

## OGÓLNE WARUNKI ZAMÓWIENIA

Na podstawie art. 138o ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.) Zamawiający Gmina Września – Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Ratuszowa 1, 62-300 Września, NIP 789-10-01-386, reprezentowany przez Annę Prusak – Dyrektora, działającego na mocy pełnomocnictwa Burmistrza Miasta i Gminy Września zaprasza do złożenia oferty na usługę społeczną o wartości poniżej kwot określonych w art. 138g ust. 1 pkt 1 ustawy:

### **Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w 2017 r.**

**Wspólny słownik zamówień (CPV) – słownik główny: 85000000-9** - Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej.

#### I. INFORMACJE O ZAMAWIAJĄCYM I REALIZUJĄCYM ZAMÓWIENIE

1. Zamawiający - **Gmina Września** z siedzibą przy ul. Ratuszowej 1, 62-300 Września reprezentowana przez Burmistrza Miasta i Gminy Września.
2. Realizujący - **Ośrodek Pomocy Społecznej** z siedzibą przy ul. Fabrycznej 14, 62-300 Września, reprezentowany przez Annę Prusak – Dyrektora.

#### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest **świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi świadczone na terenie miasta i gminy Września, w miejscu zamieszkania lub pobytu podopiecznego Ośrodka Pomocy Społecznej we Wrześni w 2017 r.**
2. Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi dostosowane są do szczególnych potrzeb, wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności. Wyodrębniono następujące **rodzaje** specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi:

##### **1) Uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, w tym zwłaszcza:**

- a) kształtowanie umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania, motywowanie do aktywności, leczenia i rehabilitacji, prowadzenie treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych oraz wspieranie, także w formie asystowania w codziennych czynnościach życiowych, w szczególności takich jak: samoobsługa, zwłaszcza wykonywanie czynności gospodarczych i porządkowych, w tym umiejętność utrzymania i prowadzenia domu, dbałość o higienę i wygląd, utrzymywanie kontaktów z domownikami, rówieśnikami w miejscu nauki i pracy oraz ze społecznością lokalną, wspólne organizowanie i spędzanie czasu wolnego, korzystanie z usług różnych instytucji,
- b) interwencje i pomoc w życiu w rodzinie, w tym: pomoc w radzeniu sobie w sytuacjach kryzysowych - poradnictwo specjalistyczne, interwencje kryzysowe, wsparcie psychologiczne, rozmowy terapeutyczne, ułatwienie dostępu do edukacji i kultury, doradztwo, koordynacja działań innych służb na rzecz rodziny, której członkiem jest osoba uzyskująca pomoc w formie specjalistycznych usług, kształtowanie pozytywnych relacji osoby wspieranej z osobami bliskimi, współpraca z rodziną - kształtowanie odpowiednich postaw wobec osoby chorującej, niepełnosprawnej,
- c) pomoc w załatwianiu spraw urzędowych, w tym: w uzyskaniu świadczeń socjalnych, emerytalno-rentowych, w wypełnianiu dokumentów urzędowych,
- d) wspieranie i pomoc w uzyskaniu zatrudnienia, w tym zwłaszcza: w szukaniu informacji o pracy, pomoc w znalezieniu zatrudnienia lub alternatywnego zajęcia w szczególności uczestnictwo w zajęciach

warsztatów terapii zajęciowej, zakładach aktywności zawodowej, środowiskowych domach samopomocy, centrach i klubach integracji społecznej, klubach pracy, w kompletowaniu dokumentów potrzebnych do zatrudnienia, w przygotowaniu do rozmowy z pracodawcą, wspieranie i asystowanie w kontaktach z pracodawcą, w rozwiązywaniu problemów psychicznych wynikających z pracy lub jej braku,

- e) pomoc w gospodarowaniu pieniędzmi, w tym: nauka planowania budżetu, asystowanie przy ponoszeniu wydatków, pomoc w uzyskaniu ulg w opłatach, zwiększenie umiejętności gospodarowania własnym budżetem oraz usamodzielnianie finansowe.

**2) Pielęgnacja - jako wspieranie procesu leczenia, w tym:**

- a) pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych,
- b) uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych,
- c) pomoc w wykupywaniu lub zamawianiu leków w aptece,
- d) współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno-terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług.

**3) Pomoc mieszkaniowa, w tym:**

- a) w uzyskaniu mieszkania, negocjowaniu i wnoszeniu opłat,
- b) w organizacji drobnych remontów, adaptacji, napraw, likwidacji barier architektonicznych,
- c) kształtowanie właściwych relacji osoby uzyskującej pomoc z sąsiadami i gospodarzem domu.

**4) Zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych, w wyjątkowych przypadkach, jeżeli nie mają możliwości uzyskania dostępu do zajęć, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 546 ze zm.).**

- 3. Specjalistyczne usługi opiekuńcze świadczone będą w oparciu o decyzję administracyjną, zgodnie z ustalonym zakresem dla każdego podopiecznego.
- 4. Specjalistyczne usługi opiekuńcze będą świadczone w dni powszednie.
- 5. **W skali miesiąca** przewiduje się grupę **ok. 71 podopiecznych**, u których będą świadczone specjalistyczne usługi opiekuńcze. Szacunkowa ilość godzin: **ok. 566 godzin** miesięcznie:

L. P.	SPECJALISTA	SZACUNKOWA ILOŚĆ GODZIN MIESIĘCZNIE
1	specjalista w zakresie rehabilitacji medycznej	248
2	pedagog	121
3	logopeda	164
4	psycholog	33
<b>RAZEM</b>		<b>566</b>

Powyższe wartości nie są wiążące, ponieważ faktyczna ilość podopiecznych oraz godzin w skali miesiąca będzie uzależniona od bieżących potrzeb. Miesięczne rozliczenie świadczonych usług będzie następowało w oparciu o przedłożone harmonogramy.

**III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin realizacji zamówienia: **od 1 stycznia 2017 r. do 31 grudnia 2017 r.**

**IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, OPIS SPOSOBU DOKONANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW, WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY**

**1. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

O udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają poniższe warunki:

**1.1. Posiadają uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności (jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień):**

Specjalistyczne usługi opiekuńcze mogą być świadczone tylko przez osoby posiadające kwalifikacje do wykonywania zawodu: psychologa, pedagoga, logopedy, specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej.

