|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIKI:** |

**Załącznik nr 1** – Formularz ofertowy;

**Załącznik nr 2** – Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnieniu warunków udziału w postępowaniu - oświadczenie składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego oraz spełnienia warunków udziału w postępowaniu,

**Załącznik nr 3** – Oświadczenie dotyczące przepisów o charakterze sankcyjnym

**Załącznik nr 4** – Oświadczenie dotyczące spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

**Załącznik nr 5** – Wykaz kadry

**Załącznik nr 6** – Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy

**Załącznik nr 7** – Oświadczenie o zwolnieniu z wadium

Załącznik nr 1 do SWZ

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY****w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na****Świadczenie podstawowych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania oraz specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi** **na rzecz osób mieszkających na terenie Gminy Okonek w roku 2024** |

................................, dnia ..................................

 (miejsce i data sporządzenia oferty)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres** **Wykonawcy** |  |
| **NIP** |  |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **e-mail** |  |
| **Nr tel** |  |
| **Osoba upoważniona do kontaktu**(imię i nazwisko, nr telefonu) |  |

**Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Okonku**

**ul. Leśna 46**

**64- 965 Okonek**

Po zapoznaniu się z warunkami prowadzonego postępowania w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji składamy ofertę na realizację zadania pn.:

***„*Świadczenie podstawowych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania oraz specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi**

**na rzecz osób mieszkających na terenie Gminy Okonek w roku 2024”**

Wykonawca może złożyć 1 ofertę na część pierwszą zamówienia.

Wykonawca może złożyć 1 ofertę na część drugą zamówienia.

Wykonawca może złożyć 1 ofertę na obie części zamówienia.

1. Ja/My, niżej podpisani oświadczamy, że oferujemy bez zastrzeżeń i ograniczeń, zgodnie z założeniami dokumentacji przetargowej wykonanie przedmiotowego zadania.

**Część 1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cena za 1 godzinę świadczenia usług (w zł)** | **Podatek VAT**  | **Cena oferty za 1 godzinę świadczenia usług** **(słownie)**  | **Łączna cena oferty** **(6800 godzin x cena za 1 godzinę świadczenia usług)** | **Łączna cena oferty** **(6800 godzin x cena za 1 godzinę świadczenia usług) – słownie**  |
| Świadczenie podstawowych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania na rzecz osób mieszkających na terenie Gminy Okonek w roku 2024 |  | Zwolniony - art. 43 pkt 23 ustawy „*o podatku od towarów i usług”* |  |  |  |

**Część 2**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cena za 1 godzinę świadczenia usług (w zł)** | **Podatek VAT**  | **Cena oferty za 1 godzinę świadczenia usług** **(słownie)**  | **Łączna cena oferty** **(200 godzin x cena za 1 godzinę świadczenia usług)** | **Łączna cena oferty** **(200 godzin x cena za 1 godzinę świadczenia usług) – słownie**  |
| **Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na rzecz osób mieszkających na terenie Gminy Okonek w roku 2024** |  | Zwolniony - art. 43 pkt 23 ustawy „*o podatku od towarów i usług”* |  |  |  |

1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia będziemy realizowali w terminie od dnia zawarcia umowy jednak nie wcześniej niż od dnia 1. 01.2024r. do 31.12.2024 roku.
2. Oferta jest ważna przez okres wskazany w SWZ.
3. Oświadczamy, że w cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy **BEZ UDZIAŁU PODWYKONAWCÓW**
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią projektu Umowy, który stanowi Załącznik nr 4 do SWZ, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do jego treści i zobowiązujemy się w przypadku wyboru niniejszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w SWZ, w projekcie Umowy i złożonej ofercie w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#endnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#endnote-2)
7. W związku z treścią art. 225 ustawy Pzp oświadczam, że wybór mojej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.**\*\***
8. Oświadczamy, że jesteśmy **mikroprzedsiębiorstwem\*, małym przedsiębiorstwem\*, średnim przedsiębiorstwem\*.**

**Mikro przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż **10 osób**  i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza **2 mln euro**.

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż **50 osób i** którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza **10 mln euro**.

**Średnie przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które nie jest mikro- lub małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż **250 osób** i którego roczny obrót nie przekracza **50 mln euro** lub roczna suma bilansowa nie przekracza **43 mln euro**.

[Pojęcia zaczerpnięte z zaleceń Komisji Unii Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikro przedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36)].

1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 Kodeksu Karnego).
2. Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty i oświadczenia wymagane zgodnie z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia:

1/……………………………..……

2/ ……………………………..……

3/ …………………………………..

…………………………., dnia …………………

 *(miejscowość)*

Podpis:

Załącznik nr 2 do SWZ

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA** **I SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

*Nazwa i adres Wykonawcy*

*……………………………………….*

**„Świadczenie podstawowych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania oraz specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi**

**na rzecz osób mieszkających na terenie Gminy Okonek w roku 2024”**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
3. 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. 108 ust. 1 lub 109 ust. 1 pkt 4).\*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze \*

……………………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia **nie polegam na zasobach innych podmiotów \*\* / polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:** \*\*

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

w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………\*

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**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 oraz adres)

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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.

\* wypełnić jeżeli dotyczy

\*\* należy wybrać właściwe

 Podpis:

…………………………., dnia …………………

 (miejscowość)

Załącznik nr 3 do SWZ

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZNIE DOTYCZĄCE PRZEPISÓW O CHARAKTERZE SANKCYJNYM**  |

**Dane Wykonawcy:**

………………..

Oferta w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Świadczenie podstawowych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania oraz specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi**

**na rzecz osób mieszkających na terenie Gminy Okonek w roku 2024”**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 w związku z art. 7 ust. 9 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz.U. 2023 poz. 1497 z późn. Zm.).

Oświadczamy, że nie podlegam/y ograniczeniom, wynikającymi z przepisów o charakterze sankcyjnym związanych z agresją Federacji Rosyjskiej wobec Ukrainy. Regulacjami **unijnymi** wpływającymi na ograniczenie finansowego wspierania podmiotów związanych z Federacją Rosyjską są:

1. Rozporządzenie Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 roku dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. U. UE L 134 z 20.5.2006, str. 1, z późn. zm.);
2. Rozporządzenie Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 roku w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. U. UE L 78 z 17.3.2014, str. 6, z późn. zm.);
3. Rozporządzenie (UE) nr 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 roku dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1. z późn. zm.);
4. Komunikat Komisji „Tymczasowe kryzysowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki po agresji Rosji wobec Ukrainy” (Dz. U. UE C 131 z 24.3.2022 str. 1),

Regulacjami krajowymi wpływającymi na ograniczenie finansowego wspierania podmiotów związanych z Federacją Rosyjską są:

1. Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz.U. 2023 poz. 1497 z późn. zm.).

Oświadczam/y, że nie znajdujemy się na liście osób i podmiotów objętych ograniczeniami publikowanej na stronie BIP MSWiA: (link: <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

…………………………., dnia ………………… Podpis:

*(miejscowość)*

Załącznik nr 4 do SWZ

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZNIE DOTYCZĄCE OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**(składane przez Wykonawcę wraz z ofertą)  |

**Dane Wykonawcy:**

………………..

Oferta w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Świadczenie podstawowych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania oraz specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi**

**na rzecz osób mieszkających na terenie Gminy Okonek w roku 2024”**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam/my, że spełniam/my warunek udziału w postępowaniu dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej.

Jednocześnie zobowiązuję/my się do złożenia na wezwanie Zamawiającego ( zgodnie z art. 274 ust. 1 ustawy PZP) w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni wykazu kadry zgodnie z załącznikiem nr 5 do SWZ.

**Dla części 1 zamówienia:** Posiadam/my zasoby kadrowe umożliwiające realizację zamówienia. Wykonawca winien dysponować co najmniej **4 osobami** posiadającymi kwalifikacje do wykonywania zawodu pielęgniarki, opiekuna środowiskowego, asystenta osoby niepełnosprawnej, pracownika socjalnego, pielęgniarki lub opiekuna środowiskowego lub asystenta osoby niepełnosprawnej, bądź kwalifikacje potwierdzone ukończeniem szkół i/lub stosownych kursów dla opiekunów potwierdzone odpowiednimi dyplomami, świadectwami lub zaświadczeniami w zakresie adekwatnym do indywidualnych potrzeb osób wymienionych w opisie przedmiotu zamówienia lub co najmniej 6 miesięczne udokumentowane doświadczenie w zakresie świadczenia usług opiekuńczych.

