



Witków, 26.09.2024 r.

"CERMED" URSZULA ANDRZEJAK

Witków 46

58-379 Czarny Bór

NIP 8861909992

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 1/PWCH/2024

Szanowni Państwo,

W związku z realizacją projektu „**POGODNA JESIEŃ ŻYCIA! - rozwój usług społecznych dla osób niesamodzielných z powiatu wałbrzyskiego**”, nr FEDS.07.07-IP.02-0066/23 w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, Priorytet 7. Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku, 7.7 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS, "CERMED" URSZULA ANDRZEJAK z siedzibą w Witkowie (województwo dolnośląskie, powiat wałbrzyski, gmina Czarny Bór, kod pocztowy: 58-379 Czarny Bór), jako Beneficjent ogłasza wszczęcie postępowania o udzielenie zamówienia zgodnie z procedurą zasady konkurencyjności w celu wyłonienia Wykonawcy do świadczenia **usługi opiekuńczej oraz specjalistycznej usługi opiekuńczej w postaci usługi pielęgnacyjnej oraz rehabilitacyjnej**. Przedmiot zamówienia zostanie podzielony na 2 oddzielne części zamówienia.

I. Przedmiot zamówienia

1) CZĘŚĆ I. Usługa opiekuńcza i specjalistyczna usługa opiekuńcza w postaci usługi pielęgnacyjnej:

Przedmiotem zamówienia w ramach części I. jest wyłonienie Wykonawcy do świadczenia usługi opiekuńczej i pielęgnacyjnej dla łącznie 55 osób, w poniższym zakresie:

- Zakres łączy w ramach usługi: 144 godziny/osoba x 55 osób = 7 920 godzin łącznie w ramach całej usługi.
- Zakres usługi dla jednej osoby objętej wsparciem: usługa opiekuńcza i pielęgnacyjna realizowane będą wg indywidualnych wskazań i harmonogramu i mogą być realizowane łącznie podczas jednej wizyty (3 wizyty w tygodniu x 2 godziny/wizyta x 4 tygodnie



x 6 miesięcy = 144 godziny łącznie na jedną osobę).

- Minimalny zakres działań w ramach usługi opiekuńczej (szczegółowy zakres działań zostanie określony indywidualnie na podstawie specyficznych potrzeb uczestników wsparcia):
 - 1) Pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych (np. czynności związane z dostarczaniem produktów żywnościowych, przygotowaniem lub dostarczaniem posiłków, pomoc w spożywaniu posiłków lub karmienie, czynności związane z prowadzeniem gospodarstwa domowego, w tym utrzymywanie porządku i czystości w najbliższym otoczeniu, czystości odzieży, bielizny osobistej, pościelowej, stołowej i ręczników, dokonywanie niezbędnych zakupów oraz regulowanie opłat domowych, czynności dotyczące prowadzenia spraw osobistych, w tym pomoc w załatwianiu spraw urzędowych i pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych, czynności dotyczące zagospodarowania w aktywny sposób czasu wolnego, pomoc przy przemieszczaniu się);
 - 2) Opiekę higieniczną (np. czynności związane z utrzymaniem higieny osobistej, pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych, zmianę pieluchomajtek z uwzględnieniem czynności higieniczno-pielęgnacyjnych, pomoc przy ubieraniu się, zmianie bielizny osobistej, zmianę bielizny pościelowej, układanie osoby leżącej w łóżku i pomoc przy zmianie pozycji);
 - 3) Pielęgnację zaleconą przez lekarza, która obejmuje czynności pielęgnacyjne wynikające z przedłożonego zaświadczenia lekarskiego lub dokumentacji medycznej, uzupełniające w stosunku do pielęgniarstwa środowiskowego;
 - 4) Zapewnienie kontaktów z otoczeniem (np. czynności wspomagające nawiązanie, utrzymywanie i rozwijanie kontaktów z rodziną, osobami z bliskiego otoczenia osoby korzystającej z usług oraz społecznością lokalną, ukierunkowane na budowanie sieci wsparcia dla osoby korzystającej z usług, czynności wspomagające uczestnictwo w życiu społeczności lokalnej).
- Minimalny zakres działań w ramach usługi pielęgnacyjnej - zakres poza usługą opiekuńczą, realizowany w ramach specjalistycznych usług opiekuńczych (szczegółowy zakres działań zostanie określony indywidualnie na podstawie specyficznych potrzeb uczestników wsparcia):
 - 1) Pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych,
 - 2) Uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych,



- 3) Pomoc w wykupywaniu lub zamawianiu leków w aptece,
 - 4) Pilnowanie przyjmowania leków oraz obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania,
 - 5) W szczególnie uzasadnionych przypadkach zmiana opatrunków, pomoc w użyciu środków pomocniczych i materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych, a także w utrzymaniu higieny,
 - 6) Pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia,
 - 7) Pomoc w dotarciu do placówek rehabilitacyjnych.
- Wymagania stawiane wobec Wykonawcy (usługa opiekuńcza): Wykonawca musi zapewnić do realizacji usługi opiekuńczej osobę, która posiada min.: kwalifikacje do wykonywania jednego z zawodów: opiekun środowiskowy, asystent osoby niepełnosprawnej, pielęgniarz, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, opiekun kwalifikowany w domu pomocy społecznej lub doświadczenie w realizacji usług opiekuńczych, w tym zawodowe, wolontariackie lub osobiste wynikające z pełnienia roli opiekuna faktycznego i odbyła minimum 80-godzinne szkolenie z zakresu realizowanej usługi, w tym udzielania pierwszej pomocy lub pomocy przedmedycznej oraz 3-letnie doświadczenie w wykonywaniu analogicznych działań.
 - Wymagania stawiane wobec Wykonawcy (specjalistyczna usługa opiekuńcza): Wykonawca musi zapewnić do realizacji usługi pielęgnacyjnej osobę posiadającą kwalifikacje wymagane do prowadzenia danej formy wsparcia, które zostały potwierdzone stosownymi dokumentami: spełnia wymogi określone w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych; posiada zaświadczenie o ukończeniu szkolenia w zakresie udzielania pierwszej pomocy lub pomocy przedmedycznej; posiada zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania pracy w ramach świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania. Osoba wskazana do realizacji usługi pielęgnacyjnej musi również posiadać kwalifikacje do wykonywania usług pielęgnacyjnych oraz min. 3-letnie doświadczenie w wykonywaniu analogicznej usługi.
 - Wykonawca musi zapewnić w ramach realizacji niezbędne materiały zużywalne podczas realizacji usługi (m.in. strzykawki, bandaże i inne środki pielęgnacyjne) oraz podstawowe narzędzia medyczne pomiarowe (m. in. ciśnieniomierz, termometr i pulsoksymetr). Do wykonawcy należy również transport do miejsca zamieszkania danego uczestnika projektu.



Kod CPV:

85000000-9 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

85320000-8 Usługi społeczne

2) CZĘŚĆ II. Usługa rehabilitacyjna (rehabilitacja fizyczna):

Przedmiotem zamówienia w ramach części II. jest wyłonienie Wykonawcy do świadczenia usługi rehabilitacji fizycznej (w przypadku opieki długoterminowej) dla łącznie 55 osób, w poniższym zakresie:

- Zakres łączy w ramach usługi: 108 godzin/osoba x 55 osób = 5 940 godzin łącznie w ramach całej usługi.
- Zakres usługi dla jednej osoby objętej wsparciem: rehabilitacja w ramach specjalistycznych usług opiekuńczych (3 wizyty w tygodniu x 1,5 godziny/wizyta x 4 tygodnie x 6 miesięcy = 108 godzin łącznie na jedną osobę).
- Minimalny zakres działań w ramach usługi rehabilitacyjnej (szczegółowy zakres działań zostanie określony indywidualnie na podstawie specyficznych potrzeb uczestników wsparcia):
 - 1) Nauka pacjenta podstawowych ćwiczeń oddechowych celem dotlenienia i zapewnienia odpowiedniej wentylacji płuc a tym samym całego organizmu;
 - 2) Podniesienie sprawności psychoruchowej poprzez wykonywanie zabiegów i ćwiczeń;
 - 3) Podniesienie i praca nad siłą mięśniową niezbędne dla zaspokojenia podstawowych potrzeb;
 - 4) Zniesienie ewentualnych dolegliwości bólowych związanych z błędami chorego wynikającymi z przyjmowania niekorzystnych pozycji i postaw, błędnych nawyków i niemocy spowodowanej chorobą;
 - 5) Nauka i pomoc w pionizacji i nauka czynności lokomocyjnych;
 - 6) Pomoc przy poruszaniu się i przemieszczaniu w przypadku korzystania z wózka inwalidzkiego (nauka siadania, przesiadania się z wózka na sedes ustępowy, na krzesło, na łóżko itp.);
 - 7) Nauka chodzenia o kulach, o lasce, o balkoniku;
 - 8) Wyjście z pacjentem poza lokal mieszkalny;
 - 9) Kontakt z ludźmi i otoczeniem;



10) WYROBIENIE NAWYKU ZWRACANIA SIĘ O POMOC DO INNYCH;

11) Próba i pomoc w zaangażowaniu pacjenta w ewentualną terapię zajęciową.

- Wymagania stawiane wobec Wykonawcy: Wykonawca musi zapewnić do realizacji usługi rehabilitacyjnej osobę, która posiada kwalifikacje do wykonywania zawodu specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej, fizjoterapeuty oraz min. 3-letnie doświadczenie w wykonywaniu analogicznej usługi. W zakresie specjalistycznych usług opiekuńczych w postaci usługi rehabilitacji fizycznej musi dysponować osobami posiadającymi kwalifikacje wymagane do prowadzenia danej formy wsparcia, które zostały potwierdzone stosownymi dokumentami - spełniające wymogi określone w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych, tj. posiadają: zaświadczenie o ukończeniu szkolenia w zakresie udzielania pierwszej pomocy lub pomocy przedmedycznej; zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania pracy w ramach świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania.
- Wykonawca musi zapewnić w ramach realizacji niezbędne materiały zużywalne (takie jak np. maści, wkłady i inne materiały) oraz sprzęt. Do wykonawcy należy również transport do miejsca zamieszkania danego uczestnika projektu.
- Wsparcie w ramach usługi rehabilitacji fizycznej spełnia warunki opieki długoterminowej.
- Usługa w ramach części 2. musi obejmować rehabilitację fizyczną i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych:
 - 1) Zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii,
 - 2) Współpracę ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno-terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług opiekuńczych.

