

Umowa

zawarta w dniu2024 r. w Reńskiej Wsi, pomiędzy Gminą Pakosławice - Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej, Reńska Wieś 1, 48-314 Pakosławice , NIP 7532433192 reprezentowanym przez Kierownika Panią,
zwanym w dalszej części umowy **Zamawiającym** ,

a (nr KRS)
zwanym dalej **Wykonawcą** reprezentowanym przez:

.....
.....

uprawnionym do wykonywania prac objętych niniejszą umową na podstawie przeprowadzonego postępowania i oferty złożonej przez Wykonawcę w dniu o następującej treści:
(wariant dla osób prawnych)

a ...imię i nazwisko... prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą ...nazwa i adres..., zarejestrowaną w

ewidencji działalności gospodarczej pod nr, zwanym dalej **Wykonawcą**, uprawnionym do wykonywania

prac objętych niniejszą umową na podstawie przeprowadzonego postępowania i oferty złożonej przez Wykonawcę w dniu o następującej treści:

(wariant dla osób fizycznych)

§ 1.

Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi, zwanych dalej „Usługami”, na podstawie:

a) art. 8 i 9 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022r. poz. 2123);

b) art. 18.1 pkt 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 901 ze zm.) oraz

c) Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych.

§ 2.

Szczegółowy zakres usług specjalistycznych wraz z wymaganiami stawianymi wobec pracowników Wykonawcy określa załącznik nr 2 do niniejszej umowy - stanowiący jej integralną część.

§ 3.

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

2. Cena określona w ust. 1 pozostanie niezmienna przez okres obowiązywania umowy.

§ 4.

1. Kopia decyzji stanowi zlecenie na wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych.

2. Za datę rozpoczęcia świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych na rzecz podopiecznych uważa się :

- datę określoną w decyzji administracyjnej;

- 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 :

- datę określoną w decyzji administracyjnej;

- w wyjątkowych przypadkach dopuszcza się ustne lub przesłane faksem zlecenie Zamawiającego, potwierdzone następnie decyzją administracyjną , bądź powiadomienie Zamawiającego skierowane do Wykonawcy o przerwaniu usług opiekuńczych.

§ 5.

Wykonawca zobowiązany jest przystąpić do realizacji usługi w ciągu 2 dni od daty otrzymania zlecenia.

§ 6.

1. Wykonawca zobowiązuje się kierować do wykonania usług osoby o odpowiednim przygotowaniu zawodowym, zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy.

2. 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 (np. rezygnacji osób wskazanych do realizacji usług), 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.

§ 7

Wykonawca zobowiązuje się do zachowania odpowiedniej jakości i terminowości świadczonych usług.

§ 8.

Wykonawca zobowiązuje się do informowania Zamawiającego o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej podopiecznych, mającej wpływ na realizację usługi.

§ 9.

Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania tajemnicy służbowej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz ustawą o ochronie danych osobowych.

§ 10.

Wykonawca zobowiązany jest do przekazywania Zamawiającemu rozliczenia za każdy miesiąc świadczonych usług, do 10 dnia następnego miesiąca, w formie faktury wraz z załącznikami:

A) Dokumentację indywidualną:

Zał. Nr 2 do umowy – Karta pracy,

Zał. Nr 3 do umowy – Indywidualna karta świadczeniobiorcy,

Zał. Nr 6 do umowy – Ankieta – wypełniana przez świadczeniobiorce lub jego opiekuna prawnego

B) Dokumentację zbiorczą:

Zał. Nr 4 do umowy – Miesięczny rejestr osób objętych SUO

Zał. Nr 5 do umowy – Miesięczne rozliczenie.

§ 11.

Zamawiający zobowiązuje się do przekazywania należności wynikających z zakresu prac oraz stawek godzinowych na konto

Wykonawcy.....

w ciągu 10 dni od dnia otrzymania faktury.

§ 12.

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

§ 13.

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

§ 14.

Rozpoczęcie wykonania umowy ustala się na dzień 3 czerwca 2024 r., a jej zakończenie na dzień 31 grudnia 2024 r.

§ 15.

Wykonawca nie może powierzyć wykonania usługi innemu podmiotowi.

§ 16.

Zamawiający ma prawo rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nie wywiązywania się Wykonawcy z warunków umowy.

§ 17.

1. Wszelkie zmiany w treści umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Niemożliwe jest wprowadzenie do umowy zmian niekorzystnych dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy.

§ 18.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy – Prawo Zamówień publicznych, kodeksu cywilnego oraz akty prawne przywołane w § 1 niniejszej umowy.

§ 19.

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

§ 20.

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

ZAŁĄCZNIKI:

- Zał. Nr 1- Zakres usług specjalistycznych oraz wymagania wobec pracowników wykonawcy
- Zał. Nr 2- Karta pracy
- Zał. Nr 3- Indywidualna karta świadczeniobiorcy
- Zał. Nr 4 – Miesięczny rejestr osób objętych SUO
- Zał. Nr 5 – Miesięczne rozliczenie
- Zał. Nr 6 – Ankieta – wypełnia świadczeniobiorca lub jego opiekun
- Zał. Nr 7 – Wzór umowy powierzenia danych osobowych

Zamawiający

.....
Kontrasygndata
Głównego Księgowego

Wykonawca

.....

ZAŁĄCZNIK nr 1 do umowy

Zakres usług specjalistycznych dla osób z zaburzeniami psychicznymi:

Rodzaj usługi	Wymiar godzin ¹
uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, w tym:	
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.	
– samoobsługa, zwłaszcza wykonywanie czynności gospodarczych i porządkowych, w tym umiejętność utrzymania i prowadzenia domu, w tym:: 1. 2.	
– dbałość o higienę i wygląd, w tym: 1. 2.	
– utrzymywanie kontaktów z domownikami, rówieśnikami, w miejscu nauki i pracy oraz ze społecznością lokalną, w tym: 1. 2.	
– samoobsługa, zwłaszcza wykonywanie czynności gospodarczych i porządkowych, w tym: 1. 2.	
– wspólne organizowanie i spędzanie czasu wolnego, w tym: 1. 2.	
– korzystanie z usług różnych instytucji, w tym 1. 2.	
Interwencje i pomoc w życiu w rodzinie.	
– pomoc w radzeniu sobie w sytuacjach kryzysowych - poradnictwo specjalistyczne, interwencje kryzysowe, wsparcie psychologiczne, rozmowy terapeutyczne, w tym: 1. 2.	
– ułatwienie dostępu do edukacji i kultury, w tym: 1. 2.	
– doradztwo, koordynacja działań innych służb na rzecz rodziny, której członkiem jest osoba uzyskująca pomoc w formie specjalistycznych usług, w tym: 1. 2.	
– kształtowanie pozytywnych relacji osoby wspieranej z osobami bliskimi, w tym: 1. 2.	
– współpraca z rodziną - kształtowanie odpowiednich postaw wobec osoby chorującej, niepełnosprawnej, w tym: 1. 2.	
Pomoc w załatwianiu spraw urzędowych	
– w uzyskaniu świadczeń socjalnych, emerytalno-rentowych, w tym: 1. 2.	
– w wypełnieniu dokumentów urzędowych, w tym:	

¹ Tygodniowo lub miesięcznie

1.	
2.	
Wspieranie i pomoc w uzyskaniu zatrudnienia.	
– 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 tym:	
1.	
2.	
– w kompletowaniu dokumentów potrzebnych do zatrudnienia, w tym:	
1.	
2.	
– w przygotowaniu do rozmowy z pracodawcą, wspieranie i asystowanie w kontaktach z pracodawcą, w tym:	
1.	
2.	
– w rozwiązywaniu problemów psychicznych wynikających z pracy lub jej braku, w tym:	
1.	
2.	
pomoc w gospodarowaniu pieniędzmi, w tym:	
– nauka planowania budżetu, asystowanie przy ponoszeniu wydatków, w tym:	–
1.	
2.	
– pomoc w uzyskaniu ulg w opłatach, w tym:	–
1.	
2.	
– zwiększanie umiejętności gospodarowania własnym budżetem oraz usamodzielnianie finansowe, w tym:	–
1.	
2.	
pielęgnacja - jako wspieranie procesu leczenia	
pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych, w tym:	
1.	
2.	
uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych, w tym:	
1.	
2.	
pomoc w wykupywaniu lub zamawianiu leków w aptece,	
pilnowanie przyjmowania leków oraz obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania, w tym:	
1.	
2.	
w szczególnie uzasadnionych przypadkach zmiana opatrunków, pomoc w użyciu środków pomocniczych i materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych, a także w utrzymaniu higieny, w tym:	
1.	
2.	
pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia, w tym:	
1.	
2.	
pomoc w dotarciu do placówek rehabilitacyjnych, w tym:	
1.	
2.	
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	
zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii,	
współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego	

i edukacyjno-terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług: w tym: <ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 	
pomoc mieszkaniowa	
w uzyskaniu mieszkania, negocjowaniu i wnoszeniu opłat, w tym: <ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 	
w organizacji drobnych remontów, adaptacji, napraw, likwidacji barier architektonicznych, w tym: <ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 	
kształtowanie właściwych relacji osoby uzyskującej pomoc z sąsiadami i gospodarzem domu, w tym: <ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 	

5. Wymagania wobec pracowników Wykonawcy:

a) specjalistyczne usługi będą świadczone przez osoby posiadające kwalifikacje do wykonywania zawodu:

- **pracownika socjalnego,**
- **psychologa,**
- **pedagoga,**
- **terapeuty zajęciowego,**
- **pielęgniarki,**
- **asystenta osoby niepełnosprawnej,**
- **specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej,**
- **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. 5 b 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 (np. rezygnacji osób wskazanych do realizacji usług), 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.

.....
Data i podpis świadczeniobiorcy/opiekuna

Karta pracy

Imię i nazwisko świadczeniobiorcy				
Adres świadczenia usługi				
Imię i nazwisko realizatora usług				
Nazwa usługi				
Miesiąc				
Dzień miesiąca	godziny świadczenia usługi od...do...	Liczba godzin	Podpis klienta	Uwagi
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				

19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
	Razem:			

..... Podpis realizatora

Indywidualna karta świadczeniobiorcy

Imię i nazwisko świadczeniobiorcy	
Adres świadczenia usługi	
Imię i nazwisko realizatora usług	
Nazwa usługi	
Miesiąc	
Liczba godzin usług zrealizowanych (w tym częstotliwość wizyt w tygodniu)	
Ocena stanu psychicznego usługobiorcy	
Ocena funkcjonowania społecznego usługobiorcy	
Działania podejmowane z usługobiorcą w trakcie realizacji SUO	
Nastawienie usługobiorcy do realizatora SUO	
Trudności i problemy w realizacji SUO	
Efekty SUO	
Inne uwagi	

.....Podpis realizatora

.....

Data i podpis osoby uprawnionej

Ankieta

wypełnia świadczeniobiorca lub jego opiekun

Imię i nazwisko świadczeniobiorcy			
rodzaj usługi			
Imię i nazwisko realizatora usług			
PYTANIA	ODPOWIEDZI		
	Tak	Nie	Nie wiem
Czy jest Pani/Pan zadowolona / -ony z usług?			
Czy usługi świadczone są zgodnie z umówionymi terminami?			
Czy godzina świadczonej usługi realizowana jest przez 60 minut?			
Czy zdarzyło się, że umówionej usługi nie wykonano i nie powiadomiono o tym Pani/Pana?			
Czy osoba, która świadczy usługi jest punktualna?			
Czy osoba, która świadczy usługi jest przygotowana do pracy?			
Czy osoba, która świadczy usługi wyjaśnia jakim celu podejmuje dane czynności?			
Czy zauważa Pani/Pan pozytywne efekty usług?			
Czy ma Pani/Pan zastrzeżenia do świadczonych usług?			
- jeśli tak to jakie?			
Inne uwagi osoby wypełniającej ankietę			

Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

zawarta w dniu ... roku pomiędzy:

1. Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej, Reńska Wieś 1, 48-314 Pakosławice, reprezentowanym przez Panią Urszulę Konieczną – Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej, zwanym dalej „Zamawiającym” a
2. dalej „Wykonawcą”.

§ 1. Przedmiot Umowy

1. Na podstawie niniejszej Umowy Zamawiający powierza Wykonawcy, w trybie art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego dalej „Rozporządzeniem”), do przetwarzania dane osobowe w zakresie wynikającym z Umowy(dalej: **Umowa główna**), tj. imię i nazwisko, adres osoby, której przyznano świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych oraz liczbę przyznaczonych godzin.
2. Zamawiający powierza do przetwarzania dane osobowe w celu wynikającym z realizacji Umowy głównej.
3. Wykonawca zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z Umową, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
4. Wykonawca oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.
5. Zamawiający oświadcza, że jest uprawniony do przetwarzania i powierzenia dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
6. Zamawiający uprawniony jest do przekazania na piśmie szczegółowego zakresu czynności, które Wykonawca będzie zobowiązany stosować podczas przetwarzania powierzonych danych osobowych.
7. Z tytułu wykonywania świadczeń określonych w niniejszej Umowie Wykonawcy nie przysługuje wynagrodzenie.

§ 2. Zobowiązania Stron

1. Wykonawca zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.
2. Wykonawca zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
3. Wykonawca zobowiązuje się do przeszkolenia swoich pracowników lub współpracowników w zakresie sposobów zabezpieczenia przetwarzanych danych.
4. Wykonawca zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej Umowy.

5. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, (o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b Rozporządzenia) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.
6. Wykonawca po zakończeniu przetwarzania danych osobowych niezwłocznie zwróci Zamawiającemu wszelkie dane osobowe lub dokona ich zniszczenia – według woli Zamawiającego oraz usunie wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.
7. W miarę możliwości Wykonawca pomaga Zamawiającemu 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.
8. Wykonawca po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je Zamawiającemu w ciągu 48 h.
9. W przypadku gdy, dla właściwej realizacji zobowiązań wynikających z Umowy głównej konieczne będzie dokonanie dalszego powierzenia (podpowierzenie) danych osobowych Wykonawca nie może tego dokonać, bez uprzedniej zgody Zamawiającego, o ile dane osobowe zostały podpowierzone podmiotowi, który wypełnił te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Wykonawcę, chyba że przekazanie danych osobowych ma nastąpić do państwa trzeciego w rozumieniu Rozporządzenia, z uwagi na konieczność spełnienia obowiązku nałożonego na niego przez prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu Wykonawca podlega. W takim przypadku, Wykonawca zobowiązany jest pisemnie poinformować Zamawiającego oraz zapewnić wykonanie obowiązków, o których mowa w Rozporządzeniu.
10. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność wobec Zamawiającego za nie wywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych, które zostały mu podpowierzone.

§ 3. Prawo kontroli

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli właściwego przetwarzania przez Wykonawcę powierzonych danych osobowych. Wykonawca na każdy pisemny wniosek Zamawiającego zobowiązany jest do udzielenia pisemnej informacji dotyczącej przetwarzania powierzonych mu danych osobowych w terminie 14 dni od dnia otrzymania wniosku Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Zamawiającego nie dłuższym niż 14 dni.

§ 4. Odpowiedzialność

1. Każda ze Stron odpowiada za szkody wyrządzone drugiej Stronie oraz osobom trzecim w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy, zgodnie z przepisami Rozporządzenia oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego.
2. W celu uniknięcia wątpliwości, Wykonawca ponosi odpowiedzialność za działania swoich pracowników i innych osób, przy pomocy których przetwarza powierzone dane osobowe, jak za własne działanie i zaniechanie.
3. Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym,

dotyczącym przetwarzania przez Wykonawcę danych osobowych określonych w Umowie, o jakiegokolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Wykonawcy, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania u Wykonawcy tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez organ nadzorczy. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Zamawiającego.

