

**ZAPYTANIE OFERTOWE**  
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Topólce, Topółka 22

Zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu na świadczenie usług społecznych:  
**"SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE DLA DZIECI Z ZABURZENIAMI  
PSYCHICZNYMI ( W TYM DLA DZIECI Z AUTYZMEM) – ŚWIADCZENIOBIORCÓW  
GMINNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W TOPÓLCE"**

Numer sprawy: GOPS. 271.1.2021

**I. Podstawa prawna udzielanego zamówienia**

Do zamówienia nie ma zastosowania ustawa z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (art. 2 ust.1 pkt 1 ) (Dz.U. z 2021r. Poz. 1129 ze zm.).

Zamówienia udziela się na podstawie art. 18 ust.1 pkt 3, art 36 pkt2 lit m, art 50 ust 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej ( t.j. Dz.U. z 2020r. Poz. 1876, poz.2369, z 2021 r. poz. 794, poz.803, poz. 1981)) oraz rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r., Nr 189 poz.1598).

**II. Oznaczenie przedmiotu zamówienia wg. CPV**

Kod CPV

85311200 – 4 – usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych

**III. Opis przedmiotu zamówienia:**

1. Postanowienia ogólne dotyczące przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie usług polegających na świadczeniu specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi ( w tym dla dzieci z autyzmem) będących świadczeniobiorcami GOPS w Topólce – zwanych dalej SUO.

Specjalistyczne usługi opiekuńcze świadczone będą w miejscu zamieszkania dzieci objętych wsparciem GOPS w Topólce, zwanych dalej „świadczeniobiorcami”. Ze względu na specyfikę przedmiotu zamówienia faktyczna liczba osób, którym świadczone będą SUO i faktyczna liczba godzin świadczenia usług miesięcznie będzie uzależniona od rzeczywistej liczby osób, które wymagają pomocy w formie SUO ( liczba godzin usług może ulec zmniejszeniu lub zwiększeniu) . Zamawiający zastrzega sobie prawo niewyczerpania całego zakresu przedmiotu zamówienia.

SUO będą mogły być świadczone codziennie od poniedziałku do soboty w godzinach od 7.00 do 20.00.

Zamawiający zaznacza, że pod pojęciem “godziny świadczenia usług” należy rozumieć wyłącznie rzeczywisty czas świadczenia usług.

Wykonawca w ramach realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązany będzie do zabezpieczenia materiałów niezbędnych do realizacji indywidualnego zakresu SUO.

Usługi świadczone będą w oparciu o indywidualne decyzje administracyjne wydane przez Zamawiającego na podstawie ustawy o pomocy społecznej. Wydane decyzje zawierały będą:

1) imię, nazwisko i adres świadczeniobiorcy;

- 2) rodzaj usług wraz z ich szczegółowym zakresem;
- 3) łączną ilość godzin w miesiącu;
- 4) okres, przez który usługi mają być świadczone (termin rozpoczęcia i zakończenia świadczenia usług);
- 5) określoną procentowo i kwotowo odpłatność świadczeniobiorcy za SUO zgodnie z §4 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych.

Zamawiający zastrzega sobie w trakcie realizacji zamówienia, prawo kontroli Wykonawcy w zakresie jakości świadczonych usług oraz zgodności ich wykonywania z umową i wymaganiami wynikającymi z przepisów.

Wykonawca zobowiązany będzie niezwłocznie informować Zamawiającego, o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej świadczeniobiorcy, która ma lub mogłaby mieć wpływ na realizację umowy. Wykonawcy (terapeuci) będą prowadzić karty pracy, które po każdej zrealizowanej godzinie SUO będą podpisane rodzica /opiekuna prawnego/ świadczeniobiorcy.

Karty pracy wraz z rachunkiem za wykonaną usługę będą przekazywane Zamawiającemu na koniec miesiąca kalendarzowego. Rozliczenie usług następować będzie co miesiąc, w terminie do 25 dnia miesiąca.

## 2. Rodzaje SUO

Świadczone będą specjalistyczne usługi opiekuńcze wymienione w §2 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych ( Dz. U. 2005, Nr 189 poz.1598) to jest:

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 umiejętność utrzymania i prowadzenia domu,
- dbałość o higienę i wygląd,
- utrzymywanie 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 chorej, niepełnosprawnej,

c) pomoc w załatwianiu spraw urzędowych, w tym:

- w uzyskaniu świadczeń socjalnych, emerytalno - rentowych,
- w wypełnieniu 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,

- zwiększanie 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 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. 2020 poz.1398 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.