Kod CPV:

85000000-9 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

85320000-8 Usługi społeczne



85312500-4 Usługi rehabilitacyjne

3. Ogólne warunki przedmiotu zamówienia (dotyczy części I. i II.):

- Termin realizacji usługi zostanie podzielony na 3 bloki czasowe (usługi nie będą świadczone dla wszystkich osób jednocześnie):
 - 1) Pierwszy blok realizowany w okresie od 01.11.2024 do 31.03.2025 dla 18 osób,
 - 2) Drugi blok realizowany w okresie od 01.03.2025 do 31.08.2025 dla 18 osób,
 - 3) Trzeci blok realizowany w okresie od 01.09.2025 do 28.02.2026 dla 19 osób.
- Godzina wsparcia rozumiana jest jako godzina zegarowa, tj. 60 minut.
- Specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania obejmą usługi dostosowane do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności i wykonywane będą przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym (które spełniają wymogi określone w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych).
- Istotne cechy osób objętych usługami: będą to osoby starsze (po 60 roku życia), z niepełnosprawnościami, wymagające wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, które ze względu na wiek, stan zdrowia i/lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.
- Organizacja świadczenia usług opiekuńczych musi uwzględniać podmiotowość odbiorców usług, w tym respektowanie prawa do poszanowania i ochrony godności, intymności, w szczególności w przypadku czynności o charakterze opieki higienicznej i pielęgnacji oraz poczucia bezpieczeństwa i ochrony dóbr osobistych.
- Wykonawca musi zapewnić dostępność do nieprzerwanego i właściwego pod względem jakości procesu świadczenia usług przez 7 dni w tygodniu, poprzez właściwe ustalenie z osobami świadczącymi usługi opiekuńcze godzin oraz zleconego wymiaru i zakresu usług. Zakres wsparcia i wymiar godzinowy usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych będzie określany indywidualnie. Zostanie zawarta również umowa trójstronna pomiędzy osobą niesamodzielną (lub jej opiekunem prawnym/opiekunem faktycznym), osobą świadczącą usługi oraz organizatorem wsparcia – Beneficjentem.
- Wymagana dokumentacja (minimalny zakres): organizowanie i świadczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych będzie podlegało indywidualnemu dokumentowaniu w postaci papierowej lub w przypadku zgody Zamawiającego w postaci



elektronicznej i będzie obejmowało w szczególności:

- 1) Indywidualny zakres usług opiekuńczych – wykaz czynności opiekuńczych, sporządzany przez organizatora wsparcia, tj. Beneficjenta,
 - 2) Indywidualny plan wsparcia i pracy z osobą niesamodzielną – opracowywany przez osobę świadczącą usługę opiekuńczą we współpracy z organizatorem usług i osobą niesamodzielną (lub jej opiekunem prawnym lub faktycznym), zawierający w szczególności cele pracy oraz zadania wspierająco-aktywizujące (podtrzymanie umiejętności samoobsługowych, sprawności i aktywności osoby uprawnionej oraz zapobieganie negatywnym skutkom jej niesamodzielnności),
 - 3) dziennik czynności opiekuńczych – zawierający ewidencję wykonania zleconych czynności opiekuńczych prowadzoną na bieżąco przez osobę świadczącą usługi opiekuńcze, obejmującą datę, zakres godzinowy, rodzaj wykonanej czynności, ewentualne spostrzeżenia i uwagi oraz podpis osoby dokonującej wpisu.
- Osoby wykonujące usługi w ramach zamówienia po stronie Wykonawcy będą zobligowane do złożenia oświadczenia, iż łączne zaangażowanie zawodowe personelu projektu w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy UE oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów (niezależnie od formy zaangażowania), nie przekracza 276 godzin miesięcznie; do ww. limitu wlicza się okres urlopu wypoczynkowego oraz czas niezdolności do pracy wskutek choroby, natomiast nie wlicza się innych nieobecności pracownika (np. urlop bezpłatny, rodzicielski i macierzyński). Wykonawca zobowiązany będzie do przekazywania miesięcznych protokołów z wykonanych zadań, wskazujących prawidłowe wykonanie zadań, liczbę oraz ewidencję godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie. Wzór protokołów dostarczy Zamawiający.
 - Wykonawca będzie zobligowany do zapewnienia stosowania zasady równości szans i niedyskryminacji, a także równości szans kobiet i mężczyzn, zgodnie z wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji.

Miejsce realizacji wskazanego powyżej przedmiotu zamówienia: usługi będą realizowane w miejscu zamieszkania osób objętych wsparciem i będą one obejmowały następujący obszar geograficzny: cały powiat wałbrzyski (województwo dolnośląskie, powiat wałbrzyski).



Okres realizacji usługi, który będzie ujęty w umowie na realizację przedmiotu zamówienia z Wykonawcą (termin realizacji umowy): 01.11.2024 - 28.02.2026 r., zgodnie z wyżej wskazanym podziałem na trzy bloki czasowe.

II. Wyjaśnienia

1. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi przedmiotu zamówienia publicznego w ramach przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm).
2. Postępowanie prowadzone jest w trybie określonym w rozdziale – 3.2. Zasada Konkurencyjności dokumentu Wytyczne dotyczące kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027.
3. Zapytanie ofertowe zostało upublicznione poprzez umieszczenie go przez Beneficjenta na stronie www.bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl, oraz w siedzibie Zamawiającego.

III. Zakres wykluczenia z możliwości realizacji zamówienia

1. Z postępowania wykluczeni są Wykonawcy powiązani z Zamawiającym – „CERMED” Urszula Andrzejak – osobowo lub kapitałowo. Oferent zobowiązany jest złożyć oświadczenie w formie pisemnej lub w formie elektronicznej o braku istnienia albo braku wpływu powiązań osobowych lub kapitałowych, polegających na:
 - a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - b) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,
 - c) pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku



z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

2. O udzielenie zamówienia nie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507) (dalej jako: ustawa) z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wyklucza się Wykonawcę:
 - a) wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3. ustawy;
 - b) którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023r. poz. 1124, 1285, 1723, 1843; z 2024 r. poz. 850) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 ustawy;
 - c) którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt. 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 295, 1598, z 2024 r. poz. 619) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3. ustawy.

IV. Wymagania w stosunku do Wykonawcy

1. Wykonawcą może być wyłącznie podmiot prowadzący działalność gospodarczą w zakresie objętym przedmiotem zamówienia (weryfikacja na podstawie zaświadczenia lub wydruku z odpowiedniego rejestru: Krajowego Rejestru Sądowego – KRS lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej – CEIDG potwierdzonego za zgodność z oryginałem na dzień złożenia oferty).
2. Wykonawca musi posiadać uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeśli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień (weryfikacja na podstawie oświadczenia Wykonawcy stanowiącego Załącznik nr 2 do



niniejszego Zapytania ofertowego).

3. Wykonawca musi posiadać wiedzę i doświadczenie zapewniające prawidłowe wykonanie zamówienia – warunek zostanie spełniony, jeżeli Oferent wykaże doświadczenie w ramach części I.: minimum 1 368 godzin zrealizowanych usług opiekuńczej i specjalistycznej usługi opiekuńczej w postaci usługi pielęgnacyjnej dla co najmniej 19 osób w ciągu ostatnich 5 lat (w okresie od 1 września 2019 roku do dnia złożenia oferty), w ramach części II.: minimum 1 026 godzin zrealizowanej usług rehabilitacyjnej (w przypadku opieki długoterminowej) dla co najmniej 19 osób w ciągu ostatnich 5 lat (w okresie od 1 września 2019 roku do dnia złożenia oferty) (weryfikacja na podstawie oświadczenia Wykonawcy stanowiącego Załącznik nr 5a/5b do niniejszego Zapytania ofertowego, do oświadczenia należy zgodnie z treścią załącznika złożyć dokumenty potwierdzające wskazane doświadczenie – mogą to być umowy, referencje, protokoły zdawczo-odbiorcze, faktury/rachunki lub inne równoważne dokumenty).
4. Wykonawca musi dysponować odpowiednim potencjałem kadrowym, spełniającym kwalifikacje i doświadczenie opisane w przedmiocie zamówienia zapewniającym prawidłowe wykonanie zamówienia. Warunek zostanie uznany za zrealizowany, jeżeli Wykonawca zapewni minimum 3 osoby spełniające wskazane warunki w ramach danej części zamówienia. Warunek ten dotyczy każdej z części zamówienia, na którą Wykonawca składa ofertę tj. jeżeli Wykonawca składa ofertę na obie części zamówienia wówczas musi zapewnić minimum 6 osób - po 3 osoby spełniające wskazane warunki w ramach danej części zamówienia. Minimalne doświadczenie poszczególnych osób wskazanych do realizacji danej części zamówienia wynosi 100 godzin realizacji analogicznych usług wskazanych w ramach danej części zamówienia dla adekwatnej grupy uczestników (osoby niesamodzielne) w ciągu ostatnich 5 lat (w okresie od 1 września 2019 roku do dnia złożenia oferty) tj. odpowiednio usług opiekuńczych i/lub specjalistycznych usług opiekuńczych w postaci usług pielęgnacyjnych dla części I zamówienia oraz specjalistycznych usług opiekuńczych w postaci rehabilitacji fizycznej dla części II zamówienia (weryfikacja na podstawie oświadczenia Wykonawcy stanowiącego Załącznik nr 2, 6a/6b do niniejszego Zapytania ofertowego wraz z dokumentami potwierdzającymi wykonanie usługi takimi jak referencje, umowy, protokoły, faktury/rachunki lub inne równoważne dokumenty). Osoby wykazywane przez Wykonawcę muszą jednocześnie złożyć deklarację gotowości do wykonania usługi osobiście na terenie powiatu wałbrzyskiego (Załącznik nr 7a/7b) oraz oświadczenie dotyczące klauzuli informacyjnej (Załącznik nr 11).
5. Wykonawca musi znajdować się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej



wykonanie zamówienia. Warunek zostanie uznany za spełniony, jeśli Oferent przedstawi aktualną na dzień złożenia oferty polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej lub innego równoważnego dokumentu na kwotę nie niższą niż równowartość usługi oraz zobowiąże się do jej odnowienia na czas realizacji usługi (weryfikacja na podstawie oświadczenia Wykonawcy stanowiącego Załącznik nr 9 do niniejszego Zapytania ofertowego). Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli polisa obejmuje odpowiadające danej części kody PKD: 86.90.A Działalność fizjoterapeutyczna i/lub 88.10.Z Pomoc społeczna bez zakwaterowania dla osób w podeszłym wieku i osób niepełnosprawnych.

6. Wykonawca musi dysponować odpowiednim potencjałem technicznym do wykonania zamówienia (weryfikacja na podstawie oświadczenia Wykonawcy stanowiącego Załącznik nr 2 do niniejszego Zapytania ofertowego).

V. Kryteria oceny oferty

Lp.	NAZWA KRYTERIUM	WAGA	MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW JAKIE MOŻE OTRZYMAĆ OFERTA ZA SPEŁNIENIE DANEGO KRYTERIUM
1.	Cena – Cena brutto za godzinę realizacji usługi. Cena brutto powinna obejmować wszystkie elementy składowe mające wpływ na koszt całkowity realizowanej usługi, m.in. wynagrodzenie opiekuna/opiekunki, pielęgniarza/pielęgniarki, rehabilitanta/rehabilitantki; koszt materiałów zużywalnych; koszt zapewnienia i wykorzystania niezbędnego sprzętu oraz podstawowych narzędzi medycznych (pomiarowych); koszt dojazdu.	70%	70 punktów
2.	Dodatkowe doświadczenie – W ramach kryterium dodatkowo punktowane będzie zapewnienie osób posiadających doświadczenie wyższe niż założone	30%	30 punktów



	minimum. Kryterium dotyczy doświadczenia osób wykonujących usługę. Aby warunek został uznany za spełniony Oferent musi wykazać doświadczenie poszczególnych osób w ciągu ostatnich 5 lat (w okresie od 1 września 2019 roku do dnia złożenia oferty).		
--	---	--	--

W ocenie biorą udział oferty, które nie podlegają wykluczeniu ani odrzuceniu z prowadzonej procedury. Zamawiający dokona oceny złożonych ofert, według przyjętej skali 100 punktowej, wg powyższych kryteriów, zgodnie ze wzorem.

1. Cena – waga 70%; maksymalna ilość punktów do uzyskania: 70

Określenie ilości punktów jaką dany Oferent uzyska za ten element oceny w każdej z 2 części przedmiotu zamówienia przeprowadzone zostanie wg następującego wzoru:

$$\frac{C_n}{C_b} \times 70 = \text{liczba punktów badanej oferty w kryterium cenowym}$$

w tym:

- C_n - cena brutto najniższa spośród ważnych ofert,
- C_b – cena brutto oferty badanej.

2. Dodatkowe doświadczenie osoby wykonującej usługę – waga 30%; maksymalna ilość punktów do uzyskania: 30

Określenie ilości punktów jaką dany Oferent uzyska za ten element oceny w każdej z części przedmiotu zamówienia przeprowadzone zostanie wg następującego wzoru:

- zapewnienie osoby, dla której wykazano doświadczenie od 301 godzin wzwyż – 10 punktów/osoba,
- zapewnienie osoby, dla której wykazano doświadczenie od 201 godzin do 300 godzin – 5 punktów/osoba,
- zapewnienie osoby, dla której wykazano doświadczenie od 101 godzin do 200 godzin – 2 punkty/osoba,
- zapewnienie osoby, dla której wykazano doświadczenie do 100 godzin – 0 punktów (warunek



konieczny udziału w postępowaniu).

W ramach kryterium Oferent może wykazać maksymalnie 3 osoby dla danej części, z czego każda część będzie punktowana osobno (od 0 do 30 punktów w ramach kryterium). Oferent łącznie może uzyskać maksymalnie 30 punktów, jeśli wykaże 3 osoby z doświadczeniem powyżej 300 godzin każda w ramach części I. oraz maksymalnie 30 punktów, jeśli wykaże 3 osoby z doświadczeniem powyżej 300 godzin każda w ramach części II. Aby uzyskać dodatkowe punkty w ramach kryterium, Oferent poza wykazem dodatkowego doświadczenia (Załącznik nr 8a/8b) zobowiązany jest zadeklarować osobiste wykonanie usługi przez poszczególne osoby (wzór deklaracji stanowi załącznik nr 7a/7b) oraz złożyć oświadczenia realizatora – klauzula informacyjna (wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 11).

Za najkorzystniejszą w całym postępowaniu zostanie uznana oferta, która otrzyma łącznie najwyższą liczbę punktów w danej części przedmiotu zamówienia. Dla każdej z 2 części na jakie został podzielony przedmiot zamówienia, zostanie sporządzony protokół z wyboru. W przypadku, gdy jeden Wykonawca zostanie wybrany w ramach części I. oraz II. zostanie podpisana jedna, łączna umowa na wykonanie usług, w przeciwnym razie zostaną podpisane 2 oddzielne umowy (wzór umowy stanowi załącznik nr 12 do niniejszego zapytania ofertowego – umowa przedstawiona w załączniku jest łączna dla obydwu usług).

VI. Opis sposobu przygotowania oferty

1. Oferenci zobowiązani są zapoznać się dokładnie z informacjami zawartymi w zapytaniu ofertowym oraz z wzorem umowy stanowiącej Załącznik nr 12 do niniejszego zapytania i przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym.
2. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Ofertę należy złożyć w języku polskim.
4. Ofertę należy złożyć tylko i wyłącznie za pośrednictwem Bazy Konkurencyjności (BK2021).
5. Ocena, spełnienie kryteriów oraz wybór ofert dokonana zostanie na podstawie oferty złożonej na wzorze stanowiącym Załącznik nr 1 (kryterium cenowe), obligatoryjnych oświadczeń (Załączniki nr 2, 3, 4, 5a/5b, 6a/6b, 7a/7b, 9, 10, 11) oraz Załączników nr 8a/8b (kryterium dodatkowe).
6. Do oferty należy dołączyć wszystkie niezbędne załączniki, które zostały wskazane w zapytaniu ofertowym, tj. zaświadczenie lub wydruk z odpowiedniego rejestru: Krajowego Rejestru Sądowego – KRS lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej – CEIDG



potwierdzone za zgodność z oryginałem na dzień złożenia oferty oraz dokumentację potwierdzającą spełnienie wymagań stawianych w stosunku do Wykonawcy dot. doświadczenia Oferenta, potencjału kadrowego oraz finansowego, w szczególności dokumentów poświadczających kwalifikacje i doświadczenie osób wykonujących usługę.

Zamawiającym jest "CERMED" URSZULA ANDRZEJAK.

Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert częściowych.

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert wspólnych (konsorcja).

Zamawiający nie przewiduje zamówień, o których mowa w punkcie 2) lit. e podrozdziału 3.2.1. Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027, tj. zamówień, których przedmiotem są dostawy na szczególnie korzystnych warunkach w związku z likwidacją działalności innego podmiotu, postępowaniem egzekucyjnym albo upadłościowym.

VII. Zmiany w umowie

1. Strony przewidują możliwość dokonania następujących zmian w umowie:
 - a) zmiana terminu realizacji zamówienia z przyczyn nieleżących po stronie Wykonawcy, w przypadku:
 - pisemnego uzgodnienia pomiędzy Stronami dotyczącego skrócenia, wydłużenia lub przesunięcia terminu zakończenia realizacji umowy,
 - wystąpienia okoliczności niezależnych od Wykonawcy i Zamawiającego skutkujących niemożliwością dotrzymania terminu realizacji przedmiotu umowy;
 - b) zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu umowy;
 - c) zmiana nazwy, siedziby stron, numerów kont bankowych, innych danych identyfikacyjnych;
 - d) zmiana zakresu przedmiotu zamówienia wynikająca z decyzji instytucji przyznającej dotację w procesie negocjacji jak i podpisywania umowy o dofinansowanie projektu lub decyzji umożliwiającej wykorzystanie oszczędności na realizację większej ilości godzin.
2. W przypadku wystąpienia okoliczności stanowiących podstawę do zmian postanowień umowy Zamawiający zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania na piśmie o tym fakcie Wykonawcy i wystąpienia z wnioskiem o dokonanie zmian w przedmiotowej umowie.
3. Jeżeli Zamawiający uzna, że okoliczności wskazane przez Wykonawcę jako stanowiące podstawę do zmiany umowy nie są zasadne, Wykonawca zobowiązany jest do realizacji



zadania zgodnie z warunkami zawartymi w umowie.

VIII. Postanowienia końcowe

1. Zamawiający może w toku badania i oceny ofert żądać od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
2. Zamawiający może prosić o szczegółowe kalkulacje cenowe przedstawione w ofercie.
3. Zapytanie ofertowe nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 §1 k.c.
4. Zamawiający wykluczy z postępowania Oferentów, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu.
5. Ofertę Oferenta wykluczonego z postępowania uznaje się za odrzuconą.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do podjęcia negocjacji, w tym również cenowych ze składającym ofertę, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza jednak jej wartość przekracza dostępną alokację środków przewidzianych w budżecie Projektu na realizację przedmiotu zamówienia oraz prawo do odstąpienia od udzielenia zamówienia w wypadku nieuzyskania porozumienia w toku prowadzonych negocjacji.
7. Zamawiający jest uprawniony do poprawienia w tekście oferty oczywistych omyłek pisarskich, niezwłocznie zawiadamiając o tym danego Oferenta. W terminie 1 dnia od dnia zawiadomienia Oferent może nie zgodzić się na poprawienie w treści oferty oczywistych omyłek pisarskich, w takim przypadku jego oferta podlega odrzuceniu.
8. Jeżeli zaoferowana cena wydaje się rażąco niska w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzi wątpliwości co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym lub wynikającymi z odrębnych przepisów, Zamawiający może zwrócić się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów, dotyczących wyliczenia ceny. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny spoczywa na Wykonawcy.
9. Oferta podlega odrzuceniu, gdy zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, tj. Wykonawca, pomimo wezwania, o którym mowa w części VIII. ust. 1 nie złożył wymaganych wyjaśnień albo Wykonawca nie wykazał, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny.
10. Oferent może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać, pod warunkiem, że uczyni to przed upływem terminu składania ofert. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty



wymagają zachowania formy pisemnej. O terminowym złożeniu oferty zmienionej decyduje data złożenia oferty za pośrednictwem BK2021 (baza konkurencyjności).

11. Oferenci ponoszą wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyników postępowania.
12. Zamawiający w żadnym wypadku nie odpowiada za koszty poniesione przez Oferentów w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty.
13. Oferenci zobowiązują się nie podnosić jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu względem Zamawiającego.
14. Z uwagi na fakt, iż niniejsze postępowanie konkursowe prowadzone jest w odniesieniu do projektu współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS, w umowie z Oferentem zawarte zostaną m.in. następujące uwarunkowania:
 - obowiązek udostępnienia na każde żądanie dokumentacji, w tym dokumentacji finansowej związanej z realizacją zamówienia,
 - możliwość zmiany szczegółowego zakresu zamówienia w wyniku ewentualnych zmian we wniosku o dofinansowanie projektu wprowadzonych w okresie jego realizacji,
 - obowiązek stosowania dokumentacji zgodnej z aktualnymi wytycznymi w tym zakresie,
 - informacji o współfinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS.
15. W przypadku, gdy rozwiązana zostanie umowa o dofinansowanie przed podpisaniem umowy na realizację danej części zamówienia, Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od podpisania umowy z wybranym Wykonawcą w ramach zamówienia.
16. Zamawiający zastrzega sobie uprawnienie do zamknięcia Postępowania bez dokonywania wyboru oferty lub do unieważnienia Postępowania bez podawania przyczyny.
17. Do upływu terminu składania ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany treści niniejszego Zapytania ofertowego.
18. Z całości przebiegu postępowania dot. wyboru wykonawcy zostanie sporządzony protokół, który będzie udostępniony Oferentom biorącym udział w postępowaniu, na ich wniosek.
19. Wykonawcy pozostają związani ofertą przez okres 30 dni (bieg terminu rozpoczyna się wraz z dniem następującym po dniu, w którym upływa termin składania ofert). W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą, Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą może zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 30 dni. Przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w ust. 3 niniejszego rozdziału, wymaga złożenia przez Wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na



przedłużenie terminu związania ofertą. Oświadczenie o wyrażeniu zgody powinno być złożone w jednej z form lub postaci przewidzianych dla złożenia oferty.

20. Wyniki zostaną opublikowane na stronie internetowej <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl/> oraz w siedzibie Beneficjenta.

21. Z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana, podpisana zostanie umowa, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego. W przypadku niestawienia się Wykonawcy na podpisanie umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego bez uprzedzenia oraz bez podania uzasadnionej przyczyny uznaje się, że Wykonawca odstąpił od podpisania umowy. W takim przypadku umowa podpisana zostanie z kolejnym Wykonawcą, który w postępowaniu o udzielenie zamówienia uzyskał kolejną najwyższą liczbę punktów.

IX. Komunikacja w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym składanie ofert

Pytania dotyczące zapytania ofertowego można zadawać do dnia 02.10.2024 roku (do godziny 12:00) za pośrednictwem Bazy Konkurencyjności. Komunikacja w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym składanie ofert, wymiana informacji między zamawiającym a wykonawcą oraz przekazywanie dokumentów i oświadczeń odbywa się pisemnie za pomocą BK2021.

Oferty proszę składać tylko i wyłącznie za pośrednictwem Bazy Konkurencyjności (<https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl/>) **w terminie do 03.10.2024 roku do godziny 23:59** (o terminowym złożeniu oferty decyduje data złożenia oferty za pośrednictwem BK2021). Składając ofertę za pośrednictwem strony internetowej należy załączyć ofertę pisemną (podpisany własnoręcznie skan) lub w formie elektronicznej (w rozumieniu art. 78¹ Kodeksu cywilnego¹) – Załącznik nr 1. Wymagane jest również załączenie w analogicznej formie obowiązkowych oświadczeń (Załączniki nr 2, 3, 4, 5a/5b, 6a/6b, 7a/7b, 9, 10, 11). Wszystkie dodatkowe załączniki powinny zostać złożone w formie analogicznej, w tym załączniki w ramach spełnienia warunków postępowania oraz kryterium pozacenowego (Załącznik nr 8a/8b).

¹ Do zachowania elektronicznej formy czynności prawnej wystarcza złożenie oświadczenia woli w postaci elektronicznej i opatrzenie go kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Elektroniczny podpis złożony za pośrednictwem profilu zaufanego nie jest podpisem kwalifikowanym. Oświadczenie woli złożone w formie elektronicznej jest równoważne z oświadczeniem woli złożonym w formie pisemnej.



