



Powiat Bolesławiecki - Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bolesławcu
pl. Marszałka Józefa Piłsudskiego 2
59-700 Bolesławiec
tel.: 75 612 17 80


ZP/RPOWD/1/19.

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

na usługi społeczne pod nazwą:

**„Organizacja usług szkoleniowych, doradczych i specjalistycznych
w projekcie pn. Centrum wsparcia rodziny w powiecie bolesławieckim
- z podziałem na 8 części”**

Zatwierdzam:

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Bolesławcu

mgr Justyna Ziolkowska

Bolesławiec, 04.02.2019r.

I. Nazwa oraz adres Zamawiającego:

Zamawiającym jest **Powiatem Bolesławieckim** z siedzibą ul. Armii Krajowej 12, 59-700 Bolesławiec o nadanym nr NIP:612-182-62-22 – **Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Bolesławcu**, ul. J.Marszałka Piłsudskiego 2, 59-700 Bolesławiec, reprezentowanym przez Justynę Ziółkowską - Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Bolesławcu, tel.: 75 614 17 80e-mail: centrum@pcpr.boleslawiec.pl

II. Tryb udzielenia zamówienia:

1. Postępowanie o zamówienie publiczne jest o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 750 000 euro w trybie procedury otwartej.
2. Podstawa prawna udzielenia zamówienia publicznego: art. 138o ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn.zm).
3. Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: ZP/RPOWD/1/19. Wykonawcy winni we wszelkich kontaktach z Zamawiającym powoływać się na wyżej podane oznaczenie.
4. **Współfinansowanie: Środki Europejskiego Funduszu Społecznego stanowią 95% ogólnych środków przeznaczonych na realizację zamówienia.**
5. **Zamówienie jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 w ramach Oś 9 Włączenie społeczne.**
6. **Głównym celem projektu jest zwiększenie liczby osób i rodzin objętych usługami społecznymi poprzez poszerzenie oferty dotyczącej usług społecznych w PCPR Bolesławiec na rzecz osób i rodzin z powiatu bolesławieckiego zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.**
7. Ochrona danych osobowych - Klauzula informacyjna z art. 13 RODO stanowi załącznik nr 3 do niniejszego ogłoszenia.
8. Zamawiający dokonana najpierw oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona, jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

III. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Kod CPV:
80000000-4 - Usługi edukacyjne i szkoleniowe
80570000-0 - Usługi w dziedzinie rozwoju osobistego
2. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi asystenta dla osób niepełnosprawnych, usługi rehabilitanta oraz porady psychiatry dla osób zamieszkałych na terenie powiatu bolesławieckiego korzystających ze wsparcia w ramach projektu „Centrum Wsparcia Rodziny w Powiecie Bolesławieckim”.
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Zamawiający dokonał podziału zamówienia na 8 części. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną liczbę części.
4. Opis przedmiotu zamówienia w podziale na części:

Część 1 – Asystent osoby niepełnosprawnej w wymiarze 180 godzin w roku 2019:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług specjalistycznych (usługi asysty dla osób niepełnosprawnych w godzinach od godz. 8.00 do 20.00) w wymiarze 180 godzin w roku 2019 tj. średnio 16 godzin/miesiąc dla osób zamieszkałych na terenie powiatu bolesławieckiego korzystających ze wsparcia w ramach projektu „Centrum Wsparcia Rodziny w Powiecie Bolesławieckim”.

2. Wykonawca zapewni osobę/osoby niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia - asystenci osób niepełnosprawnych. Do zadań asystenta należeć będzie pomoc osobom niepełnosprawnym (w godzinach od 8.00 do 20.00), niesamodzielnym m.in.:

- asystowanie osobie niepełnosprawnej w funkcjonowaniu domowym i społecznym;
- pomoc w korzystaniu z transportu środkami komunikacji – w dotarciu z miejsca zamieszkania do placówek zdrowia, instytucji publicznych i kulturalnych, itp. oraz z powrotem do miejsca zamieszkania;
- pomoc w drobnych czynnościach związanych z prowadzeniem gospodarstwa domowego, przy czym asystent nie świadczy usług opiekuńczych (nie gotuje, nie sprząta, nie pierze),
- pomoc w nawiązywaniu kontaktów społecznych i organizowaniu czasu wolnego,
- pomoc w uzyskaniu większej samodzielności życiowej osoby niepełnosprawnej oraz jej rodziny i najbliższych,
- asystenci będą prowadzili dokumentację projektową tj. karty czasu , listy obecności.

3. Wsparcie asystenta będzie dostosowane do indywidualnych potrzeb i możliwości osób niepełnosprawnych objętych wsparciem. Jeden asystent obejmie wsparciem osobę lub kilka osób niepełnosprawnych.

4. Asystent będzie posiadał odpowiednie kwalifikacje, wykształcenie i doświadczenie w wykonywaniu zawodu i pracy z osobami niepełnosprawnymi poparte odpowiednimi kwalifikacjami zawodowymi w zawodzie asystenta osoby niepełnosprawnej.

5. Realizacja zadania w terminie od dnia zawarcia umowy do 31.12.2019 r.

Część 2 - Asystent osoby niepełnosprawnej w wymiarze 300 godzin w roku 2019:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług specjalistycznych (usługi asysty dla osób niepełnosprawnych w godzinach od godz. 8.00 do 20.00) w wymiarze 300 godzin w roku 2019 tj. średnio 27 godzin/miesiąc dla osób zamieszkałych na terenie powiatu bolesławieckiego korzystających ze wsparcia w ramach projektu „Centrum Wsparcia Rodziny w Powiecie Bolesławieckim”.

2. Wykonawca zapewni osobę/osoby niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia - asystenci osób niepełnosprawnych. Do zadań asystenta należeć będzie pomoc osobom niepełnosprawnym (w godzinach od 8.00 do 20.00), niesamodzielnym m.in.:

- asystowanie osobie niepełnosprawnej w funkcjonowaniu domowym i społecznym;
- pomoc w korzystaniu z transportu środkami komunikacji – w dotarciu z miejsca zamieszkania do placówek zdrowia, instytucji publicznych i kulturalnych, itp. oraz z powrotem do miejsca zamieszkania;

- pomoc w drobnych czynnościach związanych z prowadzeniem gospodarstwa domowego, przy czym asystent nie świadczy usług opiekuńczych (nie gotuje, nie sprząta, nie pierze),
- pomoc w nawiązywaniu kontaktów społecznych i organizowaniu czasu wolnego,
- pomoc w uzyskaniu większej samodzielności życiowej osoby niepełnosprawnej oraz jej rodziny i najbliższych,
- asystenci będą prowadzili dokumentację projektową tj. karty czasu , listy obecności.

3. Wsparcie asystenta będzie dostosowane do indywidualnych potrzeb i możliwości osób niepełnosprawnych objętych wsparciem. Jeden asystent obejmie wsparciem osobę lub kilka osób niepełnosprawnych.

4. Asystent będzie posiadał odpowiednie kwalifikacje, wykształcenie i doświadczenie w wykonywaniu zawodu i pracy z osobami niepełnosprawnymi poparte odpowiednimi kwalifikacjami zawodowymi w zawodzie asystenta osoby niepełnosprawnej.

5. Realizacja zadania w terminie od dnia zawarcia umowy do 31.12.2019 r.

Część 3 - Asystent osoby niepełnosprawnej w wymiarze 360 godzin w roku 2019:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług specjalistycznych (usługi asysty dla osób niepełnosprawnych w godzinach od godz. 8.00 do 20.00) w wymiarze 360 godzin w roku 2019 tj. średnio 33 godziny/miesiąc dla osób zamieszkałych na terenie powiatu bolesławieckiego korzystających ze wsparcia w ramach projektu „Centrum Wsparcia Rodziny w Powiecie Bolesławieckim”.

2. Wykonawca zapewni osobę/osoby niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia - asystenci osób niepełnosprawnych. Do zadań asystenta należała będzie pomoc osobom niepełnosprawnym (w godzinach od 8.00 do 20.00), niesamodzielnym m.in.:

- asystowanie osobie niepełnosprawnej w funkcjonowaniu domowym i społecznym;
- pomoc w korzystaniu z transportu środkami komunikacji – w dotarciu z miejsca zamieszkania do placówek zdrowia, instytucji publicznych i kulturalnych, itp. oraz z powrotem do miejsca zamieszkania;
- pomoc w drobnych czynnościach związanych z prowadzeniem gospodarstwa domowego, przy czym asystent nie świadczy usług opiekuńczych (nie gotuje, nie sprząta, nie pierze),
- pomoc w nawiązywaniu kontaktów społecznych i organizowaniu czasu wolnego,
- pomoc w uzyskaniu większej samodzielności życiowej osoby niepełnosprawnej oraz jej rodziny i najbliższych,
- asystenci będą prowadzili dokumentację projektową tj. karty czasu , listy obecności.

3. Wsparcie asystenta będzie dostosowane do indywidualnych potrzeb i możliwości osób niepełnosprawnych objętych wsparciem. Jeden asystent obejmie wsparciem osobę lub kilka osób niepełnosprawnych.

4. Asystent będzie posiadał odpowiednie kwalifikacje, wykształcenie i doświadczenie w wykonywaniu zawodu i pracy z osobami niepełnosprawnymi poparte odpowiednimi kwalifikacjami zawodowymi w zawodzie asystenta osoby niepełnosprawnej.