**1.2. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie:**

Wykonawca jest zobowiązany wykazać, że:

- w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) wykonał zamówienia (usługi) polegające na świadczeniu usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym (specjalista w zakresie rehabilitacji medycznej, logopeda, pedagog i psycholog) o wartości nie mniejszej niż 300.000 złotych (łącznie),

- w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) zorganizował co najmniej 1 spotkanie integracyjne dla grupy nie mniejszej niż 50 osób niepełnosprawnych, w stosunku do których były świadczone usługi specjalistyczne, a także dla ich najbliższego otoczenia,

- osoby świadczące usługi specjalistyczne dla osób z zaburzeniami psychicznymi (psycholog, pedagog, logopeda, specjalista w zakresie rehabilitacji medycznej) muszą posiadać **minimum roczne doświadczenie zawodowe w pracy**,

- osoby świadczące specjalistyczne usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi muszą posiadać **co najmniej półroczny staż pracy** w jednej z następujących jednostek: szpitalu psychiatrycznym, w jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi, placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym, ośrodkiem terapeutyczno-edukacyjno-wychowawczym, w innej jednostce świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi (rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych /Dz. U. z 2005 r nr 189, poz. 1598 ze zm./); w uzasadnionych przypadkach specjalistyczne usługi opiekuńcze mogą być świadczone przez osoby, które zdobywają lub podnoszą w/w wymagane kwalifikacje zawodowe i posiadają **co najmniej roczny staż pracy** w tych jednostkach, a także mają zapewnioną możliwość konsultacji z osobami świadczącymi specjalistyczne usługi, posiadającymi wymagane kwalifikacje,

- osoby świadczące specjalistyczne usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi muszą posiadać udokumentowane **przeszkolenie i doświadczenie w zakresie umiejętności kształtowania motywacji do akceptowanych przez otoczenie zachowań, kształtowania nawyków celowej aktywności, prowadzenia treningu zachowań społecznych**,

**1.3. Dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:**

Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że posiada odpowiednie warunki do realizacji zamówienia, tj. że dysponuje:

a/ pomieszczeniami w **tw. „centrum-ośrodka rehabilitacji”** wyposażonym w niezbędne urządzenia, nowoczesny sprzęt do rehabilitacji, itp. na terenie gminy Września,

b/ **środkiem lokomocji** pozwalającym na dowóz / dojazd do osób niepełnosprawnych w ramach realizacji zadań wynikających z zakresu zamówienia,

c/ **personalem medycznym (lekarskim)** pozwalającym na diagnozowanie osób objętych programem OPS

w szerszym zakresie,

d/ **osobami zdolnymi do realizacji zamówienia i posiadającymi kwalifikacje do wykonywania zawodu psychologa, pedagoga, logopedy oraz specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej** - osoby te muszą posiadać kwalifikacje uprawniające do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych, tj:

→ **kwalfikacje pedagoga - co najmniej 3 osoby, w tym:**

- 1 osoba posiadająca kurs z pracy metodą Makaton – terapia dysleksji rozwojowej,

→ **kwalfikacje logopedy - co najmniej 4 osoby, w tym:**

- 1 osoba posiadająca kurs w zakresie integracji odruchów ustno-twarzowych,

- 1 osoba posiadająca kurs z pracy metodą terapii werbalno-tonalnej,

- 2 osoby posiadające kurs z terapii autyzmu,

→ **kwalfikacje psychologa - co najmniej 1 osoba,**

→ **kwalfikacje specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej - co najmniej 4 osoby, w tym:**

- 3 osoby posiadające zaświadczenia w zakresie fizykoterapii PNF lub PNF w pediatrii oraz masażu,

- 2 osoby posiadające certyfikat Instytutu McKenziego w zakresie diagnozowania i leczenia bólów kręgosłupa,

- 1 osoba posiadająca kurs stymulacji systemu taktylnego,

- 1 osoba posiadająca kurs kinesiotapingu,

- 1 osoba posiadająca kurs Mulligana,

- 1 osoba posiadająca kurs rehabilitacji dla dzieci z deficytem neurologicznym,

- 2 osoby posiadające kurs z integracji sensorycznej,

- 1 osoba posiadająca kurs z osteopatii.

**1.4. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, nie posiadają wymagalnych zobowiązań finansowych, nie zalegają z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych i składek na ubezpieczenia społeczne oraz nie toczy się wobec nich:**

1) postępowanie likwidacyjne, upadłościowe, naprawcze lub też inne postępowanie związane z ustaniem ich istnienia, zagrożeniem lub zaistnieniem niewypłacalności,

2) postępowanie sądowe lub inne postępowanie zmierzające do zabezpieczenia, ustalenia, zasądzenia lub wyegzekwowania należności pieniężnych lub świadczenia niepieniężnego o wartości mogącej wpłynąć na możliwość prawidłowego i terminowego wywiązania się z zobowiązania.

**2. OPIS SPOSOBU DOKONANIA OCENY SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Dokonywana będzie zgodnie z formułą: „spełnia / nie spełnia” w oparciu o informacje zawarte w złożonych dokumentach. Z treści złożonych dokumentów musi wynikać jednoznacznie, że w/w warunki Wykonawca spełnił. Nie spełnienie chociażby jednego z warunków udziału w postępowaniu skutkować będzie wykluczeniem wykonawcy z postępowania.

**3. 1. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY:**

1	<b>OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU OKREŚLONYCH W OGŁOSZENIU</b> (załącznik 1a do ogłoszenia)
2	<b>WYKAZ WYKONANYCH USŁUG</b> W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO SPEŁNIENIA WARUNKU WIEDZY I DOŚWIADCZENIA, A W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ OKRESOWYCH LUB CIĄGŁYCH RÓWNIEŻ WYKONYWANYCH, GŁÓWNYCH USŁUG - W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY - W TYM OKRESIE, WRAZ Z PODANIEM ICH WARTOŚCI, PRZEDMIOTU, DAT WYKONANIA I PODMIOTÓW, NA RZECZ KTÓRYCH USŁUGI ZOSTAŁY WYKONANE, ORAZ ZAŁĄCZENIEM DOWODÓW POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE USŁUGI ZOSTAŁY WYKONANE LUB SĄ WYKONYWANE NALEŻYCIEM (załącznik 1b do ogłoszenia)
3	<b>WYKAZ OSÓB</b> , KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT ICH KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, DOŚWIADCZENIA I WYKSZTAŁCENIA NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA, A TAKŻE ZAKRESU WYKONYWANYCH PRZEZ NIE CZYNNOŚCI, ORAZ INFORMACJĄ O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA TYMI OSOBAMI (załącznik 1c do ogłoszenia)