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Załącznik nr 1 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1/PWCH/2024

Pieczęć Oferenta:

Zamawiający:

"CERMED" URSZULA ANDRZEJAK
Witków 46
58-379 Czarny Bór

Imię i nazwisko:

Adres e-mail:

Numer telefonu:

FORMULARZ OFERTY

W związku ze złożonym zapytaniem ofertowym nr **1/PWCH/2024** z dnia 26.09.2024 r. podmiot (pełna nazwa) deklaruje wykonanie poniższych **usług: usług opiekuńczych; specjalistycznych usług w postaci usługi pielęgnacyjnej; specjalistycznych usług w postaci rehabilitacji fizycznej** współfinansowanych z budżetu państwa oraz budżetu Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS w ramach projektu pn.: „**POGODNA JESIEŃ ŻYCIA! - rozwój usług społecznych dla osób niesamodzielnych z powiatu wałbrzyskiego**”, nr FEDS.07.07-IP.02-0066/23 zgodnie z wyceną podaną w poniższej tabeli:

PRZEDMIOT OFERTY	CENA BRUTTO ZA GODZINĘ REALIZACJI USŁUGI	ŁĄCZNA LICZBA GODZIN W RAMACH USŁUGI	WARTOŚĆ BRUTTO USŁUGI
<u>CZĘŚĆ I. USŁUGA OPIEKUŃCZA I SPECJALISTYCZNA</u> <u>USŁUGA OPIEKUŃCZA – USŁUGA PIEŁĘGNACYJNA</u>		7 920 godzin	
<u>CZĘŚĆ II. SPECJALISTYCZNA USŁUGA OPIEKUŃCZA -</u> <u>USŁUGA REHABILITACJI FIZYCZNEJ</u>		5 940 godzin	

Wstawić „X” jeśli nie dotyczy

.....

Podpis i pieczęć oferenta

dnia,.....



Załącznik nr 2 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1/PWCH/2024

Zamawiający:

"CERMED" URSZULA ANDRZEJAK
Witków 46
58-379 Czarny Bór

OŚWIADCZENIE O WYMAGANYCH UPRAWNIENIACH I POTENCJALE WYKONAWCY

Ja niżej podpisany(a)(imię i nazwisko),
reprezentując (nazwa Wykonawcy).

1. Oświadczam, że Wykonawca prowadzi działalność gospodarczą w zakresie objętym zamówieniem.
2. Oświadczam, że Wykonawca posiada wszystkie niezbędne uprawnienia do wykonania działalności lub czynności określonej w przedmiocie zamówienia (jeśli przepisy prawne nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień).
3. Oświadczam, że Wykonawca dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym do wykonania zamówienia.
4. Oświadczam, że Wykonawca posiada wiedzę i doświadczenie zapewniające odpowiednie wykonanie zamówienia.
5. Oświadczam, że Wykonawca deklarujący wykonanie usługi w ramach części I., na moment złożenia oferty, dysponuje odpowiednim potencjałem kadrowym zapewniającym odpowiednie wykonanie zamówienia tj. w ramach danej części zamówienia, Wykonawca dysponuje minimum 3 osobami, z których każda posiada kwalifikacje i doświadczenie opisane w niniejszym zamówieniu, do dołączam oświadczenie 3 osób spełniających wskazane w zamówieniu warunki (wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 6a), deklarujących gotowość do realizacji usługi (wzór deklaracji stanowi załącznik nr 7a). Jednocześnie oświadczam, iż do oferty dołączam wszystkie niezbędne dokumenty potwierdzające spełnienie kwalifikacji oraz doświadczenia wykazanych osób.²
6. Oświadczam, że Wykonawca deklarujący wykonanie usługi w ramach części II., na moment złożenia oferty, dysponuje odpowiednim potencjałem kadrowym zapewniającym odpowiednie wykonanie zamówienia tj. w ramach danej części zamówienia, Wykonawca dysponuje minimum 3 osobami, z których każda posiada kwalifikacje i doświadczenie opisane w niniejszym zamówieniu, do oferty dołączam oświadczenie 3 osób spełniających wskazane w zamówieniu warunki (wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 6b), deklarujących gotowość do

² Skreślić jeśli nie dotyczy.



realizacji usługi (wzór deklaracji stanowi załącznik nr 7b). Jednocześnie oświadczam, iż do oferty dołączam wszystkie niezbędne dokumenty potwierdzające spełnienie kwalifikacji oraz doświadczenia wykazanych osób.³

7. Oświadczam, że cena oferty obejmuje wszelkie należności związane z wykonywaniem przedmiotu umowy.
8. Oświadczam, iż w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, podpiszę umowę w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
9. Oświadczam, iż zapoznałem/am się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowym zakresem zamówienia zawartym w zapytaniu oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia (w tym również z wzorem umowy), a nieznanomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.

.....

dnia,.....

Podpis i pieczęć oferenta

³ Skreślić jeśli nie dotyczy.



Załącznik nr 3 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1/PWCH/2024

Zamawiający:

"CERMED" URSZULA ANDRZEJAK

Witków 46

58-379 Czarny Bór

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany(a)(imię i nazwisko)
oświadczam, że Wykonawca
(nazwa Wykonawcy) nie jest powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym – „CERMED”
URSZULA ANDRZEJAK. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania
między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta
lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem
procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegających na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu
co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu
funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- b) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii
prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu
z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu
z Zamawiającym, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów
nadzorczych Zamawiającego,
- c) pozostawaniu z Zamawiającym w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje
uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku
z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

.....

dnia,.....

Podpis i pieczęć oferenta



Załącznik nr 4 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1/PWCH/2024

Zamawiający:

"CERMED" URSZULA ANDRZEJAK

Witków 46

58-379 Czarny Bór

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAWY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Ja niżej podpisany(a)(imię i nazwisko)
oświadczam, że Wykonawca
(nazwa Wykonawcy) nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z
dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji
na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507) (dalej
jako: ustawa) z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wyklucza się Wykonawcę:

- a) wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/20061 i rozporządzeniu 269/20142 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1. pkt. 3. ustawy;
- b) którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023r. poz. 1124, 1285, 1723, 1843; z 2024 r. poz. 850) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 ustawy;
- c) którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt. 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 295, 1598, z 2024 r. poz. 619) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3. ustawy.

.....

dnia

Podpis i pieczęć oferenta



Załącznik nr 5a do ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1/PWCH/2024

Zamawiający:

"CERMED" URSZULA ANDRZEJAK

Witków 46

58-379 Czarny Bór

OŚWIADCZENIE O WYMAGANYM DOŚWIADCZENIU WYKONAWCY W RAMACH CZĘŚCI I⁴

Ja niżej podpisany(a)(imię i nazwisko)
reprezentując (nazwa Wykonawcy),
oświadczam że Wykonawca posiada doświadczenie zapewniające odpowiednie wykonanie
zamówienia. Jednocześnie w imieniu Wykonawcy przedstawiam wykaz wykonanych usług z zakresu
odpowiadającemu przedmiotowi zamówienia w ciągu ostatnich 5 lat (w okresie od 1 września 2019
roku do dnia złożenia oferty). Wykazane doświadczenie w ramach części I. wynosi co najmniej
1 368 godzin zrealizowanych usług opiekuńczej i specjalistycznej usługi opiekuńczej w postaci
usługi pielęgnacyjnej dla co najmniej 19 osób niesamodzielnych.

NAZWA USŁUGI	ŁĄCZNA LICZBA GODZIN W RAMACH USŁUGI	DATA ROZPOCZĘCIA I ZAKOŃCZENIA REALIZACJI USŁUGI (od - do)	LICZBA UCZESTNIKÓW OBJĘTYCH WSPARCIEM W RAMACH USŁUGI	OKREŚLENIE ISTOTNYCH CECH GRUPY ODBIORCÓW (NP. WIEK, NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ)	NAZWA PODMIOTU/ INSTYTUCJI MOGĄCEJ POTWIERDZIĆ WYKONANIE USŁUGI

łączną liczbą godzin zrealizowanych usług w ciągu ostatnich 5 lat (w okresie od 1 września 2019 roku
do dnia złożenia oferty): godzin.

łączną liczbą uczestników objętych wsparciem w ciągu ostatnich 5 lat (w okresie od 1 września
2019 roku do dnia złożenia oferty): osób.

.....

dnia

Podpis i pieczęć oferenta

⁴ W załączeniu do niniejszego oświadczenia znajdują się dokumenty potwierdzające wykonanie usług.



Załącznik nr 5b do ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1/PWCH/2024

Zamawiający:

"CERMED" URSZULA ANDRZEJAK

Witków 46

58-379 Czarny Bór

OŚWIADCZENIE O WYMAGANYM DOŚWIADCZENIU WYKONAWCY W RAMACH CZĘŚCI II⁵

Ja niżej podpisany(a)(imię i nazwisko)
reprezentując (nazwa Wykonawcy),
oświadczam że Wykonawca posiada doświadczenie zapewniające odpowiednie wykonanie
zamówienia. Jednocześnie w imieniu Wykonawcy przedstawiam wykaz wykonanych usług z zakresu
odpowiadającemu przedmiotowi zamówienia w ciągu ostatnich 5 lat (w okresie od 1 września 2019
roku do dnia złożenia oferty). Wykazane doświadczenie w ramach części II. wynosi co najmniej
1 026 godzin zrealizowanej usługi rehabilitacyjnej w ramach specjalistycznych usług opiekuńczych
(w przypadku opieki długoterminowej) dla co najmniej 19 osób niesamodzielnych.

NAZWA USŁUGI	ŁĄCZNA LICZBA GODZIN W RAMACH USŁUGI	DATA ROZPOCZĘCIA I ZAKOŃCZENIA REALIZACJI USŁUGI (od - do)	LICZBA UCZESTNIKÓW OBJĘTYCH WSPARCIEM W RAMACH USŁUGI	OKREŚLENIE ISTOTNYCH CECH GRUPY ODBIORCÓW (NP. WIEK, NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ)	NAZWA PODMIOTU/ INSTYTUCJI MOGĄCEJ POTWIERDZIĆ WYKONANIE USŁUGI

łącznie liczba godzin zrealizowanych usług w ciągu ostatnich 5 lat (w okresie od 1 września 2019 roku
do dnia złożenia oferty): godzin.

łącznie liczba uczestników objętych wsparciem w ciągu ostatnich 5 lat (w okresie od 1 września
2019 roku do dnia złożenia oferty): osób.

.....

dnia

Podpis i pieczęć oferenta

⁵ W załączeniu do niniejszego oświadczenia znajdują się dokumenty potwierdzające wykonanie usług.



Załącznik nr 6a do ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1/PWCH/2024

Zamawiający:

"CERMED" URSZULA ANDRZEJAK

Witków 46

58-379 Czarny Bór

**OŚWIADCZENIE O WYMAGANYM DOŚWIADCZENIU OSÓB ŚWIADCZĄCYCH USŁUGĘ
(REALIZATORÓW) POZOSTAJĄCYCH W ZASOBACH WYKONAWCY W RAMACH CZĘŚCI I⁶**

Ja niżej podpisany(a)(imię i nazwisko)
reprezentując (nazwa Wykonawcy),
oświadczam że Wykonawca posiada w zasobach osobowych min. 3 osoby posiadające
doświadczenie zapewniające odpowiednie wykonanie zamówienia. Jednocześnie w imieniu
Wykonawcy przedstawiam wykaz wykonanych usług z zakresu odpowiadającemu przedmiotowi
zamówienia w ciągu ostatnich 5 lat (w okresie od 1 września 2019 roku do dnia złożenia oferty).
Wykazane doświadczenie w ramach części I. wynosi co najmniej 100 godzin zrealizowanych usług
opiekuńczej i specjalistycznej usługi opiekuńczej w postaci usługi pielęgnacyjnej świadczonych na
rzecz osób niesamodzielnych przez poszczególne osoby. Każda ze wskazanych osób wykazuje się
doświadczeniem co najmniej 100 godzin. Zaznaczam, iż wskazane osoby w ramach załącznika
wykonają usługę osobiście.

