



Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Puławach

ul. Leśna 17, 24-100 Puławy

tel. 81 458 62 01; fax 81 458 62 09;

www.mops.pulawy.pl; sekretariat@mops.pulawy.pl

Nr konta Getin Noble Bank S.A. 97 1560 1195 2311 0973 3138 0001

Puławy, dnia 10.09.2019r.

NOF. 2110/*104*/2019

Potencjalni Wykonawcy

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Puławach zaprasza do złożenia oferty cenowej na usługę opiekuńczą w formie opieki wytchnieniowej w celu wybrania najkorzystniejszej oferty.

Ofertę należy przygotować w języku polskim w formie pisemnej, zgodnie ze wzorem formularza stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego pisma. Po zapoznaniu się z przedmiotem zamówienia i wszystkimi wymaganiami wypełniony formularz wraz z załącznikami można dostarczyć osobiście, odesłać pocztą na adres ul. Leśna 17, 24-100 Puławy, lub drogą elektroniczną na sekretariat@mops.pulawy.pl, w terminie **do dnia 17.09.2019r. do godz. 09:00.**

DYREKTOR

Beata Wagner

Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Puławach

sporządził: Magdalena Byszewska
tel.: 81 458 69 79
stanowisko: inspektor

Pomoc realizowana ze wsparciem finansowym ze środków pochodzących z Funduszu Solidarnościowego, przyznanych w ramach Programu (§ 5 umowy)



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług opiekuńczych w formie opieki wytchnieniowej na rzecz opiekunów faktycznych osób niesamodzielnych/niepełnosprawnych.

Usługa opiekuńcza w ramach zamówienia- opieka wytchnieniowa ma polegać na zapewnieniu opieki niepełnosprawnemu/osobie niesamodzielnej oraz wsparciu członków rodziny w jej sprawowaniu na czas, gdy nie może jej sprawować opiekun faktyczny, np. z uwagi na zdarzenie losowe, potrzebę odpoczynku czy załatwienia codziennych spraw.

Przewidywana liczba godzin do zlecenia: maksymalna ilość 4080 godzin, przy czym godzina pracy wynosi 60 minut.

Usługi będą świadczone w formie dziennej, 7 dni w tygodniu od godziny 06:00 do godziny 22:00.

Częstotliwość świadczenia usługi przez daną osobę będzie uzależniona od zgłoszonego zapotrzebowania przez opiekunów faktycznych osób niepełnosprawnych, w związku z powyższym możliwa będzie sytuacja, w której w danym okresie czasu nie będą świadczone usługi z uwagi na brak zainteresowania.

Termin realizacji zadania: w okresie od września 2019 roku do 31 grudnia 2019 roku (planowany termin rozpoczęcia usługi od połowy września, przy czym wskazany termin rozpoczęcia realizacji zamówienia może ulec zmianie w zależności od daty zawarcia umowy z wybranym Wykonawcą.)

Miejsce realizacji zadania: świadczenie usług wytchnieniowych odbywać się będzie na terenie miasta Puławy w miejscu zamieszkania/ przebywania osoby niesamodzielnej/ niepełnosprawnej.

Adresaci zadania: opiekunowie osób z niepełnosprawnością ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub opiekunowie dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności ze wskazaniem: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub opiekunowie osób ze spektrum autyzmu, którzy posiadają orzeczenie.

Formy i zakres pomocy udzielanej w ramach zadania:

- 1) opieka wytchnieniowa będzie świadczona w formie dziennej w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnościami;
- 2) zamawiający szczegółowo określa grupę odbiorców osób z niepełnosprawnościami, do których kierowane będzie wsparcie oraz wskazuje wymiar godzin wsparcia i zakres usług poprzez wydanie decyzji administracyjnej.

Pomoc realizowana ze wsparciem finansowym ze środków pochodzących z Funduszu Solidarnościowego, przyznanych w ramach Programu (§ 5 umowy)



- 3) wykonawca zobowiązuje się do zrealizowania usługi wytchnieniowej w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej lub we wskazanym przez opiekuna miejscu na terenie Puław w łącznym wymiarze 4080 h, wynikających z indywidualnego wymiaru godzin przyznanego decyzją administracyjną.
- 4) wykonawca zapewni kadrę składającą się z:
 - a) koordynatora oraz
 - b) przeszkolonych opiekunek w zakresie opieki nad osobą niepełnosprawną.
- 5) wykonawca zapewni punkt kontaktowy w Puławach składający się z co najmniej jednego pomieszczenia czynny co najmniej 4 godziny w dni robocze, oraz kontakt telefoniczny z koordynatorem w czasie pracy opiekunek.
- 6) wykonawca zobowiązany jest do wskazania dni oraz godzin, w jakich świadczyć będzie usługi.
- 7) wykonawca będzie prowadził dokumentację ze świadczonych usług i przekaże ją Zamawiającemu.
- 8) zapłata wynagrodzenia Wykonawcy będzie następowała w oparciu o ilość godzin świadczonych usług w ramach wykonywania przedmiotowego zamówienia.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia przedmiotowej procedury na każdym jej etapie, bez podania przyczyny.

Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty najkorzystniejszej

- 1) Zamawiający dokona oceny ofert, które nie zostały odrzucone, na podstawie następujących kryteriów.

Kryterium	Nazwa kryterium	Waga kryterium
Nr 1	Cena oferty	50%
Nr 2	Doświadczenie wnioskodawcy związane z realizowaniem usług opiekuńczych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert	50%

- 2) Zamawiający w kryterium nr 1 „cena oferty” będzie oceniał oferty przyznając punkty wg wzoru:

$$\frac{\text{Najniższa oferowana cena brutto}}{\text{Cena badanej oferty brutto}} \times 50 = \text{liczba pkt}$$

Maksymalna liczba punktów do uzyskania w kryterium nr 1 „cena oferty” wynosi 50,00.

Pomoc realizowana ze wsparciem finansowym ze środków pochodzących z Funduszu Solidarnościowego, przyznanych w ramach Programu (§ 5 umowy)



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

- 3) Zamawiający w kryterium Nr 2 „Doświadczenie wnioskodawcy związane z realizowaniem usług opiekuńczych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert” będzie oceniał oferty przyznając punkty za doświadczenie wskazane w załączniku nr 3 – wykazie doświadczenia przyznając punkty wg następującej zasady:

do 10 000 godzin zrealizowanych usług opiekuńczych - 25,00 pkt

powyżej 10 000 godzin zrealizowanych usług opiekuńczych - 50,00 pkt

Maksymalna liczba punktów do uzyskania w kryterium nr 2 wynosi 50,00.

- 4) W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający zsumuje punkty przyznane w kryterium nr 1 i nr 2. Zamawiający uzna za najkorzystniejszą ofertę, która uzyska najwyższą liczbę punktów (sumę punktów).
- 5) Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taką samą sumę punktów, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
- 6) Wykonawcy składający oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen lub kosztów wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
- 7) Oferta złożona po terminie zostanie nierozpatrzona.

Program jest finansowany ze środków własnych gminy oraz środków z resortowego Programu „Opieka wytnieniowa”- edycja 2019 pochodzących z Solidarnościowego Wsparcia Osób Niepełnosprawnych.



Nazwa Wykonawcy:.....

Adres Wykonawcy:.....

tel./faks

e-mail:

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na cenowe rozeznanie rynku na świadczenie usług opiekuńczych w formie opieki wytchnieniowej na rzecz opiekunów faktycznych osób niesamodzielnych / niepełnosprawnych

- 1) oferuję wykonanie zamówienia za cenę brutto.....zł za 1 godzinę zegarową (słownie:.....)
- 2) Oświadczam, że podane wynagrodzenie za świadczenie usługi cena brutto za jedną godzinę usługi zawiera wszystkie koszty niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia.
- 3) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie, dla potrzeb niezbędnych do realizacji postępowania o udzielenie zamówienia, którego przedmiotem są usługi opiekuńcze w formie opieki wytchnieniowej.
- Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) informuję, iż:
 1. Administratorem danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą przy ul. Leśnej 17 w Puławach, 24-100 Puławy.
 2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Puławach to: 24-100 Puławy, ul. Piłsudskiego 83, tel. 81 458 63 09, tel. kom. 609 193 008, e-mail: rodo@cuwpuławy.pl
 3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przeprowadzeniem oszacowania wartości zamówienia na wyżej wymienione usługi.
 4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty uprawnione, którym dokumentacja postępowania może zostać udostępniona w oparciu o zasadę jawności postępowania lub na podstawie przepisów prawa;
 5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres prowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz po jego zakończeniu zgodnie z instrukcją kancelaryjną ustaloną przez Archiwum Państwowe dla danej kategorii akt w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt obowiązującym w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej;
 6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale jest konieczne do złożenia oferty na w/w postępowanie. W przypadku ich nie podania nie będzie możliwe uwzględnienie złożonej oferty przy ustalaniu wartości przedmiotowego zamówienia oraz ewentualne udzielenie Państwu zamówienia publicznego lub zawarcie umowy.

Pomoc realizowana ze wsparciem finansowym ze środków pochodzących z Funduszu Solidarnościowego, przyznanych w ramach Programu (§ 5 umowy)



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

7. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. posiada Pani/Pan:
- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych. Skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy oraz nie może naruszać integralności protokołu i jego załączników ;
 - 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 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 ;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
9. 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.**

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć firmowa Wykonawcy

.....
Podpis osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

Pomoc realizowana ze wsparciem finansowym ze środków pochodzących z Funduszu Solidarnościowego, przyznanych w ramach Programu (§ 5 umowy)



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

Załącznik nr 3 - Doświadczenie wnioskodawcy związane
z realizowaniem usług opiekuńczych

**Wykaz doświadczenia wnioskodawcy
związane z realizowaniem usług opiekuńczych**

Ilość godzin zrealizowanych usług opiekuńczych	Data wykonania		Zakres usług	Odbiorca/ Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane
	rozpoczęcie (miesiąc, rok)	zakończenie (miesiąc, rok)		

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć firmowa Wykonawcy

.....
Podpis osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

Pomoc realizowana ze wsparciem finansowym ze środków pochodzących z Funduszu Solidarnościowego, przyznanych
w ramach Programu (§ 5 umowy)



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

UMOWA NOF / /19
zawarta w dniu 2019 r.

pomiędzy: Miastem Puławy z siedzibą w Puławach ul. Lubelska 5, NIP 716 265 76 27, Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Puławach ul. Leśna 17, zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”, reprezentowanym przez :

Panią Beatę Wagner – Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej.

a
..... z siedzibą
zarejestrowaną w, NIP: 7131780048; REGON: 430717720, zwanym
dalej „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:
Panią/Pana

Przedmiotowa umowa zostaje zawarta z wyłączeniem trybów postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z art.4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2017r. poz. 1579, 2018).

§ 1.

1. Zamawiający zleca w wyniku przeprowadzonego cenowego rozeznania rynku na udzielenie zamówienia na opiekę wytnieniową, a Wykonawca przyjmuje na siebie świadczenie usług w formie opieki wytnieniowej dla mieszkańców Miasta Puławy, realizowanych na podstawie Programu Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytnieniowa” - edycja 2019. Program „Opieka wytnieniowa”- edycja 2019 jest współfinansowany z Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych.
2. Odbiorcą usługi jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Puławach, ul. Leśna 17, 24-100 Puławy.

§ 2.

1. Przedmiot umowy obejmuje świadczenie usług opieki wytnieniowej dla mieszkańców miasta Puławy realizowanych na podstawie Programu Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytnieniowa” - edycja 2019”. Usługi opiekuńcze zostaną wykonane zgodnie z zapisami niniejszej umowy, z opisem zamówienia cenowego rozeznania rynku oraz ofertą Wykonawcy.
2. Usługi świadczone będą na terenie miasta Puławy w okresie września 2019 r. do 31.12.2019 r. w dni robocze, a także soboty, niedziele i święta w godzinach 6.00 - 22.00, w miejscu zamieszkania/ przebywania osób niepełnosprawnych/niesamodzielnych lub we wskazanym przez opiekuna miejscu na terenie Puław którym usługa ta została przyznana decyzją administracyjną.
3. Usługa opieki wytnieniowej jest skierowana do:
 - opiekunów osób z niepełnosprawnością ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub
 - opiekunowie dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub opiekunowie osób ze spektrum autyzmu, którzy posiadają orzeczenie.

Pomoc realizowana ze wsparciem finansowym ze środków pochodzących z Funduszu Solidarnościowego, przyznanych w ramach Programu (§ 5 umowy)



§ 3.

1. Strony ustalają, że usługi opieki wytchnieniowej, obejmują swym zakresem poniższe usługi:
 - a) pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych,
 - b) czynności związane z utrzymaniem higieny osobistej podopiecznego,
 - c) czynności związane z utrzymaniem higieny otoczenia,
 - d) opiekę i pielęgnację zgodnie z zaleceniami lekarza,
 - e) zapewnienie kontaktu z otoczeniem
2. Zakres usług i godziny świadczenia usług opieki wytchnieniowej będą indywidualnie ustalane dla każdego świadczeniobiorcy z uwzględnieniem jego konkretnych potrzeb oraz osoby/dziecka niepełnosprawnego/niesamodzielnego.

§ 4.

1. Usługi opieki wytchnieniowej przyznawane będą decyzją administracyjną, wydawaną przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Puławach ul. Leśna 17, zwanego dalej „MOPS”, określającą ilość godzin, zakres świadczonych usług opieki wytchnieniowej.
2. Zamawiający będzie niezwłocznie przekazywać Wykonawcy jeden egzemplarz decyzji, o której mowa w ust. 1, a Wykonawca zobowiązany jest wykonywać przedmiot umowy, zgodnie z tymi decyzjami.
3. W przypadkach nie cierpiących zwłoki Wykonawca może świadczyć usługi opiekuńcze jeszcze przed otrzymaniem decyzji, o której mowa w ust. 1, po uprzednim uzgodnieniu tej możliwości z MOPS, telefonicznie (nr tel.:), bądź w inny sposób.
4. Zmiana ilości godzin świadczonych przez Wykonawcę usług może następować w uzasadnionych przypadkach, na pisemną prośbę podopiecznego lub na wniosek pracownika socjalnego.

§ 5.

1. Wykonawca zobowiązany jest do 5 dnia każdego miesiąca sporządzić i dostarczyć Zamawiającemu specyfikację zawierającą wykaz ilości godzin świadczonych usług opieki wytchnieniowej w poprzednim miesiącu kalendarzowym u poszczególnych świadczeniobiorców wraz z informacją o dniach nieświadczenia usług oraz harmonogram pracy pracowników na dany miesiąc.
2. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązany jest przedstawić do wglądu karty czasu pracy za wskazany miesiąc, w którym świadczone usługi, w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania do przedstawienia ww. kart.

§ 6.

1. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia kadry składającej się z :
 - a) koordynatora oraz
 - b) opiekunek przeszkolonych w zakresie opieki nad osobą niepełnosprawną.
2. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia :
 - a) punktu kontaktowego na terenie miasta Puławy składającego się z co najmniej jednego pomieszczenia czynny co najmniej 4 godziny w dni robocze, oraz
 - b) kontakt telefoniczny z koordynatorem w czasie pracy opiekunek.

§ 7.

1. Zamawiający przewiduje do wykonania przez Wykonawcę 4080 (słownie: cztery tysiące osiemdziesiąt) godzin usług opieki wytchnieniowej.
2. O zmianach ilości godzin przyznanych usług, ich zakresu oraz o zwiększeniu lub zmniejszeniu ilości świadczeniobiorców - Zamawiający będzie niezwłocznie informował Wykonawcę, który będzie zobowiązany uwzględnić to w swoich działaniach.

Pomoc realizowana ze wsparciem finansowym ze środków pochodzących z Funduszu Solidarnościowego, przyznanych w ramach Programu (§ 5 umowy)



3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zrealizowania przez Wykonawcę mniejszej ilości godzin usług, o których mowa w ust. 1, z przyczyn niezależnych od Zamawiającego.

§ 8.

1. Strony ustalają wynagrodzenia Wykonawcy za realizację 1 godziny usług opieki wytechnieniowej objętej przedmiotem umowy brutto:..... zł.(słownie:.....).
2. Strony ustalają, że całkowite wynagrodzenie Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy nie przekroczy kwoty brutto:zł. (słownie:),
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości zmiany wynagrodzenia Wykonawcy, o którym mowa w ust. 1 i 2 w okresie realizacji umowy, za wyjątkiem ustawowej zmiany podatku VAT oraz w przypadku zmniejszenia ilości godzin usług wskazanych w rozeznaniu i umowie z przyczyn niezależnych od Zamawiającego. W przypadku zmniejszenia ilości godzin zmiana umowy, w tym w zakresie całkowitego wynagrodzenia zostanie wprowadzona stosownym aneksem.

§ 9.

1. Płatność na rzecz Wykonawcy będzie dokonywana przez Zamawiającego miesięcznie, przelewem na konto.
2. Faktury powinny być wystawione wg. wzoru:
Nabywca: Miasto Puławy ul. Lubelska 5, 24-100 Puławy; NIP:716 265 76 27
Odbiorca (płatnik): Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Leśna 17, 24-100 Puławy.

§ 10.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontrolowania Wykonawcy w przedmiocie:
 - a) jakości, rzetelności, efektywności realizacji zadania,
 - b) stanu realizacji zadania,
 - c) prawidłowości prowadzonej dokumentacji dotyczącej realizacji zadania.
2. W ramach kontroli, o której mowa w ust. 1, Zamawiający może żądać od Wykonawcy niezbędnych informacji.
3. Wykonawca ma obowiązek założenia i prowadzenia dla każdego świadczeniobiorcy korzystającego z usług opieki wytechnieniowej dokumentacji zawierającej:
 - a) decyzje administracyjne wydane przez MOPS dotyczące przyznanych usług opiekuńczych,
 - b) karty pracy opiekunki,
 - c) informacje o wynikach kontroli dotyczących prawidłowości i jakości świadczonych usług, przeprowadzonych przez MOPS lub z ramienia samego Wykonawcy.
4. Wykonawca zobowiązany jest do przechowywania wszelkiej dokumentacji związanej z przedmiotem zamówienia przez okres 5 lat licząc od początku roku następującego po roku, w którym wykonawca realizował zadanie ze środków Funduszu Solidarnościowego.

§ 11.

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przez Wykonawcę przedmiotu umowy Zamawiającemu przysługują kary umowne, w następujących przypadkach i wysokościach:
 - 1) konieczności odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy lub niewykonania, bądź zerwania umowy przez Wykonawcę - w wysokości 10.000 zł /słownie: dziesięć tysięcy złotych/.
 - 2) stwierdzenia przez Zamawiającego, z urzędu lub wskutek skargi podopiecznego, nienależytego wykonywania przez Wykonawcę przedmiotu umowy /np. zaniżanie ilości, zakresu usług opiekuńczych lub złej ich jakości/ - w wysokości 100 zł /słownie: sto złotych/, za każdy stwierdzony przypadek niewłaściwego wykonania przedmiotu umowy.

Pomoc realizowana ze wsparciem finansowym ze środków pochodzących z Funduszu Solidarnościowego, przyznanych w ramach Programu (§ 5 umowy)



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

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.
Potrącenie, o którym mowa, będzie dokonane 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 dochodzenie od Wykonawcy odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§ 12.

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia września 2019 r. do dnia 31 grudnia 2019 r.
2. W przypadku rażącego nieprzestrzegania przez Wykonawcę warunków niniejszej umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy bez wypowiedzenia. Przed złożeniem oświadczenia o rozwiązaniu umowy Zamawiający wezwie Wykonawcę do usunięcia stwierdzonych naruszeń. W razie rozwiązania umowy w tym trybie Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia odszkodowawcze w stosunku do Zamawiającego.

§ 13.

Wykonawca zobowiązuje się do bieżącego informowania Zamawiającego o wszelkich okolicznościach wpływających na zasadność, formę przyznania usług opiekuńczych, ich zakres i ilość, a także odpłatność za świadczone usługi.

§ 14.

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

§ 15.

Wykonawca oświadcza, że wykonał obowiązek informacyjny zgodnie z art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu realizacji zamówienia

§ 16.

Zamawiający powierza przetwarzanie danych osobowych, osób objętych pomocą w formie opieki wytechnieniowej w celu realizacji umowy na warunkach określonych w oddzielnej umowie.

§ 17.

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

§ 18.

Spory pomiędzy stronami wynikłe na tle wykonywania niniejszej umowy podlegają rozstrzygnięciu przez sądy powszechne właściwe miejscowo dla Zamawiającego.

§ 19.

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

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

