

# **MOPS** MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ

**84-300 LĘBORK ul. Wyszyńskiego 3**

**Sekretariat tel./fax. (0 59) 8622 711, Informacja tel./fax. (059) 8634 758**

MOPS.A-PG.US.1/2021

Lębork, dnia 12.11.2021 r.

## **Ogłoszenie o zamówieniu na usługi społeczne i inne szczególne usługi**

**o wartości poniżej 750 00 euro, do których zastosowanie mają przepisy art. 359 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. 2021 poz. 1129).**

### **I . Nazwa i adres zamawiającego:**

Gmina Miasto Lębork, ul. Armii Krajowej 14, 84-300 Lębork, NIP 841-162-20-90

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej , ul. Wyszyńskiego 3, 84-300 Lębork

Tel/faks: 59 8622 711, 59 8634 758

e-mail: [mops@mopslebork.pl](mailto:mops@mopslebork.pl)

[www.mopslebork.pl](http://www.mopslebork.pl)

<https://mopslebork.bip.gov.pl>

zaprasza do złożenia ofert na:

1. Świadczenie usług opiekuńczych,
2. Świadczenie specjalistycznych usług dla osób z zaburzeniami psychicznymi,
3. Świadczenie specjalistycznych usług.

### **Kod CPV:**

**85311100-3 - usługi opieki społecznej dla osób starszych**

**85311200-4 - usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych**

**85312120-6 - usługi opieki dziennej nad dziećmi i młodzieżą niepełnosprawną**

**85312500-4 - usługi rehabilitacyjne**

## II. Zasady prowadzenie postępowania

1. Postępowanie prowadzone jest zgodnie z art.359 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej ustawą, na zasadach określonych w niniejszym ogłoszeniu.
2. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
3. W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie przewiduje trybu odwoławczego.
4. Wykonawca ponosi wszelkie ewentualne koszty udziału w postępowaniu. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
5. Wybrany Wykonawca będzie zobowiązany podpisać z Zamawiającym umowę o świadczenie usług będących przedmiotem zamówienia na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia..
6. ZAMAWIAJĄCY NIE DOPUSZCZA MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH.
7. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszego ogłoszenia w terminie do 4 dni od dnia jego opublikowania.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany treści ogłoszenia przed terminem składania ofert. Dokonaną zmianę Zamawiający zamieści na stronie BIP MOPS w Lęborku oraz stronie internetowej MOPS.
9. Zamawiający może przedłużyć termin składania i otwarcia ofert samodzielnie lub na wniosek Wykonawcy. Informację o dokonanej zmianie Zamawiający zamieści na stronie BIP MOPS w Lęborku oraz stronie internetowej MOPS.
10. Zamawiający może unieważnić postępowanie, jeżeli:
  - a) cena najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
  - b) wystąpi istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
11. Zamawiający odrzuci ofertę jeżeli:
  - 11.1. wykonawca nie złoży wymaganych oświadczeń i dokumentów co powodowałoby brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej, zamawiający może wezwać wykonawcę do ich uzupełnienia. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek niejasności, Zamawiający może wezwać Wykonawcę do wyjaśnienia treści złożonej oferty,
  - 11.2. oferta jest niezgodna z wymaganiami określonymi w pkt. IV ogłoszenia,
  - 11.3. oferta zawiera omyłki rachunkowe w obliczaniu ceny, których nie można poprawić na zasadzie oczywistych omyłek rachunkowych bądź błędów rachunkowych,
  - 11.4. oferta została złożona po wyznaczonym terminie lub / i niewłaściwym miejscu,
  - 11.5. oferta jest niezgodna z obowiązującymi przepisami prawa.
12. Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, najpóźniej w dniu podpisania umowy, będzie zobowiązany przedstawić Zamawiającemu dokumenty wymienione w rozdz. IV pkt.2.2. Jeżeli Wykonawca nie dostarczy wymaganych dokumentów jego oferta zostanie odrzucona a Zamawiający

wyberze następną w kolejności ofertę i podpisze umowę z następnym wykonawcą po przedłożeniu przez niego wymaganych dokumentów.

13. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania przekazana zostanie: pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną oraz opublikowana na stronie BIP MOPS oraz stronie internetowej MOPS w Lęborku.

### **III. Przedmiot zamówienia:**

**- świadczenie usług opiekuńczych w okresie 01.01.2022 r. – 31.12.2022 r.**

zgodnie z art. 50 Ustawy z dnia 12 marca 2004r. o Pomocy Społecznej (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 1876)

**- świadczenie specjalistycznych usług dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz świadczenie specjalistycznych usług w okresie 01.01.2022 r. – 31.04.2022 r. z możliwością przedłużenia terminu umowy do 31.12.2022 r.**

zgodnie z art. 50 Ustawy z dnia 12 marca 2004r. o Pomocy Społecznej (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 1876) oraz Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. 2006 nr 134, poz. 943)

#### **1. Świadczenie usług opiekuńczych zwanych dalej usługami obejmuje:**

1.1 Pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, w szczególności pomoc w samoobsłudze, pomoc w ubieraniu się, dokonywanie zakupów, przygotowywanie posiłków (w tym dietetycznych), przynoszenie gotowych posiłków z baru lub stołówki, karmienie, przynoszenie węgla i palenie w piecu, pranie bielizny osobistej, odzieży i bielizny pościelowej, odnoszenie rzeczy do prania do punktów pralniczych i ich odbiór, utrzymywanie w czystości pomieszczeń osoby objętej pomocą (w tym sprzątanie po wykonywanych pracach domowych), mycie okien u osób samotnych (4 razy w roku), wzywanie lekarza w sytuacjach wymagających jego interwencji, zamawianie wizyt lekarskich, realizację recept, podawanie leków, załatwianie niezbędnych spraw urzędowych, wykonywanie wszelkich innych czynności niezbędnych do zaspokajania codziennych potrzeb życiowych.

1.2 Opiekę higieniczną, obejmującą zapewnienie higieny osobistej i higieny pomieszczeń w szczególności pomoc w wykonywaniu czynności higieny osobistej (w tym toalecie porannej i wieczornej oraz myciu głowy), pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych (zmiana pieluch), dbanie o higienę paznokci, zmiana pozycji ciała osoby mającej trudności z poruszaniem się bądź nie poruszającej się, zmiana bielizny pościelowej, wykonywanie wszelkich innych czynności niezbędnych do zapewnienia higieny osobistej i higieny pomieszczeń.

1.3 Zaleconą przez lekarza pielęgnacją, w szczególności dbanie o toaletę przeciwoleżynową, zmianę pozycji ciała, podawanie leków, iniekcję insuliny, mierzenie temperatury, tętna, ciśnienia, zakładanie kompresów i okładów, zmianę opatrunków, zamawianie wizyt lekarskich, wykonywanie wszelkich innych czynności niezbędnych do prowadzenia prawidłowej pielęgnacji, w razie potrzeby wykonywanie wszelkich czynności mających na celu ochronę zdrowia bądź ratowanie życia.

1.4 Zapewnienie kontaktów z otoczeniem, obejmujące pomoc w komunikowaniu się z innymi osobami oraz pomoc w poruszaniu się, w szczególności pomoc w dojeździe do lekarzy, na zabiegi itp. oraz

w powrocie do domu. Towarzystwo na spacerach, pomoc w utrzymaniu kontaktu z rodziną i otoczeniem, czytanie prasy i książek, pisanie listów, wykonywanie wszelkich innych czynności niezbędnych do zapewnienia kontaktów z otoczeniem.

1.5 Zamawiający przyznając usługi każdorazowo ustala ich zakres, okres i miejsce świadczenia.

1.6 Usługi świadczone będą na rzecz osób zamieszkałych na terenie miasta Lęborka w miejscu zamieszkania podopiecznego, we wszystkie dni tygodnia godzinach od 6:00 do 21:00. Zamawiający zaznacza, że pod pojęciem ilości godzin świadczonych usług należy rozumieć wyłącznie rzeczywisty czas świadczenia usług bez czynności przygotowawczych tzn. bez czasu potrzebnego na dojazd lub dojazd.

1.7 W związku z tym, że ilość godzin usług jest zmienna, wielkość zamówienia stanowi średnią ilość godzin usług w miesiącu, która na podstawie ostatnich lat wynosi:

- **2019 rok: 92 017,50 godzin** – średnio miesięcznie **7 668,12 godzin**, średnio miesięcznie w **140 środowiskach**.
- **2020 rok: 91 093,50 godzin** – średnio miesięcznie **7 591,12 godzin**, średnio miesięcznie w **139 środowiskach**.
- **I półrocze 2021 roku: 41 319 godzin** – średnio miesięcznie **6 886,50 godzin**, średnio miesięcznie w **135 środowiskach**

W dni wolne od pracy świadczonych jest średnio **ok.20 %** ogólnej ilości usług w zależności od ilości dni wolnych od pracy w danym miesiącu.

1.8. Ilość osób a tym samym ilość godzin, którym świadczone są usługi jest zmienna - różni się w poszczególnych miesiącach, może być mniejsza lub większa od ilości podanych wyżej. Wykonawcy nie przysługuje roszczenie otrzymania zlecenia w ilości podanej w pkt. 1.7.

1.9. Zakres prac w poszczególnych środowiskach przekazywany zostanie każdorazowo pisemnie. Przykładowy zakres prac w ramach usług w załączeniu (załącznik nr 3).

1.10. Zamawiający wymaga, aby usługi świadczone były przez osoby niekarane, w wieku produkcyjnym (w wyjątkowych przypadkach możliwe jest sprawowanie usług przez osoby w wieku poprodukcyjnym jednak nie dłużej niż do ukończenia 65 roku życia, jeżeli brak przeciwwskazania do ww. pracy zostanie poświadczony zaświadczeniem lekarskim), posiadające kwalifikacje do wykonywania zawodu:

- **pielęgniarki,**
- **opiekuna środowiskowego,**
- **asystenta osoby niepełnosprawnej**

bądź posiadające kwalifikacje potwierdzone ukończeniem szkół i stosownych kursów dla opiekunów (np. kurs PCK lub inne równoważne) potwierdzone stosownymi dyplomami, świadectwami i zaświadczeniami.

