

Koźminek, 19.12.2018r.

GOPS.252.2.2018

### ZAPYTANIE OFERTOWE

- specjalistyczne usługi opiekuńcze oraz specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi z terenu gminy Koźminek w miejscu ich zamieszkania.

Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Koźminku zaprasza do złożenia oferty na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi z terenu gminy Koźminek na rok 2019 w miejscu ich zamieszkania.

#### 1. Nazwa oraz adres zamawiającego.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Koźminku  
ul. Kościuszki 7, 62-840 Koźminek

#### 2. Tryb udzielania zamówienia.

Zapytanie ofertowe nie przekracza równowartości 30.000 euro netto i zgodnie z art. 4 pkt.8 Ustawy Prawo zamówień publicznych nie podlega jej przepisom (Dz. U. z 2018r., poz. 1986 ze zm.).

#### 3. Opis przedmiotu zamówienia.

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania m.in. dla osób z cechami autyzmu, upośledzonych umysłowo i innych osób niepełnosprawnych na podstawie :

- a) art.17 ust.1 pkt.11, art. 18 ust. 1 pkt. 3, art.50 ust1, ust.2, ust.4, ust.6, ust.7, ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej ( Dz. U. z 2018r. poz. 1508 z późn. zm.)
- b) Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych ( Dz. U. z 2005 r. Nr 189 poz. 1598 z późn. zm.)
- c) art.8 i art.9 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego ( Dz. U. z 2018r. poz. 1878 )
- d) Uchwały nr XXXI/240/2017 Rady Gminy Koźminek z dnia 26 września 2017r w sprawie: określenia szczegółowych warunków przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz szczegółowych warunków częściowego lub całkowitego zwolnienia od opłat jak również trybu ich pobierania.

Uchwały nr XLII/326/2018 Rady Gminy Koźminek z dnia 28 września 2018r. w sprawie: zmiany określenia szczegółowych warunków przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz szczegółowych warunków częściowego lub całkowitego zwolnienia od opłat jak również trybu ich pobierania.

**2. Szacowana liczba usługobiorców : 1 – 10 osób**

**Szacowana liczba godzin usług – w okresie obowiązywania umowy wynosi ok. 30 godzin tygodniowo.**

**Liczba godzin i osób objętych usługami, może ulec zmianie i nie można jej określić dokładnie ze względu na specyfikę zamówienia, którą cechuje zmienność potrzeb klientów z uwagi na zmieniający się stan zdrowia. Określona liczba godzin świadczenia usługi stanowi ich maksymalną ilość, przy czym Zamawiający zapłaci za faktycznie zrealizowane.**

**3. Termin wykonania usługi : Usługa ciągła od m-ca stycznia 2019r.**

**4. Zakres specjalistycznych usług opiekuńczych :**

1) Uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, w tym zwłaszcza:

a) kształtowanie umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania, motywowanie 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 umiejętności utrzymania i prowadzenia domu,
- dbałość o higienę i wygląd,
- utrzymanie kontaktów 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 chorującej, 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 zwłaszcza:

- w szukaniu informacji o pracy, pomoc w znalezieniu zatrudnienia lub alternatywnego zajęcia, w szczególności uczestnictwo w zajęciach warsztatów terapii zajęciowej, zakładach aktywności zawodowej, środowiskowych domach samopomocy, centrach i klubach integracji społecznej, klubach pracy,
- w kompletowaniu dokumentów potrzebnych do zatrudnienia,

- w przygotowaniu do rozmowy z pracodawcą, wspieranie i asystowanie w kontaktach z pracodawcą,
- w rozwiązywaniu problemów psychicznych wynikających z pracy lub jej braku;

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;

2) Pielęgnacja- jako wspieranie procesu leczenia, w tym :

- a) pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych,
- b) uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych,
- c) pomoc w wykupieniu 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 usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( tekst jednolity Dz. U. z 2018r. poz. 1510 ze 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) Zapewnieniu 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 2018r. poz.1878 ).