IMIĘ I NAZWISKO REALIZATORA	NAZWA USŁUGI (usługa opiekuńcza i/lub usługa pielęgnacyjna)	ŁĄCZNA LICZBA GODZIN W RAMACH USŁUGI	DATA ROZPOCZĘCIA I ZAKOŃCZENIA REALIZACJI USŁUGI (od - do)	NAZWA PODMIOTU NA RZECZ KTÓREGO ZOSTAŁA WYKONANA USŁUGA
Realizator nr 1:				
Realizator nr 2:				
Realizator nr 3:				

.....

dnia

Podpis i pieczęć oferenta

⁶ W załączeniu do niniejszego oświadczenia znajdują się dokumenty potwierdzające wykonanie usług.



Załącznik nr 6b do ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1/PWCH/2024

Zamawiający:

"CERMED" URSZULA ANDRZEJAK

Witków 46

58-379 Czarny Bór

**OŚWIADCZENIE O WYMAGANYM DOŚWIADCZENIU OSÓB ŚWIADCZĄCYCH USŁUGĘ
(REALIZATORÓW) POZOSTAJĄCYCH W ZASOBACH WYKONAWCY W RAMACH CZĘŚCI II⁷**

Ja niżej podpisany(a)(imię i nazwisko)
reprezentując (nazwa Wykonawcy),
oświadczam że Wykonawca posiada w zasobach osobowych min. 3 osoby posiadające
doświadczenie zapewniające odpowiednie wykonanie zamówienia. Jednocześnie w imieniu
Wykonawcy przedstawiam wykaz wykonanych usług z zakresu odpowiadającemu przedmiotowi
zamówienia w ciągu ostatnich 5 lat (w okresie od 1 września 2019 roku do dnia złożenia oferty).
Wykazane doświadczenie w ramach części II. wynosi co najmniej 100 godzin zrealizowanej usługi
rehabilitacyjnej w ramach specjalistycznych usług opiekuńczych (w przypadku opieki
długoterminowej) przez poszczególne osoby świadczonych na rzecz osób niesamodzielnych. Każda
ze wskazanych osób wykazuje się doświadczeniem co najmniej 100 godzin. Zaznaczam, iż wskazane
osoby w ramach załącznika wykonają usługę osobiście.

IMIĘ I NAZWISKO REALIZATORA	NAZWA USŁUGI	ŁĄCZNA LICZBA GODZIN W RAMACH USŁUGI	DATA ROZPOCZĘCIA I ZAKOŃCZENIA REALIZACJI USŁUGI (od - do)	NAZWA PODMIOTU NA RZECZ KTÓREGO ZOSTAŁA WYKONANA USŁUGA
Realizator nr 1:				
Realizator nr 2:				
Realizator nr 3:				

.....

dnia

Podpis i pieczęć oferenta

⁷ W załączeniu do niniejszego oświadczenia znajdują się dokumenty potwierdzające wykonanie usług.



Załącznik nr 7a do ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1/PWCH/2024

Zamawiający:

"CERMED" URSZULA ANDRZEJAK
Witków 46
58-379 Czarny Bór

DEKLARACJA GOTOWOŚCI W RAMACH CZĘŚCI I⁸

Ja niżej podpisany(a)(imię i nazwisko),
związany z Wykonawcą(pełna nazwa
Wykonawcy), oświadczam iż spełniam kryteria wskazane w zapytaniu ofertowym⁹, pozostaję w
zasobach osobowych ww. Oferenta oraz deklaruję gotowość do wykonania usługi osobiście na
terenie powiatu wałbrzyskiego, według indywidualnie ustalonego harmonogramu przez 7 dni w
tygodniu, również w godzinach popołudniowych i wieczornych.

.....

dnia

Podpis realizatora

.....

dnia

Podpis i pieczęć oferenta

⁸ Osoba składająca deklarację zobowiązana jest jednocześnie do złożenia Oświadczenia Realizatora – klauzula informacyjna, którego wzór stanowi załącznik nr 11 do niniejszego zapytania ofertowego.

⁹ Wykonawca musi zapewnić do realizacji usługi opiekuńczej osobę, która posiada min.: kwalifikacje do wykonywania jednego z zawodów: opiekun środowiskowy, asystent osoby niepełnosprawnej, pielęgniarz, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, opiekun kwalifikowany w domu pomocy społecznej lub doświadczenie w realizacji usług opiekuńczych, w tym zawodowe, wolontariackie lub osobiste wynikające z pełnienia roli opiekuna faktycznego i odbyła minimum 80-godzinne szkolenie z zakresu realizowanej usługi, w tym udzielania pierwszej pomocy lub pomocy przedmedycznej oraz 3-letnie doświadczenie w wykonywaniu analogicznych działań.

Wykonawca musi zapewnić do realizacji specjalistycznej usługi opiekuńczej osobę posiadającą kwalifikacje wymagane do prowadzenia danej formy wsparcia, które zostały potwierdzone stosownymi dokumentami: spełnia wymogi określone w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych; posiada zaświadczenie o ukończeniu szkolenia w zakresie udzielania pierwszej pomocy lub pomocy przedmedycznej; posiada zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania pracy w ramach świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania. Osoba wskazana do realizacji usługi pielęgnacyjnej musi również posiadać kwalifikacje do wykonywania usług pielęgnacyjnych oraz min. 3-letnie doświadczenie w wykonywaniu analogicznej usługi.



Załącznik nr 7b do ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1/PWCH/2024

Zamawiający:

"CERMED" URSZULA ANDRZEJAK
Witków 46
58-379 Czarny Bór

DEKLARACJA GOTOWOŚCI W RAMACH CZĘŚCI II¹⁰

Ja niżej podpisany(a)(imię i nazwisko),
związany z Wykonawcą(pełna nazwa
Wykonawcy), oświadczam iż spełniam kryteria wskazane w zapytaniu ofertowym¹¹, pozostaję w
zasobach osobowych ww. Oferenta oraz deklaruję gotowość do wykonania usługi osobiście na
terenie powiatu wałbrzyskiego, według indywidualnie ustalonego harmonogramu przez 7 dni w
tygodniu, również w godzinach popołudniowych i wieczornych.

.....

dnia

Podpis realizatora

.....

dnia

Podpis i pieczęć oferenta

¹⁰ Osoba składająca deklarację zobowiązana jest jednocześnie do złożenia Oświadczenia Realizatora – klauzula informacyjna, którego wzór stanowi załącznik nr 11 do niniejszego zapytania ofertowego.

¹¹Wymagania stawiane wobec Wykonawcy: Wykonawca musi zapewnić do realizacji usługi rehabilitacyjnej osobę, która posiada kwalifikacje do wykonywania zawodu specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej, fizjoterapeuty oraz min. 3-letnie doświadczenie w wykonywaniu analogicznej usługi. W zakresie specjalistycznych usług opiekuńczych w postaci usługi rehabilitacji fizycznej musi dysponować osobami posiadającymi kwalifikacje wymagane do prowadzenia danej formy wsparcia, które zostały potwierdzone stosownymi dokumentami - spełniające wymogi określone w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych, tj. posiadają: zaświadczenie o ukończeniu szkolenia w zakresie udzielania pierwszej pomocy lub pomocy przedmedycznej; zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania pracy w ramach świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania.



Załącznik nr 8a do ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1/PWCH/2024

Zamawiający:

"CERMED" URSZULA ANDRZEJAK

Witków 46

58-379 Czarny Bór

**OŚWIADCZENIE O DODATKOWYM DOŚWIADCZENIU OSÓB ŚWIADCZĄCYCH USŁUGĘ
(REALIZATORÓW) POZOSTAJĄCYCH W ZASOBACH WYKONAWCY W RAMACH CZĘŚCI I¹²**

Ja niżej podpisany(a)(imię i nazwisko)
reprezentując (nazwa Wykonawcy),
oświadczam że Wykonawca posiada w zasobach osobowych następujące osoby posiadające
doświadczenie wyższe niż wymagane. Jednocześnie w imieniu Wykonawcy przedstawiam wykaz
wykonanych usług z zakresu odpowiadającemu przedmiotowi zamówienia (w ramach części I.) w
ciągu ostatnich 5 lat (w okresie od 1 września 2019 roku do dnia złożenia oferty). Zaznaczam, iż
wskazane osoby w ramach załącznika wykonają usługę osobiście.

Określenie ilości punktów jaką dany Oferent uzyska za ten element oceny w części I. przedmiotu
zamówienia przeprowadzone zostanie wg następującego wzoru:

- zapewnienie osoby, dla której wykazano doświadczenie od 301 godzin wzwyż – 10 punktów/osoba,
- zapewnienie osoby, dla której wykazano doświadczenie od 201 godzin do 300 godzin – 5 punktów/osoba,
- zapewnienie osoby, dla której wykazano doświadczenie od 101 godzin do 200 godzin – 2 punkty/osoba,
- zapewnienie osoby, dla której wykazano doświadczenie do 100 godzin – 0 punktów (warunek konieczny udziału w postępowaniu).

IMIĘ I NAZWISKO REALIZATORA ¹³	NAZWA USŁUGI (usługa opiekuńcza/usługa pielęgniacyjna)	ŁĄCZNA LICZBA GODZIN W RAMACH USŁUGI	DATA ROZPOCZĘCIA I ZAKOŃCZENIA REALIZACJI USŁUGI (od - do)	NAZWA PODMIOTU NA RZECZ KTÓREGO ZOSTAŁA WYKONANA USŁUGA
Realizator nr 1:				

¹² W załączeniu do niniejszego oświadczenia znajdują się dokumenty potwierdzające wykonanie usług. Osoby wskazane w wykazie muszą być takie same co wskazane w załącznikach nr 6a i 7a. Dany realizator zobowiązany jest jednocześnie do złożenia oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 11.

¹³ W ramach kryterium Oferent może wykazać maksymalnie 3 osób dla danej części, z czego każda część będzie punktowana osobno (od 0 do 30 punktów w ramach kryterium). Oferent łącznie może uzyskać maksymalnie 30 punktów, jeśli wykaże 3 osób z doświadczeniem powyżej 1000 godzin każda w ramach części I. oraz maksymalnie 30 punktów w ramach części II.



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Realizator nr 2:				
Realizator nr 3:				

.....

dnia

Podpis i pieczęć oferenta



Załącznik nr 8b do ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1/PWCH/2024

Zamawiający:

"CERMED" URSZULA ANDRZEJAK

Witków 46

58-379 Czarny Bór

**OŚWIADCZENIE O DODATKOWYM DOŚWIADCZENIU OSÓB ŚWIADCZĄCYCH USŁUGĘ
(REALIZATORÓW) POZOSTAJĄCYCH W ZASOBACH WYKONAWCY W RAMACH CZĘŚCI II¹⁴**

Ja niżej podpisany(a)(imię i nazwisko)
reprezentując (nazwa Wykonawcy),
oświadczam że Wykonawca posiada w zasobach osobowych następujące osoby posiadające
doświadczenie wyższe niż wymagane. Jednocześnie w imieniu Wykonawcy przedstawiam wykaz
wykonanych usług z zakresu odpowiadającemu przedmiotowi zamówienia (w ramach części II.) w
ciągu ostatnich 5 lat (w okresie od 1 września 2019 roku do dnia złożenia oferty). Zaznaczam, iż
wskazane osoby w ramach załącznika wykonają usługę osobiście.

Określenie ilości punktów jaką dany Oferent uzyska za ten element oceny w części II. przedmiotu
zamówienia przeprowadzone zostanie wg następującego wzoru:

- zapewnienie osoby, dla której wykazano doświadczenie od 301 godzin wzwyż – 10 punktów/osoba,
- zapewnienie osoby, dla której wykazano doświadczenie od 201 godzin do 300 godzin – 5 punktów/osoba,
- zapewnienie osoby, dla której wykazano doświadczenie od 101 godzin do 200 godzin – 2 punkty/osoba,
- zapewnienie osoby, dla której wykazano doświadczenie do 100 godzin – 0 punktów (warunek konieczny udziału w postępowaniu).

IMIĘ I NAZWISKO REALIZATORA ¹⁵	NAZWA USŁUGI	ŁĄCZNA LICZBA GODZIN W RAMACH USŁUGI	DATA ROZPOCZĘCIA I ZAKOŃCZENIA REALIZACJI USŁUGI (od - do)	NAZWA PODMIOTU NA RZECZ KTÓREGO ZOSTAŁA WYKONANA USŁUGA
Realizator nr 1:				

¹⁴ W załączeniu do niniejszego oświadczenia znajdują się dokumenty potwierdzające wykonanie usług. Osoby wskazane w wykazie muszą być takie same co wskazane w załącznikach nr 6b i 7b. Dany realizator zobowiązany jest jednocześnie do złożenia oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 11.

¹⁵ W ramach kryterium Oferent może wykazać maksymalnie 3 osób dla danej części, z czego każda część będzie punktowana osobno (od 0 do 30 punktów w ramach kryterium). Oferent łącznie może uzyskać maksymalnie 30 punktów, jeśli wykaże 3 osób z doświadczeniem powyżej 1000 godzin każda w ramach części I. oraz maksymalnie 30 punktów w ramach części II.



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Realizator nr 2:				
Realizator nr 3:				

.....

dnia

Podpis i pieczęć oferenta



Załącznik nr 9 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1/PWCH/2024

Zamawiający:

"CERMED" URSZULA ANDRZEJAK

Witków 46

58-379 Czarny Bór

OŚWIADCZENIE O POTENCJALE FINANSOWYM WYKONAWCY

Ja niżej podpisany(a)(imię i nazwisko)
reprezentując (nazwa Wykonawcy),
oświadczam że Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej
prawidłowe wykonanie zamówienia. W załączeniu do niniejszego oświadczenia przedstawiam
aktualną na dzień złożenia oferty polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej lub inny
równoważny dokument¹⁶ na kwotę nie niższą niż równowartość usługi. Jednocześnie w przypadku
wygaśnięcia polisy zobowiązuję się do jej odnowienia na czas realizacji usługi. Warunek zostanie
uznany za spełniony, jeżeli polisa obejmuje odpowiadające danej części kody PKD: 86.90.A
Działalność fizjoterapeutyczna (część II.) i/lub 88.10.Z Pomoc społeczna bez zakwaterowania dla osób
w podeszłym wieku i osób niepełnosprawnych (część I.).

.....

Podpis i pieczęć oferenta

dnia

¹⁶ niepotrzebne skreślić



Załącznik nr 10 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1/PWCH/2024

Zamawiający:

"CERMED" URSZULA ANDRZEJAK

Witków 46

58-379 Czarny Bór

OŚWIADCZENIE OFERENTA – KLAUZULA INFORMACYJNA

W związku ze złożeniem oferty przez Oferenta
(pełna nazwa Oferenta) w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/PWCH/2024 oraz w związku z przetwarzaniem danych osobowych, na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwane dalej RODO) ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko) oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest województwo dolnośląskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Dolnośląskiego we Wrocławiu przy ul. Wybrzeże Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław, będący Instytucją Zarządzającą dla programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska, zwanego dalej FEDS 2021-2027 (dalej: Instytucja Zarządzająca).
2. Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Oznacza to, że moje dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Instytucję Zarządzającą obowiązków prawnych ciążących na niej w związku z realizacją programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska (dalej: FEDS 2021-2027). Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Instytucji Zarządzającej w związku z realizacją FEDS 2021-2027 określone zostały przepisami m.in. niżej wymienionych aktach prawnych:
 - a. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego



- i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,
- b. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.),
 - c. ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93,
 - d. ustawa z 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego,
 - e. ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Instytucję Zarządzającą określonych prawem obowiązków w związku z realizacją projektu pn. „POGODNA JESIEŃ ŻYCIA! - rozwój usług społecznych dla osób niesamodzielnych z powiatu wałbrzyskiego”, nr FEDS.07.07-IP.02-0066/23, w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników oraz realizatorów.
4. Moje dane osobowe, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego.
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt – „CERMED” URSZULA ANDRZEJAK oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu pn. „POGODNA JESIEŃ ŻYCIA! - rozwój usług społecznych dla osób niesamodzielnych z powiatu wałbrzyskiego”, nr FEDS.07.07-IP.02-0066/23.
6. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępniane:
- a. organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych,
 - b. podmiotom, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym.
7. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu akceptacji sprawozdania końcowego z realizacji programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.



8. W każdym czasie przysługuje mi prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO), a także prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO). Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje mi w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.
9. Jeżeli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.
10. Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w zapytaniu ofertowym nr 1/PWCH/2024 oraz w realizacji działań związanych z projektem.
11. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
12. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z właściwym Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w następujący sposób:
 - a. pocztą tradycyjną (ul. Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław),
 - b. elektronicznie (adres e-mail: inspektor@umwd.pl).
13. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

.....

dnia

Podpis i pieczęć oferenta



Załącznik nr 11 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1/PWCH/2024

Zamawiający:

"CERMED" URSZULA ANDRZEJAK

Witków 46

58-379 Czarny Bór

OŚWIADCZENIE REALIZATORA¹⁷ – KLAUZULA INFORMACYJNA

W związku ze złożeniem oferty przez Oferenta
(pełna nazwa Oferenta) w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/PWCH/2024 oraz w związku z przetwarzaniem danych osobowych, na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwane dalej RODO) ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko) oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest województwo dolnośląskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Dolnośląskiego we Wrocławiu przy ul. Wybrzeże Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław, będący Instytucją Zarządzającą dla programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska, zwanego dalej FEDS 2021-2027 (dalej: Instytucja Zarządzająca).
2. Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Oznacza to, że moje dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Instytucję Zarządzającą obowiązków prawnych ciążących na niej w związku z realizacją programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska (dalej: FEDS 2021-2027). Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Instytucji Zarządzającej w związku z realizacją FEDS 2021-2027 określone zostały przepisami m.in. niżej wymienionych aktach prawnych:

¹⁷ Oświadczenie dotyczy osób, które przedkładają deklarację gotowości w ramach części I oraz II (załączniki nr 7a i 7b). Jednocześnie musi zostać podpisane osobiście przez osobę deklarującą gotowość – nie może zostać podpisane przez Oferenta.



- a. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,
 - b. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.),
 - c. ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93,
 - d. ustawa z 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego,
 - e. ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Instytucję Zarządzającą określonych prawem obowiązków w związku z realizacją projektu pn. „POGODNA JESIEŃ ŻYCIA! - rozwój usług społecznych dla osób niesamodzielnych z powiatu wałbrzyskiego”, nr FEDS.07.07-IP.02-0066/23, w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników oraz realizatorów.
4. Moje dane osobowe, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego.
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt – „CERMED” URSZULA ANDRZEJAK oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu pn. „POGODNA JESIEŃ ŻYCIA! - rozwój usług społecznych dla osób niesamodzielnych z powiatu wałbrzyskiego”, nr FEDS.07.07-IP.02-0066/23.
6. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępniane:
 - a. organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych,
 - b. podmiotom, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym.



7. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu akceptacji sprawozdania końcowego z realizacji programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
8. W każdym czasie przysługuje mi prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO), a także prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO). Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje mi w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.
9. Jeżeli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.
10. Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w zapytaniu ofertowym nr 1/PWCH/2024 oraz w realizacji działań związanych z projektem.
11. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
12. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z właściwym Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w następujący sposób:
 - a. pocztą tradycyjną (ul. Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław),
 - b. elektronicznie (adres e-mail: inspektor@umwd.pl).
13. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

.....

dnia

Podpis realizatora



Załącznik nr 12 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1/PWCH/2024 „PROJEKT UMOWY”

Zamawiający:

"CERMED" URSZULA ANDRZEJAK
Witków 46
58-379 Czarny Bór

UMOWA ZLECENIE NR

na realizację usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych

zawarta w dniu r. w pomiędzy:

„CERMED” ANDRZEJAK URSZULA z siedzibą w miejscowości Witków 46 (58-379), NIP 8861909992,
reprezentowaną przez:

Urszulę Andrzejak - Właściciela

zwaną w treści umowy „Zamawiającym”,

oraz

..... z siedzibą przy ul. w
(xx-xxx), NIP, reprezentowaną przez:

..... –

zwaną w treści umowy „Wykonawcą”,

- łącznie zwanymi „Stronami Umowy”.

§ 1 Przedmiot umowy

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania czynności związane z przeprowadzeniem następujących usług:

a) Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do wykonania czynności związane z przeprowadzeniem usługi opiekuńczej i specjalistycznych usług opiekuńczych w postaci usługi pielęgnacyjnej w formie zdeinstytucjonalizowanej tj. w miejscu zamieszkania osoby niesamodzielnej. Usługa społeczna będzie świadczona w łącznym wymiarze **7 920 godzin**



dla min. 55 uczestników wsparcia – osób niesamodzielnych (orientacyjny wymiar wsparcia dla 1 osoby: średnio 3 wizyty w tygodniu x 2 godziny/wizyta x 4 tygodnie x 6 miesięcy = 144 godziny) wg harmonogramu opracowanego wspólnie z Zamawiającym. Harmonogram i zakres wsparcia będzie zgodny z Indywidualnym zakresem usług opiekuńczych oraz Indywidualnym Planem Wsparcia i Pracy z osobą niesamodzielną – przygotowanym dla danego uczestnika projektu objętego usługami opiekuńczymi i specjalistycznymi usługami opiekuńczymi w ramach projektu (wskazanego w ust. 3 niniejszego paragrafu). Wykonawca oświadcza, iż wskazane w niniejszym ustępie usługi będą świadczyć min. 3 osoby spełniające zadeklarowane i potwierdzone dokumentami źródłowymi w zapytaniu ofertowym kwalifikacje i doświadczenie – wykaz osób i ich doświadczenie i kwalifikacje został ujęty w składanej ofercie przez Wykonawcę (zapytanie ofertowe wraz ze złożoną ofertą przez Wykonawcę - stanowi załącznik do niniejszej umowy). Wykonawca może zmienić osobę wykonującą usługę jedynie po akceptacji Zamawiającego oraz jeżeli posiada kwalifikacje i doświadczenie adekwatne lub wyższe od osoby zastępowanej i zadeklarowanej w zapytaniu ofertowym (zgłoszonej do realizacji niniejszego zlecenia).

