

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH
WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

***do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego
w trybie przetargu nieograniczonego o szacunkowej wartości poniżej
221 tys. euro, na zasadach określonych w ustawie Prawo zamówień publicznych
z dnia 29 stycznia 2004 roku (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986) na:***

**Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi,
w tym dla osób dorosłych i dzieci z autyzmem lub upośledzeniem umysłowym
w 2019 roku.**

Kod CPV – 85312400 – 3.

ZATWIERDZIŁ:

***Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
w Koszalinie***

mgr Bogumiła Szczepanik

Koszalin, dnia 30 listopada 2018 roku

Spis treści:

Rozdział I	Instrukcja dla Wykonawców
Rozdział II	Określenie przedmiotu zamówienia
Rozdział III	<ol style="list-style-type: none">1. Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1986);2. Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług;3. Kwalifikacje i przygotowanie zawodowe osób, które mogą świadczyć usługi specjalistyczne, określone zgodnie z rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych;4. Oświadczenie o przynależności/braku przynależności do grupy kapitałowej.
Rozdział IV	Formularz ofertowy Wykonawcy
Rozdział V	Projekt umowy

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia zwana jest w dalszej treści SIWZ lub Specyfikacją.

Rozdział I Instrukcja dla Wykonawców

1. ZAMAWIAJĄCY

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koszalinie

al. Monte Cassino 2

75 – 412 Koszalin

strona internetowa: mopr.koszalin.ibip.pl

tel. +48 94 31 60 300; fax. + 48 94 31 60 328

godziny urzędowania: poniedziałek - piątek 7:00 – 15.00

2. TRYB POSTĘPOWANIA

Postępowanie o szacunkowej wartości poniżej 221.000 euro prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986) zwanej w dalszej treści PZP.

Zamawiający **przewiduje** możliwość zastosowanie procedury określonej w dyspozycji art. 24aa PZP, tzw. „procedura odwrócona”.

3. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

- 1) Przedmiotem zamówienia jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym dla osób dorosłych i dzieci z autyzmem lub upośledzeniem umysłowym w miejscu ich zamieszkania.
KOD CPV: 85312400-3
- 2) Określenie przedmiotu zamówienia zawarte jest w Rozdziale II niniejszej SIWZ.

4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Wymagany termin realizacji zamówienia: **od dnia 2 stycznia 2019 roku do dnia 20 grudnia 2019 roku.**

5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- 1) nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy PZP.
Zamawiający nie przewiduje wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy PZP;
- 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

2.1) zdolności technicznej lub zawodowej

Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaze, że:

- a) **posiada doświadczenie zawodowe**, legitymując się wykonaniem lub wykonywaniem w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy — w tym okresie, minimum jednej usługi podobnej do objętej przedmiotem zamówienia.

ZK.251.4.2018

Za usługę podobną Zamawiający uzna:

- zamówienie w zakresie świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym dla osób dorosłych i dzieci z autyzmem lub upośledzeniem umysłowym, realizowanych w sposób ciągły w ramach jednej umowy przez okres co najmniej 6 miesięcy o wartości zrealizowanych usług na co najmniej 50.000,00 zł brutto,

oraz załączy do oferty dowody, że usługi wymienione przez Wykonawcę w wykazie zostały wykonane lub są wykonywane należycie;

b) **dysponuje osobami**, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia w liczbie nie mniejszej niż:

- 9 osób, w tym co najmniej: 4 pedagogów, 2 logopedów, 1 pielęgniarka, 1 osoba z uprawnieniami do prowadzenia rehabilitacji fizycznej, 1 opiekun medyczny.

Uwaga

Osoby świadczące usługi muszą posiadać kwalifikacje zgodnie z rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. nr 189, poz. 1598 z późn. zm.).

Zamawiający przed podpisaniem umowy zastrzega sobie możliwość zażądania dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje, wykształcenie i doświadczenie zawodowe osób wskazanych w ofercie do realizacji zamówienia.

W trakcie realizacji zamówienia, w uzasadnionych przypadkach, możliwe będzie zastąpienie osób wyszczególnionych w ofercie Wykonawcy innymi, posiadającymi nie niższe kwalifikacje, wykształcenie i doświadczenie zawodowe niż wymagane w SIWZ.

Zmiana osób wykonujących zamówienie może być dokonana przez Wykonawcę na podstawie pisemnego powiadomienia Zamawiającego oraz zawiadomienia telefonicznego świadczeniobiorcy (po uzyskaniu zgody od Zamawiającego) na min. 3 dni przed realizacją usługi lub w szczególnych przypadkach w dniu realizacji usługi. Przedmiotowa zmiana może być dokonana pod warunkiem, że zostaną spełnione wymagania określone w SIWZ, a Zamawiający wyrazi na nią zgodę. Ustalenia mogą być dokonywane drogą elektroniczną.

5.1. POLEGANIE NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI INNYCH PODMIOTÓW W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

- 1) Wykonawca w celu potwierdzenia spełnienia warunków, o których mowa w Rozdziale I pkt 5 ppkt 2.1 niniejszej SIWZ w stosownych sytuacjach, może polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączącego go z nim stosunków prawnych.
- 2) Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, **musi udowodnić Zamawiającemu**, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając ZOBOWIĄZANIE* tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
- 3) W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

ZK.251.4.2018

4) Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-22 ustawy PZP oraz spełniania w zakresie jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o tych podmiotach w OŚWIADCZENIU, o którym mowa w pkt 6 ppkt 1 niniejszej SIWZ.

* TREŚĆ ZOBOWIĄZANIA PODMIOTU TRZECIEGO:

powinna określać:

- kto jest podmiotem przyjmującym zasoby,

- zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,

- sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,

- zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego,

- czy podmiot, na zdolności którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

WZÓR ZOBOWIĄZANIA

**ZOBOWIĄZANIE
do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów
na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia**

Ja/(My) niżej podpisany/(ni) będąc upoważnionym/(mi) do reprezentowania:

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....
(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

o ś w i a d c z a m (y),

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 22a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) odda Wykonawcy

.....
(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

do dyspozycji niezbędne zasoby:
(zakres udostępnianych zasobów)

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.
.....
(nazwa zamówienia publicznego)

przez okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania.

Sposób wykorzystania w/w zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia to:
.....

.....
(miejsce i data złożenia oświadczenia)

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

6. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA

- 1) Do oferty Wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert OŚWIADCZENIE sporządzone zgodnie ze wzorem zawartym w pkt 1 Rozdziału III SIWZ.
- 2) Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia dokumentów wymienionych w punkcie 6a niniejszej SIWZ.

6a. WYKAZ DOKUMENTÓW ŻĄDANYCH W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU (dotyczy Wykonawcy, do którego Zamawiający skieruje wezwanie – Wykonawca nie dołącza niżej wymienionych dokumentów/oświadczeń do oferty)

- 1) Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy — w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane – złożony na formularzu zgodnym ze wzorem zawartym w Rozdziale III SIWZ pkt 2;
- 2) dowody określające, czy usługi wymienione przez Wykonawcę w wykazie, zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

UWAGA!

Dowodami, o których mowa powyżej, są: referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane lub są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy.

W przypadku usług wykonywanych referencje lub inne dokumenty powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert w postępowaniu.

6b. W CELU POTWIERDZENIA BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA WYKONAWCY Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU Z POWODU OKOLICZNOŚCI, O KTÓREJ MOWA W ART. 24 UST. 1 pkt 23 PZP

Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekaze Zamawiającemu oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia - wzór oświadczenia zawarty jest w pkt 4 Rozdziału III SIWZ.