5. Wymagania wobec pracowników Wykonawcy:

a) Specjalistyczne usługi będą świadczone przez osoby posiadające kwalifikacje do wykonywania zawodu, pracownika socjalnego, psychologa, pedagoga, logopedy, terapeuty zajęciowego, pielęgniarki, asystenta osoby niepełnosprawnej, opiekunki środowiskowej, specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej lub innego zawodu dającego wiedzę i umiejętności pozwalające świadczyć określone specjalistyczne usługi. fizjoterapeuty.

- b) Osoby świadczące specjalistyczne usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi muszą posiadać co najmniej półroczny staż pracy w jednej z następujących jednostek:
- szpitalu psychiatrycznym,
  - jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi,
  - placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym,
  - ośrodka terapeutyczno- edukacyjno – wychowawczym,
  - zakładzie rehabilitacji,
  - innej jednostce niż wymienione wyżej świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

c) W uzasadnionych przypadkach specjalistyczne usługi mogą być świadczone przez osoby, które zdobywają lub podnoszą wymagane kwalifikacje zawodowe określone w pkt.5 a, posiadają co najmniej roczny staż pracy w jednostkach, o których mowa w pkt. 5b i mają zapewnioną możliwość konsultacji z osobami świadczącymi specjalistyczne usługi, posiadającymi wymagane kwalifikacje.

d) Osoby świadczące specjalistyczne usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi muszą posiadać udokumentowane przeszkolenie i doświadczenie w zakresie prowadzenia treningów umiejętności społecznych przewidywanych w zakresie specjalistycznych usług.

e) Zamawiający dopuszcza zmiany osób przewidzianych do realizacji zamówienia w przypadkach;

- śmierci, choroby lub innych zdarzeń losowych uniemożliwiających osobom wskazanym do realizacji zamówienia wykonywanie usługi,
- niewywiązywanie się osób z należytego wykonywania przedmiotu zamówienia,
- wystąpienia innych przyczyn niezależnych od wykonawcy (rezygnacja osób wskazanych do realizacji usługi ), skutkujących koniecznością zmiany osób przewidzianych do realizacji zamówienia .

Kwalifikacje i doświadczenie nowych osób wyznaczonych przez Wykonawcę do realizacji umowy, muszą spełniać warunki zawarte w niniejszym zapytaniu o cenę.

## 6. Obowiązki Wykonawcy usługi.

a) Wykonawca będzie świadczył usługi na podstawie kopii decyzji administracyjnej przekazanej przez Zamawiającego, precyzującej zakres usług, termin rozpoczęcia i zakończenia, wymiar godzin oraz odpłatność za usługę ze strony usługobiorcy.

b) w wyjątkowych przypadkach możliwe jest zlecenie usługi telefonicznie lub zlecenia wykonania usługi faksem. Zlecenie takie zostanie następnie potwierdzone decyzją administracyjną.

c) Wykonawca zobowiązany jest przystąpić do realizacji usługi w ciągu 2 dni od daty otrzymania zlecenia, kierując do ich wykonania osoby o odpowiednim przygotowaniu zawodowym.

d) Wykonawca jest zobowiązany do zachowania odpowiedniej jakości i terminowości świadczonych usług.

e) Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania tajemnicy służbowej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz art. 6 ust.1 lit c, e oraz art.6 ust.3 lit b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, art.1 ustawy o ochronie danych z dnia 29 sierpnia 1997r. ( Dz. U. z 2018r. , poz.1000 z ze. zm.)

f) Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji świadczonych usług w formie:

- kart realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi z podpisami klientów, potwierdzających czas pracy opiekunów

- sprawozdań z realizacji usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych, dołączanych do comiesięcznego rozliczenia usług

- kart społecznego funkcjonowania podopiecznego, sporządzanych raz na kwartał

g) Wykonawca zobowiązany jest do przekazywania Zamawiającemu rozliczeni za każdy miesiąc świadczonych usług do 10 dnia następnego miesiąca, w formie rachunku/faktury wraz z załącznikami :

- szczegółowe rozliczenie usług zawierające

a) imienny wykaz osób, którym świadczone usługi,

b) nr decyzji administracyjnej przyznającej usługi,

c) miesięczną liczbę godzin usług przyznanych decyzją administracyjną,

d) miesięczną liczbę godzin usług faktycznie wykonanych

- rozliczenie zbiorcze zawierające:

a) rodzaj usług

b) liczbę osób objętych pomocą

c) łączną liczbę godzin wykonywanych usług

d) stawka za godzinę usługi brutto

e) wartość usługi brutto

- wykaz osób, u których usługi nie były świadczone zgodnie z decyzją, z podaniem przyczyn uniemożliwiających realizację usług w pełnym zakresie

h) Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez pracowników w związku z wykonywaniem usług.