4	<b>AKTUALNY ODPIS Z WŁAŚCIWEGO REJESTRU LUB Z CENTRALNEJ EWIDENCJI I INFORMACJI O DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ</b> , JEŻELI ODREBNE PRZEPISY WYMAGAJĄ WPISU DO REJESTRU LUB EWIDENCJI, W CELU WYKAZANIA BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA W OPARCIU O ART. 24 UST. 1 PKT. 2 USTAWY, WYSTAWIONY NIE WCZEŚNIEJ NIŻ 6 MIESIĘCY PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT
5	<b>AKTUALNE ZAŚWIADCZENIE WŁAŚCIWEGO NACZELNIKA URZĘDU SKARBOWEGO</b> POTWIERDZAJĄCE, ŻE WYKONAWCA NIE ZALEGA Z OPŁACANIEM PODATKÓW, LUB ZAŚWIADCZENIE, ŻE UZYSKAŁ PRZEWDZIANE PRAWEM ZWOLNIENIE, ODROCZENIE LUB ROZŁOŻENIE NA RATY ZALEGŁYCH PŁATNOŚCI LUB WSTRZYMANIE W CAŁOŚCI WYKONANIA DECYZJI WŁAŚCIWEGO ORGANU – WYSTAWIONE NIE WCZEŚNIEJ NIŻ 3 MIESIĄCE PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT
6	<b>AKTUALNE ZAŚWIADCZENIE WŁAŚCIWEGO ODDZIAŁU ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH LUB KASY ROLNICZEGO UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO</b> POTWIERDZAJĄCE, ŻE WYKONAWCA NIE ZALEGA Z OPŁACANIEM SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA ZDROWOTNE I SPOŁECZNE, LUB POTWIERDZENIE, ŻE UZYSKAŁ PRZEWDZIANE PRAWEM ZWOLNIENIE, ODROCZENIE LUB ROZŁOŻENIE NA RATY ZALEGŁYCH PŁATNOŚCI LUB WSTRZYMANIE W CAŁOŚCI WYKONANIA DECYZJI WŁAŚCIWEGO ORGANU – WYSTAWIONE NIE WCZEŚNIEJ NIŻ NA 3 MIESIĄCE PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT

### 3.2. UWAGA:

**Oferta wraz z załącznikami stanowi integralną całość. Oferty niekompletne zostaną odrzucone.**

## V. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. W niniejszym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje Wykonawcy przekazują **pisemnie** na adres: **Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Fabryczna 14, 62-300 Września** (poniedziałek: 8.00-16.00, wtorek – piątek: 7.00-15.00).

2. Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się **za pomocą faksu (61/ 640-72-66) lub drogą elektroniczną (opswrz@wrzesnia.pl)**.

3. Jeśli Zamawiający lub Wykonawcy przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie **potwierdza fakt ich otrzymania**. W przypadku przekazywania dokumentów faksem lub drogą elektroniczną dowód transmisji danych oznacza, że Wykonawca otrzymał korespondencję w momencie jej przekazania przez Zamawiającego, niezależnie od ewentualnego potwierdzenia faktu jej otrzymania. Zamawiający **nie ponosi odpowiedzialności** za niesprawne działanie urządzeń Wykonawcy.

4. **Osoba uprawniona do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami: Dorota Jędrzejczak**, tel.: 61/640-72-64 lub 504-350-136, e-mail: [dorota.jedrzejczak@ops.wrzesnia.pl](mailto:dorota.jedrzejczak@ops.wrzesnia.pl), faks: 61/ 640-72-66.

## VI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawcy pozostają związani ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu do składania ofert.

## VII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Wykonawca zobowiązany jest zapoznać się z treścią ogłoszenia i jej załącznikami oraz przygotować ofertę **zgodnie z wymaganiami w nim określonymi**. Wzór oferty stanowi załącznik nr 1 do ogłoszenia.

2. Każdy Wykonawca może złożyć **tylko jedną ofertę**.

3. Oferta wraz z załącznikami powinna być sporządzona **w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej**. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski. Dokumenty sporządzone w języku obcym bez wymaganych tłumaczeń nie będą brane pod uwagę.

4. Zamawiający zaleca wykorzystanie formularzy stanowiących załącznik do niniejszego ogłoszenia. Zamawiający dopuszcza złożenie przez Wykonawców wszelkich oświadczeń, wykazów oraz innych informacji wymaganych ogłoszeniem na własnych drukach, jednak treść druków własnych, przygotowanych przez Wykonawcę, musi być zgodna z treścią załączników opracowanych przez Zamawiającego.

5. **Ofertę wraz z wymaganymi ogłoszeniem załącznikami podpisuje Wykonawca lub osoba/-y uprawniona/-e do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy**, przy czym:

– za osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy uznaje się:

- 1) osobę wykazaną w prowadzonych przez sądy w rejestrach,
- 2) osobę wskazaną w zaświadczeniu o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
- 3) osobę legitymującą się odpowiednim upoważnieniem,
  - w przypadku podpisania oferty przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy - odpowiednie upoważnienie do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy dołącza się do oferty w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza (o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę),
  - w przypadku gdy Wykonawca prowadzi działalność w formie spółki cywilnej, a oferta nie będzie podpisana przez wszystkich współników, Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty odpowiednie upoważnienia udzielone przez pozostałych współników.

6. Dokumenty są składane w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy (własnoręczny podpis poprzedzony dopiskiem „za zgodność” oraz data potwierdzenia). W przypadku składania elektronicznych dokumentów powinny być one opatrzone przez Wykonawcę bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia kopie dokumentów dotyczących tych Wykonawców są poświadczane za zgodność z oryginałem odpowiednio przez tych Wykonawców.

Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

7. Wszelkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany, muszą być przez niego **parafowane** (lub osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy).

8. **Oferta wspólna – konsorcjum (Lider i Partnerzy):**

1) Wykonawcy składający ofertę wspólną ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania ich w zawarciu umowy. Do oferty należy załączyć pełnomocnictwo dla ustanowionego pełnomocnika.

2) Pełnomocnik pozostaje w kontakcie z Zamawiającym w toku postępowania: zwraca się do Zamawiającego z wszelkimi sprawami i do niego Zamawiający kieruje informacje, korespondencję, itp.