### 3. Wymagania dotyczące kwalifikacji wykonawcy zamówienia.

Wykonawca czynności w zakresie SUO powinien spełniać wymagania określone w §3 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych to jest:

1. Posiadać kwalifikacje do wykonywania zawodu: pracownika socjalnego, psychologa, pedagoga, logopedy, terapeuty zajęciowego, pielęgniarki, asystenta osoby niepełnosprawnej, opiekunki środowiskowej, specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej, fizjoterapeuty lub innego zawodu dającego wiedzę i umiejętności pozwalające świadczyć określone specjalistyczne usługi.

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 upośledzeniem umysłowym;

4) ośrodka terapeutyczno-edukacyjno-wychowawczym;

- 5) zakładzie rehabilitacji;
- 6) innej jednostce niż wymienione w pkt 1-5, świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

3. W uzasadnionych przypadkach specjalistyczne usługi mogą być świadczone przez osoby, które zdobywają lub podnoszą kwalifikacje zawodowe wskazane w pkt1, posiadają co najmniej roczny staż pracy w jednostkach, o których mowa w pkt 2, i mają zapewnioną możliwość konsultacji z osobami świadczącymi specjalistyczne usługi, posiadającymi wymagane kwalifikacje.

4. Osoby świadczące SUO, o których mowa w pkt 2.1) lit.a) muszą posiadać przeszkolenie i doświadczenie w zakresie:

- 1) umiejętności kształtowania motywacji do akceptowanych przez otoczenie zachowań;
- 2) kształtowania nawyków celowej aktywności;
- 3) prowadzenia treningu zachowań społecznych.

#### **IV. Termin wykonania zamówienia**

Termin rozpoczęcia wykonania przedmiotu umowy rozpoczyna się z dniem podpisania umowy ze Zleceniobiorcą. Realizacja usługi rozpocznie się z dniem 03.01.2022r.  
Data zakończenia- 31.12.2022r.

#### **V. Warunki udziału w postępowaniu**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące posiadania kwalifikacji określonych w § 3 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych i są zatrudnieni na umowę o pracę na 1/1 etatu w innym podmiocie.

#### **VI. Opis sposobu przygotowania ofert**

1. Ofertę wraz z załącznikami składa się, pod rygorem nieważności w języku polskim w formie pisemnej.
2. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez Wykonawcę lub przez osobę uprawnioną do działania w imieniu Wykonawcy. Upoważnienie do podpisywania oferty musi być dołączone do oferty, jeżeli nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.
3. Wszystkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane przez osobę wymienioną w pkt2.
4. W przypadku składania dokumentów w formie kopii muszą one być poświadczane i datowane przez osobę wymienioną w pkt 2.
5. Oferty należy składać w nieprzejrzystych i zamkniętych kopertach zaadresowanych:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej Topólka 22 87-875 Topólka.

Oferta w zamówieniu na: „Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi (w tym dla dzieci z autyzmem) będących świadczeniobiorcami GOPS w Topólce”

**NIE OTWIERAĆ PRZED TERMINEM: 20.12.2021 r. godz. 10.15.**



6. Oferta musi zawierać: formularz oferty stanowiący załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego, dokumentację poświadczającą posiadanie uprawnień do wykonywania SUO ( dyplom ukończenia studiów wyższych, studiów podyplomowych, kursów, itp.), oświadczenie o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę w innym podmiocie, oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu stanowiące Zał. Nr 2 do Ogłoszenia.

7. Zamawiający może wezwać w terminie przez siebie wyznaczonym Wykonawców na każdym etapie postępowania do uzupełnienia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że spełniają warunki udziału w postępowaniu lub do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń i dokumentów.

## **VII. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert**

Oferty należy składać na adres Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Topólce, Topólka 22, 87-875 Topólka nie później niż do dnia 20.12.2021 r. do godz. 10.00.

Otwarcie złożonych ofert nastąpi niezwłocznie w siedzibie Zamawiającego.

Za termin złożenia oferty uważa się termin jej dotarcia do Zamawiającego. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

Oferty, które wpłyną do siedziby Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej po wyznaczonym terminie składania ofert będą odsyłane bez otwierania.