#### 7. Obowiązki i prawa Zamawiającego

a) Zamawiający ma prawo do kontroli jakości świadczonych usług, w tym do wglądu w dokumentację prowadzoną przez Wykonawcę.

b) Zamawiający ma prawo wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nie wywiązywania się Wykonawcy z warunków umowy.

#### 4. Termin wykonania zamówienia

Usługa ciągła od dnia zawarcia umowy.

#### 5. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki dotyczące:

**a) Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności**

Weryfikacja spełnienia tego warunku dokonana jest w oparciu o oświadczenie wykonawcy.

**b) Sytuacji finansowej lub ekonomicznej**

Weryfikacja spełnienia tego warunku dokonywana jest w oparciu o oświadczenie Wykonawcy.

**c) Posiadanie wiedzy i doświadczenia**

Weryfikacja spełnienia tego warunku dokonywana jest w oparciu o oświadczenie Wykonawcy.

**d) Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:**

Wykonawca w celu potwierdzenia, że spełnia warunek dotyczący dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia zobowiązany jest wykazać, że do realizacji zamówienia wskaże osoby, które posiadają uprawnienia i doświadczenie określone w pkt. 3 ppkt. 5 a i b zapytania o cenę.

Weryfikacja spełnienia tego warunku dokonywana jest w oparciu o wskazane osoby do realizacji zamówienia.

**6. Sposób przygotowania, miejsce i termin złożenia oferty**

1) Ofertę sporządzić należy na załączonym druku „ OFERTA ” (zał. nr 1).

Ofertę należy sporządzić w języku polskim, trwałą i czytelną techniką, wypełnione i parafowane w całości oraz podpisane przez osoby upoważnione.

2) Ofertę należy złożyć w **Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Koźminku, ul. Kościuszki 7, 62-840 Koźminek** z dopiskiem na kopercie

**„Oferta na specjalistyczne usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania ”**

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie drogą pocztową, przesyłką kurierską, osobiście, drogą elektroniczną na adres e-mail: [gopskozminek@post.pl](mailto:gopskozminek@post.pl) ( skan z podpisem ) do dnia 2 stycznia 2019r. do godz. 15.00

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

**7. Wykaz oświadczeń lub dokumentów jakie mają dostarczyć wykonawcy do podpisania umowy.**

1. W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, którym mowa w punkcie 5 zapytania o cenę, Wykonawca zobowiązany jest złożyć następujące oświadczenia i dokumenty:

1) oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art.22 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych,

2) wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust.1 ustawy prawo zamówień publicznych potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu , których mowa w pkt. 5 zapytania ofertowego, Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć :

1) oświadczenie, iż Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust.1 ustawy prawo zamówień publicznych,

2) aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wskazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust.1 pkt.2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminy składania wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

**8. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcą oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami .**

1. Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcą.

Zgodnie z wyborem Zamawiającego, w niniejszym postępowaniu, oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawca przekazują pisemnie, faksem, lub drogą elektroniczną.

2. Osobą upoważniona do kontaktu z Wykonawcami jest Kierownik GOPS w Koźminku Agnieszka Zaremba – Druźbiak tel. 627638603 oraz Katarzyna Dombiniak tel: 627638604

Godziny w których można uzyskać informację : 7:00- 15:00

**9. Opis sposobu obliczania ceny :**

1.Podana w ofercie cena musi być wyrażona w PLN

Wykonawca zobowiązany jest podać cenę jednostkową brutto w złotych za 1 godzinę świadczenia usługi objętej przedmiotem zamówienia.

2.Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszego zapytania o cenę oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.