Osoby wykonujące usługi winny posługiwać się biegle językiem polskim. Jednocześnie wskazane osoby winny posiadać takie predyspozycje fizyczne i psychiczne do pracy z ludźmi starszymi bądź chorymi jak: dobry stan zdrowia, sprawność fizyczną, kierowanie się zasadą dobra osoby, na rzecz której wykonywane są usługi, szanowanie godności osobistej tej osoby i respektowanie jej prawa do samostanowienia. Osoby wykonujące

usługi powinny cechować się uczciwością, gospodarnością, sumiennością, schludnością, mieć zrównoważoną osobowość. W kontakcie z osobą objętą usługami będą stosować zwroty grzecznościowe, będą szanować wolę osoby w zakresie sposobu wykonywania konkretnych czynności usługowych z zachowaniem ogólnie przyjętych norm społecznych oraz będą wykonywać wszelkie prace z poszanowaniem godności i uczuć tej osoby.

- 1.11. Osoby świadczące usługi zobowiązane będą do legitymowania się dokumentem ze zdjęciem, nazwiskiem oraz nazwą i telefonem Wykonawcy. Zobowiązane są także do zachowania tajemnicy służbowej w zakresie wszystkich informacji jakie uzyskują w trakcie pełnienia obowiązków, a w szczególności nie ujawniania osobom trzecim danych personalnych osób, dla których świadczone są usługi, ich sytuacji osobistej, rodzinnej, zdrowotnej i ekonomicznej.

Osoby wykonujące usługi nie będą wprowadzać do mieszkania podopiecznych osób nieupoważnionych oraz własnych zwierząt domowych.

W czasie świadczenia usług w mieszkaniu podopiecznych nie będą palić tytoniu, spożywać alkoholu ani substancji psychoaktywnych.

Nie będą obarczać osób objętych usługami własnymi problemami (finansowymi, zdrowotnymi i itp.).

## **2. Świadczenie:**

**-specjalistycznych usług dla osób z zaburzeniami psychicznymi,**

**-specjalistycznych usług**

obejmuje szczególne potrzeby osób wymagających pomocy w formie specjalistycznych usług, wynikających z rodzaju ich schorzenia lub niepełnosprawności:

- 2.1. Uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, w tym zwłaszcza:
- a) kształtowanie umiejętności zaspakajania 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,
  - b) interwencje i pomoc w życiu w rodzinie,
  - c) pomoc w załatwianiu spraw urzędowych,
  - d) wspieranie i pomoc w uzyskaniu zatrudnienia,
  - e) pomoc w gospodarowaniu pieniędzmi.
  - f) pielęgnację - jako wspieranie procesu leczenia.
- 2.2. Rehabilitację fizyczną 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. 2021, poz. 1285).
- 2.3. Pomoc mieszkaniową.
- 2.4. Zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno – wychowawczych, w wyjątkowych przypadkach, jeżeli nie mają możliwości uzyskania dostępu do zajęć, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 685).

- 2.5. Zamawiający przyznając usługi ustala każdorazowo ich zakres, ilość godzin i okres ich wykonywania. Usługi świadczone będą na rzecz osób zamieszkałych na terenie miasta Lęborka, w domu podopiecznego, we wszystkie dni tygodnia w godzinach od 6:00 do 21:00. Zamawiający zaznacza, że pod pojęciem ilości godzin świadczonych usług należy rozumieć wyłącznie rzeczywisty czas świadczenia usług bez czynności przygotowawczych tzn. bez czasu potrzebnego na dojazd lub dojazd.
- 2.6. W związku z tym, że ilość godzin usług jest zmienna, wielkość zamówienia stanowi średnią ilość godzin, która na podstawie ostatnich lat wynosi:

**- usług specjalistycznych dla osób z zaburzeniami psychicznymi:**

- **2019 rok** – **16 400** godzin - średnio miesięcznie **1 366,66** godzin, średnio miesięcznie w **16** środowiskach
- **2020 rok** - **13 558** godzin - średnio miesięcznie **1 129,8** godzin, średnio miesięcznie w **17** środowiskach
- **I półrocze 2021** – **5 147** godzin – średnio miesięcznie **857,8** godzin, średnio miesięcznie **14** środowiskach

**- usług specjalistycznych – rehabilitacji:**

- **2019 rok** - **239** godzin – średnio miesięcznie **19,92** godzin, średnio miesięcznie w **2** środowiskach,
- **2020 rok** - **197** godzin – średnio miesięcznie **21,8** godzin, średnio miesięcznie w **1** środowiskach (I-IX),
- **I półrocze 2021** – **0** godzin – średnio miesięcznie **0** godzin, średnio miesięcznie w **0** środowiskach

**- usług specjalistycznych - autyzm:**

- **2019 rok** – **316,25** godzin – średnio miesięcznie **26,35** godzin, średnio miesięcznie w **4** środowiskach.
- **2020 rok** – **283** godzin – średnio miesięcznie **23,6** godzin, średnio miesięcznie w **3** środowiskach.
- **I półrocze 2021** - **63** godzin – średnio miesięcznie **10,5** godzin, średnio miesięcznie w **1** środowiskach

- 2.7. W dni wolne od pracy świadczonych jest średnio **ok.15 %** ogólnej ilości usług w zależności od ilości dni wolnych od pracy w danym miesiącu. Ilość osób, którym świadczone są usługi jest zmienna - różni się w poszczególnych miesiącach, może być mniejsza lub większa od ilości podanych wyżej. Wykonawcy nie przysługuje roszczenie otrzymania zlecenia w wysokości podanej w pkt. 2.6.
- 2.8. Zakres prac w poszczególnych środowiskach przekazywany zostanie każdorazowo pisemnie. Przykładowy zakres prac w ramach usług w załączniku (załącznik nr 4 a lub 4 b).
- 2.9. Zamawiający wymaga, aby specjalistyczne usługi świadczone były 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,**

**fizjoterapeuty lub innego zawodu dającego wiedzę i umiejętności pozwalające świadczyć określone specjalistyczne usługi.** Osoby świadczące usługi specjalistyczne dla osób z zaburzeniami psychicznymi dodatkowo 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,
- ośrodkiem terapeutyczno – edukacyjno – wychowawczym,
- zakładzie rehabilitacji,
- innej jednostce niż wymienione wyżej, świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

2.10 Osoby wykonujące usługi winny posługiwać się biegle językiem polskim oraz posiadać takie predyspozycje fizyczne i psychiczne do pracy z ludźmi starszymi bądź chorymi, jak dobry stan zdrowia, sprawność fizyczną, kierowanie się zasadą dobra osoby, na rzecz której wykonywane są usługi, szanować godność osobistą tej osoby i respektować jej prawa do samostanowienia. Osoby wykonujące usługi powinny cechować się uczciwością, gospodarnością, sumiennością, schludnością, mieć zrównoważoną osobowość. W kontakcie z osobą objętą usługami będą stosować zwroty grzecznościowe, będą szanować wolę osoby w zakresie sposobu wykonywania konkretnych czynności z zachowaniem ogólnie przyjętych norm społecznych oraz wykonywać wszelkie prace z poszanowaniem godności i uczuć tej osoby.

2.11 Osoby świadczące usługi zobowiązane będą do legitymowania się dokumentem ze zdjęciem, nazwiskiem oraz nazwą i telefonem Wykonawcy. Zobowiązane są także do zachowania tajemnicy służbowej w zakresie wszystkich informacji jakie uzyskują w trakcie pełnienia obowiązków, a w szczególności nie ujawniania osobom trzecim danych personalnych osób, dla których świadczone są usługi, ich sytuacji osobistej, rodzinnej, zdrowotnej i ekonomicznej.

Osoby wykonujące usługi nie będą wprowadzać do mieszkania podopiecznych osób nieupoważnionych oraz własnych zwierząt domowych. W czasie świadczenia usług w mieszkaniu podopiecznych nie będą palić tytoniu, zażywać narkotyków, spożywać alkoholu, ani innych substancji psychoaktywnych. Nie będą obarczać własnymi problemami (finansowymi, zdrowotnymi i itp.) osób objętych usługami.

Wykonawca zapewni osobom wykonującym usługi wyposażenie w odpowiednie ubranie ochronne dostosowane do zakresu niesionej pomocy (rękawiczki, fartuchy itp.),

3. Zamawiający do dnia 10.12.2021 roku przekaże wyłonionemu w drodze niniejszego postępowania Wykonawcy listę osób wraz z adresami podopiecznych, zakresem prac oraz godzinami usług w poszczególnych dniach. Wykonawca i upoważnione przez niego osoby (pracownik – opiekun/ka) w obecności upoważnionego przez Zamawiającego pracownika MOPS zostaną przedstawieni każdemu podopiecznemu i poinformowani o zakresie prac wykonywanych w danym środowisku.

Wszystkie tzw. "nowe" usługi zgłaszane będą na bieżąco przez upoważnionego pracownika MOPS w przypadkach interwencyjnych telefonicznie oraz jako lista uzupełniająca łącznie z zakresem prac i ilością godzin.

Wykonawca zobowiązany będzie:

- podjąć czynności związane ze świadczeniem usług w ciągu 24 godzin od chwili zawiadomienia o potrzebie ich zapewnienia, a w przypadku nagłym niezwłocznie po otrzymaniu zawiadomienia,
- poinformować Zamawiającego o rozpoczęciu świadczenia usług podając jednocześnie dane osoby świadczącej usługi w danym środowisku. W przypadku zmiany osoby świadczącej usługi Wykonawca informuje niezwłocznie o tym Zamawiającego podając dane osoby aktualnie świadczącej usługi wraz z zaświadczeniami o ukończonych kursach i przeszkoleniu,
- współpracować na bieżąco z Zamawiającym,
- zapewnić osobom wykonującym usługi wyposażenie w odpowiednie ubranie ochronne dostosowane do zakresu niesionej pomocy (rękawiczki, fartuchy itp.),
- informować Zamawiającego na piśmie o zdarzeniach, które mogą mieć wpływ na zmiany zakresu wymaganej opieki np. zmiany okoliczności domowych lub rodzinnych, zmiany stanu zdrowia, rezygnacji z usług lub uniemożliwienie ich wykonywania,
- zapewnić podopiecznym niezbędną pomoc w sytuacjach nagłych .

Wykonawca zobowiązany będzie do dokonywania bieżącej kontroli świadczonych usług.

