

# SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

**Znak: PS 3801-1/2014**

**Przetarg nieograniczony wg. CPV 85311100-3, CPV 85311200-4**

**Usługi opiekuńcze oraz specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi u klientów Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Świątajnie w miejscu ich zamieszkania w okresie od 01 marca do 31 grudnia 2014 roku.**

## **ZAMAWIAJĄCY:**

**Gminny Ośrodek Pomocy  
Społecznej  
19-411 Świątajno 104**

**Tel.: (87) 5215418  
REGON: 511440278**

**Fax.: (87) 5215418  
NIP: 847-14-63-637**

## **Zawartość specyfikacji:**

- |    |                                                                                               |                  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 1. | Oferta                                                                                        | - załącznik Nr 1 |
| 2. | Zakres świadczonych usług opiekuńczych                                                        | - załącznik Nr 2 |
| 3. | Zakres świadczonych specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi | - załącznik Nr 3 |
| 4. | Oświadczenie z art. 22 ust. 1 ustawy Pzp                                                      | - załącznik Nr 4 |
| 5. | Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia                                                   | - załącznik Nr 5 |
| 6. | Wykaz wykonywanych usług                                                                      | - załącznik Nr 6 |
| 7. | Wykaz osób i podmiotów, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia                        | - załącznik Nr 7 |
| 8. | Oświadczenie o dysponowaniu telefonem komórkowym                                              | - załącznik Nr 8 |
| 9. | Projekt umowy                                                                                 | - załącznik Nr 9 |

Świątajno, 10.02.2014 r.

# SPECYFIKACJA

## Istotnych Warunków Zamówienia

**Zamawiający:** Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

**Adres:** 19-411 Świątajno 104

**Telefon:** (87) 5215418

**Fax:** (87) 5215418

**E-mail:** ops@gopsswiatajno.pl

**Adres strony internetowej:** www.gopsswiatajno.pl

**Regon:** 511440278

**NIP:** 847-14-63-637

zwany dalej „Zamawiającym”

zaprasza do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie *przetargu nieograniczonego*, na podstawie art. 10 ust.1 w związku z art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych, zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej „SIWZ”.

Do udzielenia przedmiotowego zamówienia stosuje się przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zm.), zwanej dalej „ustawą” a w sprawach nieuregulowanych ustawą, przepisy ustawy - Kodeks cywilny.

Wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.

***Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych, wariantowych oraz nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.***

***Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających***

### **I. Przedmiot zamówienia**

#### **1. Klasyfikacja wg Wspólnego Słownika Zamówień:**

CPV 85311100 – 3 usługi opieki społecznej dla osób starszych

CPV 85311200 – 4 usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych

#### **2. Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie w okresie od 01.03.2014r. do 31.12.2014 r. usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi określonych w art. 50 ustawy z dnia 12 marca 2004 o pomocy społecznej (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 182 ze zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych ( Dz. U z 2005r. Nr 189, poz. 1598 ze zm.) tj. u osób, które ze względu na wiek, niepełnosprawność lub z innych przyczyn wymagają pomocy innych osób. Usługi opiekuńcze wykonywane będą w ich miejscu zamieszkania, w dni robocze od poniedziałku do piątku oraz w dni wolne od pracy, również w godzinach popołudniowych. Osoby wymagające pomocy są mieszkańcami Gminy Świątajno.

Usługi opiekuńcze obejmują:

##### **1. Pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, w szczególności :**

- utrzymanie czystości w pomieszczeniach użytkowanych przez osobę korzystającą z pomocy,
- zakupy artykułów spożywczych i innych niezbędnych w gospodarstwie domowym,
- przygotowywanie posiłków z uwzględnieniem diety zaleconej przez lekarza,
- karmienie lub pomoc przy spożywaniu posiłków,
- pranie bielizny osobistej oraz pościelowej,
- załatwianie spraw urzędowych,
- palenie w piecu i przynoszenie opału ( węgla, drewna).

##### **2. Podstawową opiekę higieniczną, w szczególności:**

- ścielenie łóżka,
- zmiana bielizny osobistej i pościelowej,

- pomoc w utrzymaniu higieny osobistej (mycie, kąpanie, czesanie, golenie, zmiana pampersa),
  - układanie chorego w łóżku i pomaganie przy zmianie pozycji,
  - zapobieganie powstawaniu odleżyn i odparzeń.
3. Pielęgnację zleconą przez lekarza, w szczególności:
- pomoc zabiegowa według wskazań lekarza inna niż usługi pielęgniarские,
  - podawanie leków według zaleceń lekarza.
4. Zapewnienie kontaktów z otoczeniem, w szczególności:
- organizowanie spacerów,
  - organizowanie kontaktów sąsiedzkich.
5. Uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia.
6. Pielęgnacja – jako wspieranie procesu leczenia.
7. Współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno – terapeutycznego.
8. Pomoc mieszkaniowa.

Wykonywanie usług na rzecz konkretnej osoby Wykonawca będzie rozpoczynał po otrzymaniu kopii decyzji administracyjnej przyznającej tej osobie usługi opiekuńcze, wydanej przez Zamawiającego i zawierającej następujące dane:

- 1) imię i nazwisko oraz adres zamieszkania osoby uprawnionej do korzystania z usług,
- 2) godzinowy wymiar usług w tygodniu,
- 3) zakres wykonywanych usług,
- 4) okres wykonywania usług,
- 5) ponoszoną przez osobę uprawnioną do korzystania z usług odpłatność za jedną godzinę usługi.