Cena ofertowa będzie traktowana jako ostateczna cena umowna i nie będzie podlegała żadnym negocjacom. Cena ofertowa powinna zawierać wszystkie koszty niezbędne dla wykonania zamówienia. Wszystkie ceny określone przez Wykonawcę zostaną ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały zmianom. Wszelkie rozliczenia związane z realizacją zamówienia publicznego, którego dotyczy niniejsze zapytanie o cenę dokonane będą w złotych polskich.

**10. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty.**

Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował kryterium najniższej ceny brutto. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

**WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:**

1. Formularz oferty- zał. nr 1
2. Wzór umowy - zał. nr 2
3. Druk - wykaz usług – zał. nr 3
4. Druk – wykaz osób - zał. nr 4
5. Formularz oświadczeń zał. nr.5

KIEROWNIK  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Koźminku  
Agnieszka Zaremba-Druźbiak

.....  
( miejscowość i data)

**Zamawiający**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Koźminku  
ul. Kościuszki 7, 62-840 Koźminek

**OFERTA**

1. Nazwa wykonawcy .....
2. Adres wykonawcy .....
3. NIP .....
4. REGON .....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe oferujemy wykonanie zamówienia przedmiotem,  
którego jest świadczenie

**SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH, SPECJALISTYCZNYCH  
USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI Z TERENU  
GMINY KOŹMINEK W ICH MIEJSCU ZAMIESZKANIA**

za

**Cenę brutto za 1 godzinę świadczenia usługi objętych przedmiotem zamówienia**

..... zł.

**(słownie: .....)**

1. Oświadczam/y, że powyższa zawiera wszystkie koszty jakie ponosi zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie umowy, bez względu na ilość godzin objętych przedmiotem zamówienia.

2. Oświadczam/ y, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń .

3. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

4. Termin realizacji zamówienia – zgodnie z zapytaniem ofertowym.

5. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy załączonym do zapytania, akceptujemy bez zastrzeżeń przedmiotowe postanowienia, w tym warunki płatności i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej ofert, do zawarcia umowy zgodnie z niniejszym wzorem i naszą ofertą.

6. Oświadczam/y, że termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia jej złożenia

7. Oświadczam/y, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

- a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,



- b) sytuacji finansowej lub ekonomicznej,
  - c) posiadania wiedzy i doświadczenia,
  - d) dysponowania osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
8. Do oferty załączamy następujące dokumenty potwierdzające spełnianie warunków ustalonych przez Zamawiającego:
- a) wykaz osób
  - b) wykaz usług wraz z dowodami.

.....  
(podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)

## Załącznik nr 2

do zapytania ofertowego o cenę świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi z terenu Gminy Koźminek w miejscu ich zamieszkania.

### Wzór umowy

zawarta w dniu ..... w Koźminku pomiędzy  
Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Koźminku ul. Kościuszki 7, 62-840 Koźminek  
zwanym dalej „Zamawiającym” reprezentowanym przez:  
..... – Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Koźminku,  
a .....  
z siedzibą.....  
działającą na podstawie wpisu do KRS/ ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej  
przez : .....  
NIP..... , REGON.....  
zwaną dalej „Wykonawcą”  
Wykonawcę reprezentują:  
1. ....  
2. ....

Do niniejszej umowy nie stosuje się prawa zamówień publicznych na podstawie art. 4 pkt.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. z 2018 r., poz.1986, ze. zm. ).

W rezultacie wyboru Usługodawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego została zawarta umowa o następującej treści

#### § 1

1. Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do realizacji świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi z terenu gminy Koźminek, w miejscu zamieszkania zwanych dalej „ Usługami ”, na podstawie :
  - a) art.17 ust.1 pkt.11, art.18 ust.1 pkt.3, art.50 ust.1, ust. 2, ust.4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz z godnie z zakresem określonym w:
  - b) Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005 r. Nr 189 poz. 1598 ze zm. )
  - c) art.8 i art.9 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2018r. poz.1878 ze zm. )
  - d) Uchwały nr XXXI/240/2017 Rady Gminy Koźminek z dnia 26 września 2017r  
Uchwały nr XLII/326/2018 Rady Gminy Koźminek z dnia 28 września 2018r.
2. Zamawiający zleca a Wykonawca zobowiązuje się wykonać wszelkie niezbędne czynności konieczne dla zrealizowania przedmiotu umowy, zgodnie z warunkami Zamawiającego określonymi w zapytaniu ofertowym z dnia .....oraz

zgodnie z ofertą Wykonawcy z dnia .....(data wpływu) stanowiącymi integralną część umowy.