4. Osoby wykonujące usługi muszą być zatrudnione przez Wykonawcę zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
5. Zamawiający wymaga, aby na czas trwania umowy dotyczącej niniejszego zamówienia Wykonawca dysponował biurem na terenie Lęborka w odległości 1 km od centrum (Pl. Pokoju), Wykonawca obowiązany jest złożyć stosowne oświadczenie ( załącznik nr 1).
6. Pobieranie odpłatności.
  - 5.1 Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z pobieraniem odpłatności (np. zakup kwitariuszy).
  - 5.2 Wykonawca zobowiązany będzie do pobierania od osób, u których świadczone są usługi należności za zrealizowaną usługę. Zestawienie należności zostanie przekazane Wykonawcy przez MOPS do 10 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym.
  - 5.3 Pobraną kwotę Wykonawca zobowiązany będzie wpłacać na konto MOPS do 10, 20 i 30 dnia każdego miesiąca
  - 5.4 Osoby, u których świadczone są usługi mogą dokonywać wpłat za świadczone usługi w kasie Wykonawcy realizującego przedmiot zamówienia lub na konto MOPS
  - 5.5 Pobraną kwotę z tytułu należności za ubiegłe miesiące, Wykonawca zobowiązany będzie wpłacać w najbliższym możliwym terminie określonym w pkt. 5.3. na konto MOPS.
  - 5.6 Brak uiszczenia odpłatności przez osobę na rzecz, której świadczone są usługi należy zgłosić do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lęborku do końca danego kwartału.
7. **Termin wykonania zamówienia:**
  - **świadczenie usług opiekuńczych od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2022 r.**
  - **świadczenie specjalistycznych usług dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz świadczenie specjalistycznych usług od 1 stycznia**

**2022 r. do 30 kwietnia 2022 r. Termin wykonania zamówienia może być przedłużony do 31.12.2022 r. – zwiększenie planu finansowego na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych.**

8. Wykonawca związany jest ofertą 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
9. W związku tym, że ilość osób a tym samym ilość godzin, którym świadczone są usługi jest zmienna - różni się w poszczególnych miesiącach, może być mniejsza lub większa od ilości podanych wyżej, Zamawiający przewiduje możliwość zwiększenia zamówienia w wysokości do 50% zamówienia podstawowego.

#### **IV. Warunki udziału w postępowaniu oraz informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu ich potwierdzenia.**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:
  - a. posiadania wiedzy i doświadczenia;  
- Zamawiający uzna warunek dotyczący posiadania wiedzy i doświadczenia został spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że należycie wykonał w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert tj. od 1.10.2018 do 30.09.2021, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie usługi opiekuńcze łącznie co najmniej 100 000 godzin. Należyte wykonanie ww. ilości godzin usług opiekuńczych powinno być poświadczane przez jednostki organizacyjne pomocy społecznej na zlecenie, których były świadczone. Wykonawcy występujący wspólnie, którzy wykonywali wspólnie usługi na rzecz jednego podmiotu na podstawie tej samej umowy przedstawiają jeden wykaz wykonanych usług. Przedstawianie tych samych wykazów jako oddzielnych dowodów przy wspólnie wykonywanym zamówieniu będzie uznawane jako jeden dowód.
  - b. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;  
Wykonawca winien dysponować osobami, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia i posiadają wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie wymagane w opisie przedmiotu zamówienia – rozdz.III.  
- Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje osobami o odpowiednim wykształceniu i kwalifikacjach wymienionych w rozdz. II co najmniej **40** osób wykonujących usługi opiekuńcze, co najmniej **7** osób wykonujących specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób ze schorzeniami psychicznymi oraz co najmniej 1 rehabilitant, 1 psycholog, 1 logopeda wykonujący specjalistyczne usługi.
  - c. sytuacji ekonomicznej i finansowej;  
Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli:  
- Wykonawca oświadczy, że znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na zatrudnienie wymaganej do wykonania przedmiotu zamówienia ilości pracowników pozwalającej na należyte wykonanie zleconych usług oraz terminowe wypłacenie pracownikom wynagrodzenia w pierwszym miesiącu trwania zamówienia bez uzależniania tego od terminu przelewu od Zamawiającego.

- Wykonawca wykaże, że posiada opłaconą polisę a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia
  - szkoda na rzecz osób trzecich
  - szkody rzeczowe na rzecz osób trzecich o wartości nie mniej niż 200.000,00 PLN.
- d. Zamawiający wymaga, aby wykonawca na czas trwania umowy dotyczącej niniejszego zamówienia dysponował biurem na terenie Lęborka usytuowanym w odległości do 1 km (jednego kilometra) od centrum (Placu Pokoju), z dostępem do poczty e-mail, wyposażonym w telefon, faks, czynnym w dniach roboczych w godzinach od 7 do 15. Osoby koordynujące pracę opiekunek powinny być dostępne zarówno dla pracownika MOPS jak i zatrudnionych opiekunek telefonicznie również poza ww. godzinami.
- e. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w pkt.1 nastąpi na podstawie załączonych do oferty dokumentów i oświadczeń
2. Wykaz dokumentów i oświadczeń, które Wykonawca musi złożyć łącznie z ofertą w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.
- 2.1. Wykonawca powinien złożyć wraz z ofertą następujące oświadczenia i dokumenty:
1. Oświadczenie, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu wymienione we wzorze oświadczenia (załącznik Nr 1 do ogłoszenia).
  2. Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem rodzajem wykonywanych usług z podaniem ilości środowisk, ich wartości, dat wykonywania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, ilości godzin oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie (co najmniej 100 000 godzin w ostatnich 3 latach tj. od 1.10.2018 do 30.09.2021 roku. Wykonawcy występujący wspólnie, którzy wykonywali wspólnie usługi na rzecz jednego podmiotu na podstawie tej samej umowy przedstawiają jeden wykaz wykonanych usług. Przedstawianie tych samych wykazów jako oddzielnych dowodów przy wspólnie wykonywanym zamówieniu będzie uznawane jako jeden dowód (załącznik nr 6 do ogłoszenia).
  3. Wykaz osób, imię i nazwisko, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia na terenie Lęborka, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, oraz informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami (wstępna deklaracja pracowników do podjęcia pracy u danego Wykonawcy na terenie Lęborka) (załącznik nr 7 do ogłoszenia). Zamawiający żąda, aby Wykonawca przedstawił oddzielnie wykazy osób dla każdego rodzaju usług (co najmniej **40**

osób wykonujących usługi opiekuńcze, co najmniej 7 osób wykonujących specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób ze schorzeniami psychicznymi oraz co najmniej 1 rehabilitant, 1 psycholog, 1 logopeda wykonujących specjalistyczne usługi). Zmiana osób świadczących usługi może nastąpić wyłącznie z przyczyn losowych i za zgodą Zamawiającego. Warunkiem wyrażenia zgody jest to, że Wykonawca zapewni zastępstwo przez osobę lub osoby o wykształceniu, kwalifikacjach i doświadczeniu zawodowym równym lub wyższym niż osoby zastępowane. Gotowość do podjęcia pracy na terenie Lęborka u wykonawcy składającego ofertę powinna być poświadczona czytelnym podpisem opiekunki.

4. Oświadczenie Wykonawcy potwierdzające, że znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na zatrudnienie wymaganej do wykonania przedmiotu zamówienia ilości pracowników oraz wypłacenie pracownikom wynagrodzenia za pierwszy miesiąc wykonywania zamówienia bez uzależnienia terminu wypłaty należności od terminu przelewu od Zamawiającego (załącznik nr 1 do ogłoszenia).
5. Oświadczenie o ważności oferty przez okres 30 dni (załącznik nr 1 do ogłoszenia).
6. Oświadczenie o przyjęciu projektu umowy, stanowiącej załącznik nr 2 do ogłoszenia i zobowiązanie w przypadku wyboru oferty do zawarcia umowy zgodnej z ofertą i ogłoszeniem w miejscu terminie wyznaczonym przez zamawiającego (załącznik nr 1 do ogłoszenia).
7. Oświadczenie o zapoznaniu i przyjęciu zapisów niniejszego ogłoszenia i o tym, że wykonawca nie wnosi do niego zastrzeżeń oraz zdobył konieczne informacje do przygotowania oferty wypełniony (załącznik nr 1 do ogłoszenia).
8. Oświadczenie o tym, że wykonawca będzie dysponował biurem na terenie Lęborka na czas trwania umowy (załącznik nr 1 do ogłoszenia).
9. Oświadczenie że posiada/będzie posiadał opłaconą polisę a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia:
  - szkoda na rzecz osób trzecich
  - szkody rzeczowe na rzecz osób trzecich o wartości nie mniej niż 200.000,00 PLN.
10. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania na podstawie art.125 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129).
11. **Kalkulacje cen poszczególnych usług uwzględniające wszystkie koszty które Wykonawca musi ponieść w związku z wykonaniem przedmiotu zamówienia.**

- 2.2. Wykaz dokumentów, które Wykonawca, którego oferta została wybrana musi dostarczyć najpóźniej do dnia podpisania umowy:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 125 ust. 1 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
  2. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.
  3. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
  4. Opłaconą polisę a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności o wartości nie mniej niż 200 000 lub PLN (szkoda na rzecz osób trzecich, szkody rzeczowe na rzecz osób trzecich).
  5. Dokument potwierdzający prawo do dysponowania pomieszczenia na biuro na terenie Lęborka.
3. Dokumenty składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. W przypadku składania dokumentów elektronicznych powinny być one opatrzone przez Wykonawcę bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

## **V. Informacje o sposobie porozumiewania się z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów.**

1. Porozumiewanie się Wykonawców z Zamawiającym odbywa się **wyłącznie drogą pisemną** przez przesłanie zapytań na adres Zamawiającego podany w rozdz. I Zamawiający dopuszcza składanie oświadczeń, informacji, pytań i odpowiedzi za pomocą faksu i poczty elektronicznej, pod warunkiem niezwłocznego potwierdzenia treści otrzymanej korespondencji w postaci faksu zwrotnego z pieczęcią i podpisem dokumentującym fakt otrzymania korespondencji lub zwrotnego e-maila z potwierdzeniem odczytania wiadomości przez Wykonawcę. W przypadku nie potwierdzenia ze strony Wykonawcy odbioru przesłanych informacji (pomimo takiego żądania) Zamawiający uzna, że wiadomość dotarła do Wykonawcy po wydrukowaniu prawidłowego raportu faksu lub komunikatu poczty elektronicznej o dostarczeniu informacji.

2. Korespondencja przesłana za pomocą faksu lub e-mailem po godzinach urzędowania zostanie zarejestrowana w następnym dniu pracy Zamawiającego i uznana za wniesioną w dniu jej zarejestrowania.
3. Osobą uprawnioną do kontaktów z wykonawcami jest Pan Maciej Górski.

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

1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę.
2. Ofertę należy przygotować, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej, w języku polskim. (załącznik nr 1).
3. Oferta powinna być podpisana przez Wykonawcę lub osobę(-y) upoważnioną do podejmowania zobowiązań w imieniu Wykonawcy. Upoważnienie takie powinno być sporządzone na piśmie w postaci formalnego pełnomocnictwa, załączonego do wypełnionego formularza oferty.
4. Do oferty należy dołączyć dokumenty i oświadczenia wymienione w rozdz. IV pkt. 2.1. ogłoszenia.
5. Zaleca się aby wszystkie strony były ponumerowane i podpisane przez Wykonawcę lub osobę(-y) upoważnioną, oraz aby były ze sobą połączone w sposób trwały, uniemożliwiający ich naruszenie.
6. Wykonawca winien umieścić przygotowany egzemplarz oferty wraz z załącznikami w zamkniętej kopercie, która powinna być zaadresowana do Zamawiającego.

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
Ul. Wyszyńskiego 3  
84-300 Lębork**

i oznaczona:

**„Oferta na świadczenie usług opiekuńczych dla podopiecznych MOPS”  
Nie otwierać przed .....**

oraz zawierać nazwę i adres Wykonawcy.

7. Jeżeli Wykonawca nie spełni wymogów pkt. 6 niniejszego rozdziału, Zamawiający nie będzie ponosił odpowiedzialności za przedwczesne otwarcie oferty.

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

1. Przygotowaną ofertę zgodnie z wcześniejszymi ustaleniami niniejszego ogłoszenia należy złożyć w terminie do dnia **26.11.2021 roku do godziny 8:00** w sekretariacie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lęborku ul. Wyszyńskiego 3 pokój nr 112.
2. Zamawiający dokona otwarcia ofert w dniu **26.11.2021 roku o godzinie 8:30** w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej ul. Wyszyńskiego 3 pok. Nr 111 w obecności przedstawicieli Wykonawców, którzy wyrażą chęć przybycia.
3. Zamawiający poprawia w tekście oferty:
  - a) oczywiste omyłki pisarskie,
  - b) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
  - c) inne omyłki polegające na niezgodności oferty z ogłoszeniem, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

## VIII. Opis sposobu obliczania ceny.

Wykonawca określi cenę na podstawie przedmiotu zamówienia wymienionego w rozdz. III ogłoszenia jako wartość netto (bez podatku VAT), stawkę podatku VAT oraz wartość brutto liczbowo i słownie, łącznie z obowiązującymi podatkami.

Wykonawca w ofercie przedstawi cenę:

1. za jedną godzinę usług opiekuńczych
2. za jedną godzinę specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi
3. za jedną godzinę specjalistycznych usług opiekuńczych (rehabilitacja, specjaliści: psycholog, logopeda).

Cenę poszczególnych usług należy określić po analizie całej dokumentacji postępowania, uwzględniając wszystkie niezbędne czynniki oraz materiały, które należało przewidzieć przy kalkulowaniu ceny.

Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany ceny wynikającą ze zmiany przepisów podatkowych.

Zamawiający oceniając cenę oferty będzie brał pod uwagę średnią cenę ww. usług obliczoną w następujący sposób:

Średnia łączna ilość godzin w miesiącu na podstawie 2019, 2020 oraz I półrocza 2021 roku przedstawiona w rozdz. III ogłoszenia:

**8 687,77** godzin co daje **100 %** godzin

**7481** godzin co daje **86,11 %** godzin usług opiekuńczych

**1170,16** godzin co daje **13,47 %** godzin specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi

**36,61** godzin co daje **0,42 %** godzin specjalistycznych usług opiekuńczych (rehabilitacja, specjaliści: psycholog, logopeda).

Cena oferty będzie obliczana w następujący sposób:

**86,11 %** ceny usług opiekuńczych za godzinę

**13,47 %** ceny specjalistycznych usług opiekuńczych za godzinę dla osób z zaburzeniami psychicznymi

**0,42 %** ceny specjalistycznych usług opiekuńczych za godzinę (rehabilitacja, specjaliści).

Na podstawie średniej ilości godzin określona zostanie wartość umowy

a.  $7481 \text{ godzin} \times \text{stawka za 1 godzinę usług opiekuńczych} \times 12 \text{ miesiące} =$

.....

b.  $1170,16 \text{ godziny} \times \text{stawka za 1 godzinę specjalistycznych usług dla osób z zaburzeniami psychicznymi} \times 4 \text{ miesiące} =$  .....

c.  $36,61 \text{ godzin} \times \text{stawka za 1 godzinę specjalistycznych usług} \times 4 \text{ miesiące} =$

.....

### **Wartość zamówienia = a+b+c**

W sytuacji, gdy cena oferty wydaje się rażąco niska w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzi wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, w szczególności jest niższa o 30 % od wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, Zamawiający zwróci się o udzielenie wyjaśnień w tym złożenia dowodów, dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny.

Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.

## IX. Opis kryteriów i sposobu oceny ofert.

1. Oferty zostaną ocenione za pomocą systemu punktowego, zgodnie z poniższymi kryteriami:

**I kryterium:** cena brutto za godzinę usług - **45%**

**II kryterium:** wynagrodzenie brutto za godzinę opiekunek - **35 %**

**III kryterium:** doświadczenie w prowadzeniu firmy świadczącej usługi opiekuńcze -**20 %**.

2. Ocena ofert zostanie przeprowadzona według następujących zasad:

- 2.1. **I kryterium: cena brutto za godzinę usług** - maksymalnie oferta może otrzymać 45 punktów.

$$\text{wskaźnik najniższej ceny} = \frac{\text{oferowana najniższa cena brutto}}{\text{cena badanej oferty brutto}} \times 100 \times 45\%$$

- 2.2. **II kryterium: minimalne gwarantowane wynagrodzenie za 1 godzinę pracy opiekuna brutto** – maksymalnie oferta może otrzymać 35 punktów.

$$\text{wskaźnik wynagrodzenia} = \frac{\text{wynagrodzenie badanej oferty}}{\text{wynagrodzenie najwyższe}} \times 100 \times 35 \%$$

Średnie wynagrodzenie opiekunki oceniane w tym kryterium określone zostanie według zasad ujętych w rozdz. VIII ogłoszenia.

Wynagrodzenie będzie obliczane w następujący sposób:

86,11 % stanowić będzie wynagrodzenie za godzinę usług opiekuńczych.

13,47 % stanowić będzie wynagrodzenie za godzinę specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi

0,42 % stanowić będzie wynagrodzenie za godzinę specjalistycznych usług opiekuńczych (rehabilitacja, specjaliści).

- 2.3. **III kryterium:– doświadczenie w prowadzeniu firmy świadczącej usługi opiekuńcze** - maksymalnie oferta może otrzymać 20 punktów.

Punkty w tym kryterium przyznawane będą na podstawie ilości godzin usług wykonanych lub wykonywanych dla jednostek organizacyjnych pomocy społecznej, których należyte wykonanie potwierdzą te jednostki (OPS, GOPS, MOPS, MOPR) w okresie ostatnich trzech lat tj. od 1.10.2018 do 30.09.2021 roku przez Wykonawcę lub Wykonawców, którzy będą brali udział w wykonaniu niniejszego zamówienia. Wykonawcy, którzy spełniają warunki postępowania zawarte w rozdz. IV pkt. 1. ogłoszenia bazując na doświadczeniu innych podmiotów obowiązani są do załączenia oddzielnego

wykazu wykonanych przez siebie usług lub jednoznacznego zaznaczenia tych usług w wykazie (załącznik nr 7)

Wykonawcy występujący wspólnie, którzy wykonywali wspólnie usługi na rzecz jednego podmiotu na podstawie tej samej umowy przedstawiają jeden wykaz wykonanych usług. Przedstawianie tych samych wykazów jako oddzielnych dowodów przy wspólnie wykonywanym tym samym zamówieniu będzie uznawane jako jeden dowód

$$\text{Wskaźnik doświadczenia} = \frac{\text{liczba godzi badanej oferty}}{\text{najwyższa liczba godzin}} \times 100 \times 20\%$$

Zamawiający wyznacza górną granicę ilości godzin wykonanych usług na 500 000.

3. Zamawiający przyzna zamówienie Wykonawcy, którego oferta spełnia wymagania określone w ogłoszeniu oraz została uznana za najkorzystniejszą zgodnie z przyjętymi kryteriami tj. uzyska najwięcej punktów. W przypadku równej liczby punktów zostanie wybrana oferta z niższą ceną jednej godziny usług opiekuńczych.

## **X. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione**

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o:
  - 1.1. Wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmy) i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru.
  - 1.2. Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
  - 1.3. Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informacje o których mowa w ust. 1. na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.
3. Najpóźniej do dnia podpisania umowy Wykonawca, którego oferta została uznana za najkorzystniejsza złoży dokumenty wymienione w rozdz. IV pkt. 2.2. Jeżeli Wykonawca nie złoży dokumentów Zamawiający wezwie następnego Wykonawcę, którego oferta była następną w kolejności i z nim zawrze umowę.
4. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty, nie później niż przed upływem terminu związania ofertą.
5. W zawiadomieniu wysłanym do Wykonawców Zamawiający określi termin i miejsce zawarcia umowy.

Lębork, dnia .....

## O F E R T A

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Wyszyńskiego 3  
84-300 Lębork**

Nawiązując do postępowania na świadczenie usług opiekuńczych.  
My niżej podpisani:

.....

.....

działając w imieniu

.....

.....

nazwa i dokładny adres wykonawcy

Oświadczamy, że firmę reprezentują następujące osoby:

.....

.....

1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu  
zamówienia stanowiącym rozdz. III ogłoszenia.

### **ŚWIADCZENIE USŁUG OPIEKUŃCZYCH**

**Cena brutto za godzinę usług opiekuńczych wynosi:** .....

Słownie brutto: .....

.....

w tym podatek VAT .....% .....złotych.

Cena zawiera wszystkie składniki i jest ceną ostateczną.

Jednocześnie gwarantujemy osobom świadczącym usługi następujące, wynikające  
z umowy zatrudnienia wynagrodzenie w okresie trwania umowy:

**Wynagrodzenie za 1 godzinę pracy brutto:** .....

Słownie: .....

