**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**NA USŁUGI OPIEKUŃCZE W ZAKRESIE WYKONYWANIA CZYNNOŚCI DOMOWYCH I INNYCH ZGODNIE Z INDYWIDUALNYMI POTRZEBAMI PODOPIECZNYCH W GMINIE WITNICA**

POSTĘPOWANIE O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

Podstawa: art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013 r.poz. 907 ze zm.)

Wartość zamówienia przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art.11 ust.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych

**ZATWIERDZAM**

WITNICA, GRUDZIEŃ 2014

**I. ZAMAWIAJĄCY**

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Witnicy

ul. Rutkowskiego 9, 66-460 Witnica

tel. 95 72164 69 fax.95 72164 69

Godziny urzędowania: poniedziałek - piątek : 7.00-.15.00

Strona www: www.mgops.witnica.pl (zakładka: zamówienia publiczne)

**II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej poniżej progów ustalonych na podstawie art. 11 ust. 8 Prawa zamówień publicznych

Podstawa prawna udzielenia zamówienia publicznego: art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013r., poz. 907 ze zm.)

**III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia są usługi opiekuńcze w zakresie wykonywania czynności domowych i innych zgodnie z indywidualnymi potrzebami podopiecznych w Gminie Witnica.
2. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla podopiecznych Miejsko- Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Witnicy, w miejscu zamieszkania.
3. Prawo podopiecznych, zwanych dalej „świadczeniobiorcami ” do korzystania z usług wynika z art.50 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 182 ze zm.) i każdorazowo wymaga wydania decyzji administracyjnej przyznającej świadczenie.
4. Wykonawca będzie wykonywał usługi zgodnie z art. 50 art.50 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj.Dz. U. z 2013r. poz 182 ze zm.), rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych z dnia 22 września 2005 r. (Dz. U. z 2005 Nr 189, poz. 1598 ze zm.).
5. Przewidywana liczba podopiecznych wynosi 25 osób.
6. Przedmiot zamówienia obejmuje świadczenie usług opiekuńczych na terenie miasta Witnica, zgodnie z art. 50 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r (t.j Dz. U z 2013. Poz. 182 z póź.zm) i uchwalą Rady Miejskiej w Witnicy Nr IX/42/ 2011 z dnia 8 kwietnia 2011 r. ( z późn. zm.) w sprawie określenia szczegółowych warunków przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze. Usługi opiekuńcze wykonywane są rzecz osób samotnych lub w rodzinie, które z powodu wieku, choroby, niepełnosprawności lub innych przyczyn wymagają pomocy innych osób, a rodzina nie może takiej pomocy zapewnić. Usługi opiekuńcze obejmują pomoc w zaspakajaniu codziennych potrze życiowych, opiekę higieniczną i pielęgnacyjną zleconą przez lekarza oraz zapewnienie kontaktów z otoczeniem. W ramach wykonania przedmiotu zamówienia Wykonawca powinien zgodnie z decyzją administracyjną wydaną przez Kierownika Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Witnicy świadczyć podopiecznym usługi w miejscu wskazanym w decyzji, w dniach od poniedziałku do piątku i godzinach ustalonych wspólnie przez podopiecznego i opiekunkę środowiskową lub pielęgniarkę. Przewiduje się , że usługi opiekuńcze będą świadczone dla ok. 25 osób na rok (ilość osób może ulec zmianie), a szacunkowa liczba godzin wyniesie łącznie 6 600 godzin w roku 2015.
7. Godzina usługi, tj. 60 min, liczona jest jako faktycznie przepracowany czas w domu podopiecznego, bez czasu dojazdu lub dojścia do miejsca zamieszkania podopiecznego.
8. Wykonawca powinien uwzględnić w cenie koszt dojazdu do miejsca zamieszkania podopiecznego. W trakcie całości okresu realizacji zamówienia.
9. Wykonawca musi zapewnić nieprzerwaną i prawidłową realizację usług opiekuńczych nad podopiecznymi Miejsko- Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Witnicy, niezależnie od urlopów i zwolnień chorobowych kadry realizującej przedmiot zamówienia.
10. Zakres usług obejmuje ;
11. Zaspakajanie potrzeb codziennych, życiowych a w szczególności:
12. Utrzymanie czystości w pomieszczeniach osoby wymagające opieki, a zwłaszcza: mycie okien, ścieranie kurzu, wynoszenie śmieci, wycieranie podłóg, zmywanie naczyń, porządkowanie szaf (wg życzenia podopiecznego);
13. Dostarczenie opału i utrzymanie ciepła w pomieszczeniu;
14. Zakup artykułów spożywczych, higieniczno-sanitarnych, leków i innych potrzebnych w gospodarstwie domowych;
15. Przynoszenie posiłków lub przygotowywanie ich z uwzględnieniem diety, pomoc przy spożywaniu posiłków;
16. Pranie odzieży, bielizna, pościel, firany itp.
17. dowozie podopiecznych do lekarza i na zabiegi rehabilitacyjne;
18. wykonywaniu sprzątania przez Wykonawcę pomieszczeń gospodarczych (np. szopki na opał);
19. wykonywanie czynności w zakresie pielenia ogródków
20. Zaspakajanie potrzeb zdrowotnych w tym pielęgnację:
21. Zabiegi higieniczno-sanitarne, a w szczególności mycie i kąpiel chorego, przesłanie łóżka, układanie chorego w łóżku, pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych, zapobieganie powstawaniu odleżyn i odparzeń, wykupywanie i podawanie leków doustnych, obserwacja efektów działania leków, udzielanie pierwszej pomocy w przypadkach nagłych i zagrażających życiu podopiecznego, zamawianie wizyt lekarskich, kontakt z lekarzem w sprawach dotyczących zdrowia, realizacja recept;
22. Pomoc w załatwianiu spraw administracyjno-urzędowych;
23. Pomoc w podtrzymywaniu psychofizycznej kondycji osoby, w tym:
24. Podtrzymywanie indywidualnych zainteresowań;
25. Organizowanie i podtrzymywanie kontaktów sąsiedzkich;
26. Organizowanie spacerów, czytanie.
27. Zakres obowiązków opiekuna dostosowany będzie do indywidualnych potrzeb podopiecznego wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności. Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Witnicy w stosunku do ilości godzin zastrzega, że :
28. w przypadku, gdy ilość godzin wykonywanych będzie mniejsza, M-GOPS zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie za faktyczną liczbę wykonanych godzin;
29. w przypadku, gdy środki przeznaczone na realizację zamówienia zostaną wyczerpane wcześniej niż termin wykonania umowy, skutkuje to wcześniejszym wygaśnięciem umowy. W tej sytuacji Zamawiający zastrzega sobie, ze liczba godzin usług może ulec zmianie przed zawarciem umowy oraz w czasie wykonywania przedmiotu zamówienia.
30. Specyfikacja istotnych warunków zamówienia dostępna jest w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy w Witnicy oraz na stronie internetowej [www.mgopswitnica.pl](http://www.mgopswitnica.pl) (zakładka: zamówienia publiczne).
31. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
32. Przedmiotem niniejszego postępowania nie jest zawarcie umowy ramowej.
33. Przedmiotem niniejszego postępowania nie jest ustanowienie dynamicznego systemu zakupów.
34. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
35. Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających udzielanych na podstawie art. 67 ust. 1 pkt. 6 i 7 Pzp.
36. Opis przedmiotu według Wspólnego Słownika Zamówień Publicznych (CPV)
37. 85311100-3 Usługi opieki społecznej dla osób starszych
38. 85311200-4 usługi opieki społecznej dla niepełnosprawnych
39. 85000000-9 usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

**IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

1. Realizacja przedmiotu umowy odbywać się będzie w okresie od daty podpisania umowy **do 31.12.2015 r.**

**V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIAU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY ICH SPEŁNIANIA**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:
2. **Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**:

 W zakresie wykazania spełniania warunku, Wykonawca składa oświadczenie
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 2 do SIWZ.

1. **Posiadania wiedzy i doświadczenia:**

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie – wykonał ( a przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również

wykonuje) należycie zamówienie, którego przedmiotem było świadczenie usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca wykaże jedno zamówienie ( w ramach jednej umowy) realizowane nieprzerwanie przez okres nie krótszy niż12 m-cy o wartości nie mniejszej niż 80 000,00 zł brutto .

1. **Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym**:

W zakresie wykazania spełniania warunku, Wykonawca składa oświadczenie
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 2 do SIWZ.

1. **Dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia**:

Zamawiający uzna powyższy warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada osoby, które będą wykonywać usługi opiekuńcze w zakresie wykonywania czynności domowych i innych zgodnie indywidualnymi potrzebami podopiecznych , posiadających ukończone kursy, szkolenia (potwierdzone odpowiednimi certyfikatami, dyplomami itp.) oraz doświadczenie w zakresie podstawowych umiejętności koniecznych do sprawowania opieki nad osobami starszymi lub niepełnosprawnymi. Zamawiający dokona oceny spełnienia powyższego warunku na podstawie złożonych (przez Wykonawcę, podmioty występujące wspólnie) dokumentów wymienionych w pkt. VI Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia według zasady spełnia/niespełna. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia, z podaniem zakresu, sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, charakteru stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem, zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.

W zakresie wykazania spełniania warunku, Wykonawca składa oświadczenie
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 2 do SIWZ.

1. **Sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia:**

Zamawiający uzna za spełniony warunek jeżeli Wykonawca wykaże, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na minimalną sumę ubezpieczenia 50.000 PLN .

1. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu dokonywana będzie
w oparciu o dokumenty złożone przez wykonawcę w niniejszym postępowaniu metodą warunku granicznego – spełnia / nie spełnia.