**Dla części 2 zamówienia:** Posiadam/my zasoby kadrowe umożliwiające realizację zamówienia. Wykonawca winien dysponować co najmniej osobą/osobami posiadającymi kwalifikacje do wykonywania zawodu pracownika socjalnego, psychologa, pedagoga, logopedy, terapeuty zajęciowego, pielęgniarki, asystenta osoby niepełnosprawnej, opiekunki środowiskowej, specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej, fizjoterapeuty lub innego zawodu dającego wiedzę i umiejętności pozwalające świadczyć określone specjalistyczne usługi. Ponadto zgodnie z zapisami Rozporządzenia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych: Osoby świadczące specjalistyczne usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi muszą posiadać co najmniej trzymiesięczne doświadczenie zawodowe w pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi zdobyte w jednej z następujących jednostek: 1) szpitalu psychiatrycznym; 2) jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi; 3) placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym; 4) ośrodku terapeutyczno-edukacyjno-wychowawczym; 5) warsztacie terapii zajęciowej; 6) innej jednostce niż wymienione w pkt 1-5 świadczącej specjalistyczne usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

W uzasadnionych przypadkach specjalistyczne usługi mogą być świadczone przez osoby, które zdobywają lub podnoszą wymagane kwalifikacje zawodowe określone powyżej, posiadają co najmniej roczny staż pracy w ww. jednostkach i mają zapewnioną możliwość konsultacji z osobami świadczącymi specjalistyczne usługi, posiadającymi wymagane kwalifikacje.

…………………………., dnia ………………… Podpis:

*(miejscowość)*

Załącznik nr 5 do SWZ

|  |
| --- |
| **WYKAZ KADRY**składany na wezwanie Zamawiającego ( zgodnie z art. 274 ust. 1 ustawy PZP) przez Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni. |

Oferta w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Świadczenie podstawowych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania oraz specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi**

**na rzecz osób mieszkających na terenie Gminy Okonek w roku 2024”**

**Dane Wykonawcy:**

………………..

skierowanej przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego - odpowiedzialnych za świadczenie usług, będących przedmiotem zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Opis kwalifikacji (zgodnie z warunkami określonymi w SWZ)** | **Zakres czynności wykonywanych w ramach zamówienia** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………………………., dnia …………………

 *(miejscowość)*

Podpis:

1. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#endnote-ref-1)
2. 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 usuwa treść oświadczenia np. przez jego wykreślenie.

Załącznik nr 6 do SWZ

|  |
| --- |
| **Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną****wprowadzone do treści tej umowy** |

Umowa nr

zawarta w dniu ….

w Okonku

pomiędzy:

**Zamawiający:**

Gmina Okonek, siedziba ul. Niepodległości 53, 64-965 Okonek NIP: 7671657653 - **Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Okonku,** z siedzibą ul. Leśna 46, 64-965 Okonek

reprezentowanym przez:

Kierownika Panią **Ewę Gubow**, przy kontrasygnacie Głównej Księgowej Pani **Anety Pluchrat**, zwanym w dalszej części umowy „Zamawiający”

a:

**Wykonawca:**

**…..**

o następującej treści:

**§ 1**

	1. Wykonawca zobowiązuje się**:**Do wyboru:

(dla części 1 zamówienia) **Przedmiotem zamówienia jest:**

Świadczenie podstawowych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania na rzecz osób mieszkających na terenie Gminy Okonek w roku 2024.

Zakres przedmiotowy zamówienia obejmuje świadczenie usług opiekuńczych obejmujących pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną, zaleconą przez lekarza pielęgnację oraz w miarę możliwości, zapewnienie kontaktów z otoczeniem.