### **ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI**

**Cena brutto za godzinę usług specjalistycznych dla osób z zaburzeniami  
psychicznymi wynosi :** .....

Słownie brutto: .....

.....

w tym podatek VAT .....% .....złotych.

Cena zawiera wszystkie składniki i jest ceną ostateczną.

Jednocześnie gwarantujemy osobom świadczącym specjalistyczne usługi  
następujące, wynikające z umowy zatrudnienia wynagrodzenie w okresie trwania  
umowy:

**Wynagrodzenie za 1 godzinę pracy brutto:** .....

Słownie: .....

**ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNYCH USŁUG .**

**Cena brutto za godzinę usług specjalistycznych wynosi :** .....

Słownie brutto: .....

.....  
w tym podatek VAT .....% .....złotych.

Cena zawiera wszystkie składniki i jest ceną ostateczną.

Jednocześnie gwarantujemy osobom świadczącym specjalistyczne usługi następujące, wynikające z umowy zatrudnienia wynagrodzenie w okresie trwania umowy:

**Wynagrodzenie za 1 godzinę pracy brutto:** .....

Słownie: .....

Ilość godzin wykonanych dla jednostek organizacyjnych pomocy społecznej w okresie od 1.10.2018 do 30.09.2021 zgodnie z załącznik nr 6 wynosi .....

Słownie: .....

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. spełniam warunki udziału w postępowaniu wymienione w ogłoszeniu,
2. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na zatrudnienie wymaganej do wykonania przedmiotu zamówienia ilości pracowników oraz wypłacenie pracownikom wynagrodzenia za pierwszy miesiąc wykonywania zamówienia bez uzależnienia terminu wypłaty należności od terminu przelewu od Zamawiającego,
3. ważność złożonej oferty obowiązuje przez okres 30 dni od dnia złożenia oferty,
4. przyjmuję projekty umowy, stanowiący załącznik nr 2 do ogłoszenia i zobowiązanie w przypadku wyboru oferty do zawarcia umowy zgodnej z ofertą i ogłoszeniem w miejscu terminie wyznaczonym przez zamawiającego,
5. zapoznałem się i przyjmuję zapisy niniejszego ogłoszenia oraz nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty,
6. będę dysponować biurem na terenie Lęborka na czas trwania umowy znajdującym się w odległości do 1 km od centrum (Placu Pokoju) przy ulicy;.....
7. posiadam/będę posiadać opłaconą polisę a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia
  - szkoda na rzecz osób trzecich
  - szkody rzeczowe na rzecz osób trzecich o wartości nie mniej niż 200.000,00 PLN.

Adres.....

Telefon.....

Telefon komórkowy.....

Adres e-mailowy.....

Załącznikami niniejszej oferty są:

1. ....

2. ....

.....  
*Data i podpis wykonawcy*

**Umowa Nr MOPS.APG.US.....2021  
zawarta w dniu ..... w Lęborku**

pomiędzy:

**Gminą Miasto Lębork, z siedzibą w Lęborku, ul. Armii Krajowej 14, 84-300  
Lębork**

**NIP 8411622090**

**Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Lęborku, ul. Wyszyńskiego 3**

reprezentowaną przez:

Panią Elżbietę Michalską – Kierownika MOPS

zwaną dalej w umowie Zamawiającym

a

.....  
.....

reprezentowaną przez :

.....

zwaną dalej Wykonawcą

wyłonionym na podstawie postępowania z dnia ..... roku  
o następującej treści:

**§ 1**

1. Zamawiający powierza, a Wykonawca przyjmuje do wykonania świadczenie usług opiekuńczych dla podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lęborku i świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych zgodnie z ofertą Wykonawcy złożoną w dniu ..... roku stanowiącą załącznik Nr 1 do umowy oraz ogłoszeniem stanowiącym załącznik Nr 2 do umowy.
2. Zamawiający w terminie do 10.12.2021 roku prześle Wykonawcy listę osób (nazwiska i adresy) wraz z ilością godzin, w których będą wykonywane usługi opiekuńcze. Wszystkie zmiany do tej listy będą miały formę listy uzupełniającej przekazanej przez wyznaczonego pracownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lęborku. Wykaz osób objętych pomocą w zakresie usług opiekuńczych przekazany zostanie Wykonawcy po podpisaniu umowy o powierzeniu przetwarzania danych osobowych.
3. Usługi opiekuńcze wykonywane będą przez Wykonawcę w miejscu zamieszkania podopiecznego, w jego obecności i terminie ustalonym każdorazowo przez strony umowy.
4. Czas określony jako czas świadczenia usług oznacza czas pobytu osób wykonujących usługi w mieszkaniu podopiecznego Zamawiającego (bez czasu dojazdu) oraz czas niezbędny na wykonanie na rzecz podopiecznego zleconych czynności poza jego miejscem zamieszkania.

**§ 2**

1. Wykonawca zobowiązany jest:
  - a. Podjąć czynności związane ze świadczeniem usług w ciągu 24 godzin od chwili zawiadomienia o potrzebie ich zapewnienia, a w przypadku nagłym niezwłocznie po otrzymaniu zawiadomienia

Osoby świadczące usługi muszą spełniać wymagania opisane:

- w rozdz. III, pkt. 1.10.-1.11 ogłoszenia - dotyczy usług opiekuńczych,
- w rozdz. III, pkt. 2.9–2.11.ogłoszenia - dotyczy specjalistycznych usług

zobowiązane będą do legitymowania się dokumentem ze zdjęciem, nazwiskiem oraz nazwą i telefonem Wykonawcy oraz do przestrzegania następujących zasad:

- zachowania tajemnicy służbowej w zakresie wszystkich informacji jakie uzyskują w trakcie pełnienia obowiązków, a w szczególności nie ujawniania osobom trzecim danych personalnych osób, dla których świadczone są usługi, ich sytuacji osobistej, rodzinnej, zdrowotnej i ekonomicznej,

- nie wprowadzania do mieszkania podopiecznych osób nieupoważnionych oraz własnych zwierząt domowych,

- w czasie świadczenia usług w mieszkaniu podopiecznych nie będą palić tytoniu, zażywać narkotyków, spożywać alkoholu ani innych substancji psychoaktywnych.

- nie będą obarczać własnymi problemami osób objętych usługami.

- b.** Poinformować Zamawiającego o rozpoczęciu świadczenia usług podając jednocześnie imię i nazwisko osoby wykonującej usługi i osoby na rzecz, której wykonywane są usługi, telefon, godziny i dni tygodnia, w których realizowane są usługi. W przypadku zmiany osoby świadczącej usługi Wykonawca poinformuje niezwłocznie o tym Zamawiającego podając dane osoby aktualnie świadczącej usługi wraz z zaświadczeniami o ukończonych kursach i przeszkoleniu,
- c.** współpracować na bieżąco z Zamawiającym przy rozwiązywaniu wszelkich kwestii wynikających z umowy,
- d.** zapewnić osobom wykonującym usługi wyposażenie w odpowiednie ubranie ochronne dostosowane do zakresu niesionej pomocy (rękawiczki, fartuchy itp.),
- e.** informować Zamawiającego o zdarzeniach, które mogą mieć wpływ na zmiany zakresu wymaganej opieki np. zmiany okoliczności domowych lub rodzinnych, zmiany stanu zdrowia, rezygnacji z usług lub uniemożliwianiu ich wykonywania,
- f.** zapewnić podopiecznym niezbędną pomoc w sytuacjach nagłych .
- g.** dokumentować sposób świadczenia usług opiekuńczych:
  - każda opiekunka w każdym środowisku, w którym wykonuje usługi posiada kartę pracy. Karta zawiera: imię, nazwisko i adres osoby na rzecz, której wykonywane są usługi: imię, nazwisko i telefon opiekunki, dni tygodnia i godziny, w których realizowane są usługi.
  - karta powinna znajdować się w miejscu świadczenia usług tj. w mieszkaniu podopiecznego. Osoba na rzecz, której świadczone są usługi winna każdorazowo potwierdzać własnoręcznym podpisem w karcie wykonanie godzin wypracowanych w danym środowisku.
  - wykonawca jest zobowiązany każdorazowo uzgodnić z zamawiającym sposób dokumentowania świadczenia usług w przypadku gdy:
    - brak możliwości pozostawienia karty usług w miejscu świadczenia usług,

- brak możliwości uzyskania potwierdzenia świadczenia usług własnoręcznym podpisem osoby na rzecz, której świadczone są usługi.
- h.** W przypadku dysponowania przez opiekunkę wykonującą usługi środkami finansowymi podopiecznego, wykonawca zobowiązany jest wprowadzić pisemny rejestr wydatków. Rejestr prowadzony jest przez opiekunkę i zawiera każdorazowe wpisy o:
- dacie i kwocie otrzymanych pieniędzy,
  - kwocie wydanych pieniędzy na podstawie dołączonych paragonów, książeczek opłat, rachunków itp.
  - akceptację rozliczenia wydatkowanych środków finansowych przez osobę na rzecz, której świadczone są usługi.

Rejestr, o którym mowa powyżej powinien znajdować się w miejscu świadczenia usług. Postanowienia dotyczące kart pracy stosuje się odpowiednio.

- 2.** Wykonawca zobowiązany będzie do pobierania od osób, u których świadczone są usługi należności za zrealizowaną usługę. Zestawienie należności zostanie przekazane wykonawcy przez MOPS do 10 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym. Pobraną kwotę wykonawca zobowiązany będzie wpłacać na konto MOPS do 10, 20 i 30 dnia każdego miesiąca

Osoby, u których świadczone są usługi mogą dokonywać wpłat za świadczone usługi w kasie wykonawcy realizującego przedmiot zamówienia lub na konto MOPS.

Pobraną kwotę z tytułu należności za ubiegłe miesiące, wykonawca zobowiązany będzie wpłacać w najbliższym możliwym terminie określonym wyżej na konto MOPS.

Brak uiszczenia odpłatności przez osobę na rzecz, której świadczone są usługi należy zgłosić do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lęborku do końca danego kwartału.

Wszystkie koszty związane z pobieraniem należności pokrywa Wykonawca.

- 3.** Wykonawca zapłaci osobom świadczącym usługi przynajmniej gwarantowane w ofercie minimalne wynagrodzenie w kwocie:

..... złotych brutto za wykonaną 1 godzinę (60 minut) usług opiekuńczych, (słownie: .....

..... złotych brutto za wykonaną 1 godzinę (60 minut) specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, (słownie: .....

..... złotych brutto za wykonaną 1 godzinę (60 minut) specjalistycznych usług opiekuńczych (rehabilitacja, autyzm), (słownie: .....

Wynagrodzenie o którym mowa w punkcie 3 nie może być niższe przez cały okres trwania umowy.

- 4.** Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli wysokości gwarantowanego wynagrodzenia a Wykonawca zobowiązuje się do udostępnienia dokumentów jednoznacznie potwierdzających wysokość wypłacanego wynagrodzenia zgodnie ze złożoną ofertą.

### § 3

1. Wszystkie dane i materiały uzyskane, zebrane bądź przygotowane przez Wykonawcę w trakcie realizacji podlegają ochronie.
2. W celu prawidłowego wykonania umowy Zamawiający upoważnia Wykonawcę do przetwarzania posiadanych przez niego danych osobowych dotyczących podopiecznych w następującym zakresie i zgodnie z następującym przeznaczeniem:
  - w celu świadczenia usług,
  - w zakresie: imię nazwisko, adres, wiek, stan zdrowia.
3. Przed rozpoczęciem przetwarzania danych osobowych wykonawca jest zobowiązany podjąć odpowiednie środki zabezpieczające, a także spełnić inne wymagania, o których mowa w odpowiednich przepisach ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).
4. Wykonawca oświadcza, że zachowa w tajemnicy dane osobowe oraz sposób ich zabezpieczenia.

### § 4

Termin wykonywania umowy ustala się na:

- świadczenie usług opiekuńczych - od **1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2022 r.**;
- świadczenie specjalistycznych usług dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz świadczenie specjalistycznych usług - od **dnia 01.01.2022 r. do dnia 31.04.2022 r. z możliwością przedłużenia umowy do 31.12.2022 r.**

### § 5

1. Wartość umowy wyliczona w sposób określony w rozdz. VIII ogłoszenia wynosi:.....(słownie:.....).
2. Strony ustalają, że za wykonanie przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie ustalone na podstawie złożonej oferty i wynoszące;
  - ..... złotych za jedną wykonaną godzinę (60 minut) usług opiekuńczych, (słownie: .....
  - ..... złotych za jedną wykonaną godzinę (60 minut) specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, (słownie: .....
  - ..... złotych za jedną wykonaną godzinę (60 minut) specjalistycznych usług opiekuńczych, (słownie: .....

Tytułem wynagrodzenia Zamawiający zapłaci Wykonawcy kwotę stanowiącą iloczyn ilości wypracowanych świadczonych usług i stawki za jedną roboczogodzinę obejmującą godziny wypracowane.

3. Podstawę rozliczenia stanowi zestawienie wypracowanych godzin usług przedstawionych przez Wykonawcę Zamawiającemu do akceptacji przed wystawieniem faktury.
4. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty za realizację usług w okresach miesięcznych, na podstawie faktur wystawionych po zakończeniu miesiąca kalendarzowego. Należność zostanie przelana na konto wykonawcy w terminie 14 dni od dnia otrzymania uzgodnionego z zamawiającym rozliczenia wykonanych godzin usług i faktury.

5. Zapłata nastąpi tylko na rachunki znajdujące się w wykazie podatników VAT z zastrzeżeniem odmowy wykonania zapłaty.

## **§ 6**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do oceny i kontroli wykonywania usług na każdym etapie ich realizacji zaś Wykonawca zobowiązuje się stworzyć warunki do kontroli tzn. przedłożyć zamawiającemu comiesięczny harmonogram pracy opiekunek.
  2. Harmonogram powinien zawierać następujące dane: imię i nazwisko opiekunki oraz osoby na rzecz, której świadczone są usługi, dni i godziny w jakich świadczone są usługi u danego podopiecznego (karta pracy znajduje się u podopiecznego i jest każdorazowo przez niego podpisywana po wykonaniu usługi). O zmianie godzin pracy lub zmianie opiekunki Wykonawca natychmiast powiadamia Zamawiającego. Harmonogram miesięczny musi być dostarczony Zamawiającemu do trzeciego dnia każdego miesiąca.
  3. Wykonawca udostępni osobom upoważnionym przez Zamawiającego wszelkie dokumenty i inne nośniki informacji, jak również zobowiązuje się do składania ustnych lub pisemnych wyjaśnień, które mają lub mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości wykonywania przez wykonawcę przedmiotu umowy.
  4. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość i terminowość wykonywanych usług oraz ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez osoby świadczące usługi w związku z wykonywaniem usług w tym również za szkody związane z wydatkowaniem przez osoby realizujące usługi środków finansowych osób na rzecz, których usługi są świadczone.
  5. Zamawiający wyznacza do bezpośrednich kontaktów z wykonawcą pana Macieja Górskiego.
  6. Zamawiający wyznacza do kontroli prawidłowości wykonywanych usług pracowników socjalnych i pana Macieja Górskiego.
  7. Z każdej kontroli przedstawiony będzie Wykonawcy i Kierownikowi MOPS protokół. Oceny negatywne mogą stanowić podstawę do rozwiązania umowy.
- Wykonawca zobowiązany jest odpowiedzieć w terminie 7 dni na zarzuty zawarte w protokole kontrolnym.

## **§ 7**

1. Za niewykonanie usług zleconych przez Zamawiającego Wykonawca zapłaci kary umowne w wysokości 200% wynagrodzenia za jedną roboczogodzinę za każdą godzinę niewykonanych usług.
2. Trzykrotne stwierdzenie niewykonania usług u podopiecznych a także nieprzestrzeganie przez Wykonawcę zapisów ogłoszenia i umowy uprawnia Zamawiającego do rozwiązania umowy za wypowiedzeniem, którego okres wynosi 3 miesiące ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Za nieterminowe rozpoczęcie realizacji umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę w wysokości 3.000 zł za każdy dzień opóźnienia.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania przekraczającego wysokość kar umownych w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy na zasadach wynikających z Kodeksu cywilnego.
5. Za odstąpienie od Wykonania umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę w wysokości 10 % ogólnej wartości umowy określonej w § 5 ust. 1 niniejszej umowy.

6. Za nieterminową zapłatę za wykonane usługi Zamawiający zapłaci Wykonawcy ustawowe odsetki liczone od pierwszego dnia po upływie terminu płatności.

### **§ 8**

1. Zmiany postanowień zawartej umowy mogą nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności.
2. Niedopuszczalna jest zmiana postanowień zawartych w umowie oraz wprowadzenie nowych postanowień do umowy niekorzystnych dla Zamawiającego, jeżeli ich uwzględnienie zmienia treść oferty na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy.

### **§ 9**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Odstąpienie od umowy w przypadku, o którym mowa w ust. 1 może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
3. Zamawiający lub Wykonawca może również odstąpić od umowy w całości w przypadku gdy zostanie ogłoszona upadłość lub likwidacja Wykonawcy.
4. Strony umowy ustalają, że umowa może ulec rozwiązaniu za wypowiedzeniem za trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia w przypadku:
  - a. Trzykrotnego stwierdzenia niewykonania usług u podopiecznych a także nieprzestrzeżenie przez Wykonawcę zapisów SIWZ i umowy.
  - b. Zamawiający może wypowiedzieć umowę, gdy Wykonawca w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie nie dostarczy lub nie udostępni dokumentów lub innych nośników informacji, albo nie udzieli wyjaśnień bądź informacji, o które zwraca się zamawiający.
5. W powyższych wypadkach Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
6. Odstąpienie od umowy, o którym mowa w ust. 3, nie narusza prawa Zamawiającego do żądania kar umownych wg § 7 niniejszej umowy.

### **§ 10**

Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy strony oddają pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.

### **§ 11**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r., poz. 1129).

### **§ 12**

Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, po dwa dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

**UMOWA powierzenia przetwarzania danych osobowych, zwana dalej Umową**

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

**Gminą Miasto Lębork, z siedzibą w Lęborku, ul. Armii Krajowej 14, 84-300  
Lębork  
NIP 8411622090  
Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Lęborku, ul. Wyszyńskiego 3**

reprezentowaną przez:

Panią Elżbietę Michalską – Kierownika MOPS zwanym dalej Zleceniodawcą,

a

.....z siedzibą  
w ....., zarejestrowaną/ym  
w ..... pod numerem .....,  
posiadającą/ym numer NIP ..... oraz numer REGON  
.....,

reprezentowaną/ym przez: .....,  
zwaną/ym dalej Zleceniobiorcą

**§ 1**

**Definicje**

1. Podmiot przetwarzający – podmiot, któremu powierzono przetwarzanie danych osobowych na mocy umowy powierzenia ze Zleceniodawcą, zwany dalej Zleceniobiorcą
2. Administrator - organ, jednostka organizacyjna, podmiot lub osoba, decydujące o celach i środkach przetwarzania danych osobowych, zwany także Zleceniodawcą
3. Zbiór danych - każdy posiadający strukturę zestaw danych o charakterze osobowym, dostępnych według określonych kryteriów, niezależnie od tego, czy zestaw ten jest rozproszony lub podzielony funkcjonalnie,
4. Przetwarzanie danych - jakiegokolwiek operacje wykonywane na danych osobowych, takie jak zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie i usuwanie, a zwłaszcza te, które wykonuje się w systemach informatycznych,
5. Rozporządzenie- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich

danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych),

6. Inny podmiot przetwarzający - podmiot, któremu podmiot przetwarzający w imieniu administratora pod-powierzył w całości lub częściowo przetwarzanie danych osobowych

## **§ 2**

### **Przedmiot Umowy, cel, charakter i zakres**

1. Niniejsza umowa stanowi następstwo umowy nr MOPS.APG.US. ....2021 z dnia ..... roku dotyczącej świadczenia usług opiekuńczych dla podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lęborku przez .....

2. Zleceniobiorca oświadcza, że jest administratorem danych osobowych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 roku (tj. Dz. U. 2019 r. poz. 1781), które powierza.

3. Dane osobowe stanowiące zbiór danych udostępniane Zleceniodawcy w warunkach niniejszego paragrafu, określa się w następującym zakresie:

- a. imię i nazwisko,
- b. numer ewidencyjny PESEL,
- c. seria i numer dowodu osobistego,
- d. adres zamieszkania.