5. Realizacja zadania w terminie od dnia zawarcia umowy do 31.12.2019 r.

Część 4 - Asystent osoby niepełnosprawnej w wymiarze 240 godzin w roku 2019

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług specjalistycznych (usługi asysty dla osób niepełnosprawnych w godzinach od godz. 8.00 do 20.00) w wymiarze 240 godzin w roku 2019 tj. średnio 22 godziny/miesiąc dla osób zamieszkałych na terenie powiatu bolesławieckiego korzystających ze wsparcia w ramach projektu „Centrum Wsparcia Rodziny w Powiecie Bolesławieckim”.

2. Wykonawca zapewni osobę/osoby niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia - asystenci osób niepełnosprawnych. Do zadań asystenta należała będzie pomoc osobom niepełnosprawnym (w godzinach od 8.00 do 20.00), niesamodzielnym m.in.:

- asystowanie osobie niepełnosprawnej w funkcjonowaniu domowym i społecznym;
- pomoc w korzystaniu z transportu środkami komunikacji – w dotarciu z miejsca zamieszkania do placówek zdrowia, instytucji publicznych i kulturalnych, itp. oraz z powrotem do miejsca zamieszkania;
- pomoc w drobnych czynnościach związanych z prowadzeniem gospodarstwa domowego, przy czym asystent nie świadczy usług opiekuńczych (nie gotuje, nie sprząta, nie pierze),
- pomoc w nawiązywaniu kontaktów społecznych i organizowaniu czasu wolnego,
- pomoc w uzyskaniu większej samodzielności życiowej osoby niepełnosprawnej oraz jej rodziny i najbliższych,
- asystenci będą prowadzili dokumentację projektową tj. karty czasu , listy obecności.

3. Wsparcie asystenta będzie dostosowane do indywidualnych potrzeb i możliwości osób niepełnosprawnych objętych wsparciem. Jeden asystent obejmie wsparciem osobę lub kilka osób niepełnosprawnych.

4. Asystent będzie posiadał odpowiednie kwalifikacje, wykształcenie i doświadczenie w wykonywaniu zawodu i pracy z osobami niepełnosprawnymi poparte odpowiednimi kwalifikacjami zawodowymi w zawodzie asystenta osoby niepełnosprawnej.

5. Realizacja zadania w terminie od dnia zawarcia umowy do 31.12.2019 r.

Część 5 - Asystent osoby niepełnosprawnej w wymiarze 396 godzin w roku 2019

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług specjalistycznych (usługi asysty dla osób niepełnosprawnych w godzinach od godz. 8.00 do 20.00) w wymiarze 396 godzin w roku 2019 tj. średnio 36 godzin/miesiąc dla osób zamieszkałych na terenie powiatu bolesławieckiego korzystających ze wsparcia w ramach projektu „Centrum Wsparcia Rodziny w Powiecie Bolesławieckim”.

2. Wykonawca zapewni osobę/osoby niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia - asystenci osób niepełnosprawnych. Do zadań asystenta należała będzie pomoc osobom niepełnosprawnym (w godzinach od 8.00 do 20.00), niesamodzielnym m.in.:

- asystowanie osobie niepełnosprawnej w funkcjonowaniu domowym i społecznym;
- pomoc w korzystaniu z transportu środkami komunikacji – w dotarciu z miejsca zamieszkania do placówek zdrowia, instytucji publicznych i kulturalnych, itp. oraz z powrotem do miejsca zamieszkania;

- pomoc w drobnych czynnościach związanych z prowadzeniem gospodarstwa domowego, przy czym asystent nie świadczy usług opiekuńczych (nie gotuje, nie sprząta, nie pierze),
- pomoc w nawiązywaniu kontaktów społecznych i organizowaniu czasu wolnego,
- pomoc w uzyskaniu większej samodzielności życiowej osoby niepełnosprawnej oraz jej rodziny i najbliższych,
- asystenci będą prowadzili dokumentację projektowej tj. karty czasu, listy obecności.

3. Wsparcie asystenta będzie dostosowane do indywidualnych potrzeb i możliwości osób niepełnosprawnych objętych wsparciem. Jeden asystent obejmie wsparciem osobę lub kilka osób niepełnosprawnych.

4. Asystent będzie posiadał odpowiednie kwalifikacje, wykształcenie i doświadczenie w wykonywaniu zawodu i pracy z osobami niepełnosprawnymi poparte odpowiednimi kwalifikacjami zawodowymi w zawodzie asystenta osoby niepełnosprawnej.

5. Realizacja zadania w terminie od dnia zawarcia umowy do 31.12.2019 r.

Część 6 – Rehabilitant osoby niepełnosprawnej w wymiarze 620 godzin w roku 2019

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług rehabilitacyjnych w wymiarze: 620 godz. od dnia podpisania umowy do 31.12. 2019r. (średnio 56 godz./miesiąc).
2. W ramach „Okna rodzinnego” zatrudniony zostanie specjalista- rehabilitant/fizjoterapeuta.
3. Wykonawca zapewni osobę/osoby niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia – Specjalista(rehabilitant/fizjoterapeuta) będzie posiadał odpowiednie kwalifikacje, odpowiednie wykształcenie potwierdzone dyplomem uprawniającym do wykonywania zawodu, doświadczenie w wykonywaniu w/w specjalizacji, absolwent średniej szkoły medycznej, studiów licencjackich lub magisterskich, o kierunkach rehabilitacja lub fizjoterapia; specjalista w zakresie stosowania metod fizjoterapii. Osoba posiadająca doświadczenie w zakresie prowadzenia rehabilitacji osób niepełnosprawnych.
4. Sprzęt niezbędny do rehabilitacji zapewnia Wykonawca.
5. Wsparcie rehabilitanta będzie dostosowane do indywidualnych potrzeb i możliwości osób niepełnosprawnych objętych wsparciem. Jeden rehabilitant obejmie wsparciem osobę lub kilka osób niepełnosprawnych wskazanych przez Zamawiającego i wspólnie dokonają podziału godzin na poszczególne osoby.
6. Przedmiotem zamówienia są indywidualne zajęcia rehabilitacyjne prowadzone dla osób z niepełnosprawnościami. Zajęcia będą trwały średnio 1 godzinę. W zależności od stanu pacjenta, jego możliwości i potrzeb.
7. Do zadań rehabilitanta należeć będzie m.in.:
 - wyuczeniu osoby niepełnosprawnej takich form ruchu, które będą do wykonania w warunkach domowych oraz które pozwolą jej na osiągnięcie nowych sprawności fizycznych i utrzymanie ich możliwie jak najdłużej po zakończeniu rehabilitacji;



- zastąpieniu utraconych funkcji narządów, których prawidłowe działanie zostało zaburzone, poprzez uruchomienie innych mechanizmów fizjologicznych odpowiedzialnych za daną funkcję (uruchomienie rezerw czynnościowych);
- prowadzeniu indywidualnej rehabilitacji ruchowej osoby niepełnosprawnej ruchowo;
- uaktywnieniu fizycznym;
- wzmocnieniu wszystkich mięśni;
- zwiększeniu ruchomości wszystkich stawów;
- wyrobieniu nawyku prawidłowej postawy ciała;
- rozciągnięciu mięśni przykurczonych;
- podniesieniu ogólnej sprawności fizycznej;
- kształtowaniu prawidłowej postawy ciała, utrzymanie i wzmocnienie siły mięśniowej.

8. Celem pracy rehabilitanta będzie przede wszystkim poprawa kondycji psychofizycznej chorego, walka z bólem i ograniczeniami natury ruchowej.

9. Rehabilitant będzie dokonywał oceny stanu pacjenta, ustalał programu oraz wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych z wykorzystaniem różnych metod fizjoterapii, prowadził dokumentację projektowej tj. karty czasu, listy obecności.

Część 7 – Rehabilitant osoby niepełnosprawnej w wymiarze 220 godzin w roku 2019

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług rehabilitacyjnych w wymiarze: 220 godz. od dnia podpisania umowy do 31.12. 2019r. (średnio 20 godz./miesiąc).
2. W ramach „Okna rodzinnego” zatrudniony zostanie specjalista- rehabilitant/fizjoterapeuta.
3. Wykonawca zapewni osobę/osoby niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia – Specjalista(rehabilitant/fizjoterapeuta) będzie posiadał odpowiednie kwalifikacje, odpowiednie wykształcenie potwierdzone dyplomem uprawniającym do wykonywania zawodu, doświadczenie w wykonywaniu w/w specjalizacji, absolwent średniej szkoły medycznej, studiów licencjackich lub magisterskich, o kierunkach rehabilitacja lub fizjoterapia; specjalista w zakresie stosowania metod fizjoterapii. Osoba posiadająca doświadczenie w zakresie prowadzenia rehabilitacji osób niepełnosprawnych.
4. Sprzęt niezbędny do rehabilitacji zapewnia Wykonawca.
5. Wsparcie rehabilitanta będzie dostosowane do indywidualnych potrzeb i możliwości osób niepełnosprawnych objętych wsparciem. Jeden rehabilitant obejmie wsparciem osobę lub kilka osób niepełnosprawnych wskazanych przez Zamawiającego i wspólnie dokonają podziału godzin na poszczególne osoby.
6. Przedmiotem zamówienia są indywidualne zajęcia rehabilitacyjne prowadzone dla osób z niepełnosprawnościami. Zajęcia będą trwały średnio 1 godzinę. W zależności od stanu pacjenta, jego możliwości i potrzeb.