- b) Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do wykonania czynności związane z przeprowadzeniem specjalistycznych usług opiekuńczych w postaci usługi rehabilitacji fizycznej i usprawniania zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581, z późn. zm.) w formie zdeinstytucjonalizowanej tj. w miejscu zamieszkania osoby niesamodzielnej. Usługa społeczna będzie świadczona w łącznym wymiarze **5 940 godzin dla min. 55 uczestników wsparcia – osób niesamodzielnych** (orientacyjny wymiar wsparcia dla 1 osoby: średnio 3 wizyty w tygodniu x 1,5 godziny/wizyta x 4 tygodnie x 6 miesięcy = 108 godzin) wg harmonogramu opracowanego wspólnie z Zamawiającym. Harmonogram i zakres wsparcia będzie zgodny z Indywidualnym zakresem usług opiekuńczych oraz Indywidualnym Planem Wsparcia i Pracy z osobą niesamodzielną – przygotowanym dla danego uczestnika projektu objętego usługami opiekuńczymi i specjalistycznymi usługami opiekuńczymi w ramach projektu (wskazanego w ust. 3 niniejszego paragrafu). Wykonawca oświadcza, iż wskazane w niniejszym ustępie usługi będą świadczyć min. 3 osoby spełniające zadeklarowane i potwierdzone dokumentami źródłowymi w zapytaniu ofertowym kwalifikacje i doświadczenie - wykaz osób i ich doświadczenie i kwalifikacje został ujęty w składanej ofercie przez Wykonawcę



(zapytanie ofertowe wraz ze złożoną ofertą przez Wykonawcę - stanowi załącznik do niniejszej umowy). Wykonawca może zmienić osobę wykonującą usługę jedynie po akceptacji Zamawiającego oraz jeżeli posiada kwalifikacje i doświadczenie adekwatne lub wyższe do osoby zastępowanej i zadeklarowanej w zapytaniu ofertowym (zgłoszonej do realizacji niniejszego zlecenia).

2. Wykonawca musi zapewnić do realizacji usługi opiekuńczej osobę, która posiada min.: kwalifikacje do wykonywania jednego z zawodów: opiekun środowiskowy, asystent osoby niepełnosprawnej, pielęgniarz, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, opiekun kwalifikowany w domu pomocy społecznej lub doświadczenie w realizacji usług opiekuńczych, w tym zawodowe, wolontariackie lub osobiste wynikające z pełnienia roli opiekuna faktycznego i odbyła minimum 80-godzinne szkolenie z zakresu realizowanej usługi, w tym udzielania pierwszej pomocy lub pomocy przedmedycznej oraz 3-letnie doświadczenie w wykonywaniu analogicznych działań.
3. Wykonawca musi zapewnić do realizacji specjalistycznej usługi opiekuńczej osobę posiadającą kwalifikacje wymagane do prowadzenia danej formy wsparcia, które zostały potwierdzone stosownymi dokumentami: spełnia wymogi określone w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych; posiada zaświadczenie o ukończeniu szkolenia w zakresie udzielania pierwszej pomocy lub pomocy przedmedycznej; posiada zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania pracy w ramach świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania. Osoba wskazana do realizacji usługi pielęgnacyjnej musi również posiadać kwalifikacje do wykonywania usług pielęgnacyjnych oraz min. 3-letnie doświadczenie w wykonywaniu analogicznej usługi.
4. Wykonawca jest zobowiązany świadczyć usługi stanowiące przedmiot umowy zgodnie z następującymi wytycznymi:
 - Ogólnoeuropejskimi wytycznymi dot. przejścia z opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności;
 - Dokumentem „Wykorzystanie funduszy Unii Europejskiej w celu przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności – zestaw narzędzi”
 - Standardy realizacji form wsparcia przewidzianych w naborze dla projektów konkurencyjnych realizowanych w ramach programu Fundusze Europejskie dla



Dolnego Śląska 2021-2027;

- Właściwymi przepisami prawa dla usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych;
5. Usługi stanowiące przedmiot umowy wskazane w ust. 1 niniejszego paragrafu będą realizowane w ramach projektu **„POGODNA JESIEŃ ŻYCIA! - rozwój usług społecznych dla osób niesamodzielných z powiatu wałbrzyskiego”**, nr **FEDS.07.07-IP.02-0066/23** realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, Priorytet 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku, Działanie 7.7 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
6. Zakres usługi będzie indywidualnie dostosowany do potrzeb uczestnika projektu. Zakres może nie uwzględniać wszystkich poniższych czynności lub uwzględniać szerszy katalog czynności.
7. Zakres poszczególnych usług będzie następujący:
- a) W zakresie usługi opiekuńczej:
 - pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych (np. czynności związane z dostarczaniem produktów żywnościowych, przygotowaniem lub dostarczaniem posiłków, pomoc w spożywaniu posiłków lub karmienie, czynności związane z prowadzeniem gospodarstwa domowego, w tym utrzymywanie porządku i czystości w najbliższym otoczeniu, czystości odzieży, bielizny osobistej, pościelowej, stołowej i ręczników, dokonywanie niezbędnych zakupów oraz regulowanie opłat domowych, czynności dotyczące prowadzenia spraw osobistych, w tym pomoc w załatwianiu spraw urzędowych i pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych, czynności dotyczące zagospodarowania w aktywny sposób czasu wolnego, pomoc przy przemieszczaniu się);
 - opiekę higieniczną (np. czynności związane z utrzymaniem higieny osobistej, pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych, zmianę pieluchomajtek z uwzględnieniem czynności higieniczno-pielęgnacyjnych, pomoc przy ubieraniu się, zmianie bielizny osobistej, zmianę bielizny pościelowej, układanie osoby leżącej w łóżku i pomoc przy zmianie pozycji);
 - pielęgnację zaleconą przez lekarza, która obejmuje czynności pielęgnacyjne wynikające z przedłożonego zaświadczenia lekarskiego lub dokumentacji medycznej, uzupełniające w stosunku do pielęgnarskiej opieki środowiskowej;



- zapewnienie kontaktów z otoczeniem (np. czynności wspomagające nawiązanie, utrzymywanie i rozwijanie kontaktów z rodziną, osobami z bliskiego otoczenia osoby korzystającej z usług oraz społecznością lokalną, ukierunkowane na budowanie sieci wsparcia dla osoby korzystającej z usług, czynności wspomagające uczestnictwo w życiu społeczności lokalnej).
5. W zakresie usługi pielęgnacyjnej - zakres poza usługą opiekuńczą, realizowany w ramach specjalistycznych usług opiekuńczych, w tym:
- pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych,
 - uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych,
 - pomoc w wykupywaniu lub zamawianiu leków w aptece,
 - pilnowanie przyjmowania leków oraz obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania,
 - w szczególnie uzasadnionych przypadkach zmianę opatrunków, pomoc w użyciu środków pomocniczych i materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych, a także w utrzymaniu higieny,
 - pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia,
 - pomoc w dotarciu do placówek rehabilitacyjnych;
6. W zakresie specjalistycznej usługi opiekuńczej – rehabilitacji fizycznej i usprawniania zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych:
- nauka pacjenta podstawowych ćwiczeń oddechowych celem dotlenienia i zapewnienia odpowiedniej wentylacji płuc a tym samym całego organizmu;
 - podniesienie sprawności psychoruchowej poprzez wykonywanie zabiegów i ćwiczeń;
 - podniesienie i praca nad siłą mięśniową niezbędne dla zaspokojenia podstawowych potrzeb;
 - zniesienie ewentualnych dolegliwości bólowych związanych z błędami chorego wynikającymi z przyjmowania niekorzystnych pozycji i postaw, błędnych nawyków i niemocy spowodowanej chorobą;
 - nauka i pomoc w pionizacji i nauka czynności lokomocyjnych;
 - pomoc przy poruszaniu się i przemieszczaniu w przypadku korzystania z wózka inwalidzkiego (nauka siadania, przesiadania się z wózka na sedes ustępowy, na krzesło, na łóżko itp.);
 - nauka chodzenia o kulach, o lasce, o balkoniku;



- wyjście z pacjentem poza lokal mieszkalny;
 - kontakt z ludźmi i otoczeniem;
 - wyrobienie nawyku zwracania się o pomoc do innych;
 - próba i pomoc w zaangażowaniu pacjenta w ewentualną terapię zajęciową.
8. Kluczowym jest aby usługi realizowane w ramach przedmiotu umowy obejmowały wyłącznie rehabilitację fizyczną i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581, z późn. zm.):
- a) zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii,
 - b) współpracę ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno-terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług opiekuńczych.

§ 2 Obowiązki Wykonawcy

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania następującej usług:

Nazwa usługi	Jednostka miary	Ilość
Przeprowadzenie usługi opiekuńczej i specjalistycznych usług opiekuńczych w postaci usługi pielęgnacyjnej w formie zdeinstytucjonalizowanej	godzina zegarowa ¹⁸	7 920
Przeprowadzenie specjalistycznych usług opiekuńczych w postaci usługi rehabilitacji fizycznej i usprawniania zaburzonych funkcji organizmu	godzina zegarowa ¹⁹	5 940

¹⁸ Traktowana jako godzina faktycznego świadczenia usługi na rzecz uczestnika projektu (nie obejmuje czasu dojazdu, przygotowania materiałów etc.)

¹⁹ Traktowana jako godzina faktycznego świadczenia usługi na rzecz uczestnika projektu (nie obejmuje czasu dojazdu, przygotowania materiałów etc.)



2. Do obowiązków Wykonawcy należy:

- a) Zapewnienie kontaktu w godzinach 8.30 – 19.30, w których Wykonawca zobowiązany jest udzielać niezbędnych informacji dotyczących realizacji przedmiotu umowy;
- b) Opracowanie harmonogramu realizacji usługi zapewniającego dostępność do nieprzerwanego i właściwego pod względem jakości procesu świadczenia usług przez 7 dni w tygodniu (harmonogram będzie ustalany wspólnie z Zamawiającym) dla usług będących przedmiotem niniejszej umowy. Harmonogram realizacji usługi Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu do uzgodnienia i zatwierdzenia go nie później niż **7 dni** przed realizacją pierwszego wsparcia w każdym miesiącu realizacji usługi. Harmonogram będzie na poziomie szczegółowości wymaganej przez instytucję dotującą i kontrolującą projekt. Wykonawca na prośbę Zamawiającego jest zobowiązany przedstawić harmonogram zgodnie z wytycznymi tej instytucji. Harmonogram minimalnie musi zawierać imię i nazwisko i adres osoby objętej wsparciem oraz osoby wykonującej usługę, typ usługi, datę i zakres godzinowy realizowanej usługi dla danej osoby.
- c) Realizacja przedmiotu umowy będzie się odbywała wg przewidzianej liczby godzin i indywidualnego harmonogramu opracowanego dla każdego uczestnika na podstawie Indywidualnego zakresu usług opiekuńczych oraz Indywidualnego Planu Wsparcia i Pracy z osobą niesamodzielną.
- d) Wykonawca oświadcza, iż w ramach własnych zasobów dysponuje min. 3 osobami do realizacji usługi opiekuńczej i specjalistycznej usługi opiekuńczej w postaci usługi pielęgnacyjnej posiadającymi odpowiednie doświadczenie i kwalifikacje wg poniższego zestawienia:
 - w zakresie usługi opiekuńczej – osobami posiadającymi kwalifikacje wymagane do prowadzenia danej formy wsparcia, które zostały potwierdzone stosownymi dokumentami, tj. spełniającymi następujące warunki: kwalifikacje do wykonywania jednego z zawodów: opiekun środowiskowy, asystent osoby niepełnosprawnej, pielęgniarz, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, opiekun kwalifikowany w domu pomocy społecznej lub doświadczenie w realizacji usług opiekuńczych, w tym zawodowe, wolontariackie lub osobiste wynikające z pełnienia roli opiekuna faktycznego i odbyła minimum 80-godzinne szkolenie z zakresu realizowanej usługi, w tym udzielania pierwszej pomocy lub pomocy przedmedycznej oraz 3-letnie doświadczenie w wykonywaniu analogicznych działań;