4. Powierzone przez Zleceniodawcę dane osobowe będą przetwarzane przez Zleceniobiorcę wyłącznie w celu wykonywania przez Zleceniobiorcę na rzecz Zleceniodawcy usług szczegółowo opisanych w umowie, o której mowa w § 2 ust. 1 i w sposób zgodny z niniejszą Umową.

5. Przyjmujący nie może powierzyć przetwarzania danych osobowych, o których mowa w § 2 ust. 3 innym podmiotom.

## **§ 3**

### **Czas trwania**

1. Zleceniobiorca uprawniony jest do przetwarzania powierzonych danych do dnia wygaśnięcia lub rozwiązania Umowy.
2. W terminie 7 dni od ustania Umowy, Zleceniobiorca zobowiązany jest do usunięcia powierzonych danych, ze wszystkich nośników, programów i aplikacji w tym również kopii, chyba, że obowiązek ich dalszego przetwarzania wynika z odrębnych przepisów prawa.
3. Zleceniobiorca w terminie 7 dni od ustania Umowy zobowiązany jest do zwrotu powierzonych danych na nośnikach papierowych lub elektronicznych

## **§4**

### **Obowiązki i prawa**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się współpracować ze Zleceniodawcą w zakresie udzielania odpowiedzi na żądania osoby, której dane dotyczą, opisane w rozdziale III Rozporządzenia.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do pomocy Zleceniodawcy w wywiązaniu się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udostępnienia Zleceniodawcy wszelkich informacji niezbędnych do wykazania spełnienia obowiązków spoczywających na Zleceniobiorcy oraz umożliwi Zleceniodawcy lub audytorowi upoważnionemu przez Zleceniodawcę przeprowadzanie audytów, w tym inspekcji, współpracując przy działaniach sprawdzających i naprawczych

## **§5**

### **Zgłaszanie incydentów**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych do zgłoszenia tego Zleceniodawcy bez zbędnej zwłoki
2. Informacja przekazana Zleceniodawcy powinna zawierać co najmniej:
  - a. opis charakteru naruszenia oraz - o ile to możliwe - wskazanie kategorii i przybliżonej liczby osób, których dane zostały naruszone i ilości/rodzaju danych, których naruszenie dotyczy
  - b. opis możliwych konsekwencji naruszenia,
  - c. opis zastosowanych lub proponowanych do zastosowania przez Zleceniobiorcę środków w celu zaradzenia naruszeniu, w tym minimalizacji jego negatywnych skutków.

## **§6**

### **Deklarowane środki techniczne i organizacyjne**

1. Zleceniobiorca gwarantuje, że każda osoba realizująca Umowę zobowiązana jest do bezterminowego zapewnienia poufności danych osobowych przetwarzanych w związku z wykonywaniem Umowy, a w szczególności do tego, że nie będzie przekazywać, ujawniać i udostępniać tych danych osobom nieuprawnionym. Jednocześnie każda osoba realizująca Umowę zobowiązana jest do zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych
2. Zleceniobiorca deklaruje stosowanie środków technicznych i organizacyjnych określonych w art. 32 Rozporządzenia, jako adekwatnych do zidentyfikowanego ryzyka naruszenia praw lub wolności powierzonych danych osobowych a w szczególności:
  - a. pseudonimizację i szyfrowanie danych osobowych;

- b. zdolność do ciągłego zapewnienia poufności, integralności, dostępności i odporności systemów i usług przetwarzania;
  - c. zdolność do szybkiego przywrócenia dostępności danych osobowych i dostępu do nich w razie incydentu fizycznego lub technicznego;
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się za pomocą odpowiednich środków technicznych lub organizacyjnych stosować ochronę powierzonych danych przed niedozwolonym lub niezgodnym z prawem przetwarzaniem (zniszczeniem, utraceniem, zmodyfikowaniem, nieuprawnionym ujawnieniem lub nieuprawnionym dostępem do danych osobowych przesyłanych, przechowywanych lub w inny sposób przetwarzanych) oraz przypadkową utratą, zniszczeniem lub uszkodzeniem.

## **§7**

### **Szczegółowe deklarowane środki techniczne i organizacyjne**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się dopuszczać do przetwarzania danych osobowych osoby realizujące Umowę poinformowane i przeszkolone z zasad bezpieczeństwa pracy z danych osobowymi
2. Każda osoba realizująca Umowę zobowiązana jest do przetwarzania danych osobowych do których uzyskała dostęp wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w Umowie.
3. Każda osoba realizująca Umowę zobowiązana jest do zapewnienia poufności danych osobowych przetwarzanych w związku z wykonywaniem Umowy a w szczególności do tego, że nie będzie przekazywać, ujawniać i udostępniać tych danych osobom nieuprawnionym.
4. Każda osoba realizująca Umowę zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych o ile nie są one jawne.
5. Każda osoba realizująca Umowę zobowiązana jest do nie powodowania niezgodnych z Umową zmian danych lub utraty, uszkodzenia lub zniszczenia tych danych.
6. Każda osoba realizująca Umowę zobowiązuje się do niedokonywania jakiegokolwiek kopiowania i utrwalania danych osobowych poza systemami informatycznymi Zleceniodawcy
7. W przypadku wykorzystania sieci publicznej, każda osoba realizująca Umowę zobowiązuje się do stosowania zabezpieczonego przed podsłuchem połączenia zdalnego (VPN, SSL, podać inne).
8. Każda osoba realizująca Umowę zobowiązuje się do pracy w systemach Zleceniodawcy z użyciem uwierzytelnienia

## **§8**

### **Postanowienia końcowe**

1. Umowa zastępuje wszelkie inne ustalenia dokonane pomiędzy Zleceniobiorcą a Zleceniodawcą dotyczące przetwarzania danych osobowych bez względu na to, czy zostały uregulowane umową czy innym instrumentem prawnym.
2. W zakresie nieuregulowanym Umową mają zastosowanie przepisy prawa obowiązującego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, w tym Rozporządzenia.

3. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....

Powierający

.....

Przyjmujący



**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG W OKRESIE OSTATNICH TRZECH  
LAT tj.: 01.10.2018 – 30.09.2021 R.**

| <b>L.p.</b> | <b>Rodzaj wykonywanych usług z podaniem ilości środowisk</b> | <b>Okres wykonywania usług</b> | <b>Podmiot na rzecz, którego wykonywane były usługi</b> | <b>Wartość zamówienia</b> | <b>Ilość godzin wykonanych usług</b> |
|-------------|--|--------------------------------|---|---------------------------|--------------------------------------|
| <b>1</b>    | <b>2</b>   | <b>3</b>                       | <b>4</b>  | <b>5</b>                  | <b>6</b>                             |
|             |  |                                |   |                           |                                      |
|             |  |                                |   |                           |                                      |
|             |  |                                |   |                           |                                      |
|             |  |                                |   |                           |                                      |
|             |  |                                |   |                           |                                      |
|             |  |                                |   |                           |                                      |
|             |  |                                |   |                           |                                      |

.....  
Data i podpis wykonawcy

## ZAKRES CZYNNOŚCI DLA OSOBY ŚWIADCZĄCEJ USŁUGI OPIEKUŃCZE (z wyłączeniem specjalistycznych usług)

Imię i nazwisko adresata usług .....

Miejsce świadczenia usług (adres) Lębork, ul .....

Określ świadczenia usług od ..... do .....  
(dzień, miesiąc, rok) (dzień, miesiąc, rok)

Wymiar usług.....

Zakres usług\*:

Zaspokajanie codziennych potrzeb życiowych a w szczególności :

1. Utrzymanie czystości w pomieszczeniach użytkowanych przez osobę korzystającą z usług opiekuńczych, mieszkającą samotnie (pokoju jeżeli mieszka z rodziną) z możliwością użytkowania zmechanizowanego sprzętu gospodarstwa domowego;
2. Utrzymanie w czystości sprzętu sanitarnego i urządzeń sanitarnych przy użyciu środków czystości podopiecznego;
3. Zapewnienie bezpiecznego otoczenia do poruszania się;
4. Utrzymanie w czystości naczyń stołowych, kuchennych i innego sprzętu gospodarstwa domowego użytkowanego przez osobę korzystającą z usług, dbanie o higienę żywności;
5. Pomoc podopiecznemu w utrzymaniu higieny osobistej (pomoc przy myciu lub kąpiel, myciu głowy, czesanie, golenie, obcinanie paznokci);
6. pranie bielizny osobistej i odzieży, a następnie jej prasowanie z możliwością użytkowania pralki i żelazka osoby korzystającej z usług;
7. Zmianie bielizny pościelowej i osobistej stosownie do potrzeb i uzgodnień osoby korzystającej z usług;
8. Pranie bielizny pościelowej w pralce lub odnośnienie do pralni i przynoszenie z powrotem;
9. Zakup podstawowych artykułów spożywczych, niezbędnych leków oraz artykułów gospodarstwa domowego, pomoc w sporządzeniu listy zakupów, informowanie o cenach towaru;
10. Pomoc w przygotowaniu posiłków z uwzględnieniem diety, dostarczanie jednego gorącego posiłku jeżeli osoba korzystająca z usług ma przyznane obiady z MOPS;
11. Pomoc przy spożywaniu posiłków;
12. Zapisywanie do lekarza, zamawianie wizyt lekarskich lub pomoc w dotarciu oraz towarzyszenie podopiecznemu w trakcie wizyty u lekarza, rehabilitanta

itp.;

13. Nadzór nad przyjmowaniem leków;
14. Załatwianie spraw urzędowych, opłacanie powierzonych rachunków, rzetelne i terminowe rozliczanie się ze środków finansowych;
15. Palenie w piecu, przynoszenie opału, wynoszenie śmieci, popiołu;
16. Organizowanie napraw urządzeń i sprzętu domowego;
17. Organizowanie spacerów, podtrzymywanie kontaktów ze środowiskiem i rodziną;
18. Wzywanie pomocy w razie potrzeby;
19. Utrzymywanie stałego kontaktu z pracownikiem socjalnym i pracownikiem MOPS wyznaczonym przez Kierownika do reprezentowania Zamawiającego;
20. ....
- .....
- .....

.....  
(data i podpis przedstawiciela Wykonawcy)

.....  
(data i podpis zlecającego usługi)

.....  
(data i podpis klienta)

Uwaga!  
Sporządzić w 3 egzemplarzach

\*właściwe zaznaczyć

## SZCZEGÓŁOWY ZAKRES SPECJALISTYCZNYCH USŁUG

(z wyłączeniem usług dla osób z zaburzeniami psychicznymi)

Rodzaj usług\* punkt .....  
(rodzaj usług dostosowanych do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności świadczone przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym)  
dla

Imię i nazwisko adresata usług .....

Miejsce świadczenia usług (adres), Lębork ul. ....

Okres świadczenia usług od ..... do .....  
(dzień, miesiąc, rok) (dzień, miesiąc, rok)

Wymiar usług .....  
.....

Zakres usług \*\*:

1. Uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia w szczególności:
  - 1.1. Kształtowanie umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania, motywowanie do aktywności, leczenia i rehabilitacji, prowadzenie treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych oraz wspieranie, także w formie asystowania w codziennych czynnościach życiowych w szczególności takich jak:
    - 1.1.1. Samoobsługa zwłaszcza wykonywanie czynności gospodarczych i porządkowych, w tym umiejętność utrzymania i prowadzenia domu,
    - 1.1.2. Dbłość o higienę i wygląd,
    - 1.1.3. Utrzymywanie kontaktów z domownikami, rówieśnikami, w miejscu nauki i pracy oraz ze społecznością lokalną,
    - 1.1.4. Wspólne organizowanie i spędzanie czasu wolnego,
    - 1.1.5. Korzystanie z usług różnych instytucji,
  - 1.2. Interwencje i pomoc w życiu w rodzinie w tym:
    - 1.2.1. Pomoc w radzeniu sobie w sytuacjach kryzysowych – poradnictwo specjalistyczne, interwencje kryzysowe, wsparcie psychologiczne, rozmowy terapeutyczne,
    - 1.2.2. Ułatwianie dostępu do edukacji i kultury,
    - 1.2.3. Doradztwo, koordynacja działań innych służb na rzecz rodziny, której członkiem jest osoba uzyskująca pomoc w formie specjalistycznych usług,
    - 1.2.4. Współpraca z rodziną – kształtowanie odpowiednich postaw wobec osoby chorującej, niepełnosprawnej,
    - 1.2.5. Kształtowanie pozytywnych relacji świadczeniobiorcy z osobami

bliskimi,

- 1.3. Pomoc w załatwianiu spraw urzędowych w tym:
  - 1.3.1. W uzyskaniu świadczeń socjalnych, emerytalno – rentowych,
  - 1.3.2. W wypełnianiu dokumentów urzędowych,
- 1.4. Pomoc w gospodarowaniu pieniędzmi
  - 1.4.1. Nauka planowania budżetu, asystowanie przy ponoszeniu wydatków,
  - 1.4.2. Pomoc w uzyskaniu ulg w opłatach,
  - 1.4.3. Zwiększenie umiejętności gospodarowania własnym budżetem oraz usamodzielnienie finansowe;
2. Pielęgnacja jako wspieranie procesu leczenia, w tym:
  - 2.1. Pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych;
  - 2.2. Uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych,
  - 2.3. Pomoc w wykupywaniu leków i zamawianiu leków w aptece;
  - 2.4. Nadzór nad przyjmowaniem leków oraz obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania,
  - 2.5. W szczególnie uzasadnionych przypadkach zmiana opatrunków, pomoc w użyciu środków pomocowych i materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych, a także w utrzymaniu higieny,
  - 2.6. Pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia oraz placówek rehabilitacyjnych zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii.
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:
  - 3.1. Zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii,
  - 3.2. 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\*:
  - 4.1. W uzyskaniu mieszkania, negocjowaniu i ponoszeniu opłat,
  - 4.2. W organizacji drobnych remontów, adaptacji, napraw, likwidacji barier architektonicznych,
  - 4.3. Kształtowaniu właściwych relacji osoby uzyskującej pomoc z sąsiadami, gospodarzem domu .
5. Zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno – wychowawczych
6. Współpraca:
  - 6.1. Utrzymanie stałego kontaktu z pracownikiem socjalnym, Zamawiającego, z lekarzem i pielęgniarzką środowiskową,
  - 6.2. Informowanie Wykonawcy usług oraz pracownika socjalnego Zamawiającego lub osoby wyznaczonej przez zamawiającego o wszelkich zmianach stanu zdrowia osoby, na rzecz której świadczone są usługi oraz o jej potrzebach w zakresie dodatkowej pomocy społecznej, a także o nieobecności w domu,

skierowaniu do szpitala i innych zdarzeń mających wpływ na sytuację i przebieg wykonywania usług;

- 6.3. Współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno – pedagogicznego i edukacyjno – terapeutycznego zmiernającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług.

.....  
(data i podpis przedstawiciela Wykonawcy) ( data i podpis zlecającego usługi)

.....  
( data i podpis klienta)

Uwaga !

Sporządzić w 3 egzemplarzach

\*\*właściwe zaznaczyć

\*zalecone rodzaje specjalistycznych usług opiekuńczych

Pkt.1 uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia

Pkt.2 pielęgnacja jako proces wspierania

Pkt.3 rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzeń funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2021, poz. 1285)

Pkt.4 pomoc mieszkaniowa

Pkt.5 zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno – wychowawczych, w wyjątkowych przypadkach, jeśli nie ma dostępu do zajęć, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia 19.08.1994r o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2020 poz. 685)

## **SZCZEGÓŁOWY ZAKRES SPECJALISTYCZNYCH USŁUG DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI**

Rodzaj usług\* punkt .....  
*(rodzaj usług dostosowanych do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności świadczone przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym)*  
dla

Imię i nazwisko adresata usług .....

Miejsce świadczenia usług (adres), Lębork ul. ....

Okres świadczenia usług od ..... do .....  
*(dzień, miesiąc, rok) (dzień, miesiąc, rok)*

Wymiar usług .....

Zakres usług \*\*:

1. Uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia w szczególności:

1.1. Kształtowanie umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania, motywowanie do aktywności, leczenia i rehabilitacji, prowadzenie treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych oraz wspieranie, także w formie asystowania w codziennych czynnościach życiowych w szczególności takich jak:

1.1.1. Samoobsługa zwłaszcza wykonywanie czynności gospodarczych i porządkowych, w tym umiejętność utrzymania i prowadzenia domu,

1.1.2. Dbłość o higienę i wygląd,

1.1.3. Utrzymywanie kontaktów z domownikami, rówieśnikami, w miejscu nauki i pracy oraz ze społecznością lokalną,

1.1.4. Wspólne organizowanie i spędzanie czasu wolnego,

1.1.5. Korzystanie z usług różnych instytucji,

1.2. Interwencje i pomoc w życiu w rodzinie w tym:

1.2.1. Pomoc w radzeniu sobie w sytuacjach kryzysowych – poradnictwo specjalistyczne, interwencje kryzysowe, wsparcie psychologiczne, rozmowy terapeutyczne,

1.2.2. Ułatwianie dostępu do edukacji i kultury,

1.2.3. Doradztwo, koordynacja działań innych służb na rzecz rodziny, której członkiem jest osoba uzyskująca pomoc w formie specjalistycznych usług,

1.2.4. Współpraca z rodziną – kształtowanie odpowiednich postaw wobec osoby chorującej, niepełnosprawnej,

1.2.5. Kształtowanie pozytywnych relacji świadczeniobiorcy z osobami bliskimi,

- 1.3. Pomoc w załatwianiu spraw urzędowych w tym:
  - 1.3.1. W uzyskaniu świadczeń socjalnych, emerytalno – rentowych,
  - 1.3.2. W wypełnianiu dokumentów urzędowych,
- 1.4. Pomoc w gospodarowaniu pieniędzmi
  - 1.4.1. Nauka planowania budżetu, asystowanie przy ponoszeniu wydatków,
  - 1.4.2. Pomoc w uzyskaniu ulg w opłatach,
  - 1.4.3. Zwiększenie umiejętności gospodarowania własnym budżetem oraz usamodzielnienie finansowe;
2. Pielęgnacja jako wspieranie procesu leczenia, w tym:
  - 4.1. Pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych;
  - 4.2. Uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych,
  - 4.3. Pomoc w wykupywaniu leków i zamawianiu leków w aptece;
  - 4.4. Nadzór nad przyjmowaniem leków oraz obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania,
  - 4.5. W szczególnie uzasadnionych przypadkach zmiana opatrunków, pomoc w użyciu środków pomocowych i materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych, a także w utrzymaniu higieny,
  - 4.6. Pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia oraz placówek rehabilitacyjnych zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii.
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:
  - 5.1. Zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii,
  - 5.2. 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\*:
  - 6.1. W uzyskaniu mieszkania, negocjowaniu i ponoszeniu opłat,
  - 6.2. W organizacji drobnych remontów, adaptacji, napraw, likwidacji barier architektonicznych,
  - 6.3. W kształtowaniu właściwych relacji osoby uzyskującej pomoc z sąsiadami, gospodarzem domu .
5. Zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno – wychowawczych
6. Współpraca:
  - 6.1. Utrzymanie stałego kontaktu z pracownikiem socjalnym, Zamawiającego, z lekarzem i pielęgniarką środowiskową,
  - 6.2. Informowanie Wykonawcy usług oraz pracownika socjalnego Zamawiającego lub osoby wyznaczonej przez zamawiającego o wszelkich zmianach stanu zdrowia osoby, na rzecz której świadczone są usługi oraz o jej potrzebach w zakresie dodatkowej pomocy społecznej, a także o nieobecności w domu, skierowaniu do szpitala i innych zdarzeń mających wpływ na sytuację

i przebieg wykonywania usług;

6.3. Współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno – pedagogicznego i edukacyjno – terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług.

.....  
(data i podpis przedstawiciela Wykonawcy

.....  
( data i podpis zlecającego usługi)

.....  
( data i podpis klienta)

Uwaga !

Sporządzić w 3 egzemplarzach

\*\*właściwie zaznaczyć

\*zalecone rodzaje specjalistycznych usług opiekuńczych

Pkt.1 uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia

Pkt.2 pielęgnacja jako proces wspierania

Pkt.3 rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzeń funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2021, poz. 1285)

Pkt.4 pomoc mieszkaniowa

Pkt.5 zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno – wychowawczych, w wyjątkowych przypadkach, jeśli nie ma dostępu do zajęć, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia 19.08.1994 o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2020 poz. 685)