

ZAMAWIAJĄCY

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
77-416 Tarnówka, ul. Niepodległości 18

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

.....

NIP:

REGON:

Telefon: Fax:

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na świadczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania, wykonywanych dla podopiecznych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Tarnówce na rok 2014, składamy niniejszą ofertę:

Lp.	Składowe oceny oferty	Kwota brutto (z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku)
1.	Cena 1 godziny specjalistycznych usług opiekuńczych PLN słownie:
2	Cena 1 godziny usług opiekuńczych PLN słownie:

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia wraz z załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
- Oświadczamy, że zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty.
- Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na możliwości zmian zakresu świadczonych usług.
- Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na warunki płatności przedstawione w projekcie umowy.
- Oświadczamy, że całość zadania wykonamy w terminie nakazanym przez Zamawiającego.

7. Oświadczamy, że przedstawiony w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczamy, że przy realizacji zamówienia nie będziemy zatrudniać podwykonawców.
9. Składamy niniejszą ofertę we własnym imieniu / jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia*.

Załączniki do oferty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

* - niepotrzebne skreślić

....., dnia

.....
Podpis i pieczęć osoby (osób)
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

ZAMAWIAJĄCY

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

77-416 Tarnówka, ul. Niepodległości 18

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE**

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Przetarg nieograniczony na: **Świadczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie gminy Tarnówka w 2014 roku.**

Stosownie do treści art. 22 ust. 1 pkt. 1-4 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczam(y), że spełniam(y) niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu, a mianowicie:

1. posiadam(y) uprawnienia do wykonywania działalności określonej przedmiotem zamówienia,
2. posiadam(y) niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia,
3. dysponuję(emy) odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

....., dnia

.....
Podpis i pieczęć osoby (osób) uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

ZAMAWIAJĄCY

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
77-416 Tarnówka, ul. Niepodległości 18

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Przetarg nieograniczony na: **Świadczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie gminy Tarnówka w 2014 roku.**

Stosownie do treści art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu z udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

....., dnia

.....
Podpis i pieczęć osoby (osób) uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

ZAMAWIAJĄCY

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

77-416 Tarnówka, ul. Niepodległości 18

**Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych,
w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy
- w tym okresie, usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia**

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Przetarg nieograniczony na: **Świadczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie gminy Tarnówka w 2014 roku.**

L.p.	Przedmiot usługi <i>(krótki opis pozwalający na stwierdzenie, że został spełniony warunek w zakresie posiadania wiedzy i doświadczenia określony w pkt VI SIWZ)</i>	Wartość usługi brutto /w złotych/	Daty wykonania		Odbiorca
			rozpoczęcie (miesiąc rok)	zakończenie (miesiąc, rok)	
1.					
2.					
3.					

UWAGA:

1. W wykazie należy ująć informację o usługach niewykonanych lub wykonanych nienależycie.
2. Do każdej z wyżej wymienionych przez Wykonawcę usług, należy załączyć dowody potwierdzające, że dane usługi zostały wykonane lub jest wykonywane należycie.

....., dnia

.....
Podpis i pieczęć osoby (osób) uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

ZAMAWIAJĄCY

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

77-416 Tarnówka, ul. Niepodległości 18

**OŚWIADCZENIE NA TEMAT WIELKOŚCI ŚREDNIOROCZNEGO ZATRUDNIENIA
ORAZ LICZEBNOŚCI PERSONELU KIEROWNICZEGO U WYKONAWCY USŁUGI**

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Przetarg nieograniczony na: **Świadczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie gminy Tarnówka w 2014 roku.**

Oświadczam(y), że w okresie ostatnich lat przed upływem terminu składania ofert średnioroczne zatrudnienie pracowników i personelu kierowniczego wynosiło:

Lp.	Rok	Liczba zatrudnianych pracowników	Liczba personelu kierowniczego

....., dnia

.....
Podpis i pieczęć osoby (osób) uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

ZAMAWIAJĄCY

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

77-416 Tarnówka, ul. Niepodległości 18

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU
ZAMÓWIENIA, W szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług**

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Przetarg nieograniczony na: **Świadczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie gminy Tarnówka w 2014 roku.**

Oświadczam(y), że zamówienie będą wykonywać następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Wykształcenie, kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie wraz z podaniem zakresu wykonywanych czynności	Podstawa dysponowania

Oświadczam(y), że wyżej wymienione osoby posiadają wymagane uprawnienia.