- w zakresie specjalistycznych usług opiekuńczych w postaci usług pielęgnacyjnych - osobami posiadającymi kwalifikacje wymagane do prowadzenia danej formy wsparcia, które zostały potwierdzone stosownymi dokumentami - spełniające wymogi określone w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych, tj. posiadają: zaświadczenie o ukończeniu szkolenia w zakresie udzielania pierwszej pomocy lub pomocy przedmedycznej; zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania pracy w ramach świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania. Osoba wskazana do realizacji usługi pielęgnacyjnej musi również posiadać kwalifikacje do wykonywania usług pielęgnacyjnych oraz min. 3-letnie doświadczenie w wykonywaniu analogicznej usługi.
- e) Wykonawca oświadcza, iż w ramach własnych zasobów dysponuje min. **3** osobami do realizacji specjalistycznej usługi opiekuńczej w postaci usługi rehabilitacji fizycznej posiadającymi odpowiednie doświadczenie i kwalifikacje wg poniższego zestawienia:
- w zakresie specjalistycznych usług opiekuńczych w postaci usługi rehabilitacji fizycznej osobami posiadającymi kwalifikacje wymagane do prowadzenia danej formy wsparcia, które zostały potwierdzone stosownymi dokumentami - spełniające wymogi określone w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych, tj. posiadają: zaświadczenie o ukończeniu szkolenia w zakresie udzielania pierwszej pomocy lub pomocy przedmedycznej; zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania pracy w ramach świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania. Dodatkowo każda z tych osób musi posiadać kwalifikacje do wykonywania zawodu specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej i/lub fizjoterapeuty oraz min. 3-letnie doświadczenie w wykonywaniu analogicznej usługi.
- f) Załącznikiem do niniejszej umowy jest oferta złożona w ramach zapytania ofertowego nr xxxxxx dnia xxxxxx (właściwy numer zostanie wpisany do ostatecznej umowy) wraz z załącznikami do oferty poświadczającymi zadeklarowane doświadczenie osób, które mają wykonywać wskazane w niniejszej umowie wsparcie.
- g) W przypadku hospitacji Zamawiającego lub organów kontrolnych z ramienia instytucji dotującej w miejscu i terminie zgodnym z harmonogramem a nieobecności personelu Wykonawcy w danym miejscu świadczenia usługi jest on odpowiedzialny za wszelkie



powstałe z tego tytułu szkody. Dodatkowo za dzień, w którym wykryto niezgłoszoną nieobecność wynagrodzenie Wykonawcy nie przysługują i stanowi podstawę rozwiązania umowy.

- h) Wykonawca jest zobowiązany do wypełnienia z każdej wizyty – Dziennika czynności opiekuńczych wg wzoru dostarczonego przez Zamawiającego. Jego wypełnienie oraz potwierdzenie jej podpisem przez uczestnika lub w przypadku jego niemożności (ze względu na niepełnosprawność) przez opiekuna prawnego lub faktycznego (w sytuacji, gdy uczestnik nie posiada opiekuna prawnego). Dziennik wraz z miesięcznym protokołem stanowi podstawę wypłaty wynagrodzenia. Brak dostarczenia wskazanych dokumentów traktowane jest jako brak realizacji usługi i za ten czas nie przysługuje wynagrodzenie. Treści zawarte w Dzienniku czynności opiekuńczych powinny pokrywać się z Indywidualnym zakresem usług opiekuńczych oraz Indywidualnym Planu Wsparcia i Pracy z osobą niesamodzielną.
- j) Wspomaganie promocji i ewaluacji projektu – informowanie o współfinansowaniu projektu i niniejszej umowy ze środków UE.
- k) Ponoszenie odpowiedzialności materialnej za powierzone mienie (jeśli dotyczy).
- l) Przestrzeganie przepisów o ochronie danych osobowych w stosunku do uczestników projektu.
- m) Przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych oraz rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. Wykonawca będzie zobligowany również do podpisania upoważnienia do przetwarzania danych osobowych.
- n) Zawiadomienie Zamawiającego o wszelkich zmianach w realizacji harmonogramu zajęć lub niemożności wykonania założonego harmonogramu na minimum 1 dzień przed realizacją danego wsparcia w celu umożliwienia Zamawiającemu zgłoszenia stosownych zmian instytucji dotującej. Zmiana powoduje konieczność niezwłocznej aktualizacji harmonogramu wsparcia i przedstawienia go Zamawiającemu.
- o) Dostarczenie w terminie do 2 dni roboczych po upływie danego miesiąca kalendarzowego pełnej i kompletnej dokumentacji dotyczącej przeprowadzonego wsparcia zgodnej z zatwierdzonym harmonogramem wsparcia tj. dzienników czynności opiekuńczych oraz protokołów oraz innych niezbędnych dokumentów wypełnianych przez uczestników. Zatwierdzenie dokumentów będzie stanowiło podstawę do wystawienia faktury/rachunku i wypłaty wynagrodzenia.



- p) Przesyłanie Zamawiającemu skanów faktur/rachunków drogą elektroniczną niezwłocznie po ich wystawieniu w dniu ich wystawienia, najpóźniej w dniu następnym od daty wystawienia faktury/rachunku.
- q) Przestrzeganie obowiązujących przepisów prawa.
- r) Zapewnienie odpowiedniego sprzętu oraz materiałów zużywalnych do właściwej realizacji pełnego zakresu usługi ujętej w Indywidualnym zakresie usług opiekuńczych oraz Indywidualnym Planu Wsparcia i Pracy z osobą niesamodzielną.
- s) Wykonawca będzie zobligowany do zapewnienia stosowania zasady równości szans i niedyskryminacji, a także równości szans kobiet i mężczyzn, zgodnie z wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji.
- t) W trakcie realizacji zlecenia oraz po jego zakończeniu Wykonawca zobowiązany jest do udzielania wszelkich wyjaśnień na rzecz organów kontrolujących projekt, w ramach którego realizowany jest przedmiot umowy.
- u) Wykonawca odpowiada w całości za szkody powstałe w wyniku realizacji przedmiotu umowy niezgodnie z postanowieniami niniejszej umowy.
- v) Wykonawca oświadcza, iż posiada ubezpieczenie (polisę) od odpowiedzialności cywilnej stanowiące załącznik do niniejszej umowy oraz będzie w okresie realizacji zlecenia tj. **01.11.2024 r. – 28.02.2026 r.** zapewniał jej przedłużenie i każdorazowo przedkładał nową.
- w) Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć ostatecznemu personelowi świadczącemu usługi stanowiące przedmiot niniejszej umowy drukowane dokumenty niezbędne do jej realizacji zgodnie z dostarczonymi przez Zamawiającego wzorami.
- x) Wykonawca musi zapewnić dostępność do nieprzerwanego i właściwego pod względem jakości procesu świadczenia usług przez 7 dni w tygodniu, poprzez właściwe ustalenie z osobami świadczącymi usługi opiekuńcze godzin oraz zleconego wymiaru i zakresu usług. Zakres wsparcia i wymiar godzinowy usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych będzie określany indywidualnie. Zostanie zawarta również umowa trójstronna pomiędzy osobą niesamodzielną (lub jej opiekunem prawnym/opiekunem faktycznym), osobą świadczącą usługi oraz organizatorem wsparcia – Zamawiającym (Beneficjent).
- y) Osoby wykonujące usługi w ramach zamówienia po stronie Wykonawcy będą zobligowane do złożenia oświadczenia, iż łączne zaangażowanie zawodowe personelu



projektu w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy UE oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów (niezależnie od formy zaangażowania), nie przekracza 276 godzin miesięcznie; do ww. limitu wlicza się okres urlopu wypoczynkowego oraz czas niezdolności do pracy wskutek choroby, natomiast nie wlicza się innych nieobecności pracownika (np. urlop bezpłatny, rodzicielski i macierzyński). Wykonawca zobowiązany będzie do przekazywania miesięcznych protokołów z wykonanych zadań, wskazujących prawidłowe wykonanie zadań, liczbę oraz ewidencję godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie. Wzór protokołów dostarczy Zamawiający.

§ 3 Obowiązki Zamawiającego

1. Do obowiązków Zamawiającego należy:

- a) Wyznaczenie osoby do kontaktów zarządczych i logistycznych podczas realizowania przedmiotu umowy.
- b) Przekazanie Indywidualnego zakresu usług opiekuńczych oraz Indywidualnego Planu Wsparcia i Pracy z osobą niesamodzielną, na podstawie których świadczone będą usługi zdrowotne stanowiące przedmiot niniejszej umowy.
- c) Rekrutacja uczestników i wskazanie Wykonawcy dokładnych adresów świadczenia usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych stanowiących przedmiot niniejszej umowy.
- d) Przygotowanie i wysłanie wzorów wszelkich dokumentów niezbędnych do realizacji przedmiotu umowy i wskazanych w §2 w ramach obowiązków przez Wykonawcę.
- e) Zatwierdzenie harmonogramu świadczenia form wsparcia w konsultacji z Wykonawcą i każdorazowa akceptacja jego zmiany.
- f) Odbiór i akceptacja przedstawianych przez Wykonawcę dokumentów.
- g) Odbiór oryginałów dokumentów przekazywanych przez Wykonawcę.
- h) Niezwłoczne informowanie Wykonawcy o niemożności realizacji usługi w danym terminie i wskazanie innego dogodnego dla Wykonawcy i Zamawiającego terminu.
- i) Informowanie Wykonawcy o wszelkich zmianach Indywidualnego zakresu usług opiekuńczych oraz Indywidualnego Plan Wsparcia i Pracy z osobą niesamodzielną,



zakresu projektu, uczestników wsparcia i wszelkich innych zdarzeniach mających wpływ na świadczenie usług będących przedmiotem niniejszej umowy.

j) Przeprowadzanie kontroli realizowanych usług.

§ 4 Termin i miejsce realizacji zlecenia

1. Termin realizacji zamówienia od dnia podpisania umowy do **28.02.2026 r.**
2. Miejsce realizacji zadania wg wskazania Zamawiającego – każdorazowo w miejscu zamieszkania danego uczestnika projektu wskazanych przez Zamawiającego.

§ 5 Wynagrodzenie

1. Za wykonanie przedmiotu umowy, określonego w **§1 i §2** niniejszej umowy przysługuje łączne wynagrodzenie w wysokości: **xx.xx,xx** złotych brutto (słownie złotych: złotych brutto). W ramach poszczególnych usług wynagrodzenie będzie następujące:
 - a) Z tytułu realizacji usługi opiekuńczej i specjalistycznej usługi opiekuńczej w postaci usług pielęgnacyjnych przysługuje łączne wynagrodzenie w wysokości: **xx.xx,xx** złotych brutto (słownie złotych: złotych brutto). Stawka za zrealizowaną godzinę zegarową wynosi **xx,xx zł brutto** (słownie złotych: brutto).
 - b) Z tytułu realizacji rehabilitacji przysługuje łączne wynagrodzenie w wysokości: **xx.xx,xx** złotych brutto (słownie złotych: złotych brutto). Stawka za zrealizowaną godzinę zegarową wynosi **xx,xx zł brutto** (słownie złotych: brutto).
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust 1. obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją pełnego zakresu przedmiotu umowy, a także ryzyko Wykonawcy z tytułu oszacowania wszelkich kosztów związanych z realizacją przedmiotu umowy, a także oddziaływania innych czynników mających lub mogących mieć wpływ na koszty, a także wszelkie inne świadczenia niezbędne do jego prawidłowej realizacji.
3. Płatności realizowane będą za faktycznie wykonaną pracę, potwierdzoną protokołem przygotowanym przez Wykonawcę i zatwierdzonym przez Zamawiającego, w ujęciu miesięcznym. Zatwierdzony protokół stanowi podstawę wypłacenia wynagrodzenia. Protokół musi być zgodny z kartami wizyt potwierdzonymi przez uczestnika/opiekuna prawnego lub faktycznego.



4. Zamawiający zapłaci za wykonanie przedmiotu umowy zgodnie z ