

Załącznik nr 2 do Regulaminu Przetargu

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa/imię i nazwisko Wykonawcy	
Pełen adres Wykonawcy	
Numer telefonu	
NIP/PESEL	
REGON	
Numer Faxu	
Adres e-mail	
Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

Ja niżej podpisany(a).....

działając w imieniu i na rzecz

.....

.....

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu na wykonanie zadania **Świadczenie usług w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2020**

oświadczam, że oferuję wykonanie zamówienia, zgodnie z treścią szczegółowego opisu przedmiotu przetargu za cenę brutto:

1) za 1 godzinę zegarową (tj. 60 min) usługi opieki wytchnieniowej świadczonej w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej w ramach pobytu dziennego zł.

słownie zł.:

2) za 1 godzinę zegarową (tj. 60 min) usługi opieki wytchnieniowej świadczonej w innym miejscu wskazanym przez uczestnika Programu lub jego opiekuna prawnego, które otrzyma pozytywną opinię gminy/powiatu realizującego Program, w ramach pobytu dziennego zł.

słownie zł.:

3) za 1 dzień usługi opieki wytchnieniowej w formie pobytu w ośrodku/placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, wpisaną do rejestru właściwego wojewody zł.

słownie zł.:

W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu przetargu i realizacji przyszłego świadczenia umownego.

Oświadczam, iż posiadam lat udokumentowanego stażu w świadczeniu usług na rzecz osób z niepełnosprawnościami i ich rodzin.

Ponadto oświadczam, że:

1. powierzone zamówienie stanowiące przedmiot przetargu zostanie wykonane w terminie od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2020 roku,

2. przedmiot przetargu zostanie zrealizowane siłami własnymi*/z pomocą podwykonawców, którym powierzymy do wykonania.....

.....*

3. niniejsza oferta jest wiążąca na okres 14 dni od upływu terminu składania ofert,

4. w przypadku wybrania naszej oferty, jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych we wzorze umowy.

Na kolejno ponumerowanych stronach składam całość oferty.

Załączniki do formularza, stanowiące integralną część oferty:

1)

2)

3).....

....., dnia

(miejscowość)

(data)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

*) niepotrzebne skreślić

Informacja

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz. UE L 2016, Nr 119):

- Administratorem Państwa danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mińsku Mazowieckim przy ul. Kościuszki 25A.
- W przypadku pytań co do sposobu i zakresu przetwarzania danych osobowych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Mińsku Mazowieckim można skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych za pomocą adresu e-mail: iod@mopsmm.pl
- Przedmiotem przetwarzania są wyłącznie dane osobowe niezbędne do realizacji zadań ustawowych i statutowych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mińsku Mazowieckim
- Każdy, którego dane osobowe są przetwarzane w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Mińsku Mazowieckim posiada prawo wglądu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia oraz prawo wniesienia sprzeciwu.

Załącznik Nr 3 do Regulaminu przetargu

Mińsk Mazowiecki, dnia

Nazwa, adres, NIP/PESEL Oferenta

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

oświadczam, że zapoznałem się z warunkami udziału w przetargu na wykonanie zadania
**Świadczenie usług w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki
Społecznej „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2020**
i projektem umowy

.....
podpis osoby upoważnionej

Załącznik Nr 4 do Regulaminu przetargu

Mińsk Mazowiecki, dnia

Nazwa, adres, NIP/PESEL Oferenta

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

oświadczam, że spełniam warunki udziału w przetargu na wykonanie zadania Świadczenie usług w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wychowawcza” – edycja 2020

.....
podpis osoby upoważnionej

Załącznik nr 5 do Regulaminu Przetargu

PROJEKT

UMOWA nr/2020

o realizację zadania w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2020

Zawarta w dniu 2020 r. w Mińsku Mazowieckim,

pomiędzy:

Miastem Mińsk Mazowiecki, ul. Konstytucji 3 Maja 1, 05-300 Mińsk Mazowiecki
NIP 822-214-65-99,

Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Mińsku Mazowieckim ul. Kościuszki 25A
reprezentowanym z upoważnienia Burmistrza Miasta Mińsk Mazowiecki przez Dyrektora
Panią Elżbietę Kowalik-Wirowską, zwanym dalej w treści umowy „Zamawiającym”

a

.....
.....

W imieniu którego działają :

1.

2.

zwanym w treści umowy „Wykonawcą”

§ 1

1. Działając zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r, - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.) oraz na podstawie Zarządzenia Nr 34/19 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mińsku Mazowieckim z dnia 28 czerwca 2019 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu udzielania zamówień publicznych, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro, Zamawiający zleca Wykonawcy realizację zadań z zakresu świadczenia usług w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2020 dla mieszkańców Miasta Mińsk Mazowiecki

a Wykonawca zobowiązuje się wykonać zadanie w zakresie i na warunkach określonych w niniejszej umowie, opisie zamówienia oraz ofercie Wykonawcy.

§ 2

1. Usługi świadczone będą dla mieszkańców Miasta Mińsk Mazowiecki, w okresie od dnia zawarcia niniejszej umowy do 31.12.2020 r. w dwóch formach:
 - a) świadczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego:
 - w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej;
usługi będą świadczone 7 osobom dorosłym o znacznym stopniu niepełnosprawności w wymiarze 120 godzin zegarowych,
 - w innym miejscu wskazanym przez uczestnika Programu lub jego opiekuna prawnego, które otrzyma pozytywną opinię gminy realizującej Program;
usługi będą świadczone 7 osobom o znacznym stopniu niepełnosprawności w wymiarze 120 godzin zegarowych i 3 dzieciom z orzeczeniem o niepełnosprawności w wymiarze 240 godzin zegarowych,
 - b) świadczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego:
 - w ośrodku/placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym wpisaną do rejestru właściwego wojewody;
usługi będą świadczone 2 osobom o znacznym stopniu niepełnosprawności w wymiarze 28 dni i 2 dzieciom z orzeczeniem o niepełnosprawności w wymiarze 28 dni.
2. W przypadku świadczenia usług opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego w wymiarze powyżej 4 godzin dziennie lub w formie pobytu całodobowego, placówka przyjmująca dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością lub osobę dorosłą niepełnosprawną ze znacznym stopniem niepełnosprawności/osobę z orzeczeniem równoważnym zapewni wyżywienie odpowiednie do ich potrzeb.
3. Forma, zakres oraz wymiar usług opieki wytchnieniowej będą indywidualnie ustalane dla każdego świadczeniobiorcy z uwzględnieniem jego indywidualnych potrzeb.
4. Zamawiający będzie przekazywał Wykonawcy szczegółową informację o realizacji usług opieki wytchnieniowej w formie pisemnego zlecenia (Załącznik Nr 1 do Umowy), które będzie zawierało co najmniej:
 - a) imię i nazwisko oraz adres osoby korzystającej z usług,
 - b) czas wykonywania usług, z określeniem ilości godzin w ciągu tygodnia i ilości dni w tygodniu,
 - c) czynności do wykonania w ramach usług opieki wytchnieniowej.
5. W przypadkach nie cierpiących zwłoki Wykonawca może przystąpić do świadczenia usług opieki wytchnieniowej przed otrzymaniem zlecenia, o którym mowa w ust. 4, po uprzednim uzgodnieniu tej możliwości z Zamawiającym telefonicznie (tel.:), bądź w inny sposób.
6. Zmiana wymiaru świadczonych przez Wykonawcę usług może nastąpić w uzasadnionych przypadkach, na pisemną prośbę podopiecznego lub na wniosek pracownika socjalnego.

7. Ilość godzin lub dni świadczonych usług opieki wytchnieniowej nie może przekroczyć wymiaru określonego w ust. 1.
8. Czas dojścia lub dojazdu Wykonawcy do miejsca świadczenia usług nie jest wliczany do wymiaru określonego w ust. 1.
9. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zlecenia Wykonawcy mniejszej ilości godzin lub dni usług opieki, o których mowa w ust. 1, z przyczyn niezależnych od Zamawiającego.

§ 3

1. Wykonawca zobowiązany jest do 5 dnia każdego miesiąca sporządzić i dostarczyć Zamawiającemu dokumentację świadczonych usług opieki wytchnieniowej świadczonych w miesiącu poprzednim dla poszczególnych świadczeniobiorców, tj. kartę wykonania usługi, której wzór stanowi załącznik nr 9 do Programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2020.
2. Dokumentację, o której mowa w ust. 1 dotyczącą miesiąca grudnia, Wykonawca zobowiązany jest sporządzić i dostarczyć Zamawiającemu najpóźniej do dnia zakończenia zadania, tj do 31.12.2020 r.

§ 4

Strony ustalają wynagrodzenie Wykonawcy za realizację usług w następującej wysokości:

1. za usługi opieki wytchnieniowej świadczone w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej zł. brutto (słownie:..... zł.) za 1 godzinę zegarową świadczonych usług;
2. za usługi opieki wytchnieniowej świadczone w ramach pobytu dziennego w innym miejscu wskazanym przez uczestnika Programu lub jego opiekuna prawnego, które otrzyma pozytywną opinię gminy realizującej Program zł. brutto (słownie: zł.) za 1 godzinę świadczonych usług;
3. za usługi opieki wytchnieniowej świadczone w ramach pobytu całodobowego, w ośrodku/placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym wpisana do rejestru właściwego wojewodyzł. brutto (słownie:..... zł.) za 1 dzień świadczonych usług.

§ 5

Łączne wynagrodzenie brutto za usługi świadczone w ramach opieki wytchnieniowej w okresie obowiązywania umowy nie może przekroczyć:

1. w przypadku usług świadczonych w formie pobytu dziennego - 110 040,00 zł. brutto (słownie: sto dziesięć tysięcy czterdzieści zł.)
2. w przypadku usług świadczonych w ramach pobytu całodobowego - 8 232,00 zł. brutto (słownie: osiem tysięcy dwieście trzydzieści dwa zł.)

§ 6

1. Wykonawca zobowiązany jest do 5 dnia każdego miesiąca do wystawienia faktury VAT / rachunku i przekazania jej/go Zamawiającemu.
2. Fakturę VAT/rachunek dotyczącą realizacji usług w miesiącu grudniu Wykonawca zobowiązany jest wystawić i dostarczyć Zamawiającemu najpóźniej do dnia zakończenia zadania, tj do 31.12.2020 r.
3. Na fakturze zostaną umieszczone następujące dane:
Nabywca: Miasto Mińsk Mazowiecki
ul. Konstytucji 3 Maja 1
05-300 Mińsk Mazowiecki
NIP 8222146599
Odbiorca: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Kościuszki 25A
05-300 Mińsk Mazowiecki
4. Płatność na rzecz Wykonawcy będzie dokonywana przez Zamawiającego miesięcznie, przelewem na konto wskazane przez Wykonawcę w wystawionej fakturze/rachunku.
5. Wykonawca oświadcza, że do rachunku bankowego, o którym mowa w ust. 4 jest prowadzony rachunek VAT umożliwiający Zamawiającemu zapłatę z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności (split payment).
6. Zamawiającemu przysługuje prawo do wstrzymania wypłaty środków, jeżeli dokumenty, o których mowa w § 3 lub faktura VAT/rachunek nie spełniają wymagań określonych przez Zamawiającego, w szczególności są niekompletne lub nieprawidłowo wypełnione, do czasu usunięcia przez Wykonawcę nieprawidłowości.
7. Wykonawca nie może pobierać odpłatności od uczestników programu.

§ 7

1. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji przedmiotu umowy z najwyższą starannością, zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy, przepisami prawa oraz Programem „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2020 Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, dofinansowanego z Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych (SFWON).
2. Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania zaleceń Głównego Inspektora Sanitarnego i Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej oraz innych obowiązujących procedur i zaleceń wydawanych przez odpowiednie służby i organy państwa, związanych z rozprzestrzenianiem się wirusa SARS-CoV-2.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontrolowania Wykonawcy w przedmiocie:
 - a) jakości, rzetelności, efektywności realizacji zadania,
 - b) stanu realizacji zadania,

- c) prawidłowości dokumentacji dotyczącej realizacji zadania.
4. W ramach kontroli, o której mowa w ust. 3, Zamawiający może żądać od Wykonawcy niezbędnych informacji.
 5. Kontroli, o której mowa w ust. 3 mogą dokonywać członkowie Zespołu realizującego Program "Opieka wychowawcza" – edycja 2020, powołanego Zarządzeniem Nr 24/20 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mińsku Mazowieckim z dnia 15 lipca 2020 r.

§ 8

Wykonawca zobowiązuje się do przetwarzania i ochrony danych osobowych udostępnionych przez zamawiającego z zachowaniem zasad określonych w Rozporządzeniu 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, w tym do:

- 1) ich wykorzystywania wyłącznie zgodnie z przeznaczeniem, dla którego zostały udostępnione,
- 2) ich przetwarzania wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w ustawie,
- 3) nie udostępniania ich osobom trzecim,
- 4) zapewnienia prawa do kontroli przetwarzania danych,
- 5) zapewnienia wglądu do danych oraz ich poprawiania w zakresie określonym ustawą.

§ 9

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przez Wykonawcę przedmiotu umowy Zamawiającemu przysługują kary umowne, w następujących przypadkach i wysokościach:
 - 1) w przypadku konieczności odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy lub niewykonania, bądź zerwania umowy przez Wykonawcę - w wysokości 5 000,00 zł. (słownie: pięć tysięcy zł.),
 - 2) w przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego z urzędu lub w skutek skargi podopiecznego, nienależytego wykonywania przez Wykonawcę przedmiotu umowy, np. zaniżanie ilości, zakresu usług opiekuńczych lub złej ich jakości - w wysokości 100,00 zł. (słownie: sto złotych) za każdy stwierdzony przypadek niewłaściwego wykonania przedmiotu umowy.
2. Kara umowna, o której mowa w ust. 1 pkt 2), będzie podlegać potrąceniu przez Zamawiającego z wynagrodzenia Wykonawcy z najbliższej wystawionej przez niego faktury VAT. Potrącenie to będzie dokonywane na podstawie noty księgowej wystawionej przez Zamawiającego.

3. Jeżeli kara umowna określona w ust. 1 pkt 1) nie zrekompensuje w pełni poniesionej przez Zamawiającego szkody, przysługuje mu prawo do dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§ 10

W przypadku rażącego nieprzestrzegania przez Wykonawcę warunków niniejszej umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia. W razie rozwiązania umowy w tym trybie Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia odszkodowawcze w stosunku do Zamawiającego.

§ 11

Wykonawca zobowiązuje się do bieżącego informowania Zamawiającego o wszelkich okolicznościach wpływających na zasadność, formę przyznania usług opieki wytchnieniowej, ich zakres i ilość.

§ 12

Wszelkie zmiany umowy wymagają aneksu podpisanego przez obie strony, pod rygorem nieważności.

§ 13

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§14

1. W razie wystąpienia sporu związanego z wykonywaniem niniejszej umowy strony będą dążyć do rozwiązania go w drodze postępowania ugodowego, bez pomocy osób trzecich.
2. W przypadku braku rozstrzygnięcia sporu w drodze ugody, strony mogą wystąpić do sądu właściwego dla miejsca zawarcia umowy.

§ 15

Umowa została sporządzona w dwóch egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA