

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Boniewie ul. Szkolna 3

Zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu na świadczenie usług społecznych:

### **"SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE DLA DZIECI Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI ( W TYM DLA DZIECI Z AUTYZMEM) - ŚWIADCZENIOBIORCÓW GMINNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W BONIEWIE"**

Numer sprawy: GOPS. 271.3.2023

#### **I. Podstawa prawna udzielanego zamówienia**

Do zamówienia nie ma zastosowania ustawa z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (art.2 ust.1 pkt 1 ) (Dz.U.z 2023r . poz.1605, 1720) Zamówienia udziela się na podstawie art. 18 ust.1 pkt 3, art 36 pkt 2 lit m, art 50 ust 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej ( Dz.U. z2023r. poz. 901, 1693, 1938) oraz rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 16 lutego 2023r.zmieniające rozporządzenie. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2023r., poz. 395)

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

Kod CPV

85311200 – 4 – usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych

#### **III. Opis przedmiotu zamówienia:**

1. Postanowienia ogólne dotyczące przedmiotu zamówienia.

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

Specjalistyczne usługi opiekuńcze świadczone będą w miejscu zamieszkania dzieci objętych wsparciem GOPS w Boniewie, zwanych dalej „ świadczeniobiorcami”.

Ze względu na specyfikę przedmiotu zamówienia faktyczna liczba osób, którym świadczone będą SUO i faktyczna liczba godzin świadczenia usług miesięcznie będzie uzależniona od rzeczywistej liczby osób, które wymagają pomocy w formie SUO ( liczba godzin usług może ulec zmniejszeniu lub zwiększeniu).

Zamawiający zastrzega sobie prawo niewyczerpania całego zakresu przedmiotu zamówienia.

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

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

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

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

- 1) imię, nazwisko i adres świadczeniobiorcy;
- 2) rodzaj usług wraz z ich szczegółowym zakresem;
- 3) łączną ilość godzin w miesiącu;
- 4) okres, przez który usługi mają być świadczone (termin rozpoczęcia i zakończenia świadczenia usług);
- 5) określoną procentowo i kwotowo odpłatność świadczeniobiorcy za SUO zgodnie z §4 rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 16 lutego 2023r. zmieniające rozporządzenie w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych.

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

Wykonawca zobowiązany będzie niezwłocznie informować Zamawiającego, o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej świadczeniobiorcy, która ma lub mogłaby mieć wpływ na realizację umowy.

Wykonawcy (terapeuci) będą prowadzić karty pracy, które po każdej zrealizowanej godzinie SUO będą podpisane przez rodzica /opiekuna prawnego/ świadczeniobiorcy.

Karty pracy wraz z rachunkiem za wykonaną usługę będą przekazywane Zamawiającemu na koniec miesiąca kalendarzowego.

Rozliczenie usług następować będzie co miesiąc, w terminie do 14 dni od dostarczenia rachunku/faktury.

## **2. Rodzaje SUO**

Świadczone będą specjalistyczne usługi opiekuńcze wymienione w §2 rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 16 lutego 2023r. zmieniające rozporządzenie w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych ( Dz. U. 2023, poz.395) to jest:

- 1) Uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, w tym zwłaszcza:
  - a) kształtowanie umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania, motywowanie do aktywności, leczenia i rehabilitacji, prowadzenie treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych oraz wspieranie, także w formie asystowania w codziennych czynnościach życiowych, w szczególności takich jak:
    - samoobsługa, zwłaszcza wykonywanie czynności gospodarczych i porządkowych, w tym umiejętność utrzymania i prowadzenia domu,
    - dbałość o higienę i wygląd,
    - utrzymywanie kontaktów z domownikami, rówieśnikami, w miejscu nauki i pracy oraz ze społecznością lokalną,
    - wspólne organizowanie i spędzanie czasu wolnego,
    - korzystanie z usług różnych instytucji,
  - b) interwencje i pomoc w życiu w rodzinie, w tym:
    - pomoc w radzeniu sobie w sytuacjach kryzysowych – poradnictwo specjalistyczne, interwencje

kryzysowe, wsparcie psychologiczne, rozmowy terapeutyczne,

- ułatwienie dostępu do edukacji i kultury,
- doradztwo, koordynacja działań innych służb na rzecz rodziny, której członkiem jest osoba uzyskująca pomoc w formie specjalistycznych usług,
- kształtowanie pozytywnych relacji osoby wspieranej z osobami bliskimi,
- współpraca z rodziną – kształtowanie odpowiednich postaw wobec osoby chorującej, niepełnosprawnej,

c) pomoc w załatwianiu spraw urzędowych, w tym:

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

d) wspieranie i pomoc w uzyskaniu zatrudnienia, w tym zwłaszcza:

- w szukaniu informacji o pracy, pomoc w znalezieniu zatrudnienia lub alternatywnego zajęcia, w szczególności uczestnictwo w zajęciach warsztatów terapii zajęciowej, zakładach aktywności zawodowej, środowiskowych domach samopomocy, centrach i klubach integracji społecznej, klubach pracy,
- w kompletowaniu dokumentów potrzebnych do zatrudnienia,
- w przygotowaniu do rozmowy z pracodawcą, wspieranie i asystowanie w kontaktach z pracodawcą,
- w rozwiązywaniu problemów psychicznych wynikających z pracy lub jej braku,

e) pomoc w gospodarowaniu pieniędzmi, w tym:

- nauka planowania budżetu, asystowanie przy ponoszeniu wydatków,
- pomoc w uzyskaniu ulg w opłatach,
- zwiększanie umiejętności gospodarowania własnym budżetem oraz usamodzielnianie finansowe;

2) Pielęgnacja – jako wspieranie procesu leczenia, w tym:

- a) pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych,
- b) uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych,
- c) pomoc w wykupywaniu lub zamawianiu leków w aptece,
- d) pilnowanie przyjmowania leków oraz obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania,
- e) w szczególnie uzasadnionych przypadkach zmiana opatrunków, pomoc w użyciu środków pomocniczych i materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych, a także w utrzymaniu higieny,

f) pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia,

g) pomoc w dotarciu do placówek rehabilitacyjnych;

3) Rehabilitacja fizyczna i usprawnienie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( Dz. U. z 2022r. poz. 2561, 2674, 2770; z 2023r. poz. 605, 650, 658, 1234, 1429) zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii,

b) współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno - pedagogicznego i edukacyjno- terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług;

4) Pomoc mieszkaniowa, w tym:

a) w uzyskaniu mieszkania, negocjowaniu i wnoszeniu opłat,

b) w organizacji drobnych remontów, adaptacji, napraw, likwidacji barier architektonicznych,

c) kształtowanie właściwych relacji osoby uzyskującej pomoc z sąsiadami i gospodarzem domu.

### **3. Wymagania dotyczące kwalifikacji wykonawcy zamówienia.**

Wykonawca czynności w zakresie SUO powinien spełniać wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 16 lutego 2023r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych, to jest:

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

2. Osoby świadczące specjalistyczne usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi muszą posiadać co najmniej trzymiesięczny staż w jednej z następujących jednostek:

- 1) szpitalu psychiatrycznym;
- 2) jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
- 3) placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym;
- 4) ośrodka terapeutyczno - edukacyjno - wychowawczym;
- 5) zakładzie rehabilitacji;
- 6) innej jednostce niż wymienione w pkt 1-5, świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

3. W uzasadnionych przypadkach specjalistyczne usługi mogą być świadczone przez osoby, które zdobywają lub podnoszą kwalifikacje zawodowe wskazane w pkt 1, posiadają co najmniej roczny staż pracy w jednostkach, o których mowa w pkt 2, i mają zapewnioną możliwość konsultacji z osobami świadczącymi specjalistyczne usługi, posiadającymi wymagane kwalifikacje.

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

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

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

Wymagany termin realizacji zamówienia ( wg. podpisanej umowy): od dnia podpisania umowy do max. 23 grudnia 2024r.

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

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące posiadania kwalifikacji określonych w rozporządzeniu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 16 lutego 2023r. zmieniające rozporządzenie w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych w i są zatrudnieni na umowę o pracę na 1/1 etatu w innym podmiocie lub prowadzą własną działalność gospodarczą.

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

1. Ofertę wraz z załącznikami składa się, pod rygorem nieważności w języku polskim w formie pisemnej.

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

### **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Szkolna 3 , 87-851 Boniewo**

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

**NIE OTWIERAĆ PRZED TERMINEM: 10.01.2024r. godz. 10.00**

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

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

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

Oferty należy składać na adres Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Boniewie, ul. Szkolna 3 , 87 -851 Boniewo **nie później niż do dnia 10.01.2024r. do godz. 09.00**

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 10.01.2024r.. o godz.10.00 w siedzibie Zamawiającego

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

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

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

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

#### **Kryterium : cena za godzinę usługi**

|            |        |
|------------|--------|
| pow.100 zł | 10 pkt |
| 90-100 zł  | 15 pkt |
| 81-89 zł   | 20pkt  |
| 71-80 zł   | 25pkt  |
| 61-70 zł   | 30 pkt |
| 56-60 zł   | 35 pkt |

|            |        |
|------------|--------|
| 51-55 zł   | 40 pkt |
| 46-50 zł   | 45 pkt |
| 41-45 zł   | 50pkt  |
| pon. 40 zł | 55 pkt |

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

|  |        |
|--|--------|
| studia licencjackie/magisterskie związane z pracą pedagoga/terapeuty | 10 pkt |
| 1-2 dodatkowe kursy  | 5 pkt  |
| 3-4 dodatkowe kursy  | 10 pkt |
| 5-6 dodatkowych kursów   | 15 pkt |
| 7 -8 dodatkowych kursów  | 20 pkt |
| 9-10 dodatkowych kursów  | 25 pkt |
| pow. 10 dodatkowych kursów   | 30 pkt |

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

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

Oświadczenia , wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie.

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

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

5. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcami jest: Kierownik GOPS - Anna Maciejewska tel. (054) 2840181 lub 509-714-604 ; e-mail: kierownik@gops.boniewo.pl

Nr sprawy: GOPS.271.3.2023

Załącznik Nr 1 do Zapytania  
Gminny Ośrodek  
Pomocy Społecznej  
w Boniewie

### FORMULARZ OFERTY

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:** „ Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi ( w tym dla dzieci z autyzmem) będących świadczeniobiorcami GOPS w Boniewie”

Pełna nazwa Wykonawcy.....

Adres.....

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

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

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Boniewie na usługi „ Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi (w tym dla dzieci z autyzmem) będących świadczeniobiorcami GOPS w Boniewie” oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie :

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

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

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

4) zajęcia rehabilitacji ruchowej - ryczałtowa cena jednostkowa brutto jednej godziny SUO: ..... zł (słownie: .....)  
deklaruję możliwość wykonania maksymalnie..... godzin miesięcznie.

5) zajęcia pedagogiczno-psychologiczne - ryczałtowa cena jednostkowa brutto jednej godziny SUO: ..... zł (słownie: .....)  
deklaruję możliwość wykonania maksymalnie..... godzin miesięcznie.

6) zajęcia rewalidacyjne - ryczałtowa cena jednostkowa brutto jednej godziny SUO: ..... zł (słownie: .....)  
deklaruję możliwość wykonania maksymalnie..... godzin miesięcznie.

7) zajęcia z zakresu kształtowania umiejętności społecznych- ryczałtowa cena jednostkowa brutto jednej godziny SUO: ..... zł (słownie: .....

.....)  
deklaruję możliwość wykonania maksymalnie..... godzin miesięcznie.

**Oświadczenia i zobowiązania Wykonawcy**

1. Zaoferowana wyżej cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty składające się na realizację przedmiotu niniejszego zamówienia.
2. Zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego oraz zdobyłem wszelkie informacje potrzebne do właściwego opracowania oferty oraz do należytego wykonania przedmiotu zamówienia.
  
4. Zawarty w Zapytaniu ofertowym projekt umowy, stanowiący załącznik nr 3 do Zapytania akceptuję i w razie wybrania mojej oferty zobowiązuje się do jej zawarcia.

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

1. ....
2. ....
3. ....

..... dnia..... podpis wykonawcy .....

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

**w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego NR GOPS.271.3.2023 na „ Świadczeniu specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla dzieci zaburzeniami psychicznymi ( w tym dla dzieci z autyzmem) będących świadczeniobiorcami GOPS w Boniewie”.**

Na podstawie art. 13 ust 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady ( UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE /zwanego dalej RODO/ informujemy, że:

1. Administratorem zbioru danych, w którym przetwarzane są dane osobowe jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Boniewie, ul. Szkolna 3, 87-851 Boniewo.
2. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: GOPS , ul. Szkolna 3, 87-851 Boniewo.
3. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: GOPS, ul. Szkolna 3, 87-851 Boniewo.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego” Świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla świadczeniobiorców GOPS Boniewie prowadzonym w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Boniewie, a w przypadku udzielenia zamówienia w celu realizacji umowy, w związku z art.6 ust. 1 pkt c RODO , który stanowi, że przetwarzanie jest zgodne z prawem jeżeli jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.
5. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe w ściśle określonym, minimalnym zakresie niezbędnym do osiągnięcia celów, o których mowa powyżej. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą pracownicy Administratora lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o przepisy prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane / 4 lata od zawarcia umowy/ , okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy oraz zgodnie z zasadami archiwizacji na podstawie ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach ( Dz.U. z 2018 r, poz.217), rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 20 października 2015 r. w sprawie klasyfikowania i kwalifikowania dokumentacji, przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych i brakowania dokumentacji niearchiwalnej, oraz uregulowań wewnętrznych GOPS w Boniewie w wymienionym zakresie.
7. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego I jego realizacją; konsekwencją niepodania określonych danych będzie odrzucenie oferty.
8. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do :
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych\*\*;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO\*\*\*;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;nie przysługuje Pani/Panu:

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

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

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

**\*\* Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy.

**\*\*\* Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

.....  
data i czytelny podpis Wykonawcy

Nr sprawy:GOPS.271.3.2023

Załącznik 2 do Zapytania  
Gminny Ośrodek  
Pomocy Społecznej  
w Boniewie

**Wykonawca:**

.....  
.....

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: „ Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi ( w tym dla dzieci z autyzmem) będących świadczeniobiorcami GOPS w Boniewie , oświadczam, że spełniam / reprezentowane przeze mnie osoby spełniają/ warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w dziale V zapytania ofertowego.

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

.....  
( podpis Wykonawcy)

Nr sprawy: GOPS.271.3.2023

Załącznik 3 do Zapytania  
Gminny Ośrodek  
Pomocy Społecznej  
Boniewie

**WZÓR**

**UMOWA ZLECENIA NR  
z dnia .....**

zawarta w dniu .....r. w Boniewie pomiędzy :  
Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Boniewie, 87-851 Boniewo  
reprezentowanym przez:  
Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej- Annę Maciejewską  
zwanym dalej „Zleceniodawcą”

a

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

**§1**

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

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

**§2**

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

**§3**

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

2. Cena za jedną godzinę świadczenia usług nie ulega zmianie lub waloryzacji w trakcie trwania umowy.
3. Od wynagrodzenia będą potrącone należności publicznoprawne ( zaliczka na podatek dochodowy itp.) zgodnie z obowiązującymi przepisami.
4. Zapłata wynagrodzenia nastąpi po wykonaniu zlecenia, na podstawie przedłożonych przez Zleceniobiorcę: prawidłowo wypełnionego rachunku rachunku wystawionego według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do umowy oraz wypełnionych kart pracy, w terminie 14 dni od dnia doręczenia ich Zleceniodawcy.

#### §4

Zleceniobiorca wykonuje zleczone mu czynności ( § 1 ) osobiście.

#### §5

1. Zleceniobiorca jest zobowiązany wykonywać zleczone mu czynności z należytą starannością.
2. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo kontrolowania Zleceniodawcy w trakcie realizowania przez niego czynności określonych niniejszą umową.
3. Za niewykonanie lub nienależyte wykonywanie umowy przez Zleceniobiorcę Zleceniodawcy przysługuje prawo odstąpienia od Umowy lub domagania się od Zleceniodawcy kary umownej w wysokości 5.000zł /pięć tysięcy złotych/.
4. Jeśli nienależyte działanie Zleceniodawcy spowoduje wystąpienie szkody przewyższającej wysokość kary umownej Zleceniodawca będzie mógł dochodzić odszkodowania .

#### §6

Na podstawie niniejszej umowy Zleceniobiorca nie nabywa praw pracownika.

#### §7

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

#### §8

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

#### §9

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

#### §10

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

## §11

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

.....  
Zleceniodawca

.....  
Zleceniobiorca

Nr sprawy: GOPS.271.3.2023

Załącznik 1 do umowy  
Gminny Ośrodek  
Pomocy Społecznej  
w Boniewie

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

**Rachunek nr...../ 2024**  
**do umowy zlecenia nr...../2024 z dnia ..... 2024 roku**

wystawiony przez zleceniobiorcę.....  
zamieszkałą w .....legitymującą się dowodem osobistym serii i nr. ....  
PESEL.....  
Urząd Skarbowy w .....  
Dla zleceniodawcy: GMINNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W BONIEWIE  
reprezentowanego przez Panią Annę Maciejewską  
Stosownie do umowy zlecenia z dnia..... Proszę o wypłacenie kwoty brutto .....zł  
słownie.....  
tytułem: specjalistyczne usługi opiekuńcze ..... godz. x .....zł./godz.=... ..... zł

Proszę o przekazanie wynagrodzenia na rachunek Zleceniobiorcy nr  
.....

.....  
podpis zleceniobiorcy

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

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

Stwierdzam wykonanie pracy zgodnie z umowa

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym

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

.....  
podpis zleceniodawcy



potwierdzam wykonanie pracy

.....

podpis zleceniodawcy