3) Oferta wspólna składana przez dwóch lub więcej Wykonawców, powinna spełniać następujące wymagania:

- a) oferta wspólna powinna być sporządzona zgodnie z ogłoszeniem,
- b) sposób składania oświadczeń i dokumentów w ofercie wspólnej:
  - oferta będzie zawierać informacje i dokumenty wymienione w pkt. oraz 4-6 tabeli (rozdział IV pkt. 3.1) dotyczące każdego partnera konsorcjum,
  - oświadczenia i dokumenty wspólne (np.: oferta cenowa) składa pełnomocnik - **Lider** Wykonawców

Znak sprawy: ZP-271 / 131 / OPS / 2016

- w imieniu swoim i pozostałych Wykonawców - **Partnerów** składających ofertę wspólną,
- oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich Wykonawców występujących wspólnie,
- wszelka korespondencja dokonywana będzie wyłącznie z podmiotem występującym jako reprezentant (pełnomocnik - Lider) pozostałych,
- podmioty składające ofertę wspólną jako konsorcjum mogą spełniać łącznie warunki udziału w postępowaniu (rozdz. IV pkt. 1).

c) przed podpisaniem umowy wybrani Wykonawcy składający ofertę wspólną mają obowiązek przedstawić Zamawiającemu **umowę konsorcjum, określającą pełnomocnika - Lidera i Partnerów.**

## VIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

### 1. SKŁADANIE OFERT:

a) **MIEJSCE:** siedziba Zamawiającego - ul. Fabryczna 14, 62-300 Września, **kancelaria (parter).**

b) **TERMIN: do dnia 20 grudnia 2016 r. do godz. 8.00.**

2. Za termin złożenia oferty uważa się termin jej dotarcia do Zamawiającego.

3. Oferty podlegają **rejestracji** przez Zamawiającego – każda przyjęta oferta zostanie opatrzona adnotacją określającą termin przyjęcia oferty (data i godzina), w którym została przyjęta, a także numerem oferty - wg kolejności wpływu. Do czasu otwarcia ofert będą one przechowywane w sposób gwarantujący ich nienaruszalność.

4. Ofertę należy umieścić **W ZAMKNIĘTYM OPAKOWANIU**, uniemożliwiającym odczytanie zawartości bez uszkodzenia opakowania. Na opakowaniu umieszcza się:

- nazwę (firmę)/imię i nazwisko oraz adres / siedzibę Wykonawcy,
- nazwę i adres Zamawiającego: Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Fabryczna 14, 62-300 Września,
- **zapis o treści: OFERTA – SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE NIE OTWIERAĆ PRZED 20 GRUDNIA 2016 R. DO GODZ. 8.00.**
- przykład:

NAZWA (FIRMA)/IMIĘ I NAZWISKO  
ADRES / SIEDZIBA WYKONAWCY  
/EWENTUALNIE PIECZĄTKA/

**GMINA WRZEŚNIA  
OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ  
UL. FABRYCZNA 14  
62-300 WRZEŚNIA**

OFERTA – SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE

**NIE OTWIERAĆ PRZED 20 GRUDNIA 2016 R. DO GODZ. 8.00**

5. Złożone oferty nie będą zwracane Wykonawcom.

### 6. OTWARCIE OFERT:

a) **MIEJSCE:** siedziba Zamawiającego - ul. Fabryczna 14, 62-300 Września, **pok. 202 , II piętro** (wejście przez pok. 201 – sekretariat),

b) **TERMIN: w dniu 20 grudnia 2016 r. o godz. 8:10.**

## IX. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN **cyfrowo i słownie**, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT - jeżeli występuje. Ceną w rozumieniu przepisów art. 3 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. poz. 915) jest wartość wyrażona w jednostkach pieniężnych, którą Zamawiający (kupujący) jest obowiązany zapłacić Wykonawcy (przedsiębiorcy) za towar lub usługę. W cenie uwzględnia się podatek od towarów i usług oraz podatek akcyzowy, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów sprzedaż towaru (usługi) podlega obciążeniu podatkiem od towarów i usług lub podatkiem akcyzowym. Przez cenę rozumie się również stawkę taryfową.
2. **Cena brutto** wskazana w złożonej ofercie jest ceną końcową i nie jest waloryzowana przez okres trwania umowy. Powinna wynikać z wymagań zawartych w ogłoszeniu.
3. Godzina usługi liczona jest jako faktycznie przepracowany czas w „centrum rehabilitacji” czy w domu z klientem, bez czasu dojazdu lub dojazdu do miejsca zamieszkania podopiecznego.
4. Cenę należy podać w formularzu ofertowym na podstawie własnej kalkulacji stawki godzinowej po uwzględnieniu ewentualnych upustów. Tak wyliczona cena oferty jest wynagrodzeniem ryczałtowym.

## X. BADANIE I OCENA OFERT: OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT ORAZ WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

1. W toku badania ofert Zamawiający sprawdza czy Wykonawcy potwierdzą spełnianie warunków udziału w postępowaniu i czy oferty spełniają wymogi określone w ogłoszeniu. **W przypadku niespełnienia warunków udziału w postępowaniu lub gdy oferta nie spełnia wymogów określonych w ogłoszeniu złożona oferta nie jest rozpatrywana i uznawana jest za odrzuconą.**
2. Oferty, które nie zostaną odrzucone, poddaje się procedurze oceny zgodnie z kryterium oceny ofert, określonym w ogłoszeniu i na podstawie tego kryterium Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą.
3. Zamawiający poprawia w ofercie oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe (z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek) oraz inne omyłki polegające na niezgodności oferty z ogłoszeniem (niepowodujące istotnych zmian w treści oferty) - niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
4. W przypadku, gdy nie zostanie złożona żadna oferta niepodlegająca odrzuceniu, postępowanie zostanie **unieważnione**. Zamawiający może unieważnić postępowanie także w przypadku gdy:
  - cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty,
  - wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć,
  - postępowanie obciążone jest niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zawarcie niepodlegającej unieważnieniu umowy w sprawie zamówienia publicznego.
5. Jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w którym jedynym kryterium oceny ofert jest cena, nie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego **ofert dodatkowych** (Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach). Do ofert dodatkowo zastosowanie ma odpowiednio pkt. 1-4 niniejszego rozdziału.



6. Zamawiający **udziela zamówienia** Wykonawcy, którego oferta odpowiada zasadom określonym w ustawie i ogłoszeniu oraz została uznana za najkorzystniejszą. Za **ofertę najkorzystniejszą** będzie uznana oferta, która przy uwzględnieniu kryteriów oceny ofert i ich wag otrzyma najwyższą punktację. Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z niższą ceną.