**VI. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU OCENY SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ W CELU WYKAZANIA BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY**

1. Dokumenty składane przez Wykonawcę, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy:
2. oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, wg załącznika do SIWZ,
3. wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane należycie.
4. Opłaconą polisę ubezpieczeniową na kwotę 50.000 złotych.
5. W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust.1 ustawy należy przedłożyć:
6. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia, wg załącznika do SIWZ,
7. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centrali ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art.24 ust. 1 pkt.2 ustawy z dnia 29.01.2004 – Prawo zamówień publicznych, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
8. W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy należy przedłożyć:
9. Listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, albo
10. Informację o tym, że wykonawca nie należy do grupy kapitałowej; w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)
11. Inne dokumenty
	1. formularz ofertowy wypełniony i podpisany przez wykonawcę wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej SIWZ,
	2. Dokumenty, zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki .
12. Wykonawcy występujący wspólnie
13. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia, w takim przypadku wykonawcy ustanawiają pełnomocnika. Dla ustanowionego pełnomocnika do oferty należy załączyć pełnomocnictwo do reprezentowania w postępowaniu lub do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.
14. Wykonawcy występujący wspólnie składają oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia dla każdego partnera z osobna, pozostałe dokumenty składane są wspólnie. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu nastąpi na podstawie złożonych przez Wykonawców oświadczeń i dokumentów.
15. Zamawiający przed podpisaniem umowy może żądać od Wykonawców występujących wspólnie przedstawienia umowy regulującej współpracę, zawartej na okres nie krótszy niż termin wykonania zamówienia oraz określającej zobowiązania partnerów.
16. Postanowienia dotyczące składanych dokumentów

Wyżej wymienione dokumenty mogą być złożone w formie oryginałów lub kserokopii potwierdzonych za zgodność przez Wykonawcę lub osobę / osoby uprawnione do podpisania oferty z dopiskiem "za zgodność z oryginałem".

**VII. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJACEGO
Z WYKONAWCAMI**

1. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający
i Wykonawcy przekazują pisemnie. Pytania muszą być skierowane na adres: Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Witnicy, ul. Rutkowskiego 9, 66-460 Witnica.
2. Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się za pomocą faksu: 95 72164-69. Każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt otrzymania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz innych informacji przekazanych za pomocą faksu.
3. Osobami ze strony zamawiającego upoważnionymi do kontaktowania się z wykonawcami są : Julita Karasińska - tel. 95 72164-69.
4. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający niezwłocznie udziela wyjaśnień nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu do złożenia wniosku, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

1. Nie udziela się żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane do zamawiającego zapytania w sprawach wymagających zachowania pisemności postępowania.

**VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia przez Wykonawców wadium.

 **IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

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

**X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

Przygotowanie oferty:

1. Treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. Wykonawca składa ofertę w formie pisemnej, w języku polskim, wypełnioną pismem czytelnym.
3. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.
4. Oferta oraz dokumenty i oświadczenia składane wraz z ofertą wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym oraz przepisami prawa.
5. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby podpisującej ofertę.
6. Wszystkie strony oferty powinny być spięte (zszyte) w sposób trwały oraz ponumerowane kolejno.
7. Wykonawca jest zobowiązany wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom.
8. Oferta wykonawców występujących wspólnie musi być podpisania przez każdego z wykonawców występujących wspólnie lub upoważnionego przedstawiciela.
9. Wykonawca może, przed upływem terminu składania ofert, dokonać zmiany lub wycofać ofertę. Zmiany oferty lub jej wycofania dokonuje się w taki sam sposób, jak złożenia oferty, tj. dokonując opisu zmian w ofercie lub wycofania oferty, które należy złożyć przed upływem terminu składania ofert w siedzibie Zamawiającego, w sposób opisany w części XI niniejszej specyfikacji.
10. Opakowanie oznakowane dopiskiem „ZMIANA” zostanie otwarte na sesji publicznego otwarcia ofert przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonania zmian, zostaną dołączone do oferty
11. Opakowanie oznakowane „WYCOFANIE” będzie otwierane na sesji publicznego otwarcia ofert w pierwszej kolejności. Opakowanie z ofertami, których dotyczy wycofanie nie będą otwierane.

**XI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Oferty należy składać do dnia 29 grudnia 2014r. do godz.10.00 w siedzibie Zamawiającego: Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Witnicy, ul. Rutkowskiego 9, 66-460 Witnica sekretariat.
2. Oferta musi być złożona Zamawiającemu w nieprzejrzystej i zamkniętej kopercie
z opisem: pełna nazwa wykonawcy, adres, numer telefonu, faksu, oraz oznakować następująco „Oferta na Usługi opiekuńcze w zakresie wykonywania czynności domowych i innych zgodnie z indywidualnymi potrzebami podopiecznych w Witnicy” oraz „nie otwierać przed 29 grudnia 2014 r. godz.10:15”
3. Oferty złożone po terminie będą zwrócone wykonawcom niezwłocznie.
4. Oferty zostaną otwarte dnia 29 grudnia 2014. o godz. 10:15 w siedzibie Zamawiającego.
5. Informacje z otwarcia ofert przekazuje się niezwłocznie wykonawcom, którzy nie byli przy nim obecni, na ich wniosek.

**XII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

1. Cena podana w ofercie obejmuje cenę jednego posiłku oraz cenę łączną posiłków dla określonej liczby uczniów w okresie obowiązywania umowy.
2. Cena oferty musi być podana w PLN cyfrowo, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT.
3. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.

.

**XIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJACY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

* 1. Kryteria oceny ofert - zamawiający uzna oferty za spełniające wymagania
	i przyjmie do szczegółowego rozpatrywania, jeżeli:
	2. oferta, co do formy opracowania i treści spełnia wymagania określone niniejszą specyfikacją, z ilości i treści złożonych dokumentów wynika, że wykonawca spełnia warunki formalne określone niniejszą specyfikacją,
	3. złożone oświadczenia i dokumenty są aktualne i podpisane przez osoby uprawnione,
	4. oferta została złożona, w określonym przez Zamawiającego terminie,
	5. wykonawca przedstawił ofertę zgodną co do treści z wymaganiami Zamawiającego,
	6. została zabezpieczona wadium.
	7. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami oceny ofert:
	8. Cena brutto za godzinę usług opiekuńczych – 80 %
	9. Gwarantowane wynagrodzenie brutto dla osób świadczących usługi – 20%
	10. Ocena ofert zostanie przeprowadzona w oparciu o przedstawione wyżej kryteria oraz ich wagę. Oferty oceniane będą punktowo. Maksymalna ilość punktów jaką, po uwzględnieniu wagi kryteriów, może osiągnąć oferta wynosi 100 pkt.
	11. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów obliczonych w oparciu o ustalone kryteria, według obliczenia na podstawie wzoru:

1. Cena brutto za godzinę usług opiekuńczych (max 80pkt)

**Cena oferty najniższej**

**Wskaźnik ceny = ----------------------------------------- x 80%**

**Cena oferty badanej**

1. Wynagrodzenie brutto dla osób świadczących usługi (max 20pkt.)

**Stawka gwarantowanego wynagrodzenia brutto**

**za 1 godz. Pracy osoby świadczącej**

**usługi – wynikająca z badanej oferty**

**Wskaźnik wynagrodzenia = ----------------------------------------------------------------- x 20%**

 **Najwyższa stawka gwarantowanego wynagrodzenia**

**brutto za 1 godz. Pracy osoby świadczącej**

**usługi – spośród badanych ofert**

* 1. Podstawą wyboru najkorzystniejszej oferty będzie bilans kryteriów podanych w pkt. 2 ppkt. 1)-2)
	2. Zamawiający przyzna zamówienie Wykonawcy, którego oferta odpowiada zasadom określonym w przepisach ustawy – Prawo zamówień publicznych i spełnia wymagania określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz została uznana za najkorzystniejszą według przyjętych kryteriów, o których mowa w pkt. 2 .

**XIV. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Umowa w sprawie realizacji zamówienia publicznego zawarta zostanie
z uwzględnieniem postanowień wynikających z treści niniejszej SIWZ oraz danych zawartych w ofercie.
2. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej zgodnie z postanowieniami art. 94 ustawy Prawo zamówień publicznych. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi wybranego wykonawcę.
3. **Zgodnie z art. 144 Ustawy – Prawo zamówień publicznych Zamawiający przewiduje możliwość zmiany zawartej Umowy w stosunku do treści oferty Wykonawcy, na podstawie określonych poniżej warunków**:
4. Zmiana wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany przez ustawodawcę przepisów dotyczących stawki procentowej należnego podatku VAT;
5. wystąpienia zmian powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu umowy,
6. wyniknięcia rozbieżności lub niejasności w rozumieniu pojęć ujętych w umowie, których nie można usunąć w inny sposób a zmiana będzie umożliwiać usunięcie rozbieżności i doprecyzowanie umowy w celu jednoznacznej interpretacji jej zapisów przez strony,
7. wystąpienia konieczności wprowadzenia zmian spowodowanych następującymi okolicznościami: siła wyższa uniemożliwiająca wykonanie przedmiotu umowy zgodnie ze szczegółowym opisem, zmiana danych związanych z obsługą administracyjno-organizacyjną umowy (np. zmiana nr rachunku bankowego), zmiany danych teleadresowych, faktyczne rezygnacja przez Zamawiającego z realizacji części przedmiotu umowy, wystąpienia konieczności zmiany przedmiotu umowy w sytuacji, gdy nastąpią okoliczności których nie mona było przewidzieć przed podpisaniem umowy.

**XV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie przewiduje wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**XVI. ISTOTNE POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY**

Postanowienia umowy zawarto we wzorze umowy, który stanowi załącznik nr 6 do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

**XVII. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

W toku postępowania wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej znajdujące się w Dziale VI Prawa zamówień publicznych „Środki ochrony prawnej".

1. Zgodnie z art. 180 ust. 4 ustawy PZP odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.
2. Odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę do jego wniesienia - jeżeli została przesłana
w sposób określony w art. 27 ust. 2, albo w terminie 10 dni - jeżeli została przesłana
w inny sposób.
3. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu i postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia
w Biuletynie Zamówień Publicznych lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.

**XVIII. PRZEWIDYWANIE ZMIANY POSTANOWIEŃ ZAWARTEJ UMOWY**

Zamawiający dopuszcza możliwość wprowadzania zmian w umowie w stosunku do treści oferty, które będą mogły być dokonane z powodu zaistnienia okoliczności niemożliwych do przewidzenia w chwili zawarcia umowy lub w przypadku wystąpienia którejkolwiek z następujących sytuacji:

* 1. zwiększenia liczby osób uprawnionych do korzystania z posiłku, jeżeli nabędą takie uprawnienie w trakcie realizacji zamówienia,
	2. zmniejszenia liczby osób, które utracą uprawnienie do korzystania z posiłku w trakcie realizacji zamówienia,
	3. zwiększenia lub zmniejszenia liczby dni wykonywania zamówienia.
	4. zmiana wysokości wynagrodzenia brutto będzie możliwa w przypadku zmiany stawki podatku VAT w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia.

**XIX. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeks cywilny.
2. Uczestnicy postępowania mają prawo wglądu do treści protokołu postępowania, ofert od chwili ich otwarcia w trakcie prowadzonego postępowania z wyjątkiem dokumentów stanowiących załączniki do protokołu (jawne po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania) oraz stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji zastrzeżonych przez uczestników postępowania.
3. Udostępnienie zainteresowanym odbywać się będzie wg poniższych zasad:

- zamawiający udostępnia wskazane dokumenty po złożeniu pisemnego wniosku podpisanego przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy
w postępowaniu o udzielenie zamówienia,

- zamawiający wyznacza termin, miejsce oraz zakres udostępnianych dokumentów,

- zamawiający wyznaczy członka komisji, w którego obecności udostępnione zostaną dokumenty,

- udostępnienie nastąpi w siedzibie zamawiającego oraz w czasie godzin jego urzędowania

1. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

**XX. ZALĄCZNIKI**

Załączniki składające się na integralną cześć specyfikacji:

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
2. Załącznik Nr 2 - Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
4. Załącznik nr 4 – Wykaz usług
5. Załącznik nr 5 – Oświadczenie z art. 25 ust. 2 pkt. 5
6. Załącznik nr 6 – Wzór umowy .

**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa: ..........................................................

Siedziba: ..........................................................

Adres poczty elektronicznej: ....................................................

Numer telefonu: 0 (\*\*) .........................................................

Numer faksu: 0 (\*\*) .........................................................

Numer REGON: .........................................................

Numer NIP: .........................................................

**Dane dotyczące zamawiającego**

***Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej***

***ul. Rutkowskiego 9***

***66-460 Witnica***

**Zobowiązania wykonawcy**

1. Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym, opublikowanym w Biuletynie Zamówień Publicznych, na stronie internetowej M-GOPS oraz w siedzibie Zamawiającego, dotyczącego świadczenia w miejscu zamieszkania klienta z terenu gminy Witnica, usług

........................................., składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia (rozdział 2 SIWZ)

**Cena netto za godzinę usług opiekuńczych wynosi: .............słownie............**

**Cena brutto za godzinę usług opiekuńczych wynosi: ...........słownie.............**

**Cena zawiera wszystkie składniki, jest ceną ostateczną oraz zawiera stawkę gwarantowanego wynagrodzenia brutto za 1 godz. (60 minut) pracy osoby świadczącej usługi, która wynosi ............słownie................**

1. Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia w okresie od daty podpisania umowy do 31.12.2015 r..
2. Zamówienie zamierzam wykonać samodzielnie / przy udziale podwykonawców\*

Podwykonawcom zamierzam zlecić n/w zakres zamówienia:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Osoby do kontaktów z Zamawiającym

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy: ...... .......... ....... .......... tel. kontaktowy………………, faks……..

1. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię ....................................................................................................

Stanowisko ...........................................................................................................

Telefon...................................................Fax.........................................................

Zakres\*:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

- do zawarcia umowy

**Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia**

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany
w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Oświadczam, że załączony do specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Poświadczam wniesienie wadium w wysokości:

…………………… w formie: .............................................................................................

**Dokumenty**

Na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu do oferty załączam:

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

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

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

……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data Podpis Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE****(zgodnie z art. 22 ust. 1 PZP)** |

**USŁUGI OPIEKUŃCZE W ZAKRESIE WYKONYWANIA CZYNNOŚCI DOMOWYCH I INNYCH ZGODNIE Z INDYWIDUALNYMI POTRZEBAMI PODOPIECZNYCH MIEJSKO-GMINNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W GMINIE**

Data:...............................................................................................................

Nazwa wykonawcy........................................................................................

Adres wykonawcy..........................................................................................

Oświadczam, że zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013, poz. 907 ze zm.) spełniam warunki udziału w postępowaniu
o udzielenie zamówienia publicznego dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności oraz określonych czynności, kiedy przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania
2. posiadania wiedzy i doświadczenia,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis/podpisy osoby uprawnionej

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE****(zgodnie z art. 24 ust. 1 PZP)** |

**USŁUGI OPIEKUŃCZE W ZAKRESIE WYKONYWANIA CZYNNOŚCI DOMOWYCH I INNYCH ZGODNIE Z INDYWIDUALNYMI POTRZEBAMI PODOPIECZNYCH MIEJSKO-GMINNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W GMINIE**

Data: ...............................................................................................................

Nazwa wykonawcy........................................................................................

Adres wykonawcy..........................................................................................

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 poz.907 ze zm.)

**W związku z prowadzonym postępowaniem o zamówienia publiczne, zgodnie
z art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczam, że nie zaistniała żadna z okoliczności uzasadniających wykluczenie mnie jako Wykonawcy
z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis/podpisy osoby uprawnionej

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

SKŁADANY W CELU WYKAZANIA SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁAU
W POSTĘPOWANIU DOTYCZĄCEGO POSIADANIA WIEDZY I DOŚWIADCZENIA

Miejscowość, data ……………………………………………………………..

Nazwa wykonawcy........................................................................................

Adres wykonawcy..........................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa wykonanych usług****(przedmiot zamówienia)** | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Wartość wykonanych usług** | **Data****wykonania usługi****z podaniem okresu jej wykonywania** **w sposób ciągły** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis/podpisy osoby uprawnionej

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄUCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZADANIA

Zamawiający uzna, że warunek dotyczący posiadania potencjału technicznego oraz osób zdolnych do wykonywania zamówienia został spełniony jeśli wykaże, że dysponuje osobami/pracownikami posiadającymi kwalifikacje do wykonywania zawodu:

pracownika socjalnego, pielęgniarki, asystenta osoby niepełnosprawnej, opiekunki środowiskowej, specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej, fizjoterapeuty lub innego zawodu dającego wiedzę umiejętności pozwalające świadczyć określone specjalistyczne usługi , zgodne z Rozporządzeniem w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji****zawodowych** | **Doświadczenie**  | **Informacje o** **podstawie** **dysponowania** **osobą** |
|  |  | *Rodzaj uprawnień**oraz data ich**otrzymania* | *W wykonywaniu**pracy zgodnej z**przedmiotowym**zamówieniem* | *Rodzaj umowy,**czas**obowiązywania* |

1.Do wykazu należy załączyć czytelne kopie dokumentów – potwierdzone za zgodność z oryginałem – (wykształcenia i ukończonych kursów) potwierdzających, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia.

2.Wyżej wymienione osoby wyraziły zgodę na przetwarzanie swoich danych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2002r. Nr.101, poz.926 z późn.zm.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

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

*/ pieczęć wykonawcy /*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA NA**

**PODSTAWIE ART. 24 UST. 2 PKT 5 USTAWY - PRAWO ZAMÓWIEŃ**

**PUBLICZNYCH**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego składamy oświadczenie, że:

**1.** **nie należę** do żadnej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt.5 ustawy Prawo Zamówień Publicznych\*

**2. należę** do grupy kapitałowej\*\*, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt.5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych **Lista podmiotów** (Nazwa i adres podmiotu), należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo Zamówień Publicznych**.**

1. .................................... ........................................

2. .................................... ........................................

3. .................................... ........................................

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

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

 (*podpis osoby uprawnionej do występowania w imieniu*

 *wykonawcy)*

Informacja dla Wykonawcy:

**Grupa kapitałowa** w rozumieniu art. 4 pkt. 14) ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.).

\*/ \*\* skreślić niepotrzebne (jeżeli Wykonawca zaznaczy, że należy do grupy kapitałowej należy podać listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej).

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

**UMOWA NR …………………**

zawarta dnia pomiędzy Miejsko – Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Witnicy, z siedzibą przy ul. Rutkowskiego 9, 66-460 Witnica, reprezentowanym przez ………………………………………….…

przy kontrasygnacie……………………………

zwanym dalej w treści umowy „Zamawiającym”,

a

……………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………..

zwanym dalej w treści umowy „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

………………………………….. .

W rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy, w trybie przetargu nieograniczonego, na świadczenie usług opiekuńczych została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

Przedmiotem zawartej umowy jest świadczenie w miejscu zamieszkania klienta z terenu gminy Witnica usług ..............................................określonych w ..........................zgodnie ze złożoną ofertą oraz Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, które stanowią integralną część niniejszej umowy.

§ 2

W celu realizacji umowy Wykonawca ma obowiązek wykonywać usługi opiekuńcze o których mowa w ustawie o pomocy społecznej, na rzecz osób, którym Zamawiający przyznał te usługi decyzją administracyjną w miejscu zamieszania tych osób na terenie gminy Witnica.

§ 3

* 1. Zamawiający przewiduje liczbę godzin świadczonej usługi ........... w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2015r.
	2. W przypadku mniejszej ilości godzin Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewykorzystania wszystkich miejsc wskazanych w ust.1. W takim przypadku Zamawiający zapłaci za faktycznie zrealizowaną liczbę godzin.
	3. Wykonawcy nie przysługuje roszczenie zlecenia pełnej liczby godzin określonej w ust.1.

§ 4

Warunki odpłatności, jej obniżenie lub całkowity brak odpłatności osób korzystających ze usług opiekuńczych określa decyzja administracyjna wydana przez Zamawiającego.

§ 5

* + 1. Strony zgodnie ustalają wysokość kosztów jednej godziny usług opiekuńczych w wysokości.................................................................................... brutto. Koszt ten obejmuje całkowity koszt wykonania przedmiotu zamówienia wraz z wszelkimi kosztami towarzyszącymi, konieczne do poniesienia przez Wykonawcę z tytułu wykonania przedmiotu zamówienia i uwzględnia wszystkie czynności związane z prawidłową, terminową realizacją przedmiotu zamówienia.
		2. Zamawiający zobowiązuje się do pokrywania kosztów usług opiekuńczych wyłącznie za godziny rzeczywiście zrealizowane.
		3. Podstawą rozliczenia finansowego, będzie faktura za dany miesiąc świadczenia usługi wraz z załączonym zestawieniem imiennym obejmującym ilość osób objętych usługami opiekuńczymi oraz kwotę należną do zapłaty przez Zamawiającego. Wystawioną poprawnie pod względem formalnym i rachunkowym fakturę na Miejsko- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Witnicy wraz z rozliczeniem za miesiąc poprzedni należy przedłożyć do 10-go dnia następnego miesiąca.
		4. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty Wykonawcy kwoty wskazanej w dokumencie rozliczeniowym, za miesiąc poprzedni, w terminie do 14 dni od dnia otrzymania poprawnej pod względem formalnym i rachunkowym faktury.
		5. Zapłata następować będzie przelewem na konto bankowe Wykonawcy wskazane na fakturze

§ 6

Zamawiający zastrzega sobie prawo do bieżącego sprawowania nadzoru nad realizacją niniejszej umowy bez wcześniejszego uzgadniania terminu, przez upoważnionego do tego pracownika Zamawiającego, a w szczególności do:

1)kontroli dokumentacji,

2)kontroli warunków realizowania usług opiekuńczych,

3)badania wszelkich dokumentów (w tym dokumentacji osobowo - płacowej i kart pracy osób świadczących usługi) oraz innych nośników informacji, które mają lub mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości realizacji umowy, oraz mogą żądać udzielania ustnie lub na piśmie wszelkich informacji dotyczących wykonywania przedmiotu niniejszej umowy. Wykonawca na żądanie upoważnionego pracownika Zamawiającego lub osoby upoważnione przez Zamawiającego jest zobowiązany dostarczyć lub udostępnić, wraz z możliwością ich kopiowania, wszelkie dokumenty oraz inne nośniki informacji oraz udzielić wyjaśnień i informacji w terminie określonym przez tą osobę,

4)każdorazowej kontroli na uzasadniony wniosek lub skargę złożoną przez osobę objętą usługami opiekuńczymi,

5)Zamawiający zastrzega sobie prawo monitorowania i kontrolowania świadczenia usług równie poprzez wizyty w środowiskach osób objętych usługami.

§ 7

Wykonawca zobowiązuje się do:

1)Przedstawienia opiekunki/opiekuna w obecności upoważnionego przez Zamawiającego pracownika MGOPS osobie korzystającej z usług opiekuńczych.

2)Podjęcia wszelkich czynności związanych ze świadczeniem usług w ciągu 24 godzin od chwili zawiadomienia o potrzebie ich zapewnienia, a w przypadku nagłym niezwłocznie po otrzymaniu zawiadomienia od pracownika MGOPS np. drogą telefoniczną, faksem, e-mailem.

3)Poinformowania Zamawiającego o rozpoczęciu świadczenia usług podając jednocześnie dane osoby świadczącej usługi w danym środowisku- w przypadku zmiany osoby świadczącej usługi poinformować niezwłocznie o tym Zamawiającego podając dane osoby aktualnie świadczącej usługi wraz z jego kwalifikacjami,

4)Współpracy z Zamawiającym,

5)Zapewnić osobom wykonującym usługi wyposażenie w odpowiednią odzież roboczą,

6)Poinformować pisemnie Zamawiającego o zdarzeniach, które mogą mieć wpływ na zmiany zakresu wymaganej opieki np. zmiany okoliczności domowych lub rodzinnych, zmiany stanu zdrowia, rezygnacji z usług lub uniemożliwienie ich wykonania,

7)Zapewnić podopiecznym niezbędną pomoc w sytuacjach nagłych.

8)Umożliwić dokonanie Wykonawcy bieżącej kontroli świadczonych usług zapewnić świadczenie usług przez osoby niekarane, posiadające kwalifikacje do wykonywania zawodu: pielęgniarki, opiekuna środowiskowego, asystenta osoby niepełnosprawnej bądź posiadające kwalifikacje potwierdzone ukończeniem szkół i stosownych kursów dla opiekunów potwierdzone odpowiednimi dyplomami, świadectwami i zaświadczeniami, a także posiadające niezbędną przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia sprawność fizyczną i psychiczną.

10)Zapewnić, że osoby, które będą realizować usługi opiekuńcze będą legitymować się dokumentem ze zdjęciem, nazwiskiem oraz nazwą i telefonem Wykonawcy.

11)Zapewnić, że osoby, które będą realizować usługi opiekuńcze będą zachowywać tajemnicę

służbową w zakresie wszystkich informacji jakie uzyskują w trakcie pełnienia obowiązków, a w szczególności nie ujawniania osobom trzecim danych personalnych osób, dla których świadczone są usługi, ich sytuacji osobistej, rodzinnej, zdrowotnej i ekonomicznej.

12)Wykonywać wysokiej jakości usługi opiekuńcze z zachowaniem prawa prawo nadzoru i kontroli nad realizacją usług oraz pozostałych zobowiązań wynikających z umowy,

13) Prowadzić stosowną dokumentację, w tym w szczególności zeszyt prowadzenia usług opiekuńczych, który będzie zawierał istotne informacje dotyczące świadczonych usług, przerwy w wykonywaniu tych usług, a także inne informacje mogące mieć wpływ na wykonywanie usług.

14)Udostępniać zamawiającemu bądź osobom upoważnionym przez Zamawiającego wszelkiej dokumentacji pozwalającej na stwierdzenie prawidłowości realizacji umowy.

15)Ponosić pełną odpowiedzialność wobec Zamawiającego i osób trzecich za wykonane usługi.

2.Wykonawca, celem zapewnienia należytego świadczenia usług, przez cały okres trwania umowy zapewnia osobom świadczącym usługi opiekuńcze wynagrodzenie na poziomie nie niższym niż: .........zł brutto (słownie: .................) za 1 godzinę (60 minut) pracy.

3.Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność odszkodowawczą wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją umowy, w tym wyrządzone przez osoby realizujące usługi opiekuńcze, w związku ze świadczeniem usług opiekuńczych.

4.Zamawiający w ciągu 3 dni od dnia podpisania umowy przekaże wyłonionemu w drodze niniejszego przetargu Wykonawcy listę osób wraz z adresami podopiecznych, zakresem prac oraz godzinami usług w poszczególnych dniach.

5.Usługi nie objęte listą, o której mowa w ust. 2 zgłaszane będą przez upoważnionego pracownika MGOPS w przypadkach interwencyjnych oraz jako lista uzupełniająca łącznie z zakresem prac i ilością godzin. W takim przypadku Wykonawca rozpocznie realizowanie usług opiekuńczych w ciągu 24 godzin od chwili zawiadomienia o potrzebie ich zapewnienia, a w przypadku nagłym niezwłocznie po otrzymaniu zawiadomienia od pracownika MGOPS np. drogą telefoniczną, faksem, e-mailem.

§ 8

**Umowa obowiązuje od dnia podpisania do dnia 31.12.2015r.**

§ 9

* + - 1. Zamawiający może odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku stwierdzenia nienależytego wykonywania bądź nie wykonywania umowy przez Wykonawcę lub niespełnienia warunku, o którym mowa w 1 SIWZ i w załączniku nr 7-ofercie, bez możliwości dochodzenia przez Wykonawcę jakiegokolwiek odszkodowania z tego tytułu.
			2. W przypadku określonym w ust. 1 jak równie w przypadku odstąpienia od realizacji umowy przez Wykonawcę, Wykonawca zobowiązany jest zapłacić Zamawiającemu karę Umowną w wysokości równej 30% kwoty, obliczonej jako iloczyn liczby godzin, o której mowa w § 3 ust. 1 oraz stawki za godzinę, o której mowa w § 5 ust. 1
			3. W przypadku gdyby kara określona w ust. 2 nie pokryła całej szkody poniesionej przez Zamawiającego, Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego.

4. Kara, o której mowa w ust. 2 zostanie potrącona z wynagrodzenia Wykonawcy, z chwilą zapłaty faktury, lub Wykonawca zostanie nimi obciążony dokumentem rozliczeniowym. W takim przypadku Wykonawca zobowiązuje się do jej uregulowania na zasadach i w sposób określony w dokumencie.

5. W przypadku zwłoki w terminie zapłaty za fakturę, o którym mowa w § 3, Wykonawca ma prawo do odsetek ustawowych za każdy dzień zwłoki, licząc od następnego dnia po upływie terminu zapłaty.

6. Przed upływem powyższego terminu, umowa może być w każdym czasie rozwiązana za zgodą Stron.

§ 10

Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy, chyba e zmiana będzie dotyczyła następujących zdarzeń:

a) wystąpienia zmian powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu umowy,

b) wyniknięcia rozbieżności lub niejasności w rozumieniu pojęć użytych w umowie, których nie mona usunąć w inny sposób a zmiana będzie umożliwiać usunięcie rozbieżności i doprecyzowanie umowy w celu jednoznacznej interpretacji jej zapisów przez strony,

c) wystąpienia konieczności wprowadzenia zmian spowodowanych następującymi okolicznościami: siła wyższa uniemożliwiająca wykonanie przedmiotu umowy zgodnie ze szczegółowym opisem, zmiana danych związanych z obsługą administracyjno-organizacyjną umowy (np. zmiana nr rachunku bankowego), zmiany danych teleadresowych, faktyczne rezygnacja przez Zamawiającego z realizacji części przedmiotu umowy, wystąpienia konieczności zmiany przedmiotu umowy w sytuacji, gdy nastąpią okoliczności których nie mona było przewidzieć przed podpisaniem umowy.

§ 11

1.Wszelkie zmiany treści umowy wymagają pod rygorem nieważności formy pisemnej w postaci aneksu.

2.Wszelkie sprawy nieuregulowane niniejszą umową podlegają przepisom Prawa zamówień publicznych i Kodeksu Cywilnego.

3.Wszelkie spory wynikłe na tle stosowania niniejszej umowy strony postarają się rozstrzygnąć polubownie. W przypadku braku porozumienia podlegają one rozpatrzeniu przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

4.Umowęsporzdzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Integralną część umowy stanowią załączniki:

1. Oferta Wykonawcy– załącznik nr 1,
2. SIWZ – załącznik nr 2

**Wykonawca: Zamawiający:**