej godziny usługi brutto wynosi: zł (słownie złotych .....), w tym podatek VAT ..... (słownie złotych:..... ), wg stawki.....%.

### §3

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia .....2018 r. do dnia 30.11.2018 r. Zamówienie może nie być w pełni wyczerpane przez Zamawiającego i zakończone w przypadku wyczerpania środków finansowych Zamawiającego.

### § 4

1. Strony ustalają osoby do kontaktu:
  - 1) ze strony Zamawiającego:.....
  - 2) ze strony Wykonawcy: .....
2. O zmianie osób, o których mowa w ust. 1 strony każdorazowo poinformują odrębnym pismem.

### § 5

1. Wykonawca zobowiązuje się do dołożenia należytej staranności w zakresie świadczenia usług oraz do kontroli jakości świadczonych usług w miejscu ich wykonywania.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli prawidłowego wykonywania usług przez Wykonawcę.

### §6

Wykonawca świadczyć będzie usługi na podstawie indywidualnych skierowań przyznających świadczenie poszczególnym świadczeniobiorcom. Dopuszcza się zlecenie wykonania usługi ustnie lub przesłanie zlecenia faksem. Zlecenie takie zostanie następnie potwierdzone skierowaniem.

### §7

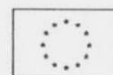
1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania powierzonych usług w terminach zleconych przez Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić stały kontakt telefoniczny również poza godzinami świadczenia usług, ponadto w uzasadnionych przypadkach Wykonawca gwarantuje zapewnienie niezwłocznego wykonania usługi, również poza godzinami określonymi w § 1 ust. 2 niniejszej umowy.
3. Wykonawca umożliwi regularny kontakt osób świadczących usługi z Zamawiającym.

### §8

1. Wykonawca jest zobowiązany do niezwłocznego podejmowania działań w przypadku spraw interwencyjnych zgłaszanych przez Zamawiającego lub klienta.
2. Wykonawca zobowiązuje się do informowania Zamawiającego w formie pisemnej (według wzoru stanowiącego **załącznik nr 1B** do opisu przedmiotu zamówienia) w możliwie najszybszym terminie, o każdej istotnej zmianie sytuacji osoby korzystającej z usług, mającej wpływ na ich realizację.
3. Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia Zamawiającemu miesięcznych harmonogramów usług asystenckich przed rozpoczęciem danego miesiąca, ze wskazaniem terminów, godzin oraz miejsc realizacji usług asystenckich u poszczególnych klientów.
4. Wykonawca zobowiązany jest do opracowania indywidualnych planów pomocy na podstawie przekazanych skierowań oraz opracowanej przez psychologa w Projekcie „Indywidualnej ścieżki wsparcia” w odniesieniu do zleconego zakresu usług asystenckich oraz przekazania ich Zamawiającemu w terminie nie dłuższym niż 2 miesiące od daty rozpoczęcia realizacji usługi.
5. Wykonawca zobowiązany jest do przedstawiania kwartalnej oceny realizacji usług według wzoru stanowiącego **załącznik nr 1D** do opisu przedmiotu zamówienia.

### §9

1. Strony ustalają, iż do realizacji usług Wykonawca zapewni: osoby z aktualnym zaświadczeniem lekarskim potwierdzającym zdolność do pracy, niekarane, sprawne fizycznie i intelektualnie, z odpowiednimi kwalifikacjami lub doświadczeniem.



2. Zamawiający ma prawo kontrolowania w każdym czasie kwalifikacji oraz spełnienia warunków określonych w stosownych przepisach prawa przez osoby świadczące usługi.
3. Wykonawca przekazał przed podpisaniem umowy wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (personel) - według wzoru stanowiącego **załącznik nr 1E** do opisu przedmiotu zamówienia.
4. Wykonawca zobowiązany jest każdorazowo przekazywać na piśmie informacje na temat zmian w powyższym zakresie oraz nowo zatrudnionych osób do świadczenia usług według wzoru tabeli zamieszczonej w **załączniku nr 1E** do opisu przedmiotu zamówienia.
5. Wykonawca nie będzie kierował do usługobiorców osób spokrewnionych, powinowatych lub wspólnie z nimi zamieszkałych. Osoby kierowane do świadczenia usług w mieszkaniu świadczeniobiorcy nie powinny wprowadzać osób nieupoważnionych, własnych zwierząt, palić tytoniu, spożywać alkoholu itp.
6. Wykonawca zobowiązany będzie zapewnić osobom wykonującym usługi:
  - 1) dokument ze zdjęciem, imieniem i nazwiskiem oraz nazwą i telefonem Wykonawcy,
  - 2) dojazd do miejsca świadczenia usługi.

## § 10

1. Na podstawie art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) Zamawiający jako administrator danych osobowych, powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych dot. osób objętych usługami, zawartych w zbiorze „rejestr świadczeniobiorców Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wiązownie”, będących przedmiotem niniejszej umowy, dla celów związanych z jej realizacją.
2. W celu prawidłowego wykonania niniejszej umowy, Zamawiający upoważnia Wykonawcę do przetwarzania posiadanych przez niego danych osobowych dotyczących świadczeniobiorców w następującym zakresie i zgodnie z następującym przeznaczeniem:
  - 1) w celu realizacji usług,
  - 2) w zakresie: imię, nazwisko, adres zamieszkania, wiek, numer telefonu, stan zdrowia, dane o osobach najbliższych, dane wynikające z orzeczeń (skierowań).
3. Zamawiający umocowuje Wykonawcę do dalszego powierzania danych osobowych, w imieniu i na rzecz Zamawiającego osobom realizującym usługi. Powierzenie danych osobowych następuje na podstawie Upoważnień do przetwarzania danych osobowych. Zamawiający umocowuje Wykonawcę do wydawania i odwoływania powyższych upoważnień.
4. Wykonawca zobowiązany jest stosować środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych odpowiednio do zagrożeń oraz kategorii danych objętych ochroną, zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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)
5. Wykonawca na żądanie Zamawiającego zobowiązany jest umożliwić przeprowadzenie kontroli i oceny procesu przetwarzania i ochrony danych osobowych, w tym zastosowanych środków zabezpieczających zbiorów.
6. Wykonawca zobowiązany jest w terminie nie dłuższym niż 14 dni od zakończenia realizacji umowy, do trwałego i nieodwracalnego usunięcia powierzonych w ramach niniejszej umowy danych osobowych, przetwarzanych w wersji tradycyjnej oraz przy użyciu systemów informatycznych i nośników danych.
7. Wykonawca oświadcza, że jest świadomy odpowiedzialności za naruszenie zasad przetwarzania danych osobowych określonej w art. 83 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) i zobowiązuje się zachować w tajemnicy dane osobowe, do których przetwarzania został upoważniony oraz sposoby ich zabezpieczenia.
8. Wykonawca jest zobowiązany do podpisania umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych uczestników Projektu „Wiązowskie Centrum Usług Społecznych”.

## §11

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe u klientów oraz szkody dotyczące zdrowia lub życia klienta powstałe w trakcie wykonywania usług przez Wykonawcę oraz w zakresie zleconych usług, świadczonych przez osoby, z pomocą których Wykonawca wykonuje usługi.
2. Wykonawca zobowiązany jest posiadać opłaconą polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej od prowadzonej działalności związanej z przedmiotem umowy na kwotę minimum 100 000,00 zł (sto tysięcy złotych).
3. Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania lub kontynuowania polisy ubezpieczeniowej przez okres obowiązywania umowy.

#### §12

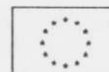
1. Wykonawca zobowiązany będzie przekazywać Zamawiającemu do 5-tego dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowane były usługi:
  - 1) oryginały lub potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie kart usług za każdy miesiąc świadczonych usług, które powinny zawierać następujące informacje:
    - a) imię i nazwisko osoby korzystającej z usług,
    - b) imię i nazwisko osoby świadczącej usługi,
    - c) daty i godziny poszczególnych dyżurów,
    - d) poświadczenie realizacji usługi,
    - e) uwagi zawierające informacje dotyczące przebiegu realizacji usługi.
  - 2) rozliczenie realizacji zleconych usług, zgodnie z **załącznikiem nr 1A** do opisu przedmiotu zamówienia.
2. Potwierdzeniem wykonania usługi jest podpisany protokół odbioru usługi przez Zamawiającego.

#### §13

1. Podstawą do wypłacenia wynagrodzenia będzie faktura wystawiona przez Wykonawcę po zaakceptowaniu przez Zamawiającego dokumentów, o których mowa w § 12.
2. Wysokość faktury obliczona będzie jako iloczyn stawki godzinowej określonej w § 2 i ilości faktycznie wykonanych w danym miesiącu rozliczeniowym godzin usług.
3. Ostateczne rozliczenie danego miesiąca może być korygowane przez Strony w następnych miesiącach.
4. Odbiorcą przedmiotu umowy jest: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wiązownie, Radiówek 25, 05-462 Wiązowna.
5. Nabywcą usługi jest: Gmina Wiązowna, ul. Lubelska 59, 05-462 Wiązowna, NIP 532 00 00 234,
6. Faktura będzie płatna przelewem na konto wskazane na fakturze w terminie 14 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury wraz z wymaganymi dokumentami.
7. Za datę zapłaty uznaje się dzień obciążenia konta bankowego Zamawiającego.

#### §14

1. Zamawiającemu przysługuje prawo obciążenia Wykonawcy karą umowną za każdy przypadek nienależytego lub niezgodnego z umową wykonywania usługi w wysokości 3 % wynagrodzenia miesięcznego, o którym mowa w § 13 ust. 2 przysługującego za dany miesiąc, w którym taki przypadek wystąpił. Kary naliczane są niezależnie za każde zdarzenie będące nienależytem lub niezgodnym z umową wykonywaniem usługi.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo obciążenia Wykonawcy karą umowną w przypadku rozwiązania umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy lub nieuzasadnionego rozwiązania umowy przez Wykonawcę w wysokości 10 % wartości umowy (z podatkiem VAT), o której mowa w § 2 ust. 2.
3. Kary umowne określone w niniejszej umowie mogą być naliczane i dochodzone niezależnie z różnych tytułów.
4. Przewidziane w niniejszym paragrafie kary umowne nie wyłączają możliwości dochodzenia przez Zamawiającego odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie cywilnym.
5. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie przez Zamawiającego kar umownych z przysługującego Wykonawcy wynagrodzenia za dany miesiąc. Zamawiający poinformuje Wykonawcę na piśmie o fakcie pomniejszenia wynagrodzenia Wykonawcy w związku z powstaniem obowiązku zapłaty kwoty kar umownych.
6. Wykonawca może żądać od Zamawiającego odsetek ustawowych za zwłokę w zapłacie faktury.



## §15

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takich przypadkach Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.
2. W razie niewykonywania lub nienależytego wykonywania przez Wykonawcę postanowień umowy Zamawiający może odstąpić od umowy po upływie terminu wyznaczonego Wykonawcy na doprowadzenie do stanu zgodnego z ustaleniami umowy.
3. W razie rażącego naruszenia przez Wykonawcę postanowień umowy, Zamawiającemu w terminie 2 miesięcy od takiego naruszenia przysługuje prawo odstąpienia od umowy bez wyznaczenia terminu dodatkowego.

## § 16

1. Wszelkie zmiany pod rygorem nieważności wymagają zachowania formy pisemnej.
2. Do spraw związanych z realizacją niniejszej umowy zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późn. zm.), ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1769 z późn. zm.).
3. W sprawach nie uregulowanych w ww. ustawach oraz niniejszej umowie stosuje się także przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne przepisy właściwe ze względu na przedmiot umowy.

## §17

Strony będą dążyły do polubownego rozwiązywania ewentualnych sporów powstałych pomiędzy nimi na tle niniejszej umowy. W przypadku jednak braku możliwości osiągnięcia porozumienia, spory te poddane zostaną rozstrzygnięciu przez Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

## § 18

### **\* Wersja dla os. fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej oraz dla os. fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą**

1. Wykonawca oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz.U. z 2016 r., poz. 1764 ze zm.), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy, z zastrzeżeniem ust. 2 (ew. i ust. 3).
2. Wykonawca wyraża zgodę na udostępnianie w trybie ustawy, o której mowa w ust. 1, zawartych w niniejszej umowie dotyczących go danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko, a w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej - również w zakresie firmy.

### **\* „wersja dla przedsiębiorcy” — innego niż osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą**

1. Wykonawca oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności dotyczące go dane identyfikujące, przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1764 ze zm.), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy (ew. z zastrzeżeniem ust. 2).

## §19

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

**Wykonawca**

**Zamawiający**

Załączniki do umowy:

1. Opis przedmiotu zamówienia
2. Kopia oferty Wykonawcy

**Wykaz wykonanych lub wykonywanych głównych usług potwierdzających spełnianie warunku udziału w postępowaniu**

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość zrealizowanych godzin w ramach wskazanego w kolumnie obok okresu	Wskazać wykonania/wykonywania od dnia do dnia	Nazwa Zamawiającego

Uwaga!!!

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

(Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)



Pieczęć Wykonawcy(ow)

Gmina Wiązowna,  
ul. Lubelska 59, 05-462 Wiązowna  
/ Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Wiązownie  
Radiówek 25  
05-462 Wiązowna

## FORMULARZ OFERTY

1. Ja, ..... (Imię i nazwisko osoby reprezentującej Wykonawcę)  
działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy

Pełna nazwa .....

REGON .....

NIP .....

Adres .....

Telefon/faks .....

Telefon kom. ....

E-mail: .....

odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu, którego przedmiotem jest **świadczenie usług asystenckich dla osób z niepełnosprawnościami**, oświadczam, że oferuję spełnienie przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami i postanowieniami zawartymi w zapytaniu ofertowym, za cenę:

Cena jednostkowa godziny netto	Stawka podatku VAT	Cena jednostkowa godziny brutto (1x2)	Szacunkowa ilość godzin usług	Cena ofertowa netto <sup>1</sup> (1x4)	Cena ofertowa brutto <sup>1</sup> (3x4)
1	2	3	4	5	6
..... zł	..... %	..... zł	1 664	..... zł	..... zł
					słownie: ..... ..... .....

2. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.

3. Zapoznałem się z warunkami umowy i nie wnoszę w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru mojej oferty podpiszę umowę na warunkach nie mniej korzystnych dla Zamawiającego w terminie zaproponowanym przez Zamawiającego.

4. Oświadczam, że jestem związany ofertą na okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

5. Oświadczam, że przedmiot zamówienia zrealizuję własnymi siłami bez udziału podwykonawców.

6. Na komplet załączników do oferty składają się (należy wpisać nazwę i oznaczenie załączonego dokumentu):

Lp.	Nazwa dokumentu	Nr strony w ofercie

Ofertę złożono na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

.....  
(Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)