3. Szczegółowy zakres specjalistycznych usług opiekuńczych określa załącznik nr 1 do niniejszej umowy- stanowiący jej integralną część.
4. Wykonawca oświadcza, iż będzie świadczyć usługi, o których mowa w ust.1 z należytą starannością, zgodnie z najlepszymi praktykami przyjętymi przy świadczeniu tego typu usług.

## § 2

1. Za świadczenie usługi, o której mowa w § 1 ust.1 Strony ustalają następującą cenę brutto za jedną godzinę usług ..... zł (słownie brutto: .....).
2. Strony ustalają, iż wynagrodzenie Wykonawcy za świadczenie usług określonych w niniejszej umowie nie przekroczy kwoty .....zł. brutto (słownie brutto : .....).
3. Wynagrodzenie Wykonawcy, o której mowa w ust. 2 wynika z iloczynu kwoty, o której mowa w ust.1 oraz max. liczby godzin świadczenia usługi.
4. Strony ustalają, iż zamawiający będzie dokonywał zapłaty za faktyczną liczbę godzin świadczonych usług.
5. Wynagrodzenie, którym mowa w ust. 2 będzie płatne na podstawie prawidłowo wystawionych rachunków/ faktur VAT przelewem bankowym w ciągu 14 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu.
6. Wykonawca zobowiązany jest wystawić rachunek /fakturę najpóźniej w terminie 14 dni po upływie każdego miesiąca
7. Podstawę zapłaty stanowi faktura wystawiona w następujący sposób:  
nabywca: Gmina Koźminek, ul. Kościuszki 7, 62-840 Koźminek, NIP 968-086-87-87  
odbiorca: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Koźminku, ul. Kościuszki 7, 62-840 Koźminek.
8. Cena określona w ust.1 pozostanie niezmienna przez okres obowiązywania umowy.

## § 3

1. Strony ustalają, iż zlecenie na wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych/ specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi stanowi kopia decyzji administracyjnej.
2. Za datę rozpoczęcia świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych/ specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na rzecz podopiecznych uważa się :
  - a) datę określoną w decyzji administracyjnej;
  - b) w wyjątkowych przypadkach dopuszcza się zlecenie usługi ustnie lub przesłanie zlecenia faksem, zlecenie takie zostanie następnie potwierdzone decyzją administracyjną.
3. Za datę zakończenia świadczenia usług na rzecz podopiecznych uważa się:
  - a) datę określoną w decyzji administracyjnej;
  - c) w wyjątkowych przypadkach dopuszcza się zlecenie usługi ustne lub przesłane faksem zlecenie Zamawiającego, potwierdzone następnie decyzją administracyjną, bądź powiadomienie zamawiającego skierowane do Wykonawcy o przerwaniu usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych.
4. Wykonawca zobowiązany jest przystąpić do realizacji usługi w ciągu 2 dni od daty otrzymania zlecenia.

#### § 4

1. Wykonawca wykonuje przedmiot umowy (specjalistyczne usługi opiekuńcze/ specjalistyczne usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznym) przez osoby wskazane w ofercie z dnia ..... stanowiącej integralną część umowy.
2. Zamawiający dopuszcza zmiany osób, których mowa w ust.1 przewidzianych do realizacji zamówienia w przypadkach :
  - a) śmierci, choroby lub innych zdarzeń losowych uniemożliwiających osobom wskazanym do realizacji zamówienia wykonywania usług.
  - b) nie wywiązywania się osób z należytego wykonywania przedmiotu zamówienia,
  - c) wystąpienia innych przyczyn niezależnych od wykonawcy (np. rezygnacji osób wskazanych do realizacji usług ), skutkujących koniecznością zmiany osób przewidzianych do realizacji zamówienia,
3. Kwalifikacje i doświadczenie nowych osób wyznaczonych przez wykonawcę do realizacji umowy, muszą spełniać warunki zawarte w ofercie.

#### § 5

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania odpowiedniej jakości i terminowości świadczonych usług.
2. Wykonawca zobowiązuje się do informowania Zamawiającego o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej podopiecznych, mającej wpływ na realizację usługi.
3. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania tajemnicy służbowej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz zgodnie z art. 6 ust.1 lit c, e oraz art.6 ust.3 lit b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, art.1 ustawy o ochronie danych z dnia 29 sierpnia 1997r. ( Dz.U. z 2018r., poz.1000 z póź. zm.)

#### § 6

1. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji świadczonych usług m.in. w w/w formie:
  - a) kart realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych/ specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi z podpisami klientów, potwierdzających czas pracy opiekunów ( zał. nr 5 )
  - b) sprawozdań z realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych/ specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dołączanych do comiesięcznego rozliczenia usług (zał. nr 6 )
  - c) kart społecznego funkcjonowania podopiecznego, sporządzanych raz na kwartał ( zał. nr 7).
2. Dokumentację należy dostosować indywidualnie do osoby korzystającej z w/w usług.

## § 7

Wykonawca zobowiązany jest do przekazywania Zamawiającemu rozliczenia za każdy miesiąc świadczonych usług, do 14 dnia następnego miesiąca, w formie rachunku/faktury wraz z załącznikami :

- a) zał. nr 2 do umowy- szczegółowe rozliczenie usług,
- b) zał. nr 3 do umowy- rozliczenie zbiorcze,
- c) zał. nr 4 do umowy- wykaz osób, u których usługi nie były świadczone zgodnie z decyzją, z podaniem przyczyn uniemożliwiających realizację usług w pełnym zakresie.

## § 8

Wykonawca przyjmuje pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez swoich pracowników w związku z wykonywanymi usługami.

## § 9

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzania kontroli w czasie realizacji przedmiotu umowy. Kontrola może zostać przeprowadzona zarówno w siedzibie Wykonawcy, jak i w miejscu realizacji usługi.

2. Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli dokonywanej przez Zamawiającego w zakresie prawidłowości realizacji przedmiotu zamówienia.

3. Wykonawca zobowiązuje się do przedstawienia na pisemne wezwanie Zamawiającego wszelkich informacji i wyjaśnień związanych z realizacją zamówienia w terminie określonym w wezwaniu.

## § 10

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy w terminie od dnia podpisania umowy z zastrzeżeniem zapisu §3.

2. Wykonawca nie może powierzyć wykonywania usług innemu podmiotowi.

## § 11

1. Wykonawca zobowiązany jest do zapłacenia kary umownej w następujących przypadkach:

a) odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 20 % wynagrodzenia umownego brutto, którym mowa w § 2 ust.2,

b) niewykonanie przedmiotu umowy- w wysokości 20% wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w § 2 ust.2,

c) za opóźnienie w terminie realizacji zamówienia- 0,5 % wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w § 2 ust.2 za każdy dzień opóźnienia,

d) za nienależyte wykonanie usługi w wysokości 20% wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w § 2 ust.1.2. Przez należyte wykonanie uznaje się realizację usługi niezgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy oraz nieprawidłowości we wszelkich wymaganych niniejszą umową i przekazanych zamawiającemu dokumentach.

3. Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych prawa cywilnego, jeżeli poniesiona szkoda przewyższa wysokość zastrzeżonych kar umownych.

## § 12

1. Do współpracy w sprawach związanych z wykonaniem umowy upoważnia się:

- 1) ze strony Zamawiającego: ....., tel. ....,  
e-mail .....
- 2) ze strony Wykonawcy: ....., tel. ....,  
e-mail .....

2. Zmiana osób, których mowa w ust. 1 następuje poprzez pisemne powiadomienie drugiej Strony i nie stanowi treści umowy.

3. Zmiany osób wymienionych w ust. 1 nie wymagają zmiany umowy i stają się skuteczne z chwilą zawiadomienia drugiej Strony o zmianie.

## § 13

Wszelkie zmiany w treści umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 14

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy – kodeks cywilny oraz akty prawne przywołane w § 1 niniejszej umowy.

## § 15

Sądem właściwym do dochodzenia roszczeń wynikających z niniejszej umowy jest Sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

## § 16

Integralną częścią umowy są :

- a) zapytanie ofertowe z dnia .....
- b) oferta Wykonawcy z dnia ..... ( data wpływu )

**§ 17**

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

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WYKONAWCA:**

**Zakres specjalistycznych usług opiekuńczych:**

Specjalistyczne usługi opiekuńcze obejmują:

**1) Uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, w tym zwłaszcza:**

a) kształtowanie umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania, motywowanie 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 umiejętności utrzymania i prowadzenia domu,
- dbałość o higienę i wygląd,
- utrzymanie kontaktów 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 chorującej, 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 zwłaszcza:

- w szukaniu informacji o pracy, pomoc w znalezieniu zatrudnienia lub alternatywnego zajęcia, w szczególności uczestnictwo w zajęciach warsztatów terapii zajęciowej, zakładach aktywności zawodowej, środowiskowych domach samopomocy, centrach i klubach integracji społecznej, klubach pracy,
- w kompletowaniu dokumentów potrzebnych do zatrudnienia,
- w przygotowaniu do rozmowy z pracodawcą, wspieranie i asystowanie w kontaktach z pracodawcą,
- w rozwiązywaniu problemów psychicznych wynikających z pracy lub jej braku,

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;



**2) Pielęgnacja- jako wspieranie procesu leczenia, w tym :**

- a) pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych,
- b) uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych,
- c) pomoc w wykupieniu 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 usprawnianie 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 2018r. poz. 1510 ze 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) Zapewnieniu 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 2018r. poz.1878 ze zm.)**

**Załącznik nr 2 do umowy**

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

**SZCZEGÓŁOWE ROZLICZENIE USŁUG**

Dla Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Koźminku za wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych/specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w okresie od dnia ..... do dnia .....

Lp.	Nazwisko i imię	Numer decyzji administracyjnej	Liczba godzin usług w miesiącu przyznanych decyzją administracyjną	Liczba godzin usług wykonanych w miesiącu

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

.....  
(podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

### Załącznik nr 3 do umowy

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

#### ROZLICZENIE – ZESTAWIENIE ZBIORCZE

Dla Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Koźminku za wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych/specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w okresie od dnia ..... do dnia .....

Rodzaj usług	Liczba podopiecznych objętych pomocą	Łączna liczba godzin wykonanych usług	Stawka za godzinę usługi brutto w zł.	Wartość usługi brutto w zł.
Specjalistyczne usługi opiekuńcze/specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi				

..... dnia .....

.....  
(podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

**Wykaz osób, u których nie były świadczone specjalistyczne usługi opiekuńcze/ specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi zgodnie z decyzją administracyjną w miesiącu**

.....

Lp.	Nazwisko i imię	Okres / data	Przyczyny nie wykonania usług zgodnie z decyzją administracyjną

..... dnia .....

.....  
(podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

Imię i nazwisko, adres osoby objętej specjalistycznymi usługami opiekuńczymi/ specjalistycznymi usługami opiekuńczymi dla osób z zaburzeniami psychicznymi	
Wymiar godzin usług miesięcznie	

**KARTA REALIZACJI SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH/  
SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI  
PSYCHICZNYMI NA TERENIE GMINY .....**

Usługi świadczone przez opiekuna ( Imię i nazwisko )	
W miesiącu	

Data usługi	Godziny wizyty od ..... do .....	Ilość godzin	Podpis usługobiorcy

..... dnia .....

.....  
(podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
 Nazwa i adres Wykonawcy

**SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH /  
 SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI  
 PSYCHICZNYMI W MIESIĄCU..... DLA GOPS W KOŹMINKU**

Imię i nazwisko, adres osoby objętej specjalistycznymi usługami opiekuńczymi/ specjalistycznymi usługami opiekuńczymi dla osób z zaburzeniami psychicznymi (usługobiorcy)		
Imię i nazwisko osoby świadczącej usługi		
Liczba godzin usług zrealizowanych ( w tym częstotliwość wizyt w tygodniu )		
Ocena stanu psychicznego usługobiorcy, stosunek do leczenia w trakcie realizacji usług	Nastrój, napęd zaburzenia myślenia , itp.	
	Przyjmowanie leków , iniekcji	
	Kontakt z PZP	
	Hospitalizacja	
Ocena funkcjonowania społecznego usługobiorcy	Dbłość o higienę i wygląd	
	Utrzymanie porządku w mieszkaniu	
	Gospodarowanie własnymi środkami finansowymi	
	Kontakty interpersonalne ( z rodziną, sąsiadami, itp. )	
	Sprawy urzędowe	
	Inne	
Działania podejmowane z usługobiorcą w trakcie trwania usług (zgodnie z zakresem objętym przedmiotem zamówienia – należy wymienić )		
Nastawienie usługobiorcy do współpracy z opiekunem		
Trudności i problemy w realizacji usług - uwagi		

.....  
 (podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**KARTA FUNKCJONOWANIA SPOŁECZNEGO PODOPIECZNEGO**

Imię i nazwisko pracownika Wykonawcy	
Imię i nazwisko podopiecznego oraz adres	
<b>1. Ocena funkcjonowanie społecznego</b>	
<b>2. Diagnoza problemowa</b>	
<b>3. Cele rehabilitacji społecznej</b>	
<b>4. Plan działań terapeutycznych</b>	
<b>5. Realizacja planu</b>	
<b>Data</b>	

*Wykonawca prowadzi kartę wypełniając ją w ciągu miesiąca od daty objęcia pacjenta opieką i aktualizuje raz na kwartał. Karta na stałe znajduje się w dokumentacji podopiecznego ( usługobiorcy ) w siedzibie Zamawiającego. Zamawiający ( osoby upoważnione ) i Wykonawca ( zespół terapeutyczny ) spotykają się raz na kwartał w celu omówienia spraw podopiecznych i organizacyjnych.*

**Załącznik nr 3**  
do zapytania ofertowego

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

.....  
( miejscowość i data)

**WYKAZ USŁUG**

dla potrzeb potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie **specjalistycznych usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi**  
oświadczam/y, że Wykonawca wykonał lub wykonuje następujące usługi:

Lp.	Przedmiot	Data	Odbiorcy
	min. po 4 usług dotyczących świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi	Wykonywania z okresu ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania oferty, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie.	Zamawiający na rzecz, którego realizowano przedmiot umowy.
1.			
2.			
3.			
4.			

W załączeniu dowody potwierdzające, że usługi te zastały wykonane należycie.

.....  
( podpis Wykonawcy lub podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)



**Załącznik nr 4**  
do zapytania ofertowego

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

.....  
( miejscowość i data)

**WYKAZ OSÓB**

**Przystępujących do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi**

Przekładam /my wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonywania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Wykształcenie (pkt.3 ppkt.5a)</b>	<b>Doświadczenie ( pkt. 3 ppkt.5b)</b>	<b>Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zadania</b>	<b>Informacja o podstawie do dysponowania osobą</b>

.....  
( podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Osoby wskazane do realizacji zamówienia muszą spełniać warunki określone w punkcie 3 ppkt. 5a i b zapytania ofertowego.**

**Załącznik nr 5**  
do zapytania ofertowego

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

.....  
( miejscowość i data )

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie **specjalistycznych usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi z terenu gminy Koźminek w ich miejscu zamieszkania**

oświadczamy, iż zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018r. poz. 1986 ze zm.)

1. Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania określonej w ofercie działalności i czynności.
2. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
3. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie.
4. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym, a także osobami zdolnymi od wykonania zamówienia.

.....  
(podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

.....  
( miejscowość i data )

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie **specjalistycznych usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi z terenu gminy Koźminek w ich miejscu zamieszkania**

oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018r. poz. 1986 ze zm.)

.....  
(podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)