## **VIII. Kryteria i sposób oceny ofert**

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami i ich znaczeniem:

1. Cena: 60%
2. Wykształcenie Wykonawcy: 40%

Ocenię w oparciu o kryteria oceny ofert poddawane są wyłącznie oferty niepodlegające odrzuceniu. Ocena ofert zostanie przeprowadzona w oparciu o przedstawione powyżej kryteria oceny ofert. Punkty w poszczególnych kryteriach zostaną wyliczone wg wzorów:

### Kryterium : cena za godzinę usługi

pow.100 zł	10 pkt
90-100 zł	15 pkt
81-89 zł	20pkt
71-80 zł	25pkt
61-70 zł	30 pkt
56-60 zł	35 pkt
51-55 zł	40 pkt
46-50 zł	45 pkt
41-45 zł	50pkt
pon. 40 zł	55 pkt

### Kryterium wykształcenie/ ilość ukończonych kursów Wykonawcy z zakresu SUO

studia licencjackie/magisterskie związane z pracą pedagoga/terapeuty	10 pkt
1-2 dodatkowe kursy	5 pkt

3-4 dodatkowe kursy	10 pkt
5-6 dodatkowych kursów	15 pkt
7 -8 dodatkowych kursów	20 pkt
9-10 dodatkowych kursów	25 pkt
pow. 10 dodatkowych kursów	30 pkt

Zamawiający zawrze umowę na wykonywanie usług z Wykonawcą, którego oferta (w danym zakresie usługi) zostanie uznana za najkorzystniejszą na podstawie wymienionych powyżej kryteriów. Wzór umowy stanowi załącznik nr 3 do Zapytania.

#### **IX. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcą**

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie. Zamawiający dopuszcza składanie oświadczeń, wniosków, zawiadomień, informacji oraz innych dokumentów faksem lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną z zastrzeżeniem, iż oferta wraz z załącznikami w tym oświadczeniami, dokumentami i pełnomocnictwami są składane w formie pisemnej.

Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują dokumenty faksem lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

5. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcami jest: p.o. Kierownik GOPS -Magdalena Szcześniak tel. (054) 2869068 ; e-mail: [gops@topolka.pl](mailto:gops@topolka.pl)

#### **X. Rozstrzygnięcie postępowania i zlecenie realizacji zamówienia**

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszych ofert zamawiający zawiadomi wykonawców, którzy złożyli oferty o wyborze najkorzystniejszych ofert.

Zamawiający poinformuje wykonawców, których oferty zostały wybrane o terminie i miejscu zawarcia umów, której wzór stanowi załącznik nr 3.

2. 12. 2021 r.

Z up. Wójta Gminy Topólka  
*Magdalena Szcześniak*  
 p.o. KIEROWNIKA GMINNEGO OŚRODKA  
 POMOCY SPOŁECZNEJ



### FORMULARZ OFERTY

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego: „ Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi będących świadczeniobiorcami GOPS w Topólce”**

Pełna nazwa Wykonawcy.....

Adres.....

Tel. ....e-mail .....

REGON..... NIP .....

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Topólce na usługi „ Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi (w tym dla osób z autyzmem) będących świadczeniobiorcami GOPS w Topólce” oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie :

„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi (w tym dla osób z autyzmem) będących świadczeniobiorcami GOPS w Topólce z wyłączeniem osób z autyzmem”

1) zajęcia logopedyczne-ryczałtowa cena jednostkowa brutto jednej godziny SUO: ..... zł  
deklaruję możliwość wykonania maksymalnie..... godzin miesięcznie.

2) terapia sensoryczna- ryczałtowa cena jednostkowa brutto jednej godziny SUO: ..... zł  
deklaruję możliwość wykonania maksymalnie..... godzin miesięcznie.

3) rehabilitacja ruchowa- ryczałtowa cena jednostkowa brutto jednej godziny SUO: ..... zł  
deklaruję możliwość wykonania maksymalnie ..... godzin miesięcznie.

4)terapia psychologiczno-pedagogiczna- ryczałtowa cena jednostkowa brutto jednej godziny SUO: ..... zł  
deklaruję możliwość wykonania maksymalnie ..... godzin miesięcznie.

5) rewalidacja - ryczałtowa cena jednostkowa brutto jednej godziny SUO: ..... zł  
deklaruję możliwość wykonania maksymalnie..... godzin miesięcznie.

6) prowadzenie treningów umiejętności społecznych, samoobsługowych - ryczałtowa cena jednostkowa brutto jednej godziny SUO: ..... zł  
deklaruję możliwość wykonania maksymalnie ..... godzin miesięcznie.