Uwaga:

Złożenie oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP nie będzie wymagane w przypadku złożenia w postępowaniu tylko jednej oferty.

6.1 WYKONAWCY ZAGRANICZNI

OŚWIADCZENIE sporządzone zgodnie ze wzorem zawartym w pkt 1 Rozdziału III SIWZ.

6.2. FORMA SKŁADANYCH DOKUMENTÓW

- 1) Oświadczenia, o których mowa w SIWZ składane są **w oryginale**.
- 2) Dokumenty, o których mowa w SIWZ, inne niż oświadczenia o których mowa w pkt 1, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
- 3) Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
- 4) Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów, innych niż oświadczenia, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
- 5) W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w SIWZ, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobierze samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę oświadczenia lub dokumenty.
- 6) Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 7) W przypadku, o którym mowa w ppkt 5, Zamawiający żądać będzie od Wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez Wykonawcę i pobranych samodzielnie przez Zamawiającego dokumentów.

7. WYKONAWCY WYSTĘPUJĄCY WSPÓLNIE

- 1) Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.
- 2) W przypadku, o którym mowa w ppkt 1, Wykonawcy **ustanawiają pełnomocnika** do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- 3) Wykonawcy występujący wspólnie przedstawiają Zamawiającemu dokument, z którego wynika pełnomocnictwo, o którym mowa w ppkt 2.
- 4) Zawarte w SIWZ warunki i wymagania dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców, o których mowa w ppkt 1.
- 5) Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wykazują łącznie spełnianie warunków określonych w pkt 5 ppkt 2 SIWZ.

ZK.251.4.2018

- 6) W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców OŚWIADCZENIE, o którym mowa w pkt 6 ppkt 1 niniejszej SIWZ, składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokument ten ma potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia.

8. PODWYKONAWCY

- 1) Zamawiający, zgodnie z art. 36 b ust. 1 ustawy PZP, żąda wskazania przez Wykonawcę w pkt 2 ppkt 6 Formularza ofertowego Wykonawcy - części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców. W przypadku, gdy Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia podwykonawcy, informację o tym punkcie należy pominąć lub oznaczyć „nie dotyczy”.
- 2) Zamawiający żąda, aby Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu zamieścił informacje o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w pkt 6 ppkt 1 niniejszej SIWZ.

9. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

A. Sposób porozumiewania się z Wykonawcami

Zamawiający dopuszcza przekazywanie oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz.U. z 2018 r. poz. 2188), osobiście, za pośrednictwem postańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2017 r. poz. 1219 z późn. zm.).

Zawsze obowiązuje pisemna forma porozumiewania się.

Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

W przypadku nie potwierdzenia ze strony Wykonawcy odbioru przesłanych informacji (pomimo takiego żądania) Zamawiający uzna, że wiadomość została skutecznie przekazana do Wykonawcy po wydrukowaniu prawidłowego raportu faksu lub komunikatu poczty elektronicznej o dostarczeniu informacji.

ZK.251.4.2018

B. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami

Katarzyna Wilczak - Socha – Dział ds. Osób Starszych i Niepełnosprawnych, Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koszalinie, al. Monte Cassino 2, tel. + 48 943160342/ fax. +48 943160328.

Monika Cieślińska – Zespół Kontroli, Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koszalinie, al. Monte Cassino 2, tel. + 48 943160315/ fax. +48 943160328.

10. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Nie dotyczy.

11. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

- 1) Termin związania Wykonawców złożoną ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 2) Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

12. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

- 1) **Ofertę stanowi Formularz ofertowy zamieszczony w Rozdziale IV SIWZ**
- 2) **Ofertę może złożyć tylko podmiot do tego uprawniony.**
W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, **Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy określające jego zakres winno być złożone wraz z ofertą** i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy. **Pełnomocnictwo należy złożyć w oryginale, w przypadku kserokopii pełnomocnictwo musi być poświadczony notarialnie.**
- 3) Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 4) Ofertę należy sporządzić w języku polskim.
- 5) Oferta winna być napisana czytelnie i trwale np. w postaci wydruku komputerowego. Oferta wraz ze wszystkimi załączonymi dokumentami powinna być zszyta, zbindowana itp. tak aby uniemożliwić ewentualną utratę stron oferty i załączonych do niej dokumentów.
- 6) Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę lub uprawnionego pełnomocnika.
- 7) Wszystkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisującą ofertę. Przy dokonanych zmianach należy także zapisać datę ich naniesienia.
- 8) Wszystkie formularze zawarte w niniejszej SIWZ, a w szczególności „Formularz ofertowy Wykonawcy”, należy wypełnić ściśle wg wskazówek zawartych w SIWZ. W przypadku gdy jakkolwiek część dokumentów nie dotyczy Wykonawcy, należy wpisać „nie dotyczy”.
- 9) Wykonawca może złożyć ofertę na własnych formularzach, których treść i układ graficzny muszą być zgodne z formularzami załączonymi do SIWZ.
- 10) **Ofertę wraz ze wszystkimi załączonymi do niej dokumentami i oświadczeniami należy umieścić w kopercie oznaczonej:**

**„OFERTA W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO
PROWADZONYM W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZNEGO NA:**

**Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi,
w tym dla osób dorosłych i dzieci z autyzmem lub upośledzeniem umysłowym
w 2019 roku.**

następnie przesłać lub dostarczyć na adres Zamawiającego:

**Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koszalinie
al. Monte Cassino 2
75 - 412 Koszalin
Parter, pokój nr 20 - KANCELARIA**

- 11) Koperta powinna być szczelnie zamknięta w sposób uniemożliwiający zapoznanie się z treścią oferty i dokumentów załączonych do oferty.
- 12) Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu składania ofert.
- 13) W celu dokonania zmiany lub wycofania oferty, Wykonawca złoży Zamawiającemu kolejną zamkniętą kopertę, oznaczoną jak w ppkt 10, z dodaniem słowa „Zmiana” lub „Wycofanie”
- 14) Wykonawca nie może wycofać oferty ani wprowadzić jakichkolwiek zmian w treści oferty po upływie terminu składania ofert.

12.1 TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA

- 1) Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.
- 2) Wykonawca nie może zastrzec nazwy (firmy), adresu, a także informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności.
- 3) Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, a Wykonawca zastrzegł nie później niż w terminie składania ofert w odniesieniu do tych informacji, że nie mogą być one udostępnione innym uczestnikom postępowania oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
- 4) W celu udowodnienia, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa Wykonawca musi wykazać, że:
 - a) zastrzeżone informacje nie zostały upublicznione,
 - b) zastrzeżone informacje stanowią wartość techniczną, technologiczną, organizacyjną przedsiębiorstwa lub posiadają wartość gospodarczą,
 - c) Wykonawca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.
- 5) W przypadku nie wykazania w terminie składania ofert, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, Zamawiający odtajni informacje objęte „Tajemnicą przedsiębiorstwa”.
- 6) Jeżeli w ofercie i dokumentach z nią złożonych zawarte są informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny one być umieszczone w osobnej wewnętrznej

ZK.251.4.2018

kopercie zatytułowanej jak w pkt 12 ppkt 10, z dodaniem słów „Tajemnica przedsiębiorstwa”.

13. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

- 1) Miejsce składania ofert:
Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koszalinie
al. Monte Cassino 2
75 – 412 Koszalin
parter, pokój nr 20 - KANCELARIA.
- 2) Termin składania ofert: do dnia: **11.12.2018 r., do godziny 9.00.**
- 3) Termin otwarcia ofert: **11.12.2018 r., godzina 9.15.**
- 4) Miejsce otwarcia ofert: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koszalinie, al. Monte Cassino 2, II piętro, pokój 203.
- 5) Oferty złożone po terminie zostaną niezwłocznie zwrócone Wykonawcy przez Zamawiającego.
- 6) Przedłużenie terminu składania ofert dopuszczalne jest tylko przed jego upływem.
- 7) O przedłużeniu terminu Zamawiający powiadomi natychmiast każdego Wykonawcę, któremu przekazano SIWZ.

14. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

- 1) Wykonawca poda w formularzu ofertowym cenę za jedną godzinę, tj. 60 minut wykonanej usługi zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku w PLN.
- 2) Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.
- 3) Cena może być tylko jedna za oferowany przedmiot zamówienia, nie dopuszcza się wariantowości cen.
- 4) Cena nie ulega zmianie przez okres ważności oferty (związania).
- 5) Zamawiający informuje, że w wyniku realizacji umowy nie będą prowadzone rozliczenia w innych walutach niż PLN.

15. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

- 1) Przy wyborze ofert Zamawiający będzie kierował się następującym kryterium:

Lp.	Nazwa kryterium	Waga
1.	Cena ofertowa brutto (za jedną godzinę tj. 60 minut)	60 %
2.	Doświadczenie personelu w wykonywaniu specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym dla osób dorosłych i dzieci z autyzmem lub upośledzeniem umysłowym.	40 %

Ocena ofert zostanie przeprowadzona w oparciu o przedstawione kryteria oraz ich wagę.

ZK.251.4.2018

Oferty oceniane będą punktowo w przyjętej skali 100 pkt.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów.

Obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

2) Zastosowane wzory i metody do obliczenia punktowego.

Obliczenie punktacji w zakresie kryterium:

a) Kryterium I (max 60 pkt) - CENA

$$\text{CENA} = \frac{\text{cena oferowana minimalna brutto}}{\text{cena badanej oferty brutto}} \times 60\% \times 100$$

b) Kryterium II (max. 40 pkt) - Doświadczenie personelu w wykonywaniu specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym dla osób dorosłych i dzieci z autyzmem lub upośledzeniem umysłowym w zakresie zgodnym z § 2 pkt 1a i 3 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 roku w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. nr 189, poz. 1598 z późn. zm.), tj.:

„1a) kształtowanie umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania, motywowania do aktywności, leczenia i rehabilitacji, prowadzenie treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych 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 społecznych z domownikami, rówieśnikami, w miejscu nauki i pracy oraz ze społecznością lokalną,
- wspólne organizowanie i spędzanie czasu wolnego,
- korzystanie z usług różnych instytucji”

„3) rehabilitacja fizyczna i usprawnienie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1510 z późn. zm.):

- a) zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii,
- b) współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno terapeutycznego zmiernającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług”.

Dla każdej z osób wyznaczonych do realizacji przedmiotu zamówienia, tj. 4 pedagogów, 2 logopedów, 1 osoby posiadającej uprawnieniami do prowadzenia rehabilitacji fizycznej Zamawiający przyzna punktację:

- **od 1 roku do 2 lat** doświadczenia w wykonywaniu specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym dla osób dorosłych i dzieci z autyzmem lub upośledzeniem umysłowym w zakresie § 2 pkt 1a lub 3 rozporządzenia, o którym mowa powyżej – **10 pkt**;
- **powyżej 2 lat do 5 lat** doświadczenia w wykonywaniu specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym dla osób dorosłych

ZK.251.4.2018

i dzieci z autyzmem lub upośledzeniem umysłowym w zakresie § 2 pkt 1a lub 3 rozporządzenia, o którym mowa powyżej – **20 pkt**;

- **powyżej 5 lat** doświadczenia w wykonywaniu specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym dla osób dorosłych i dzieci z autyzmem lub upośledzeniem umysłowym w zakresie § 2 pkt 1a lub 3 rozporządzenia, o którym mowa powyżej – **30 pkt**.

W przypadku, gdy Wykonawca wskaże w ofercie wyższą, niż wymagana liczbę specjalistów, Zamawiający przyzna dodatkowe punkty w kryterium DOŚWIADCZENIE osobom posiadającym najdłuższe doświadczenie zawodowe.

$$\text{DOŚWIADCZENIE} = \frac{\text{liczba punktów badanej oferty}}{\text{max. liczba punktów spośród wszystkich ofert}} \times 40\% \times 100$$

16. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Przed zawarciem umowy przewiduje się dopełnienia następujących formalności:

- 1) Wykonawca, któremu zostanie udzielone zamówienie, przedłoży Zamawiającemu przed podpisaniem umowy dokument potwierdzający posiadane w okresie realizacji przedmiotu zamówienia ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej na kwotę minimum 10 000,00 zł w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, tj. w zakresie wykonywanej usługi. W przypadku upływu okresu ubezpieczenia w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany będzie przedłożyć polisę ubezpieczeniową na pozostały okres, nie krótszy niż termin realizacji zamówienia.
- 2) W przypadku wybrania przez Zamawiającego oferty Wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie, Zamawiający przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego zażąda umowę regulującą współpracę tych Wykonawców.
- 3) Zamawiający zastrzega sobie możliwość zażądania od Wykonawcy dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje, wykształcenie i doświadczenie zawodowe osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia.

17. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Nie dotyczy.

18. OGÓLNE WARUNKI UMOWY

Ogólne warunki umowy zostały określone w projekcie umowy – Rozdział V SIWZ.

Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty Wykonawcy, polegających na:

- 1) zmianie ceny oferty w przypadku zmiany stawek podatku od towaru i usług (VAT).
Zmiany postanowień niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.

19. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, który ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy PZP przysługują środki ochrony prawnej w formie:

1) odwołania wnoszonego do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisanej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego certyfikaty lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu – wobec czynności: określenia warunków udziału w postępowaniu, wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia, odrzucenia oferty odwołującego, opisu przedmiotu zamówienia oraz wobec wyboru najkorzystniejszej oferty w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego, stanowiącej podstawę odwołania.

Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub wobec postanowień SIWZ wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub SIWZ na stronie internetowej.

2) informowania o niezgodnej z przepisami ustawy PZP czynności Zamawiającego - wykonawca może w terminie przewidzianym na wniesienie odwołania poinformować Zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust. 2 ustawy PZP,

3) skargi – na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej do sądu okręgowego właściwego dla siedziby Zamawiającego w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby.

Zasady wnoszenia i rozpatrywania środków ochrony prawnej regulują przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych od art. 179 do art. 198g

20. KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informujemy, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koszalinie z siedzibą przy al. Monte Cassino 2 w Koszalinie, reprezentowany przez Dyrektora; adres e-mail: sekretariat@mopr.koszalin.pl; tel. 94 316 03 00.
- 2) Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
- 3) Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.
- 4) Podstawą prawną ich przetwarzania są następujące przepisy prawa:
 - ustawa z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych,
 - rozporządzenie Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakie może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia,
 - ustawa z dnia 14 lipca 1983 roku o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

ZK.251.4.2018

- 5) Pani/Pana dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów realizacji zamówienia publicznego oraz celów archiwalnych i przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa i wewnętrznych regulacji dotyczących archiwizowania danych obowiązujących w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Koszalinie.
- 6) Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp. Podanie danych jest niezbędne do realizacji w/w celów.
- 7) Sposoby kontaktu z inspektorem ochrony danych w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Koszalinie:
 - adres korespondencyjny: al. Monte Cassino 2, 75-412 Koszalin
 - adres e-mail: iod@mopr.koszalin.pl
- 8) W przypadku, gdy przepisy szczególne nie stanowią inaczej posiada Pani/Pan prawo żądania dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania. Skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników. Prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.
- 9) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
- 10) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.
- 11) Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane:
 - a) Podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa,
 - b) Podmiotom, które przetwarzają dane osobowe na zlecenie administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, m.in. firmy świadczące usługi w zakresie oprogramowania.
- 12) W trakcie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.
- 13) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.