7. Niezwłocznie po udzieleniu zamówienia Zamawiający zamieszcza na swojej stronie internetowej ([www.ops.wrzesnia.pl](http://www.ops.wrzesnia.pl)) oraz [www.bip.wrzesnia.pl](http://www.bip.wrzesnia.pl) informację o udzieleniu zamówienia, podając nazwę / imię i nazwisko Wykonawcy, z którym zawarł umowę w sprawie zamówienia publicznego. W razie nieudzielenia zamówienia Zamawiający niezwłocznie zamieszcza na swojej stronie informację o nieudzieleniu zamówienia.

### 8. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie oraz sposób oceny ofert:

Maksymalnie do przyznania jest 100 punktów wg poniższych „wag” (znaczenia):

L.P.	KRYTERIUM	ZNACZENIE	SPOSÓB OCENY OFERT:	MAKSYMALNA WARTOŚĆ PUNKTOWA OFERTY W RAMACH KRYTERIUM
1	<b>CENA</b>	65%	przy ocenie wysokości proponowanej ceny, najwyżej będzie punktowana oferta z najniższą ceną za wykonanie przedmiotu zamówienia, pozostałe oferty będą przeliczane wg wzoru ad. 1	65
2	<b>KWALIFIKACJE ZAWODOWE OSÓB</b>	35%	- potwierdzając posiadanie kwalifikacji zawodowych tylko w zakresie określonym w rozdziale IV pkt. 1.3. ogłoszenia oferta otrzyma <b>maksymalnie 12 punktów</b> (4 osoby posiadające 6 rodzajów kursów ukończonych 1 rok przed wszczęciem postępowania), - każda osoba za kolejny ukończony kurs wcześniej niż 1 rok przed wszczęciem postępowania otrzyma <b>0,5 pkt.</b> )	35

ad. 1.

	oferta z najniższą ceną (zł)		znaczenie
ilość punktów oferty badanej =	.....	x 100 pkt	x kryterium
	oferta badana (zł)		65%

### XI. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Zamawiający podpisuje umowę z Wykonawcą, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą.
2. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, **uchyla się od zawarcia umowy** Zamawiający wybiera ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny (chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania).

### XII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający **nie wymaga** wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**XIII. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY**

1. Postanowienia umowy zawarto we **wzorze umowy**, stanowiącym załącznik nr 2 do ogłoszenia.
2. Ewentualne zmiany umowy pod rygorem nieważności wymagają formy pisemnej.
3. Zmiana postanowień umowy może dotyczyć:
  - a) zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w dniu zawarcia umowy,
  - b) miesięcznego zakresu rzeczowego (zmiana ilości osób które mają zostać objęte umową),
  - c) zmiany osób – specjaliści w zakresie rehabilitacji medycznej, logopedy, psychologa, pedagoga – tylko w uzgodnieniu i po otrzymaniu akceptacji Zamawiającego,
  - d) gdy zmiana jest korzystna dla Zamawiającego,
  - e) nieprzewidzianych okoliczności formalno-prawnych,
  - f) innych ważnych powodów.

**XIV. OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert częściowych.

**XV. INFORMACJE DOTYCZĄCE ROZLICZEŃ MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ  
- INFORMACJE DOTYCZĄCE WALUT OBCYCH**

Zamawiający **nie dopuszcza** rozliczeń w walutach obcych.

**OFERTA**

**na: Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w 2017 r.**

<b>1. ZAMAWIAJĄCY:</b>	
Nazwa (firma)	<b>GINA WRZEŚNIA - Ośrodek Pomocy Społecznej</b>
Adres	<b>ul. Fabryczna 14 62-300 Wrzeźnia</b>
Tel., faks	tel.: 61/ 640-72-00, faks: 61/ 640-72-66
NIP	789-10-01-386

<b>2. WYKONAWCA:</b>		
Nazwa		
Adres		
Adres e-mail		
Tel., faks	Tel.:	Faks:
NIP		
Numer rachunku bankowego:		

**3. ZOBOWIĄZANIA I OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:**

3.1. **Zobowiązuję / zobowiązujemy się** wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w ogłoszeniu za stawkę jednostkową przedstawioną w poniższej tabeli:

<b>ELEMENT WYCENY, SKŁADNIK CENOTWÓRCZY</b>	<b>SZACUNKOWA MIESIĘCZNA ILOŚĆ, JEDNOSTKA MIARY</b>	<b>CENA JEDNOSTKOWA NETTO PLN (NP: 9,87 ZŁ)</b>	<b>WARTOŚĆ NETTO POZ. 2 X POZ. 3</b>	<b>WARTOŚĆ BRUTTO POZ. 4 + VAT</b>
1	2	3	4	5
Koszt jednej godziny specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi - <b>PEDAGOGA</b>	<b>121 h</b>			
Koszt jednej godziny specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi - <b>LOGOPEDY</b>	<b>164 h</b>			
Koszt jednej godziny specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi - <b>PSYCHOLOGA</b>	<b>33 h</b>			
Koszt jednej godziny specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi – <b>SPECJALISTY W ZAKRESIE REHABILITACJI MEDYCZNEJ</b>	<b>248 h</b>			

<b>RAZEM MIESIĘCZNIE:</b>	
<b>Słownie:</b>	..... .....
<b>RAZEM W SKALI ROKU (RAZEM MIESIĘCZNIE X 12):</b>	
<b>Słownie:</b>	..... .....

3.2. Cena podana w ofercie obejmuje wszystkie koszty i obciążenia, w tym podatek dochodowy od osób fizycznych i składki ZUS (emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe, zdrowotne).

**3.3. Oświadczam / oświadczamy, że:**

- a) zapoznałem / zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia zawartymi w ogłoszeniu, projektem umowy oraz innymi dokumentami i akceptuję je bez zastrzeżeń,
- b) zdobyłem / zdobyliśmy wszelkie konieczne informacje niezbędne do właściwego przygotowania oferty i podpisania umowy,
- c) uważam / uważamy się za związanego / związanych ofertą przez okres wskazany w ogłoszeniu,
- d) postanowienia określone w projekcie umowy zostały przeze mnie / nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję / zobowiązujemy się w przypadku wyboru mojej / naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w projekcie umowy warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**4. OKRES REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

od 1 stycznia 2017 r. do 31 grudnia 2017 r.

**5. OSOBA DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM:**

Imię i nazwisko: .....

Tel.: ....., Faks: .....

E-mail: .....

**W PRZYPADKU SKŁADANIA OFERTY WSPÓLNEJ:**

**6. 1. PEŁNOMOCNIK – LIDER:**

Nazwa		
Adres		
Adres e-mail		
Tel., faks	Tel.:	Faks:
NIP		
Numer rachunku bankowego		

**6.2. PARTNER 1:**

Nazwa		
Adres		
Adres e-mail		
Tel., faks	Tel.:	Faks:
NIP		
Numer rachunku bankowego		

**6.3. PARTNER 2:**

Nazwa		
Adres		
Adres e-mail		
Tel., faks	Tel.:	Faks:
NIP		
Numer rachunku bankowego		

**6.4. PARTNER 3:**

Nazwa		
Adres		
Adres e-mail		
Tel., faks	Tel.:	Faks:
NIP		
Numer rachunku bankowego		

.....  
data, podpis i pieczęć Wykonawcy  
lub upoważnionego  
przedstawiciela Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE  
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:

**Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami  
psychicznymi w 2017 r.**

ja / my niżej podpisany / podpisani działając w imieniu i na rzecz:

.....  
.....

nazwa (firma) i adres Wykonawcy

oświadczam / oświadczamy, że spełniam / spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w ogłoszeniu o zamówieniu.

.....  
data, podpis i pieczęć Wykonawcy  
lub upelnomocnionego  
przedstawiciela Wykonawcy

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:

**Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w 2017 r.**

ja / my niżej podpisany / podpisani działając w imieniu i na rzecz:

.....

.....

nazwa (firma) i adres Wykonawcy

oświadczam / oświadczamy, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonaliśmy następujące usługi:

LP.	PRZEDMIOT I ZAKRES USŁUGI	WARTOŚĆ USŁUGI	SPECJALIŚCI REALIZUJĄCY ZAMÓWIENIE	DATY WYKONANIA USŁUGI /OD-DO/	PODMIOTY, NA RZECZ KTÓRYCH USŁUGI ZOSTAŁY WYKONANE NALEŻYCIE
1					
2					
3					

.....  
 data, podpis i pieczęć Wykonawcy  
 lub uprawnionego  
 przedstawiciela Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:

**Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w 2017 r.**

ja / my niżej podpisany / podpisani działając w imieniu i na rzecz:

.....

.....

nazwa (firma) i adres Wykonawcy

oświadczam / oświadczamy, że dysponuję / dysponujemy osobą / osobami zdolną / zdolnymi do wykonania zamówienia i posiadającą / posiadającymi **wymagane uprawnienia** – jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień, posiadają **kwalifikacje do wykonywania zawodu, niezbędne doświadczenie i wykształcenie** zgodnie z poniższym wykazem:

**1. PSYCHOLOG**

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie - niezbędne do wykonania zamówienia	Zakres wykonywanych czynności



**2. PEDAGOG**

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie - niezbędne do wykonania zamówienia	Zakres wykonywanych czynności

**3. LOGOPEDA**

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie - niezbędne do wykonania zamówienia	Zakres wykonywanych czynności

**4. SPECJALISTA W ZAKRESIE REHABILITACJI MEDYCZNEJ**

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie - niezbędne do wykonania zamówienia	Zakres wykonywanych czynności

Ponadto oświadczam/oświadczamy, że spełniam/spełniamy wymagania określone w ogłoszeniu o zamówieniu.

.....  
data, podpis i pieczęć Wykonawcy  
lub upoważnionego  
przedstawiciela Wykonawcy

## UMOWA NR .....

zawarta we Wrześni w dniu ..... 2016 r. pomiędzy:

**Gminą Września** z siedzibą we Wrześni przy ul. Ratuszowa 1, NIP: 789-10-01-386 reprezentowanym przez Annę Prusak – Dyrektora, działającego na mocy pełnomocnictwa Burmistrza Miasta i Gminy Września, zwanym dalej „**Zamawiającym**”

a:

..... z siedzibą w / we .....  
przy ul. .... (NIP: .....) reprezentowanym przez: ....., zwanym dalej „**Wykonawcą**”.

W wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 138o ust. 1 ustawy z 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.) - usługę społeczną o wartości poniżej kwot określonych w art. 138g ust. 1 pkt. 1 polegającą na świadczeniu specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w 2017 r. zawarto umowę o następującej treści:

### § 1. Podstawę zawarcia umowy stanowią:

- 1) ustawa o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r. (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 930 ze zm.),
- 2) rozporządzenie Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005 r. nr 189, poz. 1598 ze zm.),
- 3) ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.)

§ 2. Zamawiający zleca a Wykonawca świadczy specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi w 2016 r. - realizuje zadania obejmującego pomoc i opiekę w zakresie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi z zakresu:

#### 1) Uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, w tym zwłaszcza:

- a) kształtowanie umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania, motywowanie do aktywności, leczenia i rehabilitacji, prowadzenie treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych oraz wspieranie, także w formie asystowania w codziennych czynnościach życiowych, w szczególności takich jak: samoobsługa, zwłaszcza wykonywanie czynności gospodarczych i porządkowych, w tym umiejętność utrzymania i prowadzenia domu, dbałość o higienę i wygląd, utrzymywanie kontaktów z domownikami, rówieśnikami w miejscu nauki i pracy oraz ze społecznością lokalną, wspólne organizowanie i spędzanie czasu wolnego, korzystanie z usług różnych instytucji,
- b) interwencje i pomoc w życiu w rodzinie, w tym: pomoc w radzeniu sobie w sytuacjach kryzysowych - poradnictwo specjalistyczne, interwencje kryzysowe, wsparcie psychologiczne, rozmowy terapeutyczne, ułatwienie dostępu do edukacji i kultury, doradztwo, koordynacja działań innych służb na rzecz rodziny, której członkiem jest osoba uzyskująca pomoc w formie specjalistycznych usług, kształtowanie pozytywnych relacji osoby wspieranej z osobami bliskimi, współpraca z rodziną - kształtowanie odpowiednich postaw wobec osoby chorującej, niepełnosprawnej,
- c) pomoc w załatwianiu spraw urzędowych, w tym: w uzyskaniu świadczeń socjalnych, emerytalno-rentowych, w wypełnianiu dokumentów urzędowych,
- d) wspieranie i pomoc w uzyskaniu zatrudnienia, w tym zwłaszcza: w szukaniu informacji o pracy, pomoc w znalezieniu zatrudnienia lub alternatywnego zajęcia w szczególności uczestnictwo w zajęciach warsztatów terapii zajęciowej, zakładach aktywności zawodowej, środowiskowych domach samopomocy, centrach i klubach integracji społecznej, klubach pracy, w kompletowaniu dokumentów potrzebnych do zatrudnienia, w przygotowaniu do rozmowy z pracodawcą, wspieranie i asystowanie w kontaktach z pracodawcą, w rozwiązywaniu problemów psychicznych wynikających z pracy lub jej braku,
- e) pomoc w gospodarowaniu pieniędzmi, w tym: nauka planowania budżetu, asystowanie przy ponoszeniu wydatków, pomoc w uzyskaniu ulg w opłatach, zwiększenie umiejętności gospodarowania własnym budżetem oraz usamodzielnianie finansowe.

**2) Pielęgnacja - jako wspieranie procesu leczenia, w tym:**

- a) pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych,
- b) uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych,
- c) pomoc w wykupywaniu lub zamawianiu leków w aptece,
- d) współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno-terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług.

**3) Pomoc mieszkaniowa, w tym:**

- a) w uzyskaniu mieszkania, negocjowaniu i wnoszeniu opłat,
- b) w organizacji drobnych remontów, adaptacji, napraw, likwidacji barier architektonicznych,
- c) kształtowanie właściwych relacji osoby uzyskującej pomoc z sąsiadami i gospodarzem domu.

**4) Zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych**, w wyjątkowych przypadkach, jeżeli nie mają możliwości uzyskania dostępu do zajęć, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 546 ze zm.).

**§ 3.** 1. Wykonawca zapewnia wykonywanie poszczególnych typów usług przez osoby z właściwym przygotowaniem zawodowym.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo wykonywania poszczególnych typów usług przez osoby z właściwym danemu typowi usługi przygotowaniem zawodowym.

3. Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu wykaz osób świadczących usługi objęte umową (załącznik nr 3), a w przypadku zmiany osób - aktualny wykaz osób wraz oświadczeniem o spełnianiu przez nie niezbędnych wymagań (załącznik nr 4).

**§ 4.** Zakres świadczonej pomocy będzie ustalany indywidualnie dla każdego klienta OPS-u, na podstawie zaleceń lekarza oraz przeprowadzonego przez pracownika socjalnego wywiadu środowiskowego.

**§ 5.** Usługi opiekuńcze, o których mowa w § 2, będą świadczone w dni powszednie w godzinach popołudniowych, popołudniowych oraz wieczornych wg zasad ustalonych w §4.

**§ 6.** 1. Istotne utrudnienia w wykonywaniu pracy przez Wykonawcę, a spowodowane przez klienta, winny być zgłaszane niezwłocznie Zamawiającemu.

2. W harmonogramie czasu pracy (załącznik nr 2) Wykonawca potwierdza ilość faktycznie wykonanych godzin oraz zamieszcza informacje o przeszkodach w wykonaniu usługi, potwierdzone podpisem klienta.

**§ 7.1.** Rozliczenie za wykonanie usługi następować będzie w okresach miesięcznych w oparciu o faktury / rachunki wystawiane przez Wykonawcę i przedkładane Zamawiającemu wraz z:

- miesięcznym rozliczeniem z wykonanych usług (załącznik nr 1),
- harmonogramem czasu pracy określającym przedział czasowy, ilość godzin oraz zawierającym podpis osoby, u której świadczone są usługi.

2. Zamawiający w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury dokona przelewu za wykonane usługi na wskazane przez Wykonawcę konto bankowe.

3. Za dzień zapłaty uważa się dzień wydania przez Zamawiającego polecenia przelewu należności na rachunek bankowy Wykonawcy.

**§ 8.** 1. **Koszt jednej godziny specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi:**

- a) pracy psychologa ustala się na kwotę: ..... zł,  
słownie: ..... zł brutto,
- b) pracy logopedy ustala się na kwotę: ..... zł,  
słownie: ..... zł brutto,
- c) pracy pedagoga ustala się na kwotę: ..... zł,  
słownie: ..... zł brutto,

- d) pracy specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej ustala się na kwotę: ..... zł,  
słownie: ..... zł brutto.
2. Koszt jednej godziny usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych nie podlega zmianie przez cały czas trwania umowy.
3. Rozliczenie następować będzie w oparciu o faktury / rachunki wystawiane zgodnie z § 7 umowy.
4. Za dzień zapłaty uważa się dzień wydania przez Zamawiającego polecenia przelewu wynagrodzenia na rachunek bankowy Wykonawcy.
- 5. Całkowity koszt zamówienia stanowi iloczyn ilości świadczonych specjalistycznych usług opiekuńczych oraz poszczególnych stawek za godzinę usługi. Maksymalny koszt zamówienia stanowi ..... zł brutto (słownie: ..... zł brutto).**

**§ 9.** Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli świadczonych usług i dokumentacji tych usług, a Wykonawca zobowiązuje się w każdej chwili stworzyć warunki do kontroli i udostępnić dokumentację.

- § 10.** 1. Obowiązującą formą odszkodowania uzgodnioną pomiędzy stronami będą kary umowne.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w następujących przypadkach:
- a) za spowodowanie przerwy w realizacji usług z przyczyn zależnych od Wykonawcy - w wysokości 10 % od całkowitego kosztu każdej niewykonanej godziny usługi,
- b) za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy - w wysokości 10 % całkowitego kosztu usług z ostatnich trzech miesięcy.
3. Zamawiający zapłaci Wykonawcy kary umowne:
- z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Zamawiającego - w wysokości 10 % całkowitego kosztu usług z trzech ostatnich miesięcy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
5. Zasady ustalania odszkodowania za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy strony opierać będą o przepisy kodeksu cywilnego.

**§ 11.** 1. Oprócz wypadków wymienionych w Kodeksie cywilnym stronom przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących sytuacjach:

**1) Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w następujących przypadkach:**

- a) 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,
- b) jeżeli Wykonawca bez uzasadnionej przyczyny przerwał realizację usług i przerwa ta trwa dłużej niż 3 kolejne dni,
- c) w przypadku stwierdzenia źle wykonywanych zadań wynikających z § 2 niniejszej umowy lub nagminnie powtarzających się skarg ze strony osób korzystających z usług oraz braku reakcji na interwencję Zamawiającego,
- d) w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy; odstąpienie od umowy w tym wypadku może nastąpić w terminie 1 miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach;

**2) Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy** w szczególności jeżeli Zamawiający nie wywiązuje się z obowiązku zapłaty faktury, mimo wezwania złożonego na piśmie przez Wykonawcę, w terminie 1 miesiąca od upływu terminu zapłaty faktury, określonego w niniejszej umowie.

3. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.
4. W przypadku odstąpienia od umowy strony zobowiązane są do sporządzenia do 7 dni protokołu przekazania i rozliczenia się z wykonanych usług.

**§ 12.** W kwestiach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się odpowiednio przepisy kodeksu cywilnego.

**§ 13.** Ewentualne spory strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.

**§ 14.1.** Zamawiający przewiduje zmiany postanowień umowy, w stosunku do treści oferty, na podstawie której

dokonano wyboru oferty, z zastrzeżeniem, że zmiana umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obydwu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności, jeżeli służyć będzie należytemu wykonaniu umowy.

2. Zamawiający zastrzega możliwość wprowadzenia istotnych zmian postanowień zawartej umowy. W szczególności postanowienia umowy mogą ulec zmianie w następującym zakresie oraz na następujących warunkach:

- 1) zmiany dotyczą realizacji dodatkowych usług od dotychczasowego wykonawcy, nieobjętych zamówieniem podstawowym, o ile stały się niezbędne i zostały spełnione łącznie następujące warunki:
  - a) zmiana wykonawcy nie może zostać dokonana z powodów ekonomicznych lub technicznych, w szczególności dotyczących zamienności lub interoperacyjności usług zamówionych w ramach zamówienia podstawowego,
  - b) zmiana wykonawcy spowodowałaby istotną niedogodność lub znaczne zwiększenie kosztów dla Zamawiającego,
  - c) wartość każdej kolejnej zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie lub umowie ramowej,
- 2) zostały spełnione łącznie następujące warunki:
  - a) konieczność zmiany umowy spowodowana jest okolicznościami, których Zamawiający, działając z należytą starannością, nie mógł przewidzieć,
  - b) wartość zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie lub umowie ramowej,
- 3) Wykonawcę, któremu Zamawiający udzielił zamówienia, ma zastąpić nowy Wykonawca w wyniku połączenia, podziału, przekształcenia, upadłości, restrukturyzacji lub nabycia dotychczasowego Wykonawcy lub jego przedsiębiorstwa, o ile nowy Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, nie zachodzą wobec niego podstawy wykluczenia oraz nie pociąga to za sobą innych istotnych zmian umowy,
- 4) łączna wartość zmian jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 i jest mniejsza od 10% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie w przypadku zamówień na usługi,
- 5) miesięcznego zakresu rzeczowego (zmiana ilości osób które mają zostać objęte umową),
- 6) zmiany osób – specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej, logopedy, psychologa, pedagoga – tylko w uzgodnieniu i po otrzymaniu akceptacji Zamawiającego,
- 6) gdy zmiana jest korzystna dla Zamawiającego,
- 7) nieprzewidzianych okoliczności formalno-prawnych,
- 8) innych ważnych powodów.

**§ 15.** 1. Umowa zostaje zawarta na okres od 1 stycznia 2017 r. do dnia wykorzystania środków finansowych, o których mowa w § 8 ust. 5 umowy, nie dłużej jednak niż do 31 grudnia 2017 r.

2. W przypadku niewykorzystania środków, o których mowa w § 8 umowy do dnia 31 grudnia 2017 r. Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia.

**§ 16.** Umowę sporządzono w 2 egzemplarzach po 1 dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

**MIESIĘCZNE ROZLICZENIE WYKONANIA USŁUG  
W RAMACH SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH  
DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI W 2017 R.**

do umowy zawartej w dniu ..... pomiędzy Ośrodkiem Pomocy Społecznej we Wrześni

a .....  
nazwa (firma) i adres Wykonawcy

Na podstawie umowy ustala się co następuje:

- w miesiącu ..... 2016 r. objął:

płatnymi usługami opieki nad chorym: ..... /osób  
na łączną ilość godzin: ..... / godzin

- koszt usługi opieki nad chorymi wyniósł ogółem: .....zł

słownie: ..... zł.

....., dnia ..... 2016 r.

.....  
(podpis osoby upoważnionej)

**GMINA WRZEŚNIA  
- OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ  
UL. FABRYCZNA 14  
WE WRZEŚNI**

**HARMONOGRAM CZASU PRACY**

.....  
imię i nazwisko podopiecznego

.....  
adres zamieszkania

**REALIZACJA PROGRAMU ZAJĘĆ:**

Data zajęć	Czas pracy		Temat, treść zajęć	Podpis prowadzącego zajęcia
	Od godz. do godz.	Ilość godzin		
Liczba godzin:				

Stwierdzam wykonanie usług specjalistycznych:

.....  
(data i podpis osoby, u której świadczone są usługi)

.....  
(data i podpis pracownika Zamawiającego - kierownika Sekcji Usług Opiekuńczych)



**WYKAZ OSÓB ŚWIADCZĄCYCH USŁUGI OBJĘTE UMOWĄ**

<b>L.P.</b>	<b>SPECJALISTA</b>	<b>LICZBA</b>	<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>
1	<b>PSYCHOLOG</b>		
2	<b>PEDAGOG</b>		
3	<b>LOGOPEDA</b>		
4	<b>SPECJALISTA W ZAKRESIE REHABILITACJI MEDYCZNEJ</b>		

Września, dnia ..... r.

.....  
(podpis Wykonawcy)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
.....  
(nazwa/firma i adres Wykonawcy)

**GMINA WRZEŚNIA  
- OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ  
UL. FABRYCZNA 14  
WE WRZEŚNI**

W związku ze zmianą wykazu osób świadczących usługi objęte umową nr SAO.320-74/16 z dnia ..... 2016 r. oświadczam/oświadczamy, że niżej wskazana/wskazane osoba/osoby:

.....  
.....  
.....  
.....  
(imię i nazwisko, specjalność)

jest zdolna/są zdolne do wykonania zamówienia i posiada/posiadają **wymagane uprawnienia** – jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień, posiada/posiadają **kwalifikacje do wykonywania zawodu, niezbędne doświadczenie i wykształcenie**, a także wymagania określone w ogłoszeniu o zamówieniu.

.....  
data, podpis i pieczęć Wykonawcy  
lub uprawnionego  
przedstawiciela Wykonawcy