Załącznik Nr 1

 **FORMULARZ OFERTY**

**1. Nazwa i adres WYKONAWCY**

Nazwa: ………………………………………………………………………………….

Adres: …………………………………………………………………………………..

Numer telefonu: ….....................................................................

NIP: …………………………………………………..………………………………….

REGON: ………………………………………………………………………………..

Nr Rachunku Bankowego: …………..………………………………………..

1. **Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia na zadanie pn: „Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania” - zgodnie z wymogami przedstawionymi
w zapytaniu ofertowym:**

1) cenabrutto jednej godziny (60 min.) świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób
z zaburzeniami psychicznymi pn. „trójpłaszczyznowa terapia manualna wad stóp u dzieci na podstawach neurofizjologicznych – metoda „Zukunft-Huber””.

Cena netto; ………………………. Podatek Vat;……%…………….. cena brutto ;……………………………….

a) Do ceny należy doliczyć koszt ewentualnego dojazdu.

b) Oświadczam, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty związane z przedmiotem zamówienia.

1. **Oświadczenie Wykonawcy:**

1) Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

2) Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.

3) Zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4) Oświadczam, że przyjmuję warunki realizacji zamówienia określone w zapytaniu ofertowym.

5) Oświadczam, że oferta zawiera:

a) formularz oferty – załącznik Nr 1,

b) oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu - załącznik Nr 2,

c) zaparafowany wzór umowy – załącznik Nr 3,

d) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe do wykonywania zawodu,

e) dokumenty potwierdzające, co najmniej półroczny staż pracy w jednostkach, o których mowa w pkt VI ppkt 2 zapytania ofertowego.

f) podpisaną klauzulę informacyjną

g) potwierdzenie posiadania aktualnej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

………………… dn …………….

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

 ( pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby/osób

 uprawnionej/ch do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 2**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa wykonawcy ...............................................................................................

Adres wykonawcy .................................................................................................

Miejscowość ................................................ Data .....................

W związku z ubieganiem się o wykonanie zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym Nr DO.361.1.2021.BD. z dnia 18.01.2021 r. w postępowaniu zgodnym z zasadą konkurencyjności na:

**Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania**

 Oświadczam(y), że:

1) posiadam(y) uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,

2) posiadam(y) niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję(emy) potencjałem techniczny i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

3) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

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

 (data i czytelny podpis wykonawcy)

wzór

Załącznik nr 3

**UMOWA NR …………………..**

**zawarta dnia…………………….. 2021 roku w Chocianowie pomiędzy:**

Nabywcą: **Gminą Chocianów** ul. Ratuszowa 10, 59-140 Chocianów posiadającą NIP 692 22 53 913

Odbiorca: **Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Odrodzenia 31, 59-141 Chocianów**, zwany w treści umowy Zamawiającym reprezentowany przez Honoratę Szulc –Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej
w Chocianowie:

a **………………………………………………………..** z siedzibą: ………………………… NIP ………………………………… Regon …………………………….. , reprezentowanym przez …………………………………………………..zwanym dalej „Wykonawcą”

Umowa niniejsza została zawarta na podstawie przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania”, bez zastosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień publicznych
(Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 ze zm.) na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1.

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi
w miejscu ich zamieszkania.

2. Przez specjalistyczne usługi opiekuńcze należy rozumieć usługi dostosowane do szczególnych potrzeb osób wymagających pomocy w formie specjalistycznych usług, wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności, świadczone przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym, obejmujące:

1) zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych, w wyjątkowych przypadkach, jeżeli nie ma możliwości uzyskania dostępu do zajęć, o których mowa
w art. 7 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 685).

2) przedmiotowe usługi obejmują w szczególności:

a) **Trójpłaszczyznowa terapia manualna wad stóp u dzieci na podstawach neurofizjologicznych – metoda „Zukunft-Huber” w ilości 3 godzin tygodniowo.**

 **§ 2**

1. Podstawą świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych jest skierowanie (karta pracy) wystawione przez Zamawiającego.

2. Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych odbywa się w miejscu zamieszkania świadczeniobiorcy,
tj. na terenie miasta i gminy Chocianów.

**§ 3**

1. Wykonawca oświadcza, że posiada uprawnienia niezbędne do wykonywania specjalistycznych usług opiekuńczych
i odpowiada za jakościowe i terminowe ich wykonanie.

2. Wykonawca wykona powierzone czynności zgodnie z najlepsza wiedzą i zachowaniem należytej staranności.

3. Wykonawca może powierzyć wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych innym osobom tylko za zgodą Zleceniodawcy. W takim przypadku zobowiązany jest zawiadomić niezwłocznie Zleceniodawcę
o swoim zastępcy.

4. Wykonawca oświadcza, że dysponuje kadrą niezbędną do realizacji zadania, tj.: personelem posiadającym odpowiednie wykształcenie, ukończone kursy, szkolenia (potwierdzone odpowiednimi certyfikatami, dyplomami itp.)
i zapewnia nieprzerwaną, prawidłową realizację specjalistycznych usług opiekuńczych w trakcie trwania umowy (niezależnie od urlopów i zwolnień chorobowych).

5. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania przez cały okres obowiązywania umowy polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności.

**§ 4**

Strony ustalają wynagrodzenie za wykonaną usługę w wysokości:

1) cenabrutto jednej godziny (60 min.) świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi pn. „Trójpłaszczyznowa terapia manualna wad stóp u dzieci na podstawach neurofizjologicznych – metoda „Zukunft-Huber” **………………………………………..** zgodnie z ofertą wykonania stanowiącą załącznik do umowy.

2. Wynagrodzenie płatne będzie po zakończeniu miesiąca świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury w terminie do 10-go dnia miesiąca, na wskazany rachunek bankowy, przy czym:

1) faktura powinna zostać dostarczona Zamawiającemu do 5-go dnia następnego miesiąca,

2) faktura powinna zawierać rodzaj wykonywanych usług, okres ich świadczenia, ilość przepracowanych godzin, stawkę godzinową oraz należność ogólną do zapłaty,

3) do faktury należy dołączyć kartę pracy, zawierającą wykaz godzin pracy (wykonywanych usług) potwierdzonych przez rodzica /opiekuna świadczeniobiorcy.

3. Faktura będzie wystawiana wg wzoru:

**Nabywca:**

Gmina Chocianów

ul. Odrodzenia 31

50-140 Chocianów

NIP 692 22 53 913

**Odbiorca i płatnik:**

Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Odrodzenia 31

59-141 Chocianów

4. Za termin dokonania płatności uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

5. Rozliczenie za miesiąc grudzień 2021 r. nastąpi w terminie do 28 grudnia 2021 r. Fakturę za m-c grudzień 2021 r. należy dostarczyć do siedziby Ośrodka Pomocy Społecznej w Chocianowie do dnia 27.12.2021 r.

**§ 5**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonywania okresowych kontroli realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych.

2. Nadzór nad prawidłowością wykonania usługi przez Wykonawcę sprawuje Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej
w Chocianowie lub osoba przez niego upoważniona.

**§ 6**

1. Wykonawca jako podmiot, któremu Zamawiający powierzył przetwarzanie danych osobowych
w rozumieniu art. 4 pkt 8) tj. wszelkie informacje dotyczące zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osoby fizycznej zgodnie z Rozporządzeniem 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. U. UE. L. Z 2016 r. Nr 119, str. 1), oświadcza i gwarantuje, że przekazane dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane zgodnie z przepisami obowiązującymi w tym zakresie.

2. Powierzone dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy, w zakresie czynności wynikających z jej zakresu przedmiotowego, zgodnie z rozporządzeniem RODO.

3. Po realizacji umowy Wykonawca zapewnia, że trwale usunie dane pozyskane od Zamawiającego w związku z umową.

**§ 7**

Wykonawcy nie przysługuje prawo do wynagrodzenia, jeśli:

1) nie wykonywał specjalistycznych usług opiekuńczych,

2) wykonywał zlecenie nienależycie, w szczególności niezgodnie ze wskazówkami Zamawiającego.

**§ 8**

1. Umowę zawiera się na okres **od …………………. 2021 r. do 31 grudnia 2021 r.**

2. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.

3. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w następujących przypadkach:

1) przez Zleceniodawcę – w razie potwierdzonego stosowanymi dowodami stwierdzenia, że Wykonawca nie wykonuje bądź nienależycie wykonuje czynności stanowiące przedmiot niniejszej umowy,

2) przez Wykonawcę – w razie opóźnienia w zapłacie wynagrodzenia za dwa pełne okresy rozliczeniowe.

4. W każdym czasie umowa może zostać rozwiązana na mocy porozumienia stron.

5. Zamawiający nie będzie ponosił żadnej odpowiedzialności w wyniku zmiany ilości liczby usługobiorców lub zmiany przyznanych godzin.

**§ 9**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu do umowy.

2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.

3. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.

4. Integralną część umowy stanowi oferta Wykonawcy z dnia ………..

5. Umowa sporządzona została w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY

Klauzula informacyjna dla kontrahentów (fakturobiorców) / zleceniobiorców

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (zwanego dalej RODO) informujemy, że Administratorem przetwarzającym Państwa dane osobowe jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Chocianowie z siedzibą przy ul. Odrodzenia 31, 59-141 Chocianów, tel. 76 8185 151, adres e-mail sekretariat@opschocianow.pl

Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować z wykorzystaniem poczty elektronicznej pisząc maila na adres: z.polkowski@compexpert.pl bądź telefonicznie (nr telefonu +48 512 084 372 ).

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) przytoczonego wcześniej rozporządzenia, w zakresie wynikającym z przepisów skarbowo - finansowych.

Odbiorcą Pani(a) danych osobowych są podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa i podmioty przetwarzające realizujące usługi na rzecz Ośrodka Pomocy Społecznej w Chocianowie ul. Odrodzenia 31.

Państwa dane osobowe będą przechowywane w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora.

Posiadają Państwo prawo żądania dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania.

Posiadają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie narusza przepisy RODO. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy lub jej rozwiązaniem.

Przetwarzanie podanych przez Państwa danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

 ………………………………...

 (podpis)