ZK.251.4.2018

Rozdział II

Określenie przedmiotu zamówienia

1. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- 1) Przedmiotem zamówienia jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych (zwanych dalej usługami) dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym dla osób dorosłych i dzieci z autyzmem lub upośledzeniem umysłowym w miejscu ich zamieszkania, tj. na terenie Gminy Miasta Koszalina.
- 2) Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym dla osób dorosłych i dzieci z autyzmem lub upośledzeniem umysłowym są to usługi dostosowane do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności świadczone przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 roku w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. nr 189, poz. 1598 z późn. zm.).
- 3) Przedmiot zamówienia obejmuje realizację **3863 godzin usług** (przez godzinę usług należy rozumieć „godzinę zegarową” = 60 minut) dla około 30 osób w terminie: od 2 stycznia 2019 roku do 20 grudnia 2019 roku.
- 4) Czas dojazdu do/pomiędzy środowiskami nie wlicza się do czasu usługi.
- 5) Zamawiający przewiduje realizację średnio 320 godzin miesięcznie.
- 6) Zamawiający zapłaci jedynie za faktycznie zrealizowane godziny usług.
- 7) Świadczeniobiorcami usług będą mieszkańcy Koszalina.
- 8) Usługi będą świadczone na terenie miasta Koszalina, w miejscu zamieszkania świadczeniobiorców, bądź w innym miejscu uzgodnionym pomiędzy świadczeniobiorcą a Wykonawcą i z wykorzystaniem sprzętu Wykonawcy.
- 9) Miejsce świadczenia usług musi zostać określone w harmonogramie oraz karcie potwierdzającej realizację usług.
- 10) Usługi będą świadczone od poniedziałku do soboty z wyłączeniem niedziel i dni ustawowo wolnych od pracy, w godzinach: 7.00-18.00.
- 11) Wykonawca zapewni stały kontakt telefoniczny z wyznaczoną przez siebie osobą koordynującą przedmiot zamówienia w dni robocze MOPR, w godzinach 7.00-15.00.
- 12) Wykonawca zobowiązany jest do sporządzania miesięcznych harmonogramów świadczonych usług, które przechowuje w swojej dokumentacji oraz zobowiązuje się do dostarczania ww. harmonogramu na każdorazowe wezwanie Zamawiającego. Harmonogram sporządzany jest oddzielnie na każdego świadczeniobiorcę.
- 13) Harmonogram musi zawierać: imię i nazwisko świadczeniobiorcy, imię i nazwisko terapeuty, określenie rodzaju zajęć, datę, liczbę godzin, miejsce wykonywania usługi, informację o ewentualnych zmianach w harmonogramie z podaniem przyczyny zmiany.
- 14) Wykonawca musi posiadać personel, którego kwalifikacje spełniają przesłanki zawarte w § 3 ust. 2 i 4 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 roku w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. nr 189, poz. 1598 z późn. zm.).
- 15) Wykonawca musi dysponować co najmniej 9 osobami spełniającymi warunki ppkt 14.
- 16) Termin rozpoczęcia i zakończenia realizacji zajęć/terapii z poszczególnymi osobami określony będzie indywidualnie dla każdego świadczeniobiorcy.
- 17) W przypadku, gdy procedura wyłonienia najkorzystniejszej oferty i zawarcie umowy na: Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym dla osób dorosłych i dzieci z autyzmem lub upośledzeniem umysłowym w 2019 roku nastąpi po 2 stycznia 2019 roku, Wykonawca zobowiązany będzie wykonywać przedmiot umowy, dopiero od dnia podpisania przedmiotowej umowy.
- 18) Pozostałe warunki realizacji zamówienia określono w projekcie umowy umieszczonym w Rozdziale IV niniejszej SIWZ.

2. ZAKRES CZYNNOŚCI SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI, W TYM DLA OSÓB DOROSŁYCH I DZIECI Z AUTYZMEM LUB UPOŚLEDZENIEM UMYSŁOWYM OKREŚLONY ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA POLITYKI SPOŁECZNEJ Z DNIA 22 WRZEŚNIA 2005 ROKU W SPRAWIE SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH (DZ.U. NR 189, POZ. 1598 Z PÓŹN. ZM.) OBEJMUJE:

- 1) Uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, w tym zwłaszcza:
 - a) kształtowanie umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania, motywowania do aktywności, leczenia i rehabilitacji, prowadzenie treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych 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 społecznych z domownikami, rówieśnikami, w miejscu nauki i pracy oraz ze społecznością lokalną,
 - wspólne organizowanie i spędzanie czasu wolnego,
 - korzystanie z usług różnych instytucji,
 - b) interwencje i pomoc w życiu w rodzinie, w tym:
 - pomoc w radzeniu sobie w sytuacjach kryzysowych - poradnictwo specjalistyczne, interwencje kryzysowe, wsparcie psychologiczne, rozmowy terapeutyczne,
 - 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 chorej, niepełnosprawnej,
 - c) pomoc w załatwianiu spraw urzędowych, w tym:
 - w uzyskaniu świadczeń socjalnych, emerytalno - rentowych,
 - w wypełnianiu dokumentów urzędowych,
 - d) wspieranie i pomoc w uzyskaniu zatrudnienia, w tym:
 - w szukaniu informacji o pracy, pomoc w znalezieniu zatrudnienia lub alternatywnego zajęcia, w szczególności uczestnictwo w warsztatach terapii zajęciowej, zakładach aktywizacji zawodowej, środowiskowych domach samopomocy, centrach i klubach integracji społecznej, klubach pracy,
 - w kompletowaniu dokumentów potrzebnych do podjęcia zatrudnienia,
 - w przygotowaniu do rozmowy z pracodawcą, wspierania i asystowanie w kontaktach z pracodawcą,
 - w rozwiązywaniu problemów psychicznych wynikających z pracy lub jej braku,
 - e) 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.

ZK.251.4.2018

- 2) Pielęgnacja - jako wspieranie procesu leczenia:
 - a) pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych,
 - b) uzgodnienie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych,
 - c) pomoc w wykupywaniu lub zamawianiu leków w aptece,
 - d) pilnowanie przyjmowania leków oraz obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania,
 - e) w szczególnie uzasadnionych przypadkach zmiana opatrunków, pomoc w użyciu środków pomocniczych i materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych, a także w utrzymaniu higieny,
 - f) pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia,
 - g) pomoc w dotarciu do placówek rehabilitacyjnych.
- 3) Rehabilitacja fizyczna i usprawnienie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1510 z późn. zm.):
 - a) zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii,
 - b) współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług.
- 4) Pomoc mieszkaniowa, w tym:
 - a) w uzyskaniu mieszkania, negocjowaniu i wnoszeniu opłat,
 - b) w organizacji drobnych remontów, adaptacji, napraw, likwidacji barier architektonicznych,
 - c) kształtowanie właściwych relacji osoby uzyskującej pomoc z sąsiadami i gospodarzem domu.
- 5) 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 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2018 r., poz. 1878).

3. PRZEWIDYWANE ZAMÓWIENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 67 UST.1 PKT 6 PZP

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 6 ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje udzielenie dodatkowego zamówienia do 1931 godzin specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym dla osób dorosłych i dzieci z autyzmem lub upośledzeniem umysłowym.

4. ZAMÓWIENIA CZĘŚCIOWE

Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert częściowych.

5. OFERTY WARIANTOWE

Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty przewidującej odmienny niż określony w SIWZ sposób wykonania zamówienia (oferta wariantowa).

Rozdział III

- 1. Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych;**
- 2. Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług;**
- 3. Kwalifikacje i przygotowanie zawodowe osób, które mogą świadczyć usługi specjalistyczne, określone zgodnie z rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych;**
- 4. Oświadczenie o przynależności/braku przynależności do grupy kapitałowej.**

Wykonawca:

.....
.....
(podać firmę/pełną nazwę i adres Wykonawcy
oraz w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG
oraz numer telefonu/faksu i adres e-mail)

reprezentowany przez:

.....
(podać imię i nazwisko oraz stanowisko/podstawę reprezentacji)

Wykonawca jest (zaznaczyć właściwe):

Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

- Mikroprzedsiębiorstwem: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.**
- Małym przedsiębiorstwem: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.**
- Średnim przedsiębiorstwem: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.**
- Żadne z wymienionych powyżej.**

OŚWIADCZENIE

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1986)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi,
w tym dla osób dorosłych i dzieci z autyzmem lub upośledzeniem umysłowym
w 2019 roku.**

prowadzonego przez **Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koszalinie** oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia ozn. ZK.251.4.2018.

.....,dnia 2018 r.

miejsowość

.....
(podpis Wykonawcy lub upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy)

2. Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.

.....,dnia 2018 r.

miejsowość

.....
(podpis Wykonawcy lub upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy)

ZK.251.4.2018

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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy Pzp
Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp
podjąłem następujące środki naprawcze:

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

....., dnia 2018 r.

miejsowość

.....
(podpis Wykonawcy lub upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNEGO PODMIOTU:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia ozn. ZK.251.4.2018 polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....
.....
wskazać nazwę i adres podmiotu

w następującym zakresie:

.....
określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu.
....., dnia 2018 r.

miejsowość

.....
(podpis Wykonawcy lub upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się

w niniejszym postępowaniu, tj.:

podać pełną nazwę/firm i adres podmiotu

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

....., dnia 2018 r.

miejsowość

.....
(podpis Wykonawcy lub upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

.....

.....

podać pełną nazwę/firm i adres podmiotu

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

....., dnia 2018 r.

miejsowość

.....

(podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

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.

....., dnia 2018 r.

miejsowość

.....

(podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG

Należy wykazać co najmniej jedno zamówienie zrealizowane lub realizowane w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, polegające na wykonywaniu specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym dla osób dorosłych i dzieci z autyzmem lub upośledzeniem umysłowym zgodnie z wymogami SIWZ.

L.P.	Zamówienia wykonane/wykonywane w ciągu ostatnich trzech lat (zwięzły, krótki opis- należy wyszczególnić usługi zgodnie z wymogami SIWZ)*(obowiązkowo wskazać)	Nazwa podmiotu* (wskazać należy podmiot, z którym Wykonawca zawarł umowę na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych)	Data		Wartość zamówienia.* (obowiązkowo należy wskazać)
			rozpoczęcia zamówienia* (obowiązkowo wskazać)	zakończenia zamówienia* (obowiązkowo wskazać)	
1.					
2.					
3.					
.....					

* Wszystkie kolumny wykazu muszą zostać obowiązkowo wypełnione w opisanym zakresie!

Oświadczam, że wskazane w wykazie usługi były lub są realizowane zgodnie ze SIWZ Rozdział I pkt 5 ppkt 2.1 lit. a i polegały na **wykonywaniu specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym dla osób dorosłych i dzieci z autyzmem lub upośledzeniem umysłowym.**

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że usługi wskazane w wykazie zostały wykonane lub są wykonywane należycie (m.in. referencje).

miejsowość, data

(podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

Kwalifikacje i przygotowanie zawodowe osób, które mogą świadczyć usługi specjalistyczne, określone zgodnie z rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych z dnia 22 września 2005 r. (Dz. U. nr 189, poz. 1598 z późn. zm.).

1. Specjalistyczne usługi mogą świadczyć osoby posiadające kwalifikacje do wykonywania zawodu:
 - 1) pracownika socjalnego,
 - 2) psychologa,
 - 3) pedagoga,
 - 4) logopedy,
 - 5) terapeuty zajęciowego,
 - 6) pielęgniarki,
 - 7) asystentki osoby niepełnosprawnej,
 - 8) opiekunki środowiskowej,
 - 9) specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej,
 - 10) fizykoterapeuty,
 - 11) lub innego zawodu dającego wiedzę i umiejętności pozwalające świadczyć określone specjalistyczne usługi.

2. Osoby świadczące specjalistyczne usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi muszą posiadać co najmniej półroczny staż 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 upośledzeniu umysłowym,
 - 4) ośrodka terapeutyczno-edukacyjno-wychowawczym,
 - 5) zakładzie rehabilitacji,
 - 6) innej jednostce niż wymienione wyżej, świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

3. W uzasadnionych przypadkach specjalistyczne usługi mogą być świadczone przez osoby, które zdobywają lub podnoszą wymagane kwalifikacje zawodowe określone w ust. 1, posiadają co najmniej roczny staż pracy w jednostkach, o których w ust. 2 i mają zapewnioną możliwość konsultacji z osobami świadczącymi specjalistyczne usługi, posiadającymi wymagane kwalifikacje.

4. Osoby świadczące usługi muszą posiadać przeszkolenie i doświadczenie w zakresie:
 - 1) umiejętności kształtowania motywacji do akceptowania przez otoczenie zachowań,
 - 2) kształtowania nawyków celowej aktywności,
 - 3) prowadzenia treningów zachowań społecznych.

.....
Miejscowość i data

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI / BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ,
O KTÓREJ MOWA W ART. 24 UST. 1 PKT 23 PZP**

Niniejszym oświadczam, że: (**niepotrzebne skreślić*)

* a) nie należę do grupy kapitałowej z żadnym z wykonawców, którzy złożyli oferty w postępowaniu na: **Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym dla osób dorosłych i dzieci z autyzmem lub upośledzeniem umysłowym w 2019 roku.**

* b) należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r. poz. 798 z późn. zm.) z wykonawcą/ami,

(podać nazwę wykonawcy/wykonawców)

który/rzy złożył/li odrębną ofertę w postępowaniu na: **Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym dla osób dorosłych i dzieci z autyzmem lub upośledzeniem umysłowym w 2019 roku.**

UWAGA! Wraz z oświadczeniem Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z w/w wykonawcą/ami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

.....
(podpis Wykonawcy lub upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy)

Rozdział IV

Formularz ofertowy Wykonawcy

Pieczeńć Wykonawcy

L.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów), nr telefonu i faxu

Formularz ofertowy Wykonawcy

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym o udzielenie zamówienia publicznego na:

Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym dla osób dorosłych i dzieci z autyzmem lub upośledzeniem umysłowym w 2019 roku

- Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia **za kwotę (cena za 1 godzinę tj. 60 minut):**

Cena¹ ofertowa bruttozł (słownie:.....)

¹ Cena obejmuje wszystkie należne podatki, w tym podatek VAT

- Oświadczamy, że :

- 1) wykonamy zamówienie publiczne w terminie **od 02.01.2019 r. do 20.12.2019 r.,**

- 2) **wskazujemy osoby do wykonywania czynności przy realizacji zamówienia oraz przedstawiamy informację o kwalifikacjach zawodowych i doświadczeniu n/w osób (*kryterium oceny ofert)**

Nazwisko i imię osoby skierowanej do wykonywania usługi u świadczeniobiorców		Kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania zawodu w zakresie określonym w ust. 1 lub 3 Rozdziału III pkt 4: - nazwa ukończonej szkoły, - uzyskany tytuł zawodowy, - specjalizacja.	Doświadczenie (w latach) personelu w wykonywaniu specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym dla osób dorosłych i dzieci z autyzmem lub upośledzeniem umysłowym
Pedagog*			
Pedagog*			
Pedagog*			
Pedagog*			
Logopeda*			
Logopeda*			
Pielęgniarka			
Rehabilitant*			
Opiekun medyczny			

- 3) zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
- 4) uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia,
- 5) załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia wymagania stawiane wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- 6) zamierzamy powierzyć podwykonawcom następującą część zamówienia:

Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy	Firma/nazwa i adres podwykonawcy, której Wykonawca zamierza powierzyć część zamówienia

3. Oferta wraz z dokumentami zawiera ponumerowanych stron.
4. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny, aktualny na dzień składania ofert (art.233 k.k.).

5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

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).

* 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).

6. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- 1)
- 2)
-

Miejscowość....., dnia.....

.....
(podpis Wykonawcy lub upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy)

Projekt umowy

Projekt umowy

UMOWA

zawarta w dniu roku w Koszalinie pomiędzy Gminą Miasto Koszalin, ul. Rynek Staromiejski 6-7, 75-007 Koszalin, NIP: 6692385366 - Miejskim Ośrodkiem Pomocy Rodzinie w Koszalinie, al. Monte Cassino 2, 75-412 Koszalin, zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:

..... – Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koszalinie

a

.....

.....

NIP:.....

REGON:.....

reprezentowanym przez:

.....

.....

zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”

Strony zawierają umowę po przeprowadzeniu postępowania w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r.- Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018r., poz. 1986).

§ 1

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych (zwanymi dalej usługami) dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym dla osób dorosłych i dzieci z autyzmem lub upośledzeniem umysłowym w miejscu ich zamieszkania, tj. na terenie Gminy Miasta Koszalin.
2. Usługi będą świadczone mieszkańcom miasta Koszalina, na terenie miasta Koszalina, w miejscu zamieszkania świadczeniobiorców bądź w miejscu i z wykorzystaniem sprzętu Wykonawcy, od poniedziałku do soboty w godzinach: 7.00-18.00, w godzinach ustalonych ze świadczeniobiorcami. Usługi nie będą świadczone w niedziele i dni ustawowo wolne od pracy.
3. Usługi będą świadczone w okresie od 2 stycznia 2019 roku do 20 grudnia 2019 roku.
4. Przedmiot zamówienia obejmuje realizację 3863 godzin usług (przez godzinę usług należy rozumieć „godzinę zegarową” = 60 minut) dla około 30 osób.
5. Czas dojazdu do/pomiędzy środowiskami nie wlicza się do czasu usługi. Wykonawca w harmonogramie i rozliczeniu zobowiązany jest uwzględnić czas przejazdu pomiędzy środowiskami.
6. W przypadku, gdy procedura wyłonienia najkorzystniejszej oferty i zawarcie umowy na: Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym dla osób dorosłych i dzieci z autyzmem lub upośledzeniem umysłowym w 2019 roku nastąpi po 2 stycznia 2019 roku, Wykonawca zobowiązany będzie wykonywać przedmiot umowy, dopiero od dnia podpisania przedmiotowej umowy.

§ 2

1. Zamawiający zobowiązany jest do przekazywania Wykonawcy informacji o świadczeniobiorcach objętych przedmiotem zamówienia wraz z określeniem, terminu rozpoczęcia i zakończenia zajęć/terapii, rodzaju lub zakresu usług, które Wykonawca zobowiązany jest wykonać u danej osoby oraz liczby godzin w danym miesiącu.
2. Zamawiający dopuszcza, w wyjątkowych przypadkach, zlecenie usługi pocztą elektroniczną, z późniejszym potwierdzeniem tego zlecenia informacją, o której mowa w ust. 1, pod warunkiem przesłania informacji odpowiednio zabezpieczonej (zaszyfrowanej lub zabezpieczonej hasłem), a

hasło nie powinno być wysłane w tym samym mailu.

3. Informacja pisemna, o której mowa w ust. 1, będzie zawierać informacje niezbędne do wykonania zlecenia, a w szczególności:

- a/ imię i nazwisko, adres świadczeniobiorcy,
- b/ liczbę przyznanych godzin usług w miesiącu,
- c/ rodzaj/zakres specjalistycznych usług opiekuńczych,
- d/ datę rozpoczęcia oraz zakończenia świadczenia usług

5. Wykonawca może dokonać zmiany rodzaju/zakresu przyznanych usług tylko po wcześniejszym otrzymaniu pisemnej informacji, o której mowa w § 2 ust. 4.

6. Zmiana rodzaju/zakresu nie wymaga zmiany decyzji i może nastąpić na wniosek świadczeniobiorcy, potwierdzony zaświadczeniem lekarskim i opinią terapeuty.

7. Zamawiający przewiduje formę porozumiewania się z Wykonawcą:

- a) pocztą elektroniczną w sprawach organizacyjnych adres: dsn@mopr.koszalin.pl
- b) pocztą elektroniczną przy zastosowaniu szyfrowania pliku, w sytuacji gdy przedmiotem kontaktu są dane osobowe, hasło do zaszyfrowanego pliku przekazywane będzie w odrębnej wiadomości,
- c) pisemnie,
- d) telefonicznie w zakresie uzgadniania spraw bieżących, nie wymagających potwierdzenia pisemnego.

§ 3

1. Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usług zgodnie z § 2 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 roku w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. nr 189, poz. 1598 z późn. zm.).

2. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania odpowiedniej jakości i terminowości przy realizacji niniejszego zamówienia.

3. Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usług przez personel zgłoszony w formularzu ofertowym Wykonawcy.

4. W trakcie realizacji zamówienia, w uzasadnionych przypadkach możliwe będzie zastąpienie osób wyszczególnionych w ofercie Wykonawcy innymi, posiadającymi kwalifikacje oraz doświadczenie zgodne z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 roku w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. nr 189, poz. 1598 z późn. zm.).

5. Zmiana osób wykonujących zamówienie może być dokonana przez Wykonawcę na podstawie pisemnego powiadomienia Zamawiającego na min. 3 dni robocze przed realizacją usługi. Przedmiotowa zmiana może być dokonana pod warunkiem, że zostaną spełnione wymagania określone w SIWZ, a Zamawiający wyrazi na nią pisemną zgodę. Ustalenia mogą dokonywane być drogą elektroniczną na adres poczty elektronicznej Działu ds. Osób Starszych i Niepełnosprawnych, pod warunkiem przesłania informacji odpowiednio zabezpieczonej (zaszyfrowanej lub zabezpieczonej hasłem), a hasło nie powinno być wysłane w tym samym mailu.

§ 4

1. Strony ustalają, że cena brutto za jedną godzinę usług (1 godzina = 60 min.) wynosi: zł. (słownie:).

2. Zamawiający zapłaci jedynie za faktycznie zrealizowane godziny usług, zgodnie z wymiarem i zakresem wskazanym w pisemnej informacji, o której mowa w § 2 ust. 4.

3. Zamawiający nie może samodzielnie zmieniać rodzaju przyznanych usług.

3. Ze względu na specyfikę przedmiotu zamówienia Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany liczby osób lub godzin usług, co nie stanowi zmiany umowy. Ewentualne zmniejszenie wielkości zamówienia Zamawiający szacuje na nie więcej niż 10 % docelowej liczby godzin.

4. Wartość zamówienia wynosi brutto:zł (słownie:) i obliczana jest w następujący sposób: godzin x cena za jedną godzinę usług brutto z zastrzeżeniem ust. 2.

5. Przez okres obowiązywania niniejszej umowy cena określona w ust. 1 pozostanie niezmienna.

6. Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usług zgodnie z liczbą godzin określoną w otrzymanych informacjach, o których mowa w § 2 ust. 3, a ewentualne zmniejszenie tej liczby może być spowodowane wyłącznie chorobą świadczeniobiorcy lub innymi zdarzeniami leżącymi po stronie świadczeniobiorcy, które uniemożliwią realizację usługi.

7. Niewykonane godziny usług z danego miesiąca nie mogą być kumulowane i realizowane w miesiącach następnych.

§ 5

Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego informowania Zamawiającego o każdej zmianie sytuacji bytowej lub zdrowotnej świadczeniobiorców, mającej wpływ na realizację zlecenia.

§ 6

1. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji świadczonych usług w formie:

a) Rozliczeń czasu pracy świadczonych usług, prowadzonych dla każdego świadczeniobiorcy osobno i za każdy miesiąc realizacji zlecenia (załącznik nr 1),

b) Zestawień zbiorczych za wykonane usługi, sporządzanych za każdy miesiąc realizacji zlecenia dla wszystkich świadczeniobiorców (załącznik nr 2).

c) Harmonogramu świadczonych usług na kolejny miesiąc (załącznik nr 3).

2. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania Zamawiającemu faktury/rachunku wraz z dokumentacją wymienioną w ust. 1 a) i b) do 3. dnia miesiąca następnego po miesiącu, w którym usługi były świadczone. W przypadku, gdy termin ten przypada na dzień wolny od pracy, za dzień terminu uważa się najbliższy następny dzień roboczy.

3. Harmonogram sporządzany jest oddzielnie dla każdego świadczeniobiorcy. Harmonogram na dany miesiąc Wykonawca przechowuje w swojej dokumentacji oraz zobowiązuje się do dostarczania na każde wezwanie Zamawiającego ww. harmonogramu.

4. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia do Zamawiającego do końca maja 2019 roku i do końca listopada 2019 roku opinii sporządzonej przez osoby świadczące specjalistyczne usługi opiekuńcze. Opinia winna zawierać w szczególności: imię i nazwisko świadczeniobiorcy (w przypadku osób niepełnoletnich objętych usługami – imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego, w przypadku osób ubezwłasnowolnionych – imię i nazwisko opiekuna prawnego), rodzaj realizowanych zajęć, informację nt. postępów lub regresu w okresie objętym usługami, wskazówki do dalszej pracy ze świadczeniobiorcą. Opinia sporządzana jest pisemnie i musi zawierać podpis terapeuty i przedstawiciela Wykonawcy.

5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do uzyskania dodatkowej opinii, niż opisana w § 6 ust. 4, w terminie dowolnym wyznaczonym przez Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć żadaną opinię w terminie 7 dni kalendarzowych od daty wystąpienia.

6. Wypłata należności za świadczone usługi będzie dokonywana przez Zamawiającego przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy po zakończeniu każdego miesiąca realizacji usług, w terminie 14 dni, licząc od dnia otrzymania faktury/rachunku wraz z kompletną dokumentacją świadczonych usług, o której mowa w ust. 1 lit. a) i b).

7. Miesięczną należność za realizację zlecenia stanowić będzie iloczyn kwoty określonej w § 4 ust. 1 oraz liczby godzin wykonanych w danym miesiącu łącznie dla wszystkich świadczeniobiorców z zastrzeżeniem § 6 ust. 8.

ZK.251.4.2018

8. W przypadku stwierdzenia niewłaściwego świadczenia usług poprzez:

- a) wykazanie w rozliczeniach pokrywających się godzin usług u poszczególnych świadczeniobiorców
- b) pokrywających się godzin usług terapeuty u kilku świadczeniobiorców jednocześnie należność, o której mowa w § 6 ust. 7 zostanie pomniejszona o wartość wynikającą z iloczynu każdej z nieprawidłowości i ceny jednostkowej brutto za 1 godzinę usług.

9. Faktury winny zostać wystawione na:

Nabywca: Gmina Miasto Koszalin
ul. Rynek Staromiejski 6-7
75-007 Koszalin
NIP: 6692385366

Odbiorca: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koszalinie
al. Monte Cassino 2
75-412 Koszalin.

10. Rachunki winny zostać wystawione na:

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koszalinie
al. Monte Cassino 2
75-412 Koszalin.

§ 7

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 załącznikiem nr 4 do niniejszej umowy jest umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych.

§ 8

1. Wykonawca przyjmuje pełną odpowiedzialność za ewentualne szkody wyrządzone przez swoich pracowników w trakcie realizacji zlecenia.
2. Wykonawca przedkłada Zamawiającemu dokument potwierdzający zawarte na czas realizacji przedmiotu zamówienia ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej na kwotę minimum 10 000,00 zł w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, tj. w zakresie wykonywanej usługi.
3. Wykonawca zobowiązuje się do przedłużenia ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności w przypadku jego wygaśnięcia w czasie trwania umowy i do przedłożenia dokumentu Zamawiającemu w terminie 7 dni od daty podpisania nowej umowy ubezpieczenia.

§ 9

Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli świadczenia usług, w tym do wglądu w dokumentację prowadzoną przez Wykonawcę.

§ 10

1. Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego kary umowne:
 - a) w przypadku stwierdzenia w wyniku przeprowadzonej kontroli przez Zamawiającego, niezgodności miejsca i/lub osoby świadczenia usługi, w wysokości 100,00 zł brutto za każdą niezgodność,
 - b) w przypadku opóźnienia w dostarczeniu dokumentacji, zgodnie z § 6 ust. 1 lit. a) i b) w wysokości 100,00 zł brutto za każdy dzień opóźnienia,

ZK.251.4.2018

- c) w przypadku opóźnienia w dostarczeniu dokumentacji, zgodnie z § 6 ust. 4 i ust. 5 w wysokości 100,00 zł brutto za każdy dzień opóźnienia,
 - d) w przypadku braku realizacji usług, przy stwierdzeniu, że jest to z winy Wykonawcy jak np. nie zgłoszenie się terapeuty na realizację zgodnie z harmonogramem w wysokości stanowiącej iloczyn liczby godzin niewykonanych usług i stawki za 1 godzinę usług brutto
2. Powyższą karę Zamawiający potrąci z faktury/rachunku, której termin płatności nastąpi po dacie naliczenia kary.
 3. Zamawiający ma prawo rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy wykonawca nie wywiązuje się z warunków umowy.
 4. Niewykonanie umowy zgodnie z jej treścią uprawnia Zamawiającego do odstąpienia od niej ze skutkiem natychmiastowym. W takim przypadku Zamawiającemu przysługuje prawo naliczenia kary umownej w wysokości 25% ostatnio wystawionej przez Wykonawcę faktury.

§ 11

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu cywilnego.

§ 12

1. Zmiana umowy wymaga aneksu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zmiana umowy możliwa jest jedynie w okolicznościach i na warunkach określonych w SIWZ.

§ 13

Spory wynikające z niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu sądów powszechnych według właściwości miejscowej Zamawiającego.

§ 14

Integralną częścią składową niniejszej umowy są:

- a) Treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia z załącznikami;
- b) Treść oferty Wykonawcy wraz z załącznikami;
- c) Rozliczenie czasu pracy świadczonych usług;
- d) Zestawienie zbiorcze za wykonane usługi;
- e) Harmonogram;
- f) Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych;
- g) Kopia polisy ubezpieczeniowej.

§ 15

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

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

Rozliczenie czasu pracy świadczonych usług

Dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koszalinie

za miesiąc: 2019 roku.

.....
Imię i nazwisko świadczeniobiorcy

.....
Miejsce świadczenia usługi

.....
Imię i nazwisko terapeuty

.....
rodzaj prowadzonych usług

Data usługi	Czas pracy od godz. do godz.	Liczba godzin	Szczegółowy opis wykonywanych zadań/ ćwiczeń	Podpis świadczeniobiorcy/ opiekuna prawnego/osoby uprawnionej

Potwierdzam wykonanie pracy

.....
Podpis Wykonawcy/ osoby upoważnionej przez Wykonawcę

....., dnia

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

Zestawienie zbiorcze za wykonane usługi

Dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koszalinie

za miesiąc: 2019 roku.

L.p.	Imię i nazwisko świadczeniobiorcy	Numer decyzji administracyjnej*	Liczba godzin przyznanych decyzją administracyjną	Liczba godzin wykonanych w m-cu	Wartość usług brutto	Uwagi Zamawiającego*

.....
Podpis Wykonawcy/ osoby upoważnionej przez Wykonawcę

....., dnia

*uzupełnia Zamawiający, po otrzymaniu rozliczenia od Wykonawcy

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

**Harmonogram realizowanych specjalistycznych usług opiekuńczych
na miesiąc**
dla

.....
(imię i nazwisko świadczeniobiorcy, nr decyzji administracyjnej)

Lp.	Data zajęć	Rodzaj usług	Liczba godzin	Imię i nazwisko terapeuty	Miejsce świadczenia usług

.....
Podpis Wykonawcy/ osoby upoważnionej przez Wykonawcę

....., dnia

Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

zawarta dnia roku pomiędzy:

Miejskim Ośrodkiem Pomocy Rodzinie z siedzibą w Koszalinie

przy Al. Monte Cassino 2, 75-412 Koszalin,

zwanym w dalszej części umowy **„Administratorem danych” lub „Administratorem”**

reprezentowanym przez:

Panią Bogumiłą Szczepanik – Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koszalinie

a

....., zwanym w dalszej części umowy **„Podmiotem przetwarzającym”**

reprezentowanym przez:

dalej występujące łącznie jako **„Strony”**.

Mając na uwadze, że Strony zawarły umowę nr, w związku z wykonywaniem której Administrator powierza Podmiotowi przetwarzającemu przetwarzanie danych osobowych Strony postanowiły zawrzeć umowę następującej treści:

§ 1**Definicje**

1. Administrator - administrator w rozumieniu art. 4 pkt 7 RODO.
2. Dane osobowe - dane osobowe w rozumieniu art. 4 pkt 1 RODO.
3. Naruszenie ochrony danych osobowych - naruszenie ochrony danych osobowych w rozumieniu art. 4 pkt 12 RODO.
4. Podmiot przetwarzający - podmiot przetwarzający w rozumieniu art. 4 pkt 8 RODO.
5. RODO - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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, s. 1).

§ 2**Powierzenie przetwarzania danych osobowych**

1. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu, w trybie art. 28 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (Dz. Urz. UE L 119, s. 1), zwanego w dalszej części „Rozporządzeniem”, dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym

w niniejszej umowie, wyłącznie w celu wywiązania się przez Podmiot przetwarzający z zadań określonych w umowie nr

2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Podmiot przetwarzający oświadcza, że:
 - a) wdrożył techniczne i organizacyjne gwarantujące przetwarzanie danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami, w sposób zapewniający ochronę praw osób, których dotyczą dane osobowe, oraz
 - b) dysponuje środkami, doświadczeniem, wiedzą oraz odpowiednio wyszkolonym personelem, umożliwiającymi prawidłowe przetwarzanie danych osobowych w zakresie i celu określonych w umowie.

§3

Zakres i cel przetwarzania danych

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał powierzone na podstawie umowy następujące rodzaje danych osobowych świadczeniobiorcy: imię i nazwisko, adres, sytuacja zdrowotna, rodzaj/zakres specjalistycznych usług opiekuńczych oraz danych osobowych przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego/pełnomocnika/osoby uprawnionej: imię i nazwisko, adres.
2. Powierzone przez Administratora dane osobowe będą przetwarzane przez podmiot przetwarzający wyłącznie w celu realizacji umowy na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych (zwanych dalej usługami) dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym dla osób dorosłych i dzieci z autyzmem lub upośledzeniem umysłowym w miejscu ich zamieszkania, tj. na terenie Gminy Miasta Koszalin w zakresie niezbędnym do świadczenia usług i ich rozliczenia.

§4

Obowiązki podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanemu z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, (o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b Rozporządzenia) przetwarzanych danych przez pracowników, których upoważnia do przetwarzania powierzonych danych, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.
5. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem usuwa wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.

6. W miarę możliwości podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.
7. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych zgłasza je administratorowi w ciągu 24 godzin od momentu stwierdzenia naruszenia.

§5

Prawo kontroli

1. Administrator danych zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) Rozporządzenia ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum jednodniowym jego uprzedzeniem o zamiarze przeprowadzenia kontroli.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych.
4. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.

§6

Dalsze powierzenie danych do przetwarzania

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych.
2. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora danych chyba, że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
3. Podwykonawca, o którym mowa w ust. 1 Umowy winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej Umowie.
4. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za nie wywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.

§ 7

Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora danych o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w umowie, o jakiegokolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez

inspektorów upoważnionych przez Urząd Ochrony Danych Osobowych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.

§8

Inspektor Ochrony Danych

1. Inspektorem Ochrony Danych powołanym przez Administratora Danych jest: Monika Cieślińska, email: iod@mopr.koszalin.pl tel.: 94 316-03-15.
2. Inspektorem Ochrony Danych powołanym przez Podmiot przetwarzający jest: email: tel.:
3. Jeżeli w momencie wejścia w życie niniejszej umowy Podmiot przetwarzający nie wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, to po jego wyznaczeniu niezwłocznie prześle informacje wskazane w ust. 2 na adres email wskazany w ust. 1.
4. O zmianie osoby pełniącej funkcję Inspektora Ochrony Danych strony będą się informowały niezwłocznie bez konieczności zmiany niniejszej umowy.

§9

Czas obowiązywania umowy

1. Niniejsza umowa obowiązuje od r. na czas obowiązywania umowy na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych (zwanych dalej usługami) dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym dla osób dorosłych i dzieci z autyzmem lub upośledzeniem umysłowym w miejscu ich zamieszkania, tj. na terenie Gminy Miasta Koszalin w okresie od 2 stycznia 2019 roku do 20 grudnia 2019 roku. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia.

§10

Rozwiązanie umowy

Administrator danych może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym gdy podmiot przetwarzający:

- a) pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
- b) przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową;
- c) powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora danych.

§11

Zasady zachowania poufności

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora danych i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej.
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora danych w innym celu niż wykonanie umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub umowy.

3. Strony zobowiązują się do dołożenia wszelkich starań w celu zapewnienia, aby środki łączności wykorzystywane do odbioru, przekazywania oraz przechowywania danych poufnych gwarantowały zabezpieczenie danych poufnych w tym w szczególności danych osobowych powierzonych do przetwarzania, przed dostępem osób trzecich nieupoważnionych do zapoznania się z ich treścią.

§12

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
3. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu cywilnego oraz Rozporządzenia.
4. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej umowy będzie sąd właściwy dla Administratora.

Administrator danych

Podmiot przetwarzający