....., dnia

.....
Podpis i pieczęć osoby (osób) uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

ZAMAWIAJĄCY

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
77-416 Tarnówka, ul. Niepodległości 18

INFORMACJA

na podstawie art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Przetarg nieograniczony na: **Świadczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie gminy Tarnówka w 2014 roku.**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego informuję(emy), że:

- nie przynależymy do grupy kapitałowej *,
- przynależymy do grupy kapitałowej *.

....., dnia

.....
Podpis i pieczęć osoby (osób) uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

* niepotrzebne skreślić lub usunąć

Uwaga ! Jeżeli Wykonawca wchodzi w skład grupy kapitałowej, do niniejszej informacji załącza listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów.

Umowa nr

Zawarta w dniu r. w Tarnówce pomiędzy **Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Tarnówce** ul. Niepodległości 18, 77-416 Tarnówka reprezentowanym przez:

- Bogumiłą Wilczewską – Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Tarnówce, zwanym dalej „Zamawiającym”,

a

firmą

reprezentowaną przez:

-, zwanym dalej „Wykonawcą.”

§ 1 Przedmiot umowy

1. W wyniku dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych, w trybie przetargu nieograniczonego, Zamawiający powierza Wykonawcy wykonywanie następujących usług:
 - a. opiekuńczych świadczonych u podopiecznych w ilości – godzin 3168 w okresie trwania umowy;
 - b. specjalistycznych usług opiekuńczych świadczonych u podopiecznych w ilości 2112 godzin w okresie trwania umowy.
2. Ze względu na specyfikę przedmiotu zamówienia faktyczna liczba godzin świadczenia usług będzie uzależniona od rzeczywistej liczby godzin przeznaczonych na świadczenie usług.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany ilości godzin z uwagi na zmianę okoliczności uzasadniających przyznanie świadczenia klientom w formie usług opiekuńczych.

§ 2 Obowiązki Wykonawcy

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania powierzonych usług u osób, którym przyznano ten rodzaj świadczenia w drodze decyzji administracyjnej.
2. Zakres usług opiekuńczych:
 - 1) pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych podopiecznego, polegająca między innymi na:
 - a. zakupie artykułów spożywczych i niezbędnych do egzystencji artykułów przemysłowych,
 - b. zabezpieczeniu posiłków – w tym przynajmniej jednego ciepłego posiłku w ciągu dnia oraz w miarę konieczności karmienia podopiecznego,
 - c. spacerowaniu z podopiecznym, jeżeli stan jego zdrowia na to zezwala; zapewnieniu kontaktów ze środowiskiem,
 - d. utrzymywaniu w czystości pomieszczeń w których przebywa podopieczny,
 - e. dokonywaniu bieżących porządków w mieszkaniu podopiecznego lub użytkowanej przez niego części mieszkania, wietrzenie pomieszczeń,
 - f. praniu bielizny osobistej i lekkiej odzieży oraz dbanie o czystość bielizny pościelowej oraz odnoszeniu i przynoszeniu jej z punktów pralniczych,
 - g. przynoszeniu węgla i wody oraz palenie w piecu (w miarę potrzeby),
 - h. zamawianiu wizyt lekarskich oraz realizacja recept lekarskich (stosowanie do potrzeb podopiecznego),
 - i. załatwieniu innych spraw na życzenie podopiecznego (np. opłacanie rachunków związanych z wydatkami mieszkaniowymi),

- j. prowadzeniu zeszytów wydatków i rozliczeniu się z podopiecznym z wydanych pieniędzy codziennie lub w wspólnie ustalonym terminie.
- 2) opiekę pielęgnacyjną, polegającą między innymi na:
 - a. higiena osobista podopiecznego (mycie, kąpanie, czesanie, rozbieranie, ubieranie),
 - b. zmiana bielizny osobistej oraz pościeli,
 - c. posłanie łóżka podopiecznego,
 - d. układanie w łóżku i pomoc przy zmianie pozycji,
 - e. pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych.
 - 3) zalecaną przez lekarza pielęgnację, polegającą między innymi. na:
 - a. zapobieganiu powstaniu odleżyn i odparzeń u podopiecznego,
 - b. pielęgnacji pod kątem schorzenia podopiecznego z uwzględnieniem np. odpowiedniej diety,
 - c. wykonywaniu zabiegów pielęgnacyjnych, w szczególności: mierzenie temperatury, tętna, ciśnienia, podawanie leków drogą doustną, wziewną, doodbytniczą, zakraplanie ucha, nosa, oka, stosowanie środków farmakologicznych na skórę, kompresy rozgrzewające, okłady, zakładanie opatrunków itp.,
 - d. ćwiczenia, w zależności od dysfunkcji.
 - 4) w miarę możliwości organizowanie wolnego czasu, dostarczanie prasy i książek.
 - 5) wykonanie innych czynności nie objętych powyższym zakresem, a wynikających z konieczności zabezpieczenia klientowi prawidłowego funkcjonowania w środowisku.
3. Wszystkie w/w czynności muszą być wykonywane z przestrzeganiem zasad czystości i higieny oraz z poszanowaniem prawa do godności
 4. Zakres specjalistycznych usług opiekuńczych, w tym dla osób z zaburzeniami psychicznymi: zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz.U. Nr 189, poz.1598).
 5. Wykonawca będzie świadczył usługi w dni robocze, w wymiarze od 1 do 8 godzin dziennie, w godzinach 7.00-20.00.
 6. Zakres usług, miejsce realizacji usługi, ilość godzin oraz dni, w których mają być realizowane usługi, zostaną określone indywidualnie w decyzji wydanej przez Zamawiającego.
 7. Rozpoczęcie realizacji usług opiekuńczych przez Wykonawcę następuje niezwłocznie po otrzymaniu od Zamawiającego pisemnego zgłoszenia, a w przypadkach niecierpiących zwłoki po uzyskaniu telefonicznego zgłoszenia od upoważnionego pracownika Zamawiającego.
 8. Zgłoszenie telefoniczne zostaje potwierdzone pisemnie w terminie 3 dni od daty zgłoszenia.
 9. W sytuacjach szczególnych, w których zachodzi konieczność natychmiastowego objęcia usługami opiekuńczymi, Wykonawca jest zobowiązany zorganizować realizację usług w ciągu 24 godzin od momentu uzyskania zgłoszenia.
 10. Osoba realizująca w imieniu Wykonawcy usługi opiekuńcze jest zobowiązana do współpracy z pracownikiem socjalnym z rejonu pracy socjalnej, w którym zamieszkuje podopieczny, w tym w szczególności w sprawie dokonywania ustaleń określających zakres i wymiar niezbędnych usług oraz zgłaszania potrzeb podopiecznego.
 11. W przypadku, gdy osoba realizująca usługi opiekuńcze w imieniu Wykonawcy, otrzymuje do dyspozycji środki finansowe, niezbędne do dokonania opłat lub zakupów dla podopiecznego, zobowiązana jest do prowadzenia zeszytu rozliczeń z wydatkowania tych środków.
 12. O wszelkich trudnościach w realizowaniu usług opiekuńczych Wykonawca jest zobowiązany niezwłocznie poinformować Zamawiającego.
 13. Wykonawca zobowiązany jest do zgłaszania na piśmie wszystkich sytuacji związanych z zaprzestaniem świadczenia usługi w tym również z tytułu zgonu podopiecznego.
 14. Wykonawca zobowiązuje się do współpracy z Zamawiającym przy realizacji przedmiotu umowy, a w szczególności do:

- informowania o zmianie osoby wykonującej zlecenie,
 - informowania o zmianie czasu wykonywanej usługi,
 - informowania o zmianie stanu zdrowia usługobiorcy,
 - informowania o skargach i zażaleniach pod kątem prawidłowości świadczonych usług.
15. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania tajemnicy zawodowej w zakresie informacji na temat danych osób korzystających z usług, w tym nie ujawniania informacji, że dana osoba jest podopiecznym Zamawiającego.
 16. Wykonawca zapewni osobom wykonującym usługi wyposażenie w odpowiednie ubranie ochronne dostosowane do zakresu niesionej pomocy (rękawiczki, fartuchy itp.).

§ 3 Obowiązki Zamawiającego

1. Dostarczenie Wykonawcy decyzji dotyczącej osób objętych opieką podstawową i specjalistyczną.
2. Kontrolowanie Wykonawcy w zakresie wykonywania przedmiotu umowy.
3. Zapłata wynagrodzenia umownego.