7. Do zadań rehabilitanta należeć będzie m.in.:
- wyuczeniu osoby niepełnosprawnej takich form ruchu, które będą do wykonania w warunkach domowych oraz które pozwolą jej na osiągnięcie nowych sprawności fizycznych i utrzymanie ich możliwie jak najdłużej po zakończeniu rehabilitacji;
 - zastąpieniu utraconych funkcji narządów, których prawidłowe działanie zostało zaburzone, poprzez uruchomienie innych mechanizmów fizjologicznych odpowiedzialnych za daną funkcję (uruchomienie rezerw czynnościowych);
 - prowadzeniu indywidualnej rehabilitacji ruchowej osoby niepełnosprawnej ruchowo;
 - uaktywnieniu fizycznym;
 - wzmocnieniu wszystkich mięśni;
 - zwiększeniu ruchomości wszystkich stawów;
 - wyrobieniu nawyku prawidłowej postawy ciała;
 - rozciągnięciu mięśni przykurczonych;
 - podniesieniu ogólnej sprawności fizycznej;
 - kształtowaniu prawidłowej postawy ciała, utrzymanie i wzmocnienie siły mięśniowej.
8. Celem pracy rehabilitanta będzie przede wszystkim poprawa kondycji psychofizycznej chorego, walka z bólem i ograniczeniami natury ruchowej.
9. Rehabilitant będzie dokonywał oceny stanu pacjenta, ustalał programu oraz wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych z wykorzystaniem różnych metod fizjoterapii, prowadził dokumentację projektowej tj. karty czasu , listy obecności.

Część 8 – Psychiatry w wymiarze 88 godzin w roku 2019

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie porady psychiatrycznej w wymiarze: 88 godz. od dnia podpisania umowy do 31.12. 2019r. (średnio 8 godz./miesiąc).
2. W ramach „Okna rodzinnego” zatrudniony zostanie specjalista- psychiatra.
3. Wykonawca zapewni osobę/osoby niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia – Specjalista – psychiatra będzie posiadał odpowiednie kwalifikacje, odpowiednie wykształcenie potwierdzone dyplomem uprawniającym do wykonywania zawodu, doświadczenie w wykonywaniu w/w specjalizacji.
4. Przedmiotem zamówienia są indywidualne konsultacje, które będą trwały średnio 1 godzinę. W zależności od stanu pacjenta, jego możliwości i potrzeb.
5. Do zadań psychiatry należeć będzie m.in.:
 - diagnoza i leczenie zaburzeń psychicznych,
 - postawienie diagnozy i dobranie właściwego, w tym farmakologicznego, leczenia.
6. Psychiatry będzie prowadził dokumentację projektową tj. karty czasu , listy obecności.

IV. Termin wykonania zamówienia:

1. Data rozpoczęcia: od dnia podpisania umowy.
2. Data zakończenia: do 31 grudnia 2019 r.

V. Warunki udziału w postępowaniu oraz podstawy wykluczenia z postępowania:

1. O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który spełnia następujące warunki dotyczące:

1) zdolności technicznej lub zawodowej:

a) dla części 1,2,3,4 i 5:

- Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, iż dysponuje lub będzie dysponował co najmniej 1 osobą w każdej z części zdolnymi do wykonania zamówienia, którzy spełniają następujące wymagania, tj. odrębnie każda z tych osób:

a) posiada minimum wykształcenie średnie,

b) posiada ukończone specjalistyczne szkolenie w zakresie usług asystenckich dla osób niepełnosprawnych

c) posiada doświadczenie w wykonywaniu zawodu i pracy z osobami niepełnosprawnymi.

UWAGA: W przypadku składania ofert na kilka części Zamawiający wymaga, aby Wykonawca potwierdził spełnienie warunku poprzez złożenie wykazu osób osobno dla każdej części, na którą składa ofertę. W przypadku składania ofert na kilka części Zamawiający dopuszcza, aby te same osoby występowały w kilku częściach.

b) dla części 6 i 7:

- Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, iż dysponuje lub będzie dysponował co najmniej 1 osobą w każdej z części zdolnymi do wykonania zamówienia, którzy spełniają następujące wymagania, tj. odrębnie każda z tych osób:

a) posiada minimum wykształcenie średniej szkoły medycznej, studiów licencjackich lub magisterskich, o kierunkach rehabilitacja lub fizjoterapia,

posiada doświadczenia w zakresie prowadzenia rehabilitacji osób niepełnosprawnych, posiada ukończone specjalistyczne szkolenie w zakresie rehabilitacji.

UWAGA: W przypadku składania ofert na kilka części Zamawiający wymaga, aby Wykonawca potwierdził spełnienie warunku poprzez złożenie wykazu osób osobno dla każdej części, na którą składa ofertę. W przypadku składania ofert na kilka części Zamawiający dopuszcza, aby te same osoby występowały w kilku częściach.

c) dla części 8:

- Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, iż dysponuje lub będzie dysponował co najmniej 1 osobą w każdej z części zdolnymi do wykonania zamówienia, którzy spełniają następujące wymagania, tj. odrębnie każda z tych osób:

a) posiada wykształcenie wyższe magisterskie o kierunku psychiatria, posiada doświadczenia w zakresie prowadzenia konsultacji i porad.

UWAGA: W przypadku składania ofert na kilka części Zamawiający wymaga, aby Wykonawca potwierdził spełnienie warunku poprzez złożenie wykazu osób osobno dla każdej części, na którą składa ofertę. W przypadku składania ofert na kilka części Zamawiający dopuszcza, aby te same osoby występowały w kilku częściach.

2. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę, w stosunku do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.).
3. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu. Oceny spełnienia warunków dokona się na podstawie złożonych przez Wykonawcę w ofercie oświadczeń wymaganych przez Zamawiającego, natomiast weryfikacji, na podstawie złożonych dokumentów, zostanie poddany Wykonawca, który złoży ofertę najwyższej sklasyfikowaną.

VI. Wykaz oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia:

1. Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie stanowiące potwierdzenie, że Wykonawca:
 - 1) spełnia warunki udziału w postępowaniu – załącznik nr 1A;
 - 2) nie podlega wykluczeniu – załącznik nr 1B.
2. Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć następujące dokumenty potwierdzające, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w rozdziale V tj.:
 - 1) **Dla części 1,2,3,4 i 5:**
 - Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia publicznego – załącznik nr 1C.
 - 2) **Dla części 6 i 7:**
 - Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia publicznego – załącznik nr 1D.
 - 3) **Dla części 8:**
 - Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia publicznego - załącznik nr 1E.

UWAGA: W przypadku składania ofert na kilka części Zamawiający wymaga, aby Wykonawca potwierdził spełnienie warunku poprzez złożenie wykazu osób osobno dla każdej części, na którą składa ofertę.

3. Oświadczenia, o których mowa w pkt. 1 oraz dokumenty, o których mowa pkt. 2 Wykonawca zobowiązany jest złożyć w formie pisemnej wraz z ofertą.

VII. Informacja dla Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (spółki cywilne/konsorcja):

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenia, o których mowa w rozdz. VI pkt. 1 składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

VIII. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami oraz inne informacje:

1. W postępowaniu komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2012 r. poz. 1529 oraz z 2015 r. poz. 1830), osobiście, za pośrednictwem posłańca lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2013 r. poz. 1422, z 2015 r. poz. 1844 oraz z 2016 r. poz. 147 i 615), z uwzględnieniem wymogów dotyczących formy, ustanowionych w niniejszym ogłoszeniu.
2. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazuje oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści ogłoszenia. Zamawiający odpowie niezwłocznie na zadane pytania, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści ogłoszenia wpłynął do Zamawiającego **nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa terminu wyznaczonego na składanie ofert.**
4. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami (bez ujawniania źródła zapytania), o których mowa w pkt. 3 niniejszego ogłoszenia, ewentualną zmianę treści ogłoszenia oraz informację o przedłużeniu terminu składania ofert Zamawiający przekaże i zamieści na stronie internetowej, na której udostępnione jest niniejsze ogłoszenie.
5. Dokonana przez Zamawiającego zmiana treści ogłoszenia jest wiążącą dla Wykonawców.
6. **Do kontaktowania się z Wykonawcami Zamawiający upoważnia: Matyldę Kruszakin, tel.: 75 614 1783, e-mail: m.kruszakin@pcpr.boleslawiec.pl**
7. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
8. Zamawiający może wezwać Wykonawcę do złożenia w wyznaczonym terminie wyjaśnień dotyczących dokumentów lub uzupełnienia brakujących, lub zawierających błędy dokumentów, w tym pełnomocnictw.
9. Zamawiający może zwrócić się o udzielenie wyjaśnień w zakresie treści złożonych ofert.
10. Zamawiający może zwrócić się o udzielenie wyjaśnień, w tym o złożenie dowodów, dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny, jeżeli zaoferowana cena oferty lub jej istotne części składowe wydawać się będą rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzić będą wątpliwości Zamawiającego, co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów.
11. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny spoczywać będzie na Wykonawcy.
12. Zamawiający poprawi w treści oferty następujące omyłki:
 - 1) oczywiste omyłki pisarskie;
 - 2) oczywiste omyłki rachunkowe (z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek);

- 3) inne omyłki polegające na niezgodności oferty z ogłoszeniem, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
13. Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, gdy:
 - 1) jej treść nie odpowiada treści ogłoszenia o zamówieniu z zastrzeżeniem sytuacji dotyczącej poprawienia innej omyłki polegającej na niezgodności oferty z treścią ogłoszenia o zamówieniu,
 - 2) zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - 3) została złożona przez wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia,
 - 4) zawiera błędy w obliczeniu ceny,
 - 5) wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie innej omyłki polegającej na niezgodności oferty z treścią ogłoszenia o zamówieniu,
 - 6) wykonawca nie wyraził zgody na przedłużenie terminu związania ofertą,
 - 7) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.
14. Zamawiający wykluczy z postępowania wykonawców, którzy nie wykazali spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz nie wykazali braku podstaw do wykluczenia.
15. Zamawiający unieważni postępowanie, jeżeli:
 - 1) nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu;
 - 2) cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia, chyba że zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty;
 - 3) wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie zamawiającego;
 - 4) w przypadku gdy zostały złożone oferty dodatkowe o takiej samej cenie;
 - 5) postępowanie obarczone jest niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zawarcie ważnej umowy;
 - 6) w każdym innym przypadku, gdy zamawiający nie będzie mógł udzielić zamówienia wykonawcy.

IX. Termin związania ofertą:

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni. Zgoda Wykonawcy na przedłużenie terminu związania ofertą winna być wyrażona na piśmie, przesłana faksem lub drogą elektroniczną.

X. Opis sposobu przygotowywania ofert:

1. Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części zamówienia tzn. może złożyć ofertę na dowolną liczbę części. Formularz oferty powinien być wypełniony dla odpowiedniej części oraz zawierać odpowiednie załączniki.
2. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
3. Ofertę podpisuje osoba lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.
4. Oferta winna zawierać wypełniony formularz „Oferta” stanowiący załącznik nr 1 do ogłoszenia.
5. Wraz z ofertą powinny być złożone:

- 1) Oświadczenia wymagane postanowieniami rozdz. VI pkt. 1.
 - 2) Dokumenty wymagane postanowieniami rozdz. VI pkt. 2.
 - 3) Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą. Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności, co do wykonywania których pełnomocnik jest upoważniony.
 - 4) Pełnomocnictwo do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego – w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
 6. Oferta oraz pozostałe dokumenty winny być sporządzone zgodnie z wzorami określonymi przez Zamawiającego, stanowiącymi załączniki do niniejszego ogłoszenia. Oferta winna być sporządzona, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej (np. ręcznie – drukowanymi literami, na maszynie do pisania lub w postaci wydruku komputerowego), w języku polskim, w formie zapewniającej pełną czytelność jej treści. W celu ułatwienia Zamawiający udostępnia na stronie ofertę oraz załączniki wynikające z wymogów ogłoszenia w wersji edytowalnej pozwalającej na jej uzupełnienie w edytorze tekstu (Microsoft Word).
 7. Wszystkie strony oferty winny być podpisane lub parafowane przez Wykonawcę. Wszelkie zmiany w treści oferty (poprawki, przekreślenia, dopiski) powinny być podpisane lub parafowane przez Wykonawcę – w przeciwnym wypadku nie będą uwzględniane.
 8. Strony oferty winny być trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane. W treści oferty winna być umieszczona informacja o ilości stron.
 9. W przypadku gdyby oferta zawierała informacje, stanowiące tajemnicę Wykonawcy w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca winien w sposób niebudzący wątpliwości, nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, zastrzec, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Informacje te winny być umieszczone w osobnym wewnętrznym opakowaniu, trwale ze sobą połączone i ponumerowane z zachowaniem ciągłości numeracji stron oferty. Nie mogą stanowić tajemnicy przedsiębiorstwa informacje podawane do wiadomości podczas otwarcia ofert, tj. informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie.
 10. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie, w taki sposób, aby uniemożliwiało to zapoznanie się z ofertą przed jej otwarciem. Koperta powinna być opatrzona nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowana do Zamawiającego na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, Pl. Marszałka Józefa Piłsudskiego 2 oraz opisana:
- „Dotyczy: ZP/RPOWD/1/2019, „Oferta na - Organizacja usług szkoleniowych, doradczych i specjalistycznych w projekcie pn. Centrum wsparcia rodziny w powiecie bolesławieckim - z podziałem na 8 części”. Nie otwierać przed dniem 14.02. 2019 r. przed godziną 11:15”.**
11. Przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca może wycofać ofertę lub wprowadzić do niej zmiany. Wycofanie oferty lub Zmiany winny być doręczone Zamawiającemu w formie pisemnej, pod rygorem nieważności, podpisane przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenie o wycofaniu oferty lub wprowadzeniu zmian winno być opakowane zgodnie z wymaganiami pkt. 10, a opakowanie winno zawierać dodatkowe oznaczenie zdaniem odpowiednio:

„Wycofanie oferty przetargowej” lub „Zmiana oferty przetargowej” – Dotyczy: ZP/RPOWD/1/2019 - „Organizacja usług szkoleniowych, doradczych i specjalistycznych w projekcie pn. Centrum wsparcia rodziny w powiecie bolesławieckim - z podziałem na 8 części”. Nie otwierać przed dniem 14.02.2019 r. przed godziną 11:15.”

12. Wszelkie koszty związane ze sporządzeniem oraz złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
13. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane i zostaną zwrócone Wykonawcy.

XI. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert:

1. Oferty winny być złożone w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Bolesławcu przy pl. Marszałka Józefa Piłsudskiego 2, 59-700 Bolesławiec, w terminie do dnia 14.02.2019 r. do godz. 11:00.
2. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Bolesławcu przy pl. Marszałka Józefa Piłsudskiego 2, 59-700 Bolesławiec, w dniu 14.02.2019 r. w pokoju nr 4 o godz. 11:15. Otwarcie ofert jest jawne.
3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. W trakcie otwarcia ofert Zamawiający odczyta nazwę (firmę) oraz adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana, a także informacje dotyczące ceny.

XII. Opis sposobu obliczenia ceny:

1. Wykonawca określi cenę oferty brutto, podając ją w zapisie liczbowym, słownie z dokładnością do 1 grosza (do dwóch miejsc po przecinku).
2. Wykonawca określi cenę oferty brutto, która obejmować będzie wszystkie koszty związane z realizacją przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia.
3. Przez cenę oferty rozumie się wynagrodzenie brutto za 1 godzinę wykonywania usługi.
4. Wykonawca wpisuje cenę oferty w każdej z wybranej przez siebie części.
5. Cena oferty winna być wyrażona w PLN.
6. Cena oferty brutto jest ceną ostateczną obejmującą wszystkie koszty i składniki związane z realizacją zamówienia, w tym m.in. podatek VAT, upusty, rabaty, pochodne od płac leżące po stronie Wykonawcy i Zamawiającego. Cena oferty nie będzie podlegać waloryzacji.

XIII. Waluta, w jakiej będą prowadzone rozliczenia związane z realizacją niniejszego zamówienia publicznego:

Wszelkie rozliczenia związane z realizacją niniejszego zamówienia dokonywane będą w złotych polskich [PLN].

XIV. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny oferty:

1. Jedynym kryterium w każdej części jest cena (najniższa cena).
2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma największą ilość punktów w kryterium cena wyliczoną wg poniższego wzoru:

$$[\text{On/Ob}] \times 100 = \text{ilość punktów};$$

Gdzie:

„On” –cena w ofercie najkorzystniejszej (najniższa cena),
„Ob” – cena w ofercie badanej.

3. Ilość punktów zaokrąglana jest do dwóch miejsc po przecinku.

4. Maksymalna liczba punktów jaka może otrzymać Wykonawca to 100 punktów.
5. Ilość punktów zaokrąglana jest do dwóch miejsc po przecinku.
6. Zamawiający zakłada, że 1% = 1 punkt.
7. Ocenie ofert podlegają tylko oferty niepodlegające odrzuceniu.

XV. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego:

1. Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, zostanie wezwany przez Zamawiającego do podpisania umowy.
2. Zamawiający poinformuje Wykonawcę, którego oferta została wybrana, o terminie i miejscu zawarcia umowy.
3. Poświadczona za zgodność z oryginałem dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje oraz doświadczenie przez wymienione osoby w załączniku nr 2A oraz 2B, Wykonawca przedłoży przed podpisaniem umowy.

XVI. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego:

1. Z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa, której wzór stanowi załącznik nr 2A (części od 1-5) oraz załącznik nr 2B (część 6) do ogłoszenia.
2. Zamawiający przewiduje możliwość zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy, w przypadku zmiany osoby wskazanej w załączniku nr 1C i 1D „Wykaz osób” lub dodanie kolejnych osób do realizacji zamówienia przez Wykonawcę. Z zastrzeżeniem, że będą to osoby posiadające kwalifikacje i doświadczenie nie mniejsze niż określone w warunkach udziału w postępowaniu, w przypadkach wystąpienia sytuacji losowych udokumentowanych przez Wykonawcę oraz tylko i wyłącznie za pisemną zgodą Zamawiającego.
3. Zamawiający może także zażądać od Wykonawcy zmiany osoby, o której mowa w ust. 2 niniejszego rozdziału, jeżeli uzna, że nie wykonuje ona należycie swoich obowiązków, na każdym etapie realizacji zadania, jeżeli grupa uczestników stwierdzi brak kompetencji wykładowcy/trenera lub jeśli sposób przekazywania wiedzy i prowadzenia zajęć będzie niezrozumiały. Wówczas Zamawiający wyznaczy nowy termin realizacji danego elementu, po uprzednim przedstawieniu dla Zamawiającego propozycji zmiany osoby.