§ 5. Czas trwania i wypowiedzenie Umowy

1. Umowa zostaje zawarta na czas obowiązywania Umowy głównej. W celu uniknięcia wątpliwości, rozwiązanie Umowy głównej skutkuje rozwiązaniem niniejszej Umowy.
2. Strony postanawiają, że rażąco naruszenie Umowy głównej stanowi nieprzestrzeganie postanowień § 2 niniejszej Umowy, które uprawnia Zamawiającego do rozwiązania Umowy głównej w trybie bez wypowiedzenia.
3. Strony postanawiają, że w przypadku rozwiązania niniejszej Umowy, Wykonawca uprawniony jest do przechowywania powierzonych danych osobowych wyłącznie wówczas, jeśli tak stanowią odrębne przepisy prawa powszechnie obowiązującego.

§ 6. Zasady zachowania poufności

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Zamawiającego oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne”).
2. Wykonawca oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Zamawiającego w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wyniknie z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.

§ 7. Postanowienia końcowe

1. Umowa wchodzi w życie z dniem jej podpisania przez Strony.
2. Załączniki stanowią integralną część Umowy.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają obowiązujące przepisy prawa, a w szczególności Kodeks cywilny oraz Rozporządzenie.
4. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Sądem właściwym dla rozstrzygnięcia sporów powstałych w związku z realizacją niniejszej Umowy jest sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
6. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

Załącznik Nr 2 - Formularz oferty

.....
(miejscowość i data)

..... Nazwa Wykonawcy	Adres

	telefon
	faks
	E-mail.....

O F E R T A

Gmina Pakosławice
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pakosławicach,
Reńska Wieś 1
48-314 Pakosławice

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe oferujemy wykonanie zamówienia, przedmiotem którego jest świadczenie **SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUNCZYCH DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI W ICH MIEJSCU ZAMIESZKANIA**

Za realizację przedmioty zamówienia oferujemy :

Cenę brutto 1 godziny świadczenia usług objętych przedmiotem zamówienia zł słownie
--	---------------------------

Oświadczamy, że powyższa cena 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.

Przedmiot zamówienia wykonamy **w terminie określonym w zapytaniu o cenę.**

Oświadczamy, że **zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy**, załączonym do zapytania o cenę, **akceptujemy bez zastrzeżeń przedmiotowe postanowienia, w tym warunki płatności** i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszym wzorem i naszą ofertą.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na **czas wskazany w ofercie**.
Oświadczamy, że przyjmujemy **warunki realizacji zamówienia określone w ofercie**
i w wyjaśnieniach do oferty.

Oferta została złożona na stronach parafowanych i kolejno ponumerowanych od nr
do nr.....

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1).....
- 2).....
- 3).....

.....
(podpis wykonawcy lub podpis osoby/ ób uprawnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)

OŚWIADCZENIA

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie **SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI W ICH MIEJSCU ZAMIESZKANIA**

oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu w zakresie :

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania działalności w zakresie objętym przedmiotem zamówienia,
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia ,
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

....., dnia

.....
(podpis Wykonawcy lub podpis osoby/ ób uprawnionej /ych 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 DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI W ICH MIEJSCU ZAMIESZKANIA,**

oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych.

....., dnia

.....
(podpis Wykonawcy lub podpis osoby/ ób uprawnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

.....
(miejscowość i data)

WYKAZ OSÓB

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie **SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI W ICH MIEJSCU ZAMIESZKANIA,**

przedkładam/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 wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Imię i nazwisko	Wykształcenie (punkt 3. ppkt.5a)	Doświadczenie (punkt 3. ppkt.5b)	Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zadania	informacja o podstawie do dysponowania osobą

Jednocześnie oświadczam/my, że zgodnie z § 3 ust.4 ROZPORZĄDZENIA MINISTRA POLITYKI SPOŁECZNEJ z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych - osoby, wskazane powyżej do świadczenia specjalistycznych usług dla osób z zaburzeniami psychicznymi - posiadają udokumentowane przeszkolenie w zakresie prowadzenia treningów umiejętności społecznych przewidywanych w zakresie specjalistycznych usług.

.....
(podpis Wykonawcy lub podpis osoby/osób uprawnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)

UWAGA

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