Na usługi składać się mogą w szczególności **podstawowe usługi opiekuńcze:**

	1. pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, w tym: utrzymanie czystości
	w pomieszczeniach osoby objętej usługą opiekuńczą, przygotowanie lub dostarczenie posiłku, uwzględniającego zalecenia dietetyczne, pomoc w spożyciu posiłku, zakup artykułów spożywczych i innych potrzebnych w gospodarstwie domowym, pranie lub oddawanie do prania bielizny osobistej i pościelowej, pomoc w załatwieniu spraw urzędowych, usprawnienie do funkcjonowania w społeczeństwie;
	2. opiekę higieniczną, w tym: mycie i kąpiele, pielęgnacja zalecona przez lekarza, układanie chorego w łóżku, zmiana bielizny osobistej i pościelowej, pomoc w załatwieniu potrzeb fizjologicznych, zapobieganie powstawaniu odleżyn, posłanie łóżka;zapewnienie kontaktów z otoczeniem, w szczególności nakierowanych na utrzymanie więzi ze środowiskiem lokalnym i rodziną.

Lub:

(dla części 2 zamówienia) **Przedmiotem zamówienia jest:**

Świadczenie w miejscu zamieszkania specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na rzecz osób mieszkających na terenie Gminy Okonek w roku 2024.

Zakres przedmiotowy zamówienia obejmuje zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych, w wyjątkowych przypadkach, jeżeli nie mają możliwości uzyskania dostępu do zajęć, o których mowa w [art. 7](https://sip.lex.pl/akty-prawne/dzu-dziennik-ustaw/ochrona-zdrowia-psychicznego-16796239/art-7) ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (tj. Dz.U. 2022 poz. 2123, z późn. zm) – zapewnienie usługi usprawnienia zaburzonych funkcji organizmu, realizowane (zgodnie z zaleceniami lekarskimi) w formie: (1) terapii pedagogicznej; (2) terapii psychologicznej; (3) rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii.

	1. Ponadto w ramach realizacji niniejszej umowy Wykonawca:
	2. zagwarantuje stały kontakt telefoniczny z osobą pełniącą funkcję koordynatora upoważnioną do podejmowania decyzji lub bezpośrednio z Wykonawcą,
	3. obejmie podopiecznego opieką w terminie określonym w zleceniu wykonania usługi,
	4. w przypadku braku możliwości wykonania zleconej usługi w danym dniu będzie zobowiązany do natychmiastowego, telefonicznego powiadomienia o tym fakcie Zamawiającego, a następnie potwierdzenia tego na piśmie.
	5. zobowiązuje się do zachowania szczególnych zasad ostrożności wynikających z zagrożenia COVID – 19. Po stronie Wykonawcy będzie koszt zakupu środków ochrony osobistej dla osób wykonujących usługi opiekuńcze i stosowania ich, jeżeli będzie występowała taka konieczność w rozumieniu ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.
	6. Strony ustalają następujące warunki realizacji przedmiotu Umowy:Do wyboru (dla części 1 zamówienia) :

**Czas realizacji zamówienia:** Od dnia podpisania umowy (nie wcześniej iż 2024-01-01) do 2024-12-31.

**Łączna maksymalna liczba godzin usługi:** 6800 godzin (sześć tysięcy osiemset), 1 godzina = 60 minut.

Liczba godzin została zaplanowana wg założenia, że usługami opiekuńczymi zostanie objętych maksymalnie 36 osób. Liczba godzin wsparcia na jedną osobę nie będzie stała i ulegać będzie zmianom w zależności od potrzeb tej osoby.

Wskazana liczba godzin jest wielkością maksymalną możliwą do realizacji w ramach przedmiotowego Zamówienia. Zamawiający zapłaci za faktyczną liczbę godzin realizowanych w ramach zamówienia, zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia lub zwiększenia liczby godzin w trakcie realizacji zamówienia, jednak o nie więcej niż 40 % wskazanej powyżej wartości.

Lub (dla części 2 zamówienia):

**Czas realizacji zamówienia:** Od dnia podpisania umowy (nie wcześniej iż 2024-01-01) do 2024-12-31

**Łączna maksymalna liczba godzin usługi:** 200 godzin (dwieście), 1 godzina = 60 minut.

Liczba godzin została zaplanowana wg założenia, że usługami opiekuńczymi zostanie objętych maksymalnie 2 osoby. Liczba godzin wsparcia na jedną osobę nie będzie stała i ulegać będzie zmianom w zależności od potrzeb tej osoby.

Wskazana liczba godzin jest wielkością maksymalną możliwą do realizacji w ramach przedmiotowego Zamówienia. Zamawiający zapłaci za faktyczną liczbę godzin realizowanych w ramach zamówienia, zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia liczby godzin w trakcie realizacji zamówienia.

	1. Miejsce realizacji zamówienia: Gmina Okonek, powiat złotowski, woj. wielkopolskie – w miejscu zamieszkania osoby objętej podstawowymi usługami opiekuńczymi/specjalistycznymi usługami opiekuńczymi .
	2. Wykonawca będzie świadczył usługi przez kadrę określoną w ofercie. Wykonawca zobowiązany jest dostarczać na bieżąco dokumenty potwierdzające kwalifikacje lub doświadczenie kadry świadczącej usługi oraz informować o każdej zmianie pracownika wykonującego usługi.§ 2

	1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy kwotę za realizację przedmiotu zamówienia w wysokości: …złotych brutto (słownie: …. 00/100) za 1 (jedną) godzinę świadczenia usługi ….. będących przedmiotem niniejszej Umowy. Łączna wartość brutto umowy w okresie jej realizacji wynosi do : …… złotych (słownie: … złotych 00/100).
	2. Wykonawca gwarantuje stałość ceny przez okres trwania umowy. Strony zgodnie oświadczają, że wskazana w ust. 1 § 2 cena nie ulegnie zwiększeniu w trakcie trwania Umowy.
	3. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty należności w terminie do 7 dni licząc od otrzymania faktury/rachunku wystawionej zgodnie z warunkami niniejszej umowy. Podstawą wypłaty wynagrodzenia jest rozliczenie wykonanych usług zgodnie z zasadami opisanymi w § 3 niniejszej Umowy.
	4. Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia faktury/ rachunku po zakończeniu realizacji usług w okresach miesięcznych z dołu po zakończonym miesiącu.
	5. Zapłata należności dokonywana będzie przelewem na konto bankowe Wykonawcy podane na fakturze/rachunku, związane z prowadzoną działalnością gospodarczą i zgłoszone do wykazu kont wskazanych w wykazie podatników VAT (jeśli dotyczy).
	6. Zapłata należności następować będzie za faktyczną liczbę świadczonych usług będących przedmiotem niniejszej Umowy w stosunku do których nie stwierdzono nieprawidłowości, o których mowa w § 3. Ilości podane w niniejszej Umowie są wielkościami maksymalnymi i mogą ulec zmniejszeniu.
	7. W przypadku wskazania przez Wykonawcę rachunku bankowego nieujawnionego w wykazie podatników VAT, Zamawiający uprawniony będzie do dokonania zapłaty na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w wykazie podatników VAT, a w razie braku takiego rachunku, do wstrzymania się z zapłatą do czasu wskazania przez Wykonawcę, dla potrzeb płatności, rachunku bankowego ujawnionego w wykazie podatników VAT (jeśli dotyczy).
	8. Za datę zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
	9. Faktura/rachunek winna zawierać następujące dane identyfikacyjne: nabywca: Gmina Okonek – Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Niepodległości 53, 64-965 Okonek (NIP 767-165-76-53 ); odbiorca: Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Okonku, ul. Leśna 46 ; 64- 965 Okonek.
	10. Faktury/rachunki należy dostarczyć na adres odbiorcy: Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Okonku, ul. Leśna 46 ; 64- 965 Okonek.§ 3