§ 4 Wynagrodzenie Wykonawcy

1. Zgodnie ze złożoną ofertą obowiązują następujące stawki godzinowe:
 - usługi opiekuńcze –zł (słownie:),
 - specjalistyczne usługi opiekuńcze – zł (słownie:).
 i mają charakter cen jednostkowych stałych, niezmiennych do zakończenia wykonywania przedmiotu umowy.
2. Wynagrodzenie Wykonawcy ma charakter wynagrodzenia ryczałtowo-ilościowego, którego wysokość zostanie każdorazowo (miesięcznie) ustalona na podstawie wykonanych i rozliczonych usług oraz cen jednostkowych określonych w ust. 1.
3. Za wykonanie przedmiotu umowy Wykonawca będzie obciążał Zamawiającego comiesięcznie rachunkami lub fakturami VAT wystawianymi na koniec miesiąca za wykonane usługi.
4. Wartość faktury wynikać będzie z ilości godzin świadczonych w danym miesiącu usług pomnożonych przez cenę jednej godziny – określoną w ust. 1 powyżej.
5. Zapłata wynagrodzenia następować będzie w terminie 14 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu faktury oraz Kart pracy przygotowanych wg. wzoru (stanowiącego załącznik do SIWZ), w formie przelewu z rachunku Zamawiającego.

§ 5 Termin realizacji

Termin realizacji usług objętych umową, a stanowiących przedmiot zamówienia ustala się na okres od 01.01.2014 r. do 31.12.2014 r.

§ 6 Kary umowne. Odszkodowanie uzupełniające

1. Strony postanawiają, że obowiązującą je formą odszkodowania stanowią kary umowne.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - a. za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 10% wynagrodzenia umownego;
 - b. za każdy dzień nienależytego wykonania lub niewykonania umowy Wykonawca nie otrzyma wynagrodzenia, a ponadto zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% przewidzianego za 1 dzień wynagrodzenia;
3. Wykonawca zastrzega sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

§ 7 Rozwiązanie umowy

Zamawiającemu przysługuje prawo natychmiastowego rozwiązania umowy przed upływem terminu na jaki została zawarta, wyłącznie w sytuacji wadliwego jej wykonywania przez Wykonawcę. Oświadczenie o natychmiastowym rozwiązaniu umowy może być skierowane po uprzednim, pisemnym wezwaniu do usunięcia uchybień.

§ 8 Odstąpienie od umowy przez Zamawiającego

Oprócz wypadków wymienionych w treści Kodeksu cywilnego stronom przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących sytuacjach:

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy 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 przypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. Wykonawcy przysługuje wówczas wynagrodzenie należne z tytułu wykonania części umowy.
2. Ogłoszenia upadłości lub likwidacji Wykonawcy.
3. Wydania nakazu zajęcia majątku Wykonawcy.

§ 9 Kontrola

Zamawiającemu przysługuje prawo kontroli jakości usług świadczonych przez Wykonawcę, w zakresie:

1. Kontroli usług wykonywanych u podopiecznych.
2. Kontroli dokumentacji prowadzonej przez Wykonawcę, przy czym Wykonawca zobowiązany jest udostępnić upoważnionym przedstawicielom Zamawiającego prowadzoną przez siebie dokumentację oraz do umożliwienia przeprowadzenia oględzin w miejscu jej realizacji.

Każdorazowo po przeprowadzeniu takiej kontroli Zamawiający sporządzi protokół dotyczący ewentualnych uwag i nieprawidłowości dotyczących realizowanej usługi i doręczy go Wykonawcy, który zobowiązany jest w terminie 7 dni od daty otrzymania protokołu poinformować Zamawiającego o sposobie usunięcia ewentualnych uchybień w realizacji niniejszej umowy.

§ 10 Postanowienia końcowe

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu cywilnego.
2. Zmiana postanowień niniejszej umowy jest możliwa w zakresie zmiany osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w przypadku trwałej niezdolności uniemożliwiającej wykonywania obowiązków.
3. Właściwym do rozpoznawania sporów mogących wynikać na tle realizacji umowy jest sąd powszechny właściwy miejscowo dla Zamawiającego.
4. Zmiana umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Wierzytelność przysługująca Wykonawcy względem Zamawiającego, wynikająca z niniejszej umowy, nie może być przedmiotem przelewu na rzecz osób trzecich.
6. Wykonawca nie może powierzyć wykonania przedmiotu umowy podwykonawcom.
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zamawiający:

Wykonawca:

Załącznik nr 9 do SWIZ

.....
pieczęćka

.....
miejscowość i data

KARTA PRACY nr

Poleca Pan(i)

pełnienie dyżuru chorego:

Pani/Pana.....

zam.: ul.

w dniach od do

w godzinach od do

Data	Godziny od - do	Uwagi	Podpis podopiecznego lub członka rodziny
1	2	3	4

Data	Godziny od - do	Uwagi	Podpis chorego lub członka rodziny
1	2	3	4

Podpis opiekunki

Ilość godzin wykonywanych

Potwierdzam wykonanie pracy