W przypadkach nagłych Zamawiający może wymagać od Wykonawcy niezwłocznego rozpoczęcia wykonywania usług u wskazanej osoby bez decyzji administracyjnej. Przystąpienie do wykonywania tych usług powinno nastąpić nie później niż w ciągu 24 godzin od chwili powiadomienia o takiej potrzebie. Zlecenie wykonywania tych usług potwierdzone zostanie przez Zamawiającego w późniejszym czasie stosowną decyzją.

W celu zapewnienia bezpośrednich kontaktów Zamawiającego i Usługobiorców z Wykonawcą, Wykonawca powinien posiadać do dyspozycji telefon komórkowy.

Usługi opiekuńcze winny być wykonywane ze szczególną starannością, sumiennością, uczciwością i zgodnie z zasadami poszanowania praw człowieka, jego godności, uczuć, decyzji jak również w poszanowaniu własności osoby wymagającej pomocy.

Zamówienie ma charakter szczególny, ponieważ dotyczy wykonywania usług bezpośrednio w domu osoby dotkniętej chorobą, dolegliwościami starczymi, niepełnosprawnością, innymi problemami uniemożliwiającymi samodzielne funkcjonowanie itp., dlatego niezwykle istotne jest doświadczenie i fachowość dotychczas zdobyte w realizacji podobnych zadań.

### **3. Wielkość zamówienia.**

Usługi opiekuńcze wykonywane będą u ok.15 osób (10 osób – usługi zwykłe i 5 osób specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi). Zamawiający szacuje, że w całym okresie realizacji zamówienia łączna liczba usług wyniesie ok. 5.680 godzin (ok.3100 godz.- usługi zwykłe i ok. 2580 godz. - specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi), a średniomiesięczna ilość usług wyniesie ok.568 godzin (ok.310 godz.- usługi zwykłe i ok.258 godz.- specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi). Liczba osób i liczba godzin może ulec zmianie i nie można jej określić dokładnie ze względu na specyfikę zamówienia, którą cechuje zmienność potrzeb z uwagi na zmieniający się stan zdrowia i sytuację życiową osób wymagających pomocy.

Zamawiający zastrzega, że nie będzie ponosił odpowiedzialności, jeżeli tylko część w/w godzin usług będzie zrealizowana.

## **II. Termin wykonania zamówienia**

Wymagany termin wykonania zamówienia – od dnia 01 marca 2014 r. do dnia 31 grudnia 2014 r.

### III. Wspólne ubieganie się o zamówienie

Nie przewiduje się wspólnego ubiegania się o zamówienie publiczne.

### IV. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków

O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy wykażą:

1. Posiadanie uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień działalność prowadzona na potrzeby wykonania zamówienia nie wymaga posiadania szczególnych uprawnień.
2. Posiadanie niezbędnej wiedzy i doświadczenia, tj. wykażą, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonywali usługi odpowiadające swoim rodzajem i wartością usługom stanowiącym przedmiot zamówienia. Zamawiający uzna za usługę odpowiadającą rodzajowi i wartości przedmiotu zamówienia wykonanie co najmniej jednej usługi w zakresie opieki nad osobami starszymi i niepełnosprawnymi trwającej minimum 12 miesięcy w ramach jednej umowy dla nie mniej niż 10 osób.
3. Dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia tj. wykażą, że dysponują co najmniej 2 osobami posiadającymi kwalifikacje zawodowe do wykonywania usług opiekuńczych oraz wykażą, że dysponują co najmniej 1 osobą posiadającą kwalifikacje do wykonywania specjalistycznych usług opiekuńczych u osób z zaburzeniami psychicznymi oraz łącznie zatrudniają co najmniej 3 osoby posiadające doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonywania usług opiekuńczych,
4. Sytuację ekonomiczną i finansową – zamawiający nie wyznacza szczegółowych warunków w tym zakresie.
5. Brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Ocena spełniania w/w warunków dokonana zostanie zgodnie z formułą „spełnia - nie spełnia”, w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach składanych przez wykonawców w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu. Z treści załączonych dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż wykonawca wykazał spełnienie warunków. W przypadku nie złożenia wymaganych oświadczeń, dokumentów lub pełnomocnictw, lub złożenia dokumentów, oświadczeń lub pełnomocnictw zawierających błędy, Zamawiający wezwie do ich uzupełnienia po upływie terminu składania ofert, chyba, że mimo ich uzupełnienia oferta wykonawcy podlegałaby odrzuceniu lub konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

**Nie wykazanie spełnienia chociażby jednego z w/w warunków skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania.**

### V. Oświadczenia i dokumenty, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu

W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w **Rozdziale IV** SIWZ, wykonawcałoży formularz „Oferta”, stanowiący **załącznik Nr 1** do SIWZ, oraz następujące oświadczenia i dokumenty:

1. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o treści zgodnej z **załącznikiem Nr 4 do SIWZ**,
2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania, o treści zgodnej z **załącznikiem Nr 5 do SIWZ**,

3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
4. Aktualne zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzających odpowiednio, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat i składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub zaświadczenia, 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 terminem upływu terminu składania ofert .**
5. Wykaz wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania  
o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, usług odpowiadających swoim rodzajem i wartością usługom stanowiącym przedmiot zamówienia tj. usług w zakresie opieki nad osobami starszymi i niepełnosprawnymi trwających minimum 12 miesięcy w ramach jednej umowy dla nie mniej niż 10 osób.

***Niniejszy wykaz należy sporządzić zgodnie z załącznikiem Nr 6 do SIWZ.***

***Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługi w nim wykazane zostały wykonane należycie.***

6. Wykaz osób i podmiotów, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonywania zamówienia a także zakresu wykonywanych przez nich czynności - wykaz powinien zawierać co najmniej 3 osoby.

***Niniejszy wykaz należy sporządzić zgodnie z załącznikiem Nr 7 do SIWZ.***

7. Oświadczenie o dysponowaniu telefonem komórkowym.

***Niniejsze oświadczenie należy złożyć zgodnie z załącznikiem Nr 8 do SIWZ***

#### **Dokumenty wymagane od Wykonawców zagranicznych:**

W przypadku, gdy Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przedkłada dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, **wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.**

**Brak oświadczeń lub któregośkolwiek z dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu albo pełnomocnictwa m.in. złożenie dokumentu w niewłaściwej formie (np. nie poświadczanie przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem odpisów lub kopii) lub złożenie oświadczenia, dokumentu lub pełnomocnictwa zawierającego błędy spowoduje wezwanie wykonawcy do ich uzupełnienia w wyznaczonym przez zamawiającego terminie, chyba że mimo ich uzupełnienia oferta wykonawcy podlegałaby odrzuceniu lub konieczne byłoby unieważnienie postępowania.**

**Dokumenty mogą być przedstawione w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, kopie dokumentów dołączonych do oferty, dotyczących Wykonawcy, muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.**

W przypadku podmiotów, które udostępniają swoje zasoby, a które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, kopie dokumentów dołączonych do oferty, dotyczących tych podmiotów, muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez te podmioty. Jeżeli Wykonawca polega na zdolnościach finansowych innych podmiotów, kopie dokumentów dotyczących tych podmiotów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez te podmioty.

Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 96 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia. W przypadku, gdy zawarte w ofercie informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153 poz.1503 ze zm.) Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzega, że nie mogą one być udostępnione.

Informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa Wykonawca składa w oddzielnej kopercie oznakowanej napisem „tajemnica przedsiębiorstwa” umieszczonej odpowiednio wewnątrz opakowania zawierającego ofertę lub złożone spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty. Wszystkie strony części zastrzeżonej oferty muszą być również oznakowane napisem „tajemnica przedsiębiorstwa” oraz ponumerowane. Nie złożenie stosownego zastrzeżenia najpóźniej w terminie składania ofert spowoduje, że cała oferta zostanie udostępniona, na życzenie każdego uczestnika postępowania.

#### **VI. Żądanie wskazania w ofercie części zamówienia powierzanej podwykonawcom.**

Wykonawca może powierzyć wykonanie części lub całości zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku zobowiązany jest do wykazania w formularzu oferty części zamówienia, której wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom.

#### **VII. Informacja o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami**

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane będą przez strony postępowania pisemnie, faxem lub drogą elektroniczną. W przypadku przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji za pomocą faksu lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej potwierdzi fakt ich otrzymania.
2. Wykonawca może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, kierując swoje zapytania:  
  
pisemnie na adres: *Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, 19-411 Świątajno 104* lub faxem pod numer: (87) 5215418 lub e-mail: *ops@gopsswiatajno.pl*
3. Zamawiający niezwłocznie udzieli odpowiedzi na wszelkie zapytania związane z treścią SIWZ, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie jej treści wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. W przypadku złożenia wniosku po upływie powyższego terminu, zamawiający ma prawo pozostawić wniosek bez rozpatrzenia.
4. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zostanie przekazana jednocześnie wszystkim wykonawcom, którym doręczono Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia bez ujawniania źródła zapytania oraz zostanie zamieszczona na stronie internetowej, na której zamieszczono SIWZ.

## VIII . Wykaz osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami

Wiesława Derlaga, tel. ( 87) 5215418

## IX. Termin związania ofertą

Wykonawca pozostanie związany ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

## X. Opis sposobu przygotowania oferty

1. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Treść oferty musi odpowiadać treści SWIZ.
3. Ofertę i załączniki należy sporządzić w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej.
4. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Wykonawca.
5. Oferta musi być podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym i wymogami ustawowymi.

W przypadku gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, oryginał pełnomocnictwa musi być dołączony do oferty, chyba że pełnomocnictwo wynika z innych załączonych do oferty dokumentów.

**UWAGA! treść pełnomocnictwa powinna dokładnie określać zakres i rodzaj czynności, do których pełnomocnik został umocowany.**

6. Oferta musi być wypełniona w sposób czytelny, wszelkie poprawki winny być zaparafowane przez osobę podpisującą ofertę.
7. Oferta jak i załączniki winny być sporządzone ściśle według załączonych do SIWZ wzorów.
8. Wskazane jest aby wszystkie strony oferty (łącznie z załącznikami) były ponumerowane.
9. Ofertę należy złożyć w formie uniemożliwiającej rozsypanie kartek.
10. Oferta winna być opakowana w sposób uniemożliwiający jej odczytanie przed otwarciem.
11. Kopie wszystkich dokumentów dołączonych do oferty muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę, z zastrzeżeniem wyjątków przewidzianych w niniejszej specyfikacji.

**UWAGA! Pełnomocnictwo składane w formie kopii musi być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez notariusza.**

12. Ofertę należy złożyć w opakowaniu. Na opakowaniu oferty należy zamieścić następującą informację:

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
19-411 Świątajno 104**

**Oferta w postępowaniu na „Usługi opiekuńcze oraz specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi”**

**„Nie otwierać przed dniem 19 lutego 2014 r. do godz. 11:15 ”.**

Na opakowaniu zawierającym ofertę należy również podać nazwę i adres wykonawcy tj. firmy składającej ofertę.

**Konsekwencje złożenia oferty niezgodnie z w/w opisem ponosi Wykonawca.**

13. Wykonawca ma prawo wprowadzić zmiany w złożonej ofercie pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian, przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad jak składana oferta tj. w opakowaniu z dopiskiem „ZMIANA”. Opakowanie z dopiskiem „ZMIANA” zostanie otwarte przy otwieraniu oferty wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonania zmian, zostanie dołączone do oferty.
14. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać ofertę poprzez złożenie pisemnego powiadomienia (wg. takich samych zasad jak wprowadzenie zmian i poprawek) z dopiskiem na opakowaniu „WYCOFANIE”.
15. W przypadku, gdy ofertę i załączone do oferty oświadczenia i inne dokumenty podpisuje osoba upoważniona, należy do oferty bezwzględnie dołączyć oryginał pełnomocnictwa (jeżeli upoważnienie nie wynika z innych dokumentów dołączonych do oferty). Treść pełnomocnictwa musi dokładnie określać zakres umocowania.
16. Oferta złożona po terminie zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.

#### **XI. Miejsce i termin składania ofert.**

Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej, 19-411 Świętajno 104 do dnia 19 lutego 2014 r. do godz. 11:00

#### **XII. Miejsce i termin otwarcia ofert**

**Otwarcie ofert nastąpi dnia 19 lutego 2014 r. o godz 11:15 w siedzibie Zamawiającego  
19-411 Świętajno 104**

Wykonawcy mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert. W przypadku nieobecności Wykonawcy przy otwieraniu ofert, Zamawiający prześle mu informację z otwarcia ofert, na jego pisemny wniosek.

#### **XIII. Opis sposobu obliczenia ceny**

1. Wykonawca w ofercie określi cenę za wykonanie całości zamówienia oraz poda cenę jednej godziny świadczonej usługi w rozbiciu na rodzaje wykonanych usług.
2. Cena podana przez wykonawcę w ofercie winna być wyliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku i podana w polskich złotych.
3. Cena podana w ofercie musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia a także koszty wszelkich innych prac niezbędnych do prawidłowego wykonania zamówienia.

#### **XIV. Informacja dotycząca walut obcych, w jakich mogą być prowadzone rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą.**

Zamawiający nie przewiduje prowadzenia rozliczeń z Wykonawcą w walutach obcych.

#### **XV. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert**

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



### **Cena - 100%**

W odniesieniu do powyższego kryterium, ocena ofert zostanie dokonana przez zastosowanie następującego wzoru:

$$\text{Ilość punktów badanej oferty} = \frac{\text{najniższa zaoferowana cena oferty}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100 \text{ pkt} \times 100\%$$

*Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez wykonawców w zakresie kryterium – cena jednej godziny usługi opiekuńczej.*

*Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która uzyska największą ilość punktów.*

*Ocena ofert dokonana będzie z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku stosując zasadę zaokrąglania, że trzecią cyfrę po przecinku wynoszącą mniej niż 5 pomija się, a 5 i więcej podwyższa się.*

*Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w ustawie Prawo zamówień publicznych oraz SIWZ i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium wyboru.*

### **XVI. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego**

1. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty, a jeżeli w postępowaniu została złożona tylko jedna oferta lub z postępowania nie wykluczono żadnego wykonawcy i nie odrzucono żadnej oferty, Zamawiający może zawrzeć umowę przed upływem tego terminu.
2. Umowa zostanie zawarta z oferentem, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę.
3. Wykonawca w wyznaczonym terminie przez Zamawiającego zobowiązany jest zgłosić się w celu zawarcia umowy.
4. Zawarcie umowy z Wykonawcą nastąpi na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiącym załącznik **Nr 9 do SIWZ**.

### **XVII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia**

1. Wykonawcy, który ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz Wykonawcy, który poniósł lub może ponieść szkodę w powodu naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych, przysługują środki ochrony prawnej określone **szczegółowo w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych**.
2. Wykonawca ma prawo wnieść odwołanie wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez Zamawiającego w postępowaniu lub zaniechania czynności, do której Zamawiający był zobowiązany.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec następujących czynności Zamawiającego:
  - 1) wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia, zamówienia z wolnej ręki lub zapytania o cenę,
  - 2) opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu;
  - 3) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
  - 4) odrzucenia oferty odwołującego.
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowalnym za pomocą ważnego

kwalifikowanego certyfikatu.

6. Odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli zostały przesłane za pomocą faksu lub drogą elektroniczną albo w terminie 10 dni, jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
7. Jeżeli odwołanie dotyczy treści ogłoszenia o zamówieniu albo postanowień SIWZ odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.
8. Wobec czynności innych niż opisane w pkt 6 i 7, odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
9. Odwołanie podlega rozpatrzeniu jeżeli nie zawiera braków formalnych i uiszczono wpis.
10. Na wyrok Krajowej Izby Odwoławczej kończący postępowanie odwoławcze, przysługuje skarga do sądu okręgowego właściwego dla siedziby lub miejsca zamieszkania Zamawiającego. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.

Świątajno, dnia: 10.02.2014 r.

**Zatwierdzam**

Kierownik  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Świątajnie  
Wiesława Derłaga

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

Nr faxu .....

Adres e-mail : .....

### OFERTA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**wg. CPV 85311100 – 3 ; 85311200 –4 „Usługi opiekuńcze oraz specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi u klientów Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Świętajnie w miejscu ich zamieszkania w okresie od 01 marca do 31 grudnia 2014r.”**

**oferujemy wykonanie zamówienia za cenę ogółem : .....**

**netto ..... zł (słownie: .....)**

**podatek VAT .....% ..... zł**

**brutto..... zł (słownie: .....)**

**w tym :**

| L.p. | Przedmiot zamówienia                                                   | Ilość godzin | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Kwota VAT | Wartość brutto |
|------|------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------|---------------|-----------|----------------|
| 1.   | Usługi opiekuńcze                                                      | 3.100        |                        |               |           |                |
| 2.   | Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi | 2.580        |                        |               |           |                |
| X    | Ogółem                                                                 | 5.680        | X                      |               |           |                |

- Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy w terminie od dnia 1 marca 2014 r. do 31 grudnia 2014 r.
- Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na termin płatności faktur w terminie 14 dni od daty dostarczenia faktury Zamawiającemu.
- Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia oraz uwzględniliśmy w zaproponowanej cenie ofertowej wszystkie koszty związane z prawidłowym wykonaniem przedmiotu umowy.
- Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.
- Zobowiązujemy się, w przypadku przyznania nam zamówienia, do zawarcia umowy na warunkach określonych w projekcie umowy, stanowiącym załącznik Nr 9 do SIWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

6. Informacja na temat podwykonawców :

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

7. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1 .....
- 2 .....
- 3 .....
- 4 .....
- 5 .....
- 6 .....
- 7 .....
- 8 .....
- 9 .....

....., dnia .....2014r.

.....

Podpis i pieczęć Wykonawcy lub  
przedstawiciela Wykonawcy

(pieczęć wykonawcy)

### **Zakres świadczenia usług opiekuńczych**

1. Celem jest utrzymanie w jak najlepszej kondycji fizycznej i psychicznej usługobiorcy.
2. Zakres usług obejmuje:
  - 1) pomoc w zaspakajaniu codziennych potrzeb życiowych, a w szczególności:
    - a) utrzymanie czystości w pomieszczeniach użytkowanych przez osobę korzystającą z pomocy
    - b) zakupy artykułów spożywczych i innych niezbędnych w gospodarstwie domowym,
    - c) przygotowywanie posiłków z uwzględnieniem diety zaleconej przez lekarza,
    - d) karmienie lub pomoc przy spożywaniu posiłków,
    - e) pranie bielizny osobistej oraz pościelowej,
    - f) załatwianie spraw urzędowych,
    - g) palenie w piecu i przynoszenie opału (węgla lub drewna)
  - 2) podstawową opiekę higieniczną, a w szczególności:
    - a) ścielenie łóżka,
    - b) zmiana bielizny osobistej i pościelowej,
    - c) pomoc w utrzymaniu higieny osobistej (mycie, kąpanie, czesanie, golenie, zmiana pampersa),
    - d) układanie chorego w łóżku i pomaganie przy zmianie pozycji,
    - e) zapobieganie powstawaniu odleżyn i oparzeń.
  - 3) pielęgnację zleconą przez lekarza, a w szczególności:
    - a) pomoc zabiegowa według wskazań lekarza inna niż usługi pielęgniarские,
    - b) podawanie leków według zaleceń lekarza.
  - 4) zapewnienie kontaktów z otoczeniem, a w szczególności:
    - a) organizowanie spacerów,
    - b) organizowanie kontaktów sąsiedzkich.

Zakres pracy osoby opiekującej się winien być ustalony przez Wykonawcę indywidualnie w zależności od stanu zdrowia, wieku i warunków bytowych klienta.

3. Usługi świadczone będą dla klientów na terenie gminy Świątajno. Przewidywana liczba godzin na czas realizacji zamówienia wynosi szacunkowo dla usług opiekuńczych 3.100 godzin.
4. Wykonawca jest zobowiązany do świadczenia przedmiotowych usług w wymiarze godzinowym określonym decyzjami administracyjnymi wydanymi przez Zamawiającego, a także na zlecenie zamawiającego w dni robocze od poniedziałku do piątku oraz w dni wolne od pracy, również w godzinach popołudniowych.
5. Usługi skierowane są w szczególności do osób ze złym stanem zdrowia spowodowanym chorobami w znacznym stopniu upośledzającymi wydolność i sprawność organizmu oraz ze zniedołężnieniem wynikającym z wieku.
6. Wykonawca zobowiązuje się do ochrony danych osobowych przekazywanych przez Zamawiającego zgodnie z art. 100 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej ( t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 182 ze zm.) oraz art. 29 ust. 4 i art. 31 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm.).

### **WYMAGANIA:**

1. Zamawiający stawia wymóg ciągłości wykonywanych usług w środowiskach, w tym znaczeniu, że środowiska objęte będą opieką przez te same osoby za wyjątkiem sytuacji wyjątkowych, uzgodnionych przez strony.

2. Ilość godzin świadczonych usług uzależniona będzie od liczby klientów i ich potrzeb i będzie się zmieniać w skali roku.
3. Przez godzinę świadczenia usług zamawiający rozumie godzinę zegarową, świadczoną u klienta i na jego rzecz.

.....,  
                    miejscowość

dn. ....  
                    data

.....  
                    podpis upoważnionego przedstawiciela

(pieczęć wykonawcy)

**Zakres świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi**

1. Celem jest utrzymanie w jak najlepszej kondycji fizycznej i psychicznej usługobiorcy.
2. W zakres świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych wchodzi usługi wyszczególnione w załączniku Nr 2 do SIWZ, a ponadto :
  - 1) uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia,
  - 2) pielęgnację – jako wspieranie procesu leczenia,
  - 3) współpracę ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno – terapeutycznego,
  - 4) pomoc mieszkaniową.

Zakres pracy osoby opiekującej się winien być ustalony przez Wykonawcę indywidualnie w zależności od stanu zdrowia, wieku i warunków bytowych klienta.

3. Usługi świadczone będą dla klientów na terenie gminy Świętajno. Przewidywana liczba godzin na czas realizacji zamówienia wynosi szacunkowo dla specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi 2.580 godzin.
4. Wykonawca jest zobowiązany do świadczenia przedmiotowych usług w wymiarze godzinowym określonym decyzjami administracyjnymi wydanymi przez Zamawiającego, a także na zlecenie zamawiającego w dni robocze od poniedziałku do piątku oraz w dni wolne od pracy, również w godzinach popołudniowych.
5. Wykonawca świadczący usługi zobowiązany jest do sporządzania i przedkładania na początku każdego miesiąca harmonogramu pracy z określeniem godzin pracy u poszczególnych świadczeniobiorców.
6. Usługi skierowane są w szczególności do osób ze złym stanem zdrowia spowodowanym chorobami w znacznym stopniu upośledzającymi wydolność i sprawność organizmu.
7. Wykonawca zobowiązuje się do ochrony danych osobowych przekazywanych przez Zamawiającego zgodnie z art. 100 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej ( t. j. Dz. U. z 2013 r. , poz. 182 ze zm.) oraz art. 29 ust. 4 i art. 31 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm.).

**WYMAGANIA:**

1. Zamawiający stawia wymóg ciągłości wykonywanych usług w środowiskach, w tym znaczeniu, że środowiska objęte będą opieką przez te same osoby za wyjątkiem sytuacji wyjątkowych, uzgodnionych przez strony.
2. Ilość godzin świadczonych usług uzależniona będzie od liczby klientów i ich potrzeb i będzie się zmieniać w skali roku.
3. Przez godzinę świadczenia usług zamawiający rozumie godzinę zegarową, świadczoną u klienta i na jego rzecz.

.....dn. ....  
                    miejscowość                      data

.....  
                    podpis upoważnionego przedstawiciela

.....  
/pieczęć Wykonawcy/

**OŚWIADCZENIE**

dotyczy: zamówienia publicznego realizowanego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**wg. CPV 85311100 – 3 ; 85311200 –4 „Usługi opiekuńcze oraz specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi u klientów Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Świątynie w miejscu ich zamieszkania w 2014 roku”**

Zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.) oświadczam, że spełniam warunki, dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania
2. Posiadania wiedzy i doświadczenia
3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym do wykonania zamówienia
4. Dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
5. Sytuacji ekonomicznej i finansowej

..... dnia .....2014 r.  
(miejscowość)

.....  
(Podpis i pieczęć imienna wykonawcy lub  
upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)



.....  
(pieczęć wykonawcy)

### OŚWIADCZENIE

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**wg. CPV 85311100 – 3 ; 85311200 –4 „Usługi opiekuńcze oraz specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi u klientów Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Świątynie w miejscu ich zamieszkania w 2014 roku”**

Zgodnie z § 3 ust. 1 pkt 1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U, poz. 231) oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

..... dnia .....2014 r.  
(miejscowość)

.....  
(Podpis i pieczęć imienna wykonawcy lub  
upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

### WYKAZ WYKONYWANYCH USŁUG

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie . przetargu nieograniczonego na:

**wg. CPV 85311100 – 3 ; 85311200 –4 „Usługi opiekuńcze oraz specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi u klientów Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Świątynie w miejscu ich zamieszkania w 2014 roku”**

w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej przedstawiam/y, wykaz wykonanych usług odpowiadających swoim rodzajem i wartością usługom stanowiącym przedmiot zamówienia:

| Lp. | Nazwa i adres Zamawiającego | Opis usługi, w tym liczba osób objęta usługami, liczba godzin usług | Termin wykonywania (od - do ) | Wartość (w zł brutto) |
|-----|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|
|     |                             |                                                                     |                               |                       |
|     |                             |                                                                     |                               |                       |
|     |                             |                                                                     |                               |                       |
|     |                             |                                                                     |                               |                       |

Jeżeli usługi wykazane w wykazie zostały wykonane na rzecz Zamawiającego, którym jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Świątynie, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów potwierdzających, że usługi wykonano należycie.

.....dnia .....2014 r.

.....  
(Podpis i pieczęć Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

.....  
(nazwa i adres Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB I PODMIOTÓW  
KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**wg. CPV 85311100 – 3 ; 85311200 –4 „Usługi opiekuńcze oraz specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi u klientów Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Świątynie w miejscu ich zamieszkania w 2014 roku”**

w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej przedstawiam(my), wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia:

| Lp. | Imię i nazwisko | Wykształcenie | Kwalifikacje zawodowe | Doświadczenie | Zakres wykonywanych czynności |
|-----|-----------------|---------------|-----------------------|---------------|-------------------------------|
|     |                 |               |                       |               |                               |
|     |                 |               |                       |               |                               |
|     |                 |               |                       |               |                               |
|     |                 |               |                       |               |                               |

..... dnia ..... 2014 r.

.....  
(Podpis i pieczęć Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE  
DOTYCZĄCE DYSPONOWANIA TELEFONEM KOMÓRKOWYM**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**wg. CPV 85311100 – 3 ; 85311200 –4 „Usługi opiekuńcze oraz specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi u klientów Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Świątynie w miejscu ich zamieszkania w 2014 roku”**

**oświadczam**, że dysponuję telefonem komórkowym. Jednocześnie przekazuję niezbędne dane w tym zakresie:

| Właściciel | Numer telefonu |
|------------|----------------|
|            |                |

..... dnia ..... 2014 r.

.....  
(Podpis i pieczęć Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

## Projekt

## U m o w a

zawarta w Świątynie w dniu .....2014r. pomiędzy Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej z siedzibą 19-411 Świątajno 104 reprezentowanym przez:

..... - Kierownika Ośrodka

zwanym dalej „Zamawiającym „

a

.....  
z siedzibą w .....

NIP ..... Regon ..... reprezentowanym przez:

.....  
zwanym dalej „Wykonawcą”

o następującej treści:

**§ 1.1.** Zamawiający powierza, a Wykonawca wybrany w drodze przetargu nieograniczonego przyjmuje do realizacji wykonywanie usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi określonych w art. 50 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 182 ze zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych ( Dz. U Nr 189, poz. 1598), zwanych dalej usługami, u osób wskazanych przez Zamawiającego, zwanych dalej Usługobiorcami, w ich miejscu zamieszkania na terenie gminy Świątajno.

**2.** Zakres usług opiekuńczych obejmuje:

- 1) pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, w szczególności :
  - utrzymanie czystości w pomieszczeniach użytkowanych przez osobę korzystającą z pomocy
  - zakupy artykułów spożywczych i innych niezbędnych w gospodarstwie domowym,
  - przygotowywanie posiłków z uwzględnieniem diety zalecanej przez lekarza,
  - karmienie lub pomoc przy spożywaniu posiłków,
  - pranie bielizny osobistej oraz pościelowej,
  - załatwianie spraw urzędowych,
  - palenie w piecu i przynoszenie opału (węgla lub drewna),
- 2) podstawową opiekę higieniczną, w szczególności:
  - ścielenie łóżka,
  - zmiana bielizny osobistej i pościelowej,
  - pomoc w utrzymaniu higieny osobistej (mycie, kąpanie, czesanie, golenie, zmiana pampersa),
  - układanie chorego w łóżku i pomaganie przy zmianie pozycji,
  - zapobieganie powstawaniu odleżyn i oparzeń.
- 3) pielęgnację zleconą przez lekarza, w szczególności:
  - pomoc zabiegowa według wskazań lekarza inna niż usługi pielęgniarские,
  - podawanie leków według zaleceń lekarza.
- 4) zapewnienie kontaktów z otoczeniem, w szczególności:
  - organizowanie spacerów,
  - organizowanie kontaktów sąsiedzkich.

**3.** Zakres specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi obejmuje usługi wymienione w ust.2, a ponadto :

- 1) uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia.
- 2) pielęgnację – jako wspieranie procesu leczenia.
- 3) współpracę ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno -terapeutycznego.
- 4) pomoc mieszkaniową.

4. Usługi opiekuńcze wykonywane będą u ok. 15 Usługobiorców ( 10 osób – usługi opiekuńcze i 5 osób specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi) w wymiarze ok. 568 godzin ( 310 godz. usługi opiekuńcze + 268 godz. specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi) średniomiesięcznie. Liczba osób jak i liczba godzin usług mogą ulegać zmianie ze względu na zmienność potrzeb wynikających z sytuacji zdrowotnej i życiowej Usługobiorców. **Wartości przedstawione w niniejszym ustępie mają charakter orientacyjny i ich zmiana przez Zamawiającego nie jest uważana za zmianę warunków umowy.**

§ 2.1. Zleceniem przystąpienia Wykonawcy do wykonywania usług na rzecz określonego Usługobiorcy jest przekazana kopia decyzji administracyjnej przyznająca usługi opiekuńcze, wydana przez Zamawiającego.

2. Decyzja administracyjna przyznająca usługi opiekuńcze zawiera następujące dane:

- 1) imię i nazwisko oraz adres zamieszkania usługobiorcy,
- 2) godzinowy wymiar usług w tygodniu,
- 3) zakres wykonywanych usług,
- 4) czasokres wykonywania usług,
- 5) ponoszoną przez usługobiorcę odpłatność za jedną godzinę usługi.

3. W przypadkach nagłych Zamawiający może wymagać od Wykonawcy niezwłocznego rozpoczęcia wykonywania usług bez przekazania decyzji administracyjnej. Przystąpienie do wykonywania tych usług powinno nastąpić nie później niż w ciągu 24 godzin od chwili powiadomienia o takiej potrzebie. Zlecenie wykonywania usług potwierdzone zostanie przez Zamawiającego w późniejszym czasie stosowną decyzją.

§ 3.1. Za wykonanie zamówienia Wykonawca otrzyma wynagrodzenie zgodne ze złożoną ofertą, w wysokości brutto ..... (słownie: .....).

2. Wysokość wynagrodzenia, o którym mowa w ust.1 może ulec zmianie i ustalana będzie z uwzględnieniem faktycznej ilości godzin usług wykonanych na rzecz klientów Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Świątynie.
3. Wynagrodzenie płatne będzie w okresach miesięcznych w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego, na rachunek Wykonawcy wskazany w fakturze.
4. Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia faktury w terminie do 5-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonano usługę.
5. Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do przedkładanej faktury rozliczenie zawierające imię i nazwisko Usługobiorcy, liczbę faktycznie wykonanych godzin usług u Usługobiorcy w miesiącu, za który wystawiono fakturę oraz wartość wykonanych usług. Wraz z rozliczeniem Wykonawca zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu miesięczne karty świadczenia usług opiekuńczych u każdego z Usługobiorców potwierdzone podpisem Usługobiorcy. Wzór karty pracy stanowi Załącznik do niniejszej umowy.

§ 4. 1. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania usług zgodnie z ofertą złożoną Zamawiającemu przy zachowaniu szczególnej staranności.

2. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość i terminowość wykonywanych usług.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli jakości wykonywanych przez Wykonawcę usług w miejscu zamieszkania Usługobiorców, oceny ich zgodności z decyzjami administracyjnymi, prowadzenia przez Wykonawcę dokumentacji realizowanych usług, a także zgłaszania stosownych uwag w tym zakresie.
4. W razie stwierdzenia nieprawidłowości w wykonywaniu usług, Wykonawca zobowiązany jest do usunięcia ich w terminie określonym przez Zamawiającego.

§ 5.1 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wysokości 10% wartości zamówienia, o którym mowa w § 3 ust. 1.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym w razie gdyby kary umowne nie pokryły poniesionej szkody.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia należnej kary umownej z należności Wykonawcy.

§ 6.1. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez swoich pracowników, w związku z wykonywaniem usług, oraz za działanie i zaniechanie osób, którym powierzył

wykonywanie usług na podstawie umów cywilnoprawnych.

2. Wykonawca ponosi także odpowiedzialność za szkody wyrządzone Usługobiorcom przy wykonywaniu usług.

**§ 7.** Wykonawca zobowiązuje się traktować wszelkie informacje uzyskane w związku z wykonywaniem niniejszej umowy za poufne i chronić dane osobowe osób korzystających z usług oraz dane dotyczące ich rodzin.

**§ 8.** Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 1 marca 2014 r. do dnia 31 grudnia 2014 r.

**§ 9.** W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonanej części umowy.

**§ 10.1.** Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w następujących przypadkach:

- 1) jeżeli Wykonawca nie rozpoczął wykonywania usług bez uzasadnionej przyczyny i nie kontynuuje ich pomimo wezwania go na piśmie w terminie 3 dni od daty otrzymania wezwania,
- 2) jeżeli Wykonawca bez uzasadnionej przyczyny przerwał wykonywanie usług i przerwa ta trwa dłużej niż 3 kolejne dni
- 3) w przypadku stwierdzenia złej jakości wykonywanych usług, nagminnie powtarzających się uzasadnionych skarg ze strony Usługobiorców oraz braku reakcji Wykonawcy na interwencje Zamawiającego.

2. Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku gdy Zamawiający nie wywiązuje się z obowiązku zapłaty faktur, mimo wezwania złożonego na piśmie przez Wykonawcę, - przez okres dwóch miesięcy od upływu terminu zapłaty faktur określonego w § 4 umowy.

3. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

**§ 11.** W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 182 ze zm.), ustawy Prawo zamówień publicznych oraz kodeksu cywilnego.

**§ 12.** Wszystkie załączniki do niniejszej umowy stanowią jej integralną część.

**§ 13.** Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa otrzymuje Zamawiający i jeden Wykonawca.

Zamawiający:

Wykonawca:

**Karta  
świadczenia usług opiekuńczych  
w miesiącu ..... 2014 r.**

Nazwisko i imię Wykonawcy: .....

Nazwisko i imię Usługobiorcy: .....

Adres Usługobiorcy .....

Wymiar godzin .....

| <b>Dzień miesiąca</b> | <b>Przepracowane godziny (od-do)</b> | <b>Podpis Usługobiorcy</b> | <b>Dzień miesiąca</b> | <b>Przepracowane godziny (od-do)</b> | <b>Podpis Usługobiorcy</b> |
|-----------------------|--------------------------------------|----------------------------|-----------------------|--------------------------------------|----------------------------|
| 1.                    |                                      |                            | 17.                   |                                      |                            |
| 2.                    |                                      |                            | 18.                   |                                      |                            |
| 3.                    |                                      |                            | 19.                   |                                      |                            |
| 4.                    |                                      |                            | 20.                   |                                      |                            |
| 5.                    |                                      |                            | 21.                   |                                      |                            |
| 6.                    |                                      |                            | 22.                   |                                      |                            |
| 7.                    |                                      |                            | 23.                   |                                      |                            |
| 8.                    |                                      |                            | 24.                   |                                      |                            |
| 9.                    |                                      |                            | 25.                   |                                      |                            |
| 10.                   |                                      |                            | 26.                   |                                      |                            |
| 11.                   |                                      |                            | 27.                   |                                      |                            |
| 12.                   |                                      |                            | 28.                   |                                      |                            |
| 13.                   |                                      |                            | 29.                   |                                      |                            |
| 14.                   |                                      |                            | 30.                   |                                      |                            |
| 15.                   |                                      |                            | 31.                   |                                      |                            |
| 16.                   |                                      |                            | Suma godzin           |                                      |                            |

Podpis Wykonawcy .....