	1. Usługi będące przedmiotem niniejszej Umowy świadczone są na podstawie umowy oraz decyzji administracyjnej. Wykonawca otrzyma wytyczne z danymi wynikającymi z treści wydanej decyzji administracyjnej. Wykonawca nie może zwiększyć lub zmniejszyć liczby usług bez zgody Zamawiającego wyrażonej pisemnie (o ile zmiana taka wymagać będzie wydania decyzji administracyjnej).
	2. Za datę rozpoczęcia i zakończenia świadczenia usługi uważa się daty wpisane w umowie zleceniu wykonania usługi wystawionym przez Zamawiającego, z zastrzeżeniem zawartym w ust 1 niniejszego §.
	3. Strony dopuszczają w wyjątkowych sytuacjach powiadomienie Wykonawcy o zleceniu lub przerwaniu zlecenia w innej formie (faks, mail, telefon) niż pisemna, a następnie potwierdzenie zlecenia lub przerwanie zlecenia pisemnie.
	4. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji świadczonych usług będących przedmiotem niniejszej Umowy, w szczególności do prowadzenia indywidualnej karty pracy potwierdzanej własnoręcznym podpisem osoby korzystającej z usługi oraz miesięcznego sprawozdania zawierającego liczbę świadczonych godzin usług.
	5. Wykonawca zobowiązuje się do miesięcznego rozliczania liczby świadczonych usług, nie później niż do 5 dnia następującego po miesiącu rozliczeniowym.
	6. Strony zobowiązują się do wzajemnego informowania się o każdej zmianie sytuacji życiowej rodzin korzystających z usług będących przedmiotem niniejszej Umowy mogącej mieć wpływ na zakres ilościowy i jakościowy usługi, w szczególności o fakcie zmniejszenia zakresu wykonywanych usług, np. z powodu pobytu w szpitalu, sanatorium, wyjazdu, itp.
	7. Osoba realizująca w imieniu Wykonawcy usługi jest zobowiązana do współpracy
	z pracownikiem socjalnym prowadzącym sprawy podopiecznego, w szczególności do informowania go o okolicznościach wynikających ze stanu zdrowia podopiecznego, uzasadniających zmianę zakresu lub rodzaju świadczonych usług.
	8. W przypadku, gdy osoba realizująca usługi w imieniu Wykonawcy, otrzymuje do dyspozycji środki finansowe od podopiecznego, niezbędne do dokonania dla niego opłat lub zakupów, zobowiązana jest do prowadzenia zeszytu rozliczeń z wydatkowania tych środków.
	9. Wykonawca zobowiązany jest do właściwej ochrony danych osobowych osób korzystających z usług będących przedmiotem niniejszej Umowy.
	10. Wykonawca ponosi wszelką odpowiedzialność za szkody wyrządzone osobom korzystającym z usług będących przedmiotem niniejszej Umowy przez swoich pracowników w związku z wykonywaniem usług.
	11. Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonywania kontroli świadczonych w ramach niniejszej Umowy usług na miejscu ich wykonywania lub w innym miejscu wskazanym przez Zamawiającego. Wykonawca zobowiązuje się do poddania się ww. kontrolom.
	12. W wypadku stwierdzenia nieprawidłowości w realizacji przedmiotu umowy (w szczególności: nie wykonania usługi w terminie uzgodnionym z Zamawiającym, wykonania usługi w niepełnym zakresie czasowym lub przedmiotowym, wykonania usługi niezgodnie z zaleceniami lekarskimi lub przez osobę nie posiadającą wymaganych przepisami prawa kwalifikacji) na skutek działań kontrolnych, o których mowa w ust. 9 niniejszego §, lub na skutek skargi złożonej przez podopiecznego Zamawiający wzywa do złożenia wyjaśnień w zakreślonym przez siebie terminie, w tym do przedstawienia informacji o sposobie i terminie usunięcia stwierdzonych/ zgłoszonych nieprawidłowości.
	13. W wypadku stwierdzenia nieprawidłowości w realizacji przedmiotu umowy, o których mowa w ust. 10 niniejszego § Zamawiającemu przysługuje prawo naliczenia kar umownych w wysokości równej wartości usług w stosunku, do których stwierdzono nieprawidłowości. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego przekraczającego wysokość kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.§ 4

	1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku wystąpienia okoliczności opisanych w art. 456 – 461 ustawy PZP.
	2. Dopuszczalna jest zmiana warunków umowy na zasadach i w okolicznościach określonych w art. 455 ustawy PZP.
	3. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy:
	4. wszczęto postępowanie o ogłoszenie upadłości, postępowanie naprawcze lub w przypadku likwidacji Wykonawcy,
	5. Wykonawca nie wywiązał się z zawartej umowy, w tym w szczególności, gdy opóźnił wykonanie zamówienia , nie przestrzega wymogów dotyczących zasad i jakości świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej Umowy.
	6. Odstąpienie od umowy winno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.
	7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy bez okresu wypowiedzenia w wypadku naruszenia umowy lub obowiązków wynikających z umowy przez Wykonawcę, w szczególności z powodu nieterminowego wykonywania zadań składających się na przedmiot umowy lub wykonywania przedmiotu umowy z naruszeniem zasad należytej staranności alboświadczenie usług przez osobę/y nie posiadającą/e wymaganych przepisami prawa kwalifikacji. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia winno zostać sporządzone na piśmie pod rygorem nieważności i wskazywać przyczynę.
	8. Za rozwiązanie umowy przez Zamawiającego z przyczyn, o których mowa w ust. 6, Zamawiający zastrzega sobie karę umowną w wysokości 5% wartości brutto umowy określonej w § 2 ust. 1.
	9. Za odstąpienie od umowy bez uzasadnienia przez Wykonawcę Zamawiający zastrzega sobie karę umowną w wysokości **5%** wartości brutto umowy określonej w § 2 ust. 1. Odstąpienie od umowy może nastąpić tylko w formie pisemnej.
	10. Zamawiający może dokonać potrącenia kar umownych z przysługującego Wykonawcy wynagrodzenia.§ 5

	1. Umowa została zawarta na czas określony do dnia 31.12.2024 roku.
	2. Zmiany umowy będą sporządzone wyłącznie w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności tych zmian.
	3. Umowa wygasa przed terminem określonym w ust. 1 w przypadku zrealizowania wartości przedmiotu umowy. Zamawiający zobowiązany jest poinformować Wykonawcę o wygaśnięciu umowy.§ 6

**1.** Zamawiający upoważnia następujące osoby do kontaktów z Wykonawcą:

…………………………………………………

tel. ………………….., e-mail: ……………………………………….……………..

**2.** Wykonawca upoważnia następujące osoby do kontaktów z Zamawiającym:

…………………………………………………

tel. ………………….., e-mail: ……………………………………….……………..

**3.** Zmiana osób, o których mowa w ust. 1 i ust. 2 nie stanowi zmiany umowy, koniecznym jednak jest poinformowanie na piśmie o powyższej zmianie drugą stronę.

§ 7

	1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.
	2. Strony zgodnie postanawiają, że w związku z realizacją niniejszej umowy zostanie również zawarta umowa dotycząca przetwarzania i ochrony danych osobowych.
	3. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawa Prawo zamówień publicznych oraz zapisy specyfikacji warunków zamówienia i inne właściwe przepisy prawa. Oferta Wykonawcy jest integralną częścią umowy.
	4. Wszelkie spory Stron powstałe na tle realizacji z niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygniecie sądu właściwego miejscowo i rzeczowo dla Zamawiającego.
	5. Wykonawca jest zobowiązany do informowania Zamawiającego o zmianie formy prawnej prowadzonej działalności, o wszczęciu postępowania układowego lub upadłościowego oraz zmianie jego sytuacji ekonomicznej mogącej mieć wpływ na realizację umowy oraz o zmianie siedziby firmy pod rygorem skutków prawnych wynikających z zaniechania, w tym do uznania za doręczoną korespondencję skierowaną na ostatni adres podany przez Wykonawcę.
	6. Wykonawca zobowiązuje się posiadać przez cały okres trwania niniejszej umowy polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności dotyczącej przedmiotu umowy na kwotę co najmniej **100.000,00 zł**. Każdorazowo, przed wygaśnięciem, czy zmianą polisy. Wykonawca dostarczy aktualną polisę do Zamawiającego. Zamawiający Wykonawca

Załącznik nr 7 do SWZ

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O ZWOLNIENIU Z WADIUM**  |

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Świadczenie podstawowych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania oraz specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi**

**na rzecz osób mieszkających na terenie Gminy Okonek w roku 2024”**

**Zamawiający:**

Gmina Okonek, siedziba ul. Niepodległości 53, 64-965 Okonek NIP: 7671657653 - **Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Okonku,** z siedzibą ul. Leśna 46, 64-965 Okonek

**Dla wadium wniesionego w formie pieniężnej:**

Działając na podstawie art. 98 ust 1 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych

Zamawiający zwraca Wykonawcy:

………………………………..…

wadium wniesione w pieniądzu wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę:

……………………………

Kwota:

…………………………..

**Dla wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu**

Działając na podstawie art. 98 ust. 5 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych

Zamawiający oświadcza, że zwalnia

gwaranta/poręczyciela

…………………………………………………………………………..

z wszelkich zobowiązań wynikających z udzielonej w dniu

…………………………………

gwarancji/poręczenia nr

………………………….………….

Okonek, ….. 2023 rok [↑](#endnote-ref-2)