#### Oświadczenia i zobowiązania Wykonawcy

1. Zaoferowana wyżej cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty składające się na realizację przedmiotu niniejszego zamówienia.
2. Zapoznałem się z treścią OIWZ i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem wszelkie informacje potrzebne do właściwego opracowania oferty oraz do należytego wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Zawarty w Opisie istotnych warunków zamówienia projekt umowy ( Zał. 3) został przeze mnie zaakceptowany i w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na tych warunkach w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

4. Zawarty w Opisie istotnych warunków zamówienia projekt umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych ( Zał. 4) został przeze mnie zaakceptowany i w razie wybrania mojej oferty zobowiązuje się do zawarcia umowy na tych warunkach w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

5. Informuję, że wybór niniejszej oferty będzie prowadził/ nie będzie prowadził (niepotrzebne skreślić) do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Nazwa usługi.....

Wartość usługi bez podatku od towarów i usług .....

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są następujące dokumenty:

1. ....

2. ....

3. ....

.....  
( podpis Wykonawcy)



**Wykonawca:**

.....  
.....

**Oświadczenie Wykonawcy**  
**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: „Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi ( w tym dla osób z autyzmem) będących świadczeniobiorcami GOPS w Topólce, oświadczam, że spełniam (reprezentowany przeze mnie Wykonawca) warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego określone w dziale VI OIWZ.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....  
( podpis Wykonawcy)

**WZÓR**  
**UMOWA ZLECENIA NR**

zawarta w dniu .....r. w Topólce pomiędzy :

Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Topólce, 87-875 Topólka  
reprezentowanym przez:  
p.o Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej- Magdalenę Szcześniak  
zwanym dalej „ Zleceniodawcą”

a  
Panią .....zamieszkałą w .....  
urodzoną: ..... w ....., legitymującą się dowodem osobistym  
nr ..... Pesel ..... Urząd Skarbowy  
w ..... , ul .....  
zwaną dalej „ Zleceniobiorcą”

**§1**

Zleceniodawca zleca a Wykonawca zobowiązuje się do „ Świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi ( w tym dla dzieci z autyzmem) będących świadczeniobiorcami GOPS w Topólce”, w tym w szczególności do:

- Prowadzenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi- z .....w wymiarze ..... godzin miesięcznie (rodzaj zajęć);
- Opracowania planu pracy realizacji usług;
- Prowadzenie kart pracy potwierdzających realizację usług, według wzoru stanowiącego załącznik nr do umowy;
- Comiesięczne rozliczenie na podstawie przedłożonych kart pracy zawierających liczbę przepracowanych godzin.

**§2**

1. Strony ustalają, że SUO Wykonawca będzie wykonywał osobiście bez udziału podwykonawców.

**§3**

1. Rozliczenie za wykonanie SUO następować będzie w cyklu miesięcznym. Wynagrodzenie miesięczne będzie iloczynem ceny brutto za jedną godzinę SUO w kwocie.....zł (słownie:.....) i liczby godzin usług faktycznie wypracowanych w danym miesiącu.

2. Cena za jedną godzinę świadczenia usług nie ulega zmianie lub waloryzacji w trakcie trwania umowy.

3. Od wynagrodzenia będą potrącone należności publicznoprawne ( zaliczka na podatek dochodowy itp.) zgodnie z obowiązującymi przepisami.

4. Zapłata wynagrodzenia nastąpi po wykonaniu zlecenia, na podstawie przedłożonych przez Zleceniobiorcę: prawidłowo wypełnionego rachunku wystawionego według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do umowy oraz wypełnionych kart pracy, w terminie 10 dni od dnia doręczenia ich Zleceniodawcy.

**§4**

Zleceniobiorca wykonuje zleczone mu czynności ( § 1 ) osobiście.



## §5

1. Zleceniobiorca jest zobowiązany wykonywać zleczone mu czynności z należytą starannością.
2. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo kontrolowania Zleceniodawcy w trakcie realizowania przez niego czynności określonych niniejszą umową.
3. Za niewykonanie lub nienależyte wykonywanie umowy przez Zleceniobiorcę Zleceniodawcy przysługuje prawo odstąpienia od Umowy lub domagania się od Zleceniodawcy kary umownej w wysokości 5.000zł /pięć tysięcy złotych/.
4. Jeśli nienależyte działanie Zleceniodawcy spowoduje wystąpienie szkody przewyższającej wysokość kary umownej Zleceniodawca będzie mógł dochodzić odszkodowania.
5. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do zmiany/ odstąpienia od umowy w przypadku braku współpracy Zleceniobiorcy ze świadczeniobiorcą, które nastąpi na podstawie oświadczenia stron.

## §6

Na podstawie niniejszej umowy Zleceniobiorca nie nabywa praw pracownika.

## §7

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres od dnia .....r. do dnia .....
2. Każda ze Stron może rozwiązać Umowę, bez podania powodu, z zachowaniem okresu wypowiedzenia, który wynosi 2 tygodnie.
3. W każdym czasie mowa może zostać rozwiązana na mocy porozumienia Stron.

## §8

Zleceniobiorca oświadcza, że jest zatrudniony na podstawie umowy o pracę w .....w ..... na stanowisku nauczyciel/terapeuta.

## §9

Zmiany niniejszej Umowy będą dokonywane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

## §10

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Umowie, a dotyczących jej przedmiotu zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego .

## §11

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze Stron.

.....  
Zleceniodawca

.....  
Zleceniobiorca

....., dn. ....  
(miejscowość) (data)

**Rachunek nr...../ .....**  
**do umowy zlecenia nr...../..... z dnia .....roku**

wystawiony przez zleceniobiorcę.....  
zamieszkałą w .....legitymującą się dowodem osobistym serii i nr. ....  
PESEL.....  
Urząd Skarbowy w ....., ul. ....  
Data urodzenia....., miejsce urodzenia.....  
Dla zleceniodawcy: GMINNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W TOPÓLCE  
Reprezentowanej przez Panią Magdalenę Szcześniak  
Stosownie do umowy zlecenia z dnia..... Proszę o wypłacenie kwoty brutto .....zł  
słownie.....  
tytułem: specjalistyczne usługi opiekuńcze ..... godz. x .....zł./godz.=... ..zł

.....  
(Podpis zleceniobiorcy)

1. Kwota brutto.....
2. Koszty uzyskania przychodu (.....%x(poz.1-3)) .....
3. Składki na ubezpieczenie społeczne \* .....
4. Podstawa opodatkowania(1-2).....
5. Zaliczka na podatek dochodowy(17%x4).....
6. Składka na ubezpieczenie zdrowotne odliczona(7,75%x(1-3)).....
7. Składka na ubezpieczenie zdrowotne potrącona(.....%x(poz.1-3)).....
8. Zaliczka na podatek wpłacona do US.(5-6).....
9. Do wypłaty (1-(3+7+8)).....

\*Jeśli przychód z niniejszej umowy podlega ubezpieczeniu społecznemu obowiązkowo i dobrowolnie.

Stwierdzam wykonanie pracy zgodnie z umowa

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym

Akceptuję do wypłaty.....zł. ( słownie.....)

Przyjmujący zamówienie upoważnia zleceniodawcę do przekazania wynagrodzenia z przedmiotowej umowy na rachunek bankowy.....

.....  
podpis zleceniodawcy





### **Klauzula Informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

**w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego NR GOPS.271.1.2021 na „Świadczeniu specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób zaburzeniami psychicznymi ( w tym dla osób z autyzmem) będących świadczeniobiorcami GOPS w Topólce”.**

Na podstawie art. 13 ust 1 i 2 rozporządzenia 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, informujemy, że:

1. Administratorem zbioru danych, w którym przetwarzane są dane osobowe jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Topólce, Topólka 22, 87-875 Topólka. Dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizowania zadań wynikających z działalności Ośrodka.
2. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: GOPS , Topólka 22, 87-875 Topólka, email: [gops@topolka.pl](mailto:gops@topolka.pl).
3. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: GOPS, Topólka 22, 87-875 Topólka, email: [gops@topolka.pl](mailto:gops@topolka.pl).
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego” Świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla świadczeniobiorców GOPS Topólka prowadzonym w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Topólce w związku z art.6 ust. 1 pkt c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, który stanowi, że przetwarzanie jest zgodne z prawem jeżeli jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.
5. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe w ściśle określonym, minimalnym zakresie niezbędnym do osiągnięcia celów, o których mowa powyżej. 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 ( Dz.U.2019 r. poz. 1843)
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata , okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy oraz zgodnie z zasadami archiwizacji na podstawie ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach ( Dz.U. z 2018 r, poz.217), rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 20 października 2015 r. w sprawie klasyfikowania i kwalifikowania dokumentacji, przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych i brakowania dokumentacji niearchiwalnej, oraz uregulowań wewnętrznych GOPS w Topólce w wymienionym zakresie.
7. 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;



8. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do : posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych\*\*;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO\*\*\*;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust.3 lit. b,d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu , wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art.6 ust. 1 lit.c RODO.

9. Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkowa utrata, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami

10. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art.22 RODO.

**\*\* Wyjaśnienie:** 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.

**\*\*\* Wyjaśnienie:** 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.

.....  
data i czytelny podpis Wykonawcy