XVII. Załączniki do ogłoszenia:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy wraz z załącznikami:

- Załącznik nr 1A – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału,
- Załącznik nr 1B – Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia,
- Załącznik nr 1C – Wykaz osób (części od 1 do 5),
- Załącznik nr 1D – Wykaz osób (część od 6 do 7),
- Załącznik nr 1E – wykaz osób (część 8),

Załącznik nr 2A – Wzór umowy (części od 1 do 5).

Załącznik nr 2B – Wzór umowy (część 6,7).

Załącznik nr 2C – Wzór umowy (część 8)

Załącznik nr 3- Klauzula informacyjna z art. 13 RODO.

Załącznik nr 1 do ogłoszenia

Znak sprawy: ZP/RPOWD/1/19

OFERTA

.....
(Imię i nazwisko adres Wykonawcy
pieczęć Wykonawcy)

**Powiat Bolesławiecki -Powiatowe Centrum
Pomocy Rodzinie w Bolesławcu
Pl. Marsz. J. Piłsudskiego 2,
59-700 Bolesławiec**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na:
„Organizacja usług szkoleniowych, doradczych i specjalistycznych
w projekcie pn. Centrum wsparcia rodziny w powiecie bolesławieckim - z podziałem na 8 części”

Ja/My niżej podpisany/i

1.
2.

działając w imieniu i na rzecz

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

(pełna nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

1. **Składam/y** niniejszą ofertę na część/części*
przedmiotu zamówienia na zasadach przewidzianych w ogłoszeniu.
***wpisać numery części, na które składa się ofertę.**
2. **Oferuję/my** wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami ogłoszenia za cenę:

Część 1: cena brutto za jedną godzinę wykonywania usługi:.....złotych (słownie
złotych:) *

Część 2: cena brutto za jedną godzinę wykonywania usługi:.....złotych (słownie
złotych:) *



- Część 3: cena brutto za jedną godzinę wykonywania usługi:.....złotych (słownie złotych:) *
- Część 4: cena brutto za jedną godzinę wykonywania usługi:.....złotych (słownie złotych:) *
- Część 5: cena brutto za jedną godzinę wykonywania usługi:.....złotych (słownie złotych:) *
- Część 6: cena brutto za jedną godzinę wykonywania usługi:.....złotych (słownie złotych:) *
- Część 7: cena brutto za jedną godzinę wykonywania usługi:.....złotych (słownie złotych:) *
- Część 8: cena brutto za jedną godzinę wykonywania usługi:.....złotych (słownie złotych:) *

***Wypełnić dla części, na które składa się ofertę.**

3. **Oświadczam/my**, że cena brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
4. **Oferuję/my** wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z umową.
5. **Oświadczam/my**, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
6. **Oświadczam/my**, że zrealizujemy zamówienie zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
7. **Oświadczam/my**, że zapewnimy na czas realizacji zadania i obowiązywania umowy wykwalifikowaną kadrę gwarantującą należyte wykonanie zamówienia.
8. **Oświadczam/my**, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
9. **Wszelką korespondencję** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:.....
.....
10. **W celu kontaktu z Zamawiającym** udostępniam/y fax nr:.....
11. **W celu kontaktu z Zamawiającym** udostępniam/y adres e-mail:.....
12. **Osobą uprawnioną do kontaktu przez czas trwania postępowania** jest:
.....(tel.).....
13. **Oświadczam**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*
* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).
14. Oferta wraz z załącznikami została złożona na stronach.



15. Do oferty załączamy następujące dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)

....., dnia.....

.....
Imię, nazwisko (pieczęć) i podpis osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 1A do ogłoszenia

Znak sprawy: ZP/RPOWD/1/19

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)	OŚWIADCZENIE WYKONAWCY o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
--------------------------------	--

Wykonawca:

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr ZP/RPOWD/1/19
pn. „**Organizacja usług szkoleniowych, doradczych i specjalistycznych**
w projekcie pn. Centrum wsparcia rodziny w powiecie bolesławieckim - z podziałem na 8 części”
składając ofertę w zakresie

części*oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego
w rozdz. V ogłoszenia.

....., dnia roku

.....
Imię, nazwisko (pieczęć) i podpis osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy



* wpisać numery części, na które składa się ofertę.

Załącznik nr 1B do ogłoszenia

Znak sprawy: ZP/RPOWD/1/19

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)	OŚWIADCZENIE WYKONAWCY o braku podstaw do wykluczenia
--------------------------------	--

Wykonawca:

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr ZP/RPOWD/1/19 pn.
**„Organizacja usług szkoleniowych, doradczych i specjalistycznych
w projekcie pn. Centrum wsparcia rodziny w powiecie bolesławieckim - z podziałem na 8 części”**
składając ofertę w zakresie części
*..... oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy Pzp.

....., dnia roku

.....
Imię, nazwisko (pieczęć) i podpis osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

* wpisać numery części, na które składa się ofertę.



Załącznik nr 1C do ogłoszenia

Znak sprawy: ZP/RPOWD/1/19

.....
(Imię i nazwisko adres Wykonawcy
pieczęć Wykonawcy)

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na:
„Organizacja usług szkoleniowych, doradczych
i specjalistycznych w projekcie pn. Centrum wsparcia rodziny w powiecie bolesławieckim
- z podziałem na 8 części”

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI
ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO
w odniesieniu do części***

Co najmniej 1 osoba:

Lp.	Imię i nazwisko	Wymagania postawione w rozdziale V pkt. 1 ogłoszenia	Potwierdzenie spełnienia warunków TAK/NIE***	Opis posiadanych kwalifikacji, doświadczenia**
1.		1. Posiada minimum wykształcenie średnie. 2. Posiada ukończone specjalistyczne szkolenie w zakresie usług asystenckich dla osób niepełnosprawnych. 3. Posiada doświadczenie w wykonywaniu zawodu i pracy z osobami niepełnosprawnymi.	1. TAK/NIE 2. TAK/NIE 3. TAK/NIE	1. 2. 3.

**opisać posiadane kwalifikacje i doświadczenie w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu,

*** niepotrzebne skreślić

Poświadczono za zgodność z oryginałem dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje przez wyżej wymienione osoby, Wykonawca przedłoży przed podpisaniem umowy.

....., dnia roku

.....
Imię, nazwisko (pieczęć) i podpis osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

*Wykaz należy złożyć osobno dla każdej części, na którą składa się ofertę.

Załącznik nr 1D do ogłoszenia

Znak sprawy: ZP/RPOWD/1/19

.....
(Imię i nazwisko adres Wykonawcy
pieczęć Wykonawcy)

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na:
„Organizacja usług szkoleniowych, doradczych
i specjalistycznych w projekcie pn. Centrum wsparcia rodziny w powiecie bolesławieckim
- z podziałem na 8 części”

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI
ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO
w odniesieniu do części***

Co najmniej 1 osoba:

Lp.	Imię i nazwisko	Wymagania postawione w rozdziale V pkt. 1 ogłoszenia	Potwierdzenie spełnienia warunków TAK/NIE***	Opis posiadanych kwalifikacji, doświadczenia**
1.		<p>1. Posiada minimum wykształcenie średniej szkoły medycznej, studiów licencjackich lub magisterskich, o kierunkach rehabilitacja lub fizjoterapia.</p> <p>2. Posiada doświadczenia w zakresie prowadzenia rehabilitacji osób niepełnosprawnych.</p> <p>3. Posiada ukończone specjalistyczne szkolenie w zakresie rehabilitacji.</p>	<p>1. TAK/NIE</p> <p>2. TAK/NIE</p> <p>3. TAK/NIE</p>	<p>1.</p> <p>2.</p> <p>3.</p>

**opisać posiadane kwalifikacje i doświadczenie w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu,

*** niepotrzebne skreślić.

Poświadczono za zgodność z oryginałem dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje wyżej wymienione osoby, Wykonawca przedłoży przed podpisaniem umowy.

....., dnia roku

.....
Imię, nazwisko (pieczęć) i podpis osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

*Wykaz należy złożyć osobno dla każdej części, na którą składa się ofertę.



.....
Imię, nazwisko (pieczęć) i podpis osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

* wpisać numery części, na które składa się ofertę.

Załącznik nr 1E do ogłoszenia

Znak sprawy: ZP/RPOWD/1/19

.....
(Imię i nazwisko adres Wykonawcy
pieczęć Wykonawcy)

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na:
„Organizacja usług szkoleniowych, doradczych
i specjalistycznych w projekcie pn. Centrum wsparcia rodziny w powiecie bolesławieckim
- z podziałem na 8 części”

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI
ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

w odniesieniu do części*

Co najmniej 1 osoba:

Lp.	Imię i nazwisko	Wymagania postawione w rozdziale V pkt. 1 ogłoszenia	Potwierdzenie spełnienia warunków TAK/NIE***	Opis posiadanych kwalifikacji i doświadczenia**
1.		1. Posiada wykształcenie wyższe magisterskie kierunku: psychiatria 2. Posiada doświadczenie w wykonywaniu zawodu i udzielaniu porad i konsultacji.	1. TAK/NIE 2. TAK/NIE	1. 2.

**opisać posiadane kwalifikacje i doświadczenie w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu,

*** niepotrzebne skreślić

Poświadczono za zgodność z oryginałem dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje wyżej wymienionej osoby, Wykonawca przedłoży przed podpisaniem umowy.

....., dnia roku

.....
Imię, nazwisko (pieczęć) i podpis osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

*Wykaz należy złożyć osobno dla każdej części, na którą składa się ofertę



Załącznik nr 2A

Projekt umowy (części 1-5)

zawarta w dniu w Bolesławcu, pomiędzy:

Powiatem Bolesławieckim z siedzibą ul. Armii Krajowej 12, 59-700 Bolesławiec o nadanym nr NIP:612-182-62-22 – **Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Bolesławcu**, ul. J. Marszałka Piłsudskiego 2, 59-700 Bolesławiec, reprezentowanym przez Justynę Ziółkowską - Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Bolesławcu,

zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”,

a

.....
zwanym dalej „WYKONAWCĄ”.

W wyniku dokonania przez Zamawiającego wyboru Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr ZP/RPOWD/1/19, przeprowadzonym zgodnie z art. 138o ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004r. (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.) podpisano umowę o następującej treści:

§ 1

WYKONAWCA na zlecenie **ZAMAWIAJĄCEGO** realizującego projekt pn. „Centrum Wsparcia Rodziny w Powiecie Bolesławieckim”, zwany dalej Projektem, współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020, zobowiązuje się do realizacji zadań **asystenta osoby niepełnosprawnej w zakresie części**

§ 2

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług specjalistycznych (usługi asysty dla osób niepełnosprawnych w godzinach od godz. 8.00 do 20.00) w wymiarze godzin w roku 2019 tj. średnio godzin/miesiąc dla osób zamieszkałych na terenie powiatu bolesławieckiego korzystających ze wsparcia w ramach projektu „Centrum Wsparcia Rodziny w Powiecie Bolesławieckim”.
2. Wykonawca zapewni osobę/osoby niezbędne do realizacji przedmiotu umowy - asystenci osób niepełnosprawnych. Do zadań asystenta należeć będzie pomoc osobom niepełnosprawnym (w godzinach od 8.00 do 20.00), niesamodzielnym m.in.:
 - asystowanie osobie niepełnosprawnej w funkcjonowaniu domowym i społecznym;
 - pomoc w korzystaniu z transportu środkami komunikacji – w dotarciu z miejsca zamieszkania do placówek zdrowia, instytucji publicznych i kulturalnych, itp. oraz z powrotem do miejsca zamieszkania;



- pomoc w drobnych czynnościach związanych z prowadzeniem gospodarstwa domowego, przy czym asystent nie świadczy usług opiekuńczych (nie gotuje, nie sprząta, nie pierze),
 - pomoc w nawiązywaniu kontaktów społecznych i organizowaniu czasu wolnego,
 - pomoc w uzyskaniu większej samodzielności życiowej osoby niepełnosprawnej oraz jej rodziny i najbliższych,
- Asystenci zobowiązani są prowadzić dokumentację projektową tj. karty czasu , listy obecności.

3. Wsparcie asystenta będzie dostosowane do indywidualnych potrzeb i możliwości osób niepełnosprawnych objętych wsparciem. Jeden asystent obejmie wsparciem osobę lub kilka osób niepełnosprawnych.
4. Wyznaczenie asystenci będą posiadali odpowiednie kwalifikacje, wykształcenie i doświadczenie w wykonywaniu zawodu i pracy z osobami niepełnosprawnymi poparte odpowiednimi kwalifikacjami zawodowymi w zawodzie asystenta osoby niepełnosprawnej. Forma zatrudnienia na podstawie umowy.
5. Strony dopuszczają możliwość poszerzenia zakresu usług asystenckich o inne zadania uzgodnione pomiędzy **WYKONAWCĄ** a osobą niepełnosprawną, po uprzednim wyrażeniu zgody przez **ZAMAWIAJĄCEGO** .
6. Przed rozpoczęciem świadczenia usług, o których mowa w ust. 2, asystent osoby niepełnosprawnej zobowiązany jest przeprowadzić wywiad z osobą niepełnosprawną celem ustalenia jej potrzeb, których zaspokojenie możliwe jest w ramach usług asystenckich.
7. Ponadto , do obowiązków asystenta osoby niepełnosprawnej należy również;
 - 1) dążenie do usunięcia barier społecznych i psychologicznych (pomoc w likwidowaniu barier interpersonalnych, w komunikacji zewnętrznej, zachęcanie do kontaktu z otoczeniem, pełnienie roli partnera w rozwiązywaniu problemów);
 - 2) zawiadamianie **ZAMAWIAJĄCEGO** na piśmie o rezygnacji lub braku współpracy osoby niepełnosprawnej (najpóźniej następnego dnia od zaistnienia tego faktu);
 - 3) przygotowanie końcowego sprawozdania z realizacji zadań asystenta osoby niepełnosprawnej;
 - 4) współpraca z instytucjami i placówkami świadczącymi usługi z zakresu pomocy osobom niepełnosprawnym.
8. Wykonywanie usług asystenckich następować będzie we współpracy z Koordynatorem Projektu tjtel email.....oraz pracownikami socjalnymi zaangażowanymi w realizację Projektu.

§ 3

1. **WYKONAWCA** oświadcza, że posiada kwalifikacje i doświadczenie niezbędne do prawidłowego oraz sprawnego realizowania przedmiotu umowy – zgodne z wymaganiami określonymi w Ogłoszeniu.
2. **WYKONAWCA** zobowiązuje się wykonywać powierzone zadania z należytą starannością, zgodnie z niniejszą umową oraz wytycznymi, instrukcjami i innymi dokumentacji dotyczącymi Projektu.





3. **WYKONAWCA** zobowiązuje się do bieżącego informowania **ZAMAWIAJĄCEGO** o realizacji przedmiotu niniejszej umowy oraz na żądanie **ZAMAWIAJĄCEGO** do udzielenia wszelkich niezbędnych wyjaśnień.

§ 4

WYKONAWCA zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji związanej ze świadczeniem usług asystenckich, a w szczególności kart realizacji zadań asystenta osoby niepełnosprawnej.

§ 5

ZAMAWIAJĄCY zobowiązuje się do udostępnienia **WYKONAWCY**, w biurze Projektu PCPR przy ul. PLAC MARSZAŁKA JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO 2 w Bolesławcu, wszelkich dokumentów, a także do udzielania wszelkich informacji niezbędnych do należytego wykonywania niniejszej umowy.

§ 6

1. **WYKONAWCA** zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy w okresie od dnia zawarcia niniejszej umowy do 31.12.2019 r. , w dni robocze w godzinach od 9:00 do 20:00, a za zgodą osoby niepełnosprawnej również w innych godzinach lub w dniach wolnych od pracy.
2. Na wykonywanie zadań asystenta osoby niepełnosprawnej przewidziano łącznie godzin zegarowych na cały okres wskazany w ust. 1, tj. około..... godzin zegarowych miesięcznie.
3. Zamawiający nie gwarantuje zlecenia realizacji usługi w maksymalnym wymiarze podanym w ust. 2.

§ 7

1. Wynagrodzenie **WYKONAWCY** finansowane jest w ramach Projektu przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Za wykonanie całości Zamówienia Strony ustalają wynagrodzenie brutto w wysokości maksymalnie:
 - 1) w części 1 - zł (słownie złotych:.....) w tym podatek od towarów i usług.
 - 2) w części ..
3. Za wykonaną usługę, po jej przyjęciu przez **ZAMAWIAJĄCEGO** , **WYKONAWCY** zostanie wypłacone wynagrodzenie brutto w wysokości zależnej od liczby przepracowanych godzin miesięcznie. Stawka godzinowa wynosi:
 - 1) w części 1 zł (słownie złotych:) za godzinę świadczenia usługi.
 - 2) w części 2 ...
4. Strony będą rozliczać się za okresy miesięczne.
5. Wynagrodzenie będzie wypłacane każdorazowo po zakończeniu miesiąca kalendarzowego, w terminie do 14 dni od daty dostarczenia faktury/rachunku przez **WYKONAWCĘ**, przelewem na wskazany numer konta bankowego wraz z zestawieniem zrealizowanych godzin usługi będącej przedmiotem niniejszej umowy oraz wymaganymi dokumentami, o których mowa w § 4.
6. Wykonawca oświadcza, że określone w ust. 1 wynagrodzenie obejmuje wszelkie koszty związane



z realizacją przedmiotu umowy.

7. Od wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 i 2, **ZAMAWIAJĄCY** odprowadzi podatek dochodowy od osób fizycznych oraz składkę z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego oraz wszelkie pochodne od płac leżące po stronie Wykonawcy i Zamawiającego. - jeśli dotyczy *

§ 8

1. **WYKONAWCA** zobowiązuje się zarówno w czasie obowiązywania niniejszej umowy, jak i po wygaśnięciu, czy rozwiązaniu niniejszej umowy, do traktowania, jako poufnych oraz do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, nie udostępniania tych informacji w jakikolwiek sposób osobom trzecim bez pisemnej zgody **ZAMAWIAJĄCEGO** i wykorzystania tych informacji tylko w celu realizacji umowy .
2. **WYKONAWCA** zobowiązuje się do przedsięwzięcia wszelkich kroków mających na celu zabezpieczenie dokumentacji i informacji przed dostępem do nich osób trzecich.

§ 9

Przetwarzanie danych osobowych osoby niepełnosprawnej w ramach wykonywania zadań wynikających z niniejszej umowy odbywa się na podstawie odrębnej umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych.

§ 10

1. **ZAMAWIAJĄCY** ma prawo rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niewykonywania albo nieprawidłowego wykonywania przez **WYKONAWCĘ** przedmiotu umowy.
2. W przypadku rozwiązania umowy z winy **WYKONAWCY**, nie przysługuje mu wynagrodzenie za okres rozliczeniowy, w którym nastąpiło rozwiązanie Umowy.

§ 11

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

§12

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla **WYKONAWCY**, dwa egzemplarze dla **ZAMAWIAJĄCEGO**.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Projekt umowy (część 6,7)

Zawarta w dniu w Bolesławcu, pomiędzy:

Powiatem Bolesławieckim z siedzibą ul. Armii Krajowej 12, 59-700 Bolesławiec o nadanym nr NIP:612-182-62-22 – **Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Bolesławcu**, ul. J. Marszałka Piłsudskiego 2, 59-700 Bolesławiec, reprezentowanym przez Justynę Ziółkowską - Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Bolesławcu,

zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”,

a

.....
zwanym dalej „WYKONAWCĄ”:

W wyniku dokonania przez Zamawiającego wyboru Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr ZP/RPOWD/1/19, przeprowadzonym zgodnie z art. 138o ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004r. (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.) podpisano umowę o następującej treści:

§ 1

WYKONAWCA na zlecenie **ZAMAWIAJĄCEGO** realizującego projekt pn. „Centrum Wsparcia Rodziny w Powiecie Bolesławieckim”, zwanego dalej Projektem, współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020, zobowiązuje się do realizacji usług związanych z zadaniami **rehabilitanta w części 6 i 7**.

§ 2

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług rehabilitacyjnych w wymiarze: godz. od dnia podpisania umowy do grudnia 2019r. (średnio..... godz./miesiąc).
2. W ramach „Okna rodzinnego” zatrudniony zostanie specjalista- rehabilitant/fizjoterapeuta.
3. Wykonawca zapewni osobę/osoby niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia – Specjalista(rehabilitant/fizjoterapeuta) będzie posiadał odpowiednie kwalifikacje, odpowiednie wykształcenie potwierdzone dyplomem uprawniającym do wykonywania zawodu, doświadczenie w wykonywaniu w/w specjalizacji, absolwent średniej szkoły medycznej, studiów licencjackich lub magisterskich, o kierunkach rehabilitacja lub fizjoterapia; specjalista w zakresie stosowania metod fizjoterapii. Osoba posiadająca doświadczenie w zakresie prowadzenia rehabilitacji osób niepełnosprawnych.
4. Sprzęt niezbędny do rehabilitacji zapewnia Wykonawca.
5. Wsparcie rehabilitanta będzie dostosowane do indywidualnych potrzeb i możliwości osób niepełnosprawnych objętych wsparciem. Jeden rehabilitant obejmie wsparciem osobę lub kilka osób niepełnosprawnych wskazanych przez Zamawiającego i wspólnie dokonają podziału godzin na poszczególne osoby.



6. Przedmiotem zamówienia są indywidualne zajęcia rehabilitacyjne prowadzone dla osób z niepełnosprawnościami. Zajęcia będą trwały średnio 1 godzinę. W zależności od stanu pacjenta, jego możliwości i potrzeb.
7. Do zadań rehabilitanta należeć będzie m.in.:
 - wyuczeniu osoby niepełnosprawnej takich form ruchu, które będą do wykonania w warunkach domowych oraz które pozwolą jej na osiągnięcie nowych sprawności fizycznych i utrzymanie ich możliwie jak najdłużej po zakończeniu rehabilitacji;
 - zastąpieniu utraconych funkcji narządów, których prawidłowe działanie zostało zaburzone, poprzez uruchomienie innych mechanizmów fizjologicznych odpowiedzialnych za daną funkcję (uruchomienie rezerw czynnościowych);
 - prowadzeniu indywidualnej rehabilitacji ruchowej osoby niepełnosprawnej ruchowo;
 - uaktywnieniu fizycznym;
 - wzmocnieniu wszystkich mięśni;
 - zwiększeniu ruchomości wszystkich stawów;
 - wyrobieniu nawyku prawidłowej postawy ciała;
 - rozciągnięciu mięśni przykurczonych;
 - podniesieniu ogólnej sprawności fizycznej;
 - kształtowaniu prawidłowej postawy ciała, utrzymanie i wzmocnienie siły mięśniowej.
8. Celem pracy rehabilitanta będzie przede wszystkim poprawa kondycji psychofizycznej chorego, walka z bólem i ograniczeniami natury ruchowej.
9. Rehabilitant będzie dokonywał oceny stanu pacjenta, ustalał programu oraz wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych z wykorzystaniem różnych metod fizjoterapii, prowadził dokumentację projektowej tj. karty czasu, listy obecności.
10. Przed rozpoczęciem świadczenia usług, WYKONAWCA zobowiązany jest przeprowadzić wywiad z osobą niepełnosprawną celem ustalenia jej potrzeb, których zaspokojenie możliwe jest w ramach usług rehabilitacyjnych. Ustalenie potrzeb osoby niepełnosprawnej w zakresie usług rehabilitacyjnych powinno wynikać w szczególności z dokumentacji medycznej uczestnika projektu oraz zaświadczenia lekarskiego o wskazaniach do rehabilitacji.
11. Wykonywanie usług rehabilitacyjnych, w tym ich częstotliwość, następować będzie we współpracy z Koordynatorem Projektu oraz pracownikami socjalnymi zaangażowanymi w realizację Projektu.

§ 3

1. **WYKONAWCA** oświadcza, że posiada kwalifikacje i doświadczenie niezbędne do prawidłowego oraz sprawnego realizowania przedmiotu umowy – zgodne z wymaganiami określonymi w Ogłoszeniu.
2. **WYKONAWCA** zobowiązuje się do osobistego wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
3. **WYKONAWCA** zobowiązuje się do bieżącego informowania **ZAMAWIAJĄCEGO** o realizacji przedmiotu niniejszej umowy oraz na żądanie **ZAMAWIAJĄCEGO** do udzielenia wszelkich niezbędnych wyjaśnień.

§ 4

WYKONAWCA zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji związanej ze świadczeniem usług rehabilitacyjnych, a w szczególności „miesięcznych kart realizacji zadań rehabilitanta”.

§ 5

ZAMAWIAJĄCY zobowiązuje się do udostępnienia **WYKONAWCY**, w biurze Projektu PCPR przy ul. PLAC MARSZAŁKA JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO 2 w Bolesławcu, wszelkich dokumentów, a także do udzielania wszelkich informacji niezbędnych do należytego wykonywania niniejszej umowy.

§ 6

1. **WYKONAWCA** zobowiązuje się do wykonywania zadań rehabilitanta w okresie od dnia podpisania niniejszej umowy do dnia 31.12.2019 r., w terminie uzgodnionym indywidualnie z osobą niepełnosprawną.
2. Na wykonywanie zadań rehabilitanta przewidziano łącznie **godzin zegarowych** na cały okres wskazany w ust. 1, tj. średnio godzin zegarowych miesięcznie.
3. Zamawiający nie gwarantuje zlecenia realizacji usługi w maksymalnym wymiarze podanym w ust. 2.

§ 7

1. Wynagrodzenie **WYKONAWCY** finansowane jest w ramach Projektu przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Za wykonanie całości Zamówienia Strony ustalają wynagrodzenie brutto w wysokości maksymalnie zł (słownie złotych:.....) w tym podatek od towarów i usług.
3. Za wykonaną usługę, po jej przyjęciu przez **ZAMAWIAJĄCEGO**, **WYKONAWCY** zostanie wypłacone wynagrodzenie w wysokości zależnej od liczby przepracowanych godzin miesięcznie. Stawka godzinowa wynosi zł (słownie złotych:) **brutto za godzinę świadczenia usługi.**
4. Strony będą rozliczać się za okresy miesięczne.
5. Wynagrodzenie będzie wypłacane każdorazowo po zakończeniu miesiąca kalendarzowego, w terminie do 14 dni od daty dostarczenia faktury/rachunku przez **WYKONAWCĘ**, przelewem na wskazany numer konta bankowego wraz z zestawieniem zrealizowanych godzin usługi będącej przedmiotem niniejszej umowy oraz wymaganymi dokumentami, o których mowa w § 4.
6. Wykonawca oświadcza, że określone w ust. 1 wynagrodzenie obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
7. Od wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 i 2, **ZAMAWIAJĄCY** odprowadzi podatek dochodowy od osób fizycznych oraz składkę z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego oraz wszelkie pochodne od płac leżące po stronie Wykonawcy i Zamawiającego. - jeśli dotyczy *
8. Zamawiający nie gwarantuje realizacji usług w wysokości maksymalnego wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 2.

§ 8

1. **WYKONAWCA** zobowiązuje się zarówno w czasie obowiązywania niniejszej umowy, jak i po wygaśnięciu, czy rozwiązaniu niniejszej umowy, do traktowania, jako poufnych oraz do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, nie udostępnianiem tych informacji w jakikolwiek sposób osobom trzecim bez pisemnej zgody **ZAMAWIAJĄCEGO** i wykorzystania tych informacji tylko do celów określonych w umowie.
2. **WYKONAWCA** zobowiązuje się do przedsięwzięcia wszelkich kroków mających na celu zabezpieczenie dokumentacji i informacji przed dostępem do nich osób trzecich.

§ 9

WYKONAWCA zobowiązany jest do:

- 1) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy wykonywaniu czynności zawodowych w zakresie objętym niniejszą umową na podstawie przepisów dotyczących obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obowiązujących w dacie zawarcia umowy.
- 2) utrzymania przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia,
- 3) okazania polisy ubezpieczeniowej w terminie 7 dni od zawarcia umowy.

§ 10

Przetwarzanie danych osobowych osoby niepełnosprawnej w ramach wykonywania zadań rehabilitanta odbywa się na podstawie odrębnej umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych.

§ 11

1. **ZAMAWIAJĄCY** ma prawo wypowiedzieć niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niewykonywania albo nieprawidłowego wykonywania przez **WYKONAWCĘ** przedmiotu umowy.
2. W przypadku rozwiązania umowy z winy **WYKONAWCY**, nie przysługuje mu wynagrodzenie za okres rozliczeniowy, w którym nastąpiło rozwiązanie Umowy.

§ 12

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

§ 13

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla **WYKONAWCY**, dwa egzemplarze dla **ZAMAWIAJĄCEGO**.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Załącznik nr 2C

Projekt umowy (część 8)

Zawarta w dniu w Bolesławcu, pomiędzy:

Powiatem Bolesławieckim z siedzibą ul. Armii Krajowej 12, 59-700 Bolesławiec o nadanym nr NIP:612-182-62-22 – **Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Bolesławcu**, ul. J. Marszałka Piłsudskiego 2, 59-700 Bolesławiec, reprezentowanym przez Justynę Ziółkowską - Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Bolesławcu,

zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”,

a

.....

zwanym dalej „WYKONAWCĄ”:

W wyniku dokonania przez Zamawiającego wyboru Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr ZP/RPOWD/1/19, przeprowadzonym zgodnie z art. 138o ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004r. (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.) podpisano umowę o następującej treści:

§ 1

WYKONAWCA na zlecenie **ZAMAWIAJĄCEGO** realizującego projekt pn. „Centrum Wsparcia Rodziny w Powiecie Bolesławieckim”, zwanego dalej Projektem, współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020, zobowiązuje się do realizacji usług związanych z zadaniami **psychiatry w części 8**.

§ 2

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie porad psychiatrycznej w wymiarze: 88 godz. od dnia podpisania umowy do grudnia 2019r. (średnio 8 godz./miesiąc).
2. W ramach „Okna rodzinnego” zatrudniony zostanie specjalista- psychiatra.
3. Wykonawca zapewni osobę/osoby niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia – Psychiatra będzie posiadał odpowiednie kwalifikacje, odpowiednie wykształcenie potwierdzone dyplomem uprawniającym do wykonywania zawodu, doświadczenie w przeprowadzaniu konsultacji i porad z zakresu psychiatrii.
4. Przedmiotem zamówienia są indywidualne porady psychiatryczne. Zajęcia będą trwały średnio 1 godzinę.
5. Do zadań psychiatry należeć będzie m.in.:
Podstawowym zadaniem lekarza psychiatry będzie diagnoza i leczenie zaburzeń psychicznych postawienie diagnozy i dobranie właściwego, w tym farmakologicznego, leczenia.
6. Psychiatra będzie prowadził dokumentację projektowej tj. karty czasu, listy obecności.

§ 3

1. **WYKONAWCA** oświadcza, że posiada kwalifikacje i doświadczenie niezbędne do prawidłowego oraz sprawnego realizowania przedmiotu umowy – zgodne z wymaganiami określonymi w Ogłoszeniu.



2. **WYKONAWCA** zobowiązuje się do osobistego wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
3. **WYKONAWCA** zobowiązuje się do bieżącego informowania **ZAMAWIAJĄCEGO** o realizacji przedmiotu niniejszej umowy oraz na żądanie **ZAMAWIAJĄCEGO** do udzielenia wszelkich niezbędnych wyjaśnień.

§ 4

WYKONAWCA zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji związanej ze świadczeniem usług rehabilitacyjnych, a w szczególności „miesięcznych kart realizacji zadań rehabilitanta”.

§ 5

ZAMAWIAJĄCY zobowiązuje się do udostępnienia **WYKONAWCY**, w biurze Projektu PCPR przy ul. PLAC MARSZAŁKA JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO 2 w Bolesławcu, wszelkich dokumentów, a także do udzielania wszelkich informacji niezbędnych do należytego wykonywania niniejszej umowy.

§ 6

1. **WYKONAWCA** zobowiązuje się do wykonywania zadań rehabilitanta w okresie od dnia podpisania niniejszej umowy do dnia 31.12.2019 r., w terminie uzgodnionym indywidualnie z osobą niepełnosprawną.
2. Na wykonywanie zadań rehabilitanta przewidziano łącznie **godzin zegarowych** na cały okres wskazany w ust. 1, tj. średnio godzin zegarowych miesięcznie.
3. Zamawiający nie gwarantuje zlecenia realizacji usługi w maksymalnym wymiarze podanym w ust. 2.

§ 7

1. Wynagrodzenie **WYKONAWCY** finansowane jest w ramach Projektu przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Za wykonanie całości Zamówienia Strony ustalają wynagrodzenie brutto w wysokości maksymalnie zł (słownie złotych:.....) w tym podatek od towarów i usług.
3. Za wykonaną usługę, po jej przyjęciu przez **ZAMAWIAJĄCEGO**, **WYKONAWCY** zostanie wypłacone wynagrodzenie w wysokości zależnej od liczby przepracowanych godzin miesięcznie. Stawka godzinowa wynosi zł (słownie złotych:) **brutto za godzinę świadczenia usługi.**
4. Strony będą rozliczać się za okresy miesięczne.
5. Wynagrodzenie będzie wypłacane każdorazowo po zakończeniu miesiąca kalendarzowego, w terminie do 14 dni od daty dostarczenia faktury/rachunku przez **WYKONAWCĘ**, przelewem na wskazany numer konta bankowego wraz z zestawieniem zrealizowanych godzin usługi będącej przedmiotem niniejszej umowy oraz wymaganymi dokumentami, o których mowa w § 4.
6. Wykonawca oświadcza, że określone w ust. 1 wynagrodzenie obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
7. Od wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 i 2, **ZAMAWIAJĄCY** odprowadzi podatek dochodowy od osób fizycznych oraz składkę z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego oraz wszelkie pochodne od płac leżące po stronie Wykonawcy i Zamawiającego. - jeśli dotyczy *



8. Zamawiający nie gwarantuje realizacji usług w wysokości maksymalnego wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 2.

§ 8

1. **WYKONAWCA** zobowiązuje się zarówno w czasie obowiązywania niniejszej umowy, jak i po wygaśnięciu, czy rozwiązaniu niniejszej umowy, do traktowania, jako poufnych oraz do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, nie udostępnianiem tych informacji w jakikolwiek sposób osobom trzecim bez pisemnej zgody **ZAMAWIAJĄCEGO** i wykorzystania tych informacji tylko do celów określonych w umowie.
2. **WYKONAWCA** zobowiązuje się do przedsięwzięcia wszelkich kroków mających na celu zabezpieczenie dokumentacji i informacji przed dostępem do nich osób trzecich.

§ 9

WYKONAWCA zobowiązany jest do:

- 1) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy wykonywaniu czynności zawodowych w zakresie objętym niniejszą umową na podstawie przepisów dotyczących obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obowiązujących w dacie zawarcia umowy.
- 2) utrzymania przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia,
- 3) okazania polisy ubezpieczeniowej w terminie 7 dni od zawarcia umowy.

§ 10

Przetwarzanie danych osobowych osoby niepełnosprawnej w ramach wykonywania zadań rehabilitanta odbywa się na podstawie odrębnej umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych.

§ 11

1. **ZAMAWIAJĄCY** ma prawo wypowiedzieć niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niewykonywania albo nieprawidłowego wykonywania przez **WYKONAWCĘ** przedmiotu umowy.
2. W przypadku rozwiązania umowy z winy **WYKONAWCY**, nie przysługuje mu wynagrodzenie za okres rozliczeniowy, w którym nastąpiło rozwiązanie Umowy.

§ 12

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

§ 13

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla **WYKONAWCY**, dwa egzemplarze dla **ZAMAWIAJĄCEGO**.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

.....

.....



Załącznik nr 3

Klauzula informacyjna z art. 13 RODO

Zgodnie z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bolesławcu, kontakt mailowy pod adresem: pcpr@op.pl, reprezentowane przez Dyrektora.
- inspektorem ochrony danych jest Mariusz Oliwa, kontakt mailowy: m.oliwa@powiatboleslawiecki.pl;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego ZP/RPOWD/1/19 „Organizacja usług szkoleniowych, doradczych i specjalistycznych w projekcie pn. Centrum wsparcia rodziny w powiecie bolesławieckim - z podziałem na 8 części” prowadzonym w trybie zamówienia na usługi społeczne (art. 138o ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.).
- odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 5 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 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 *;

- 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.**

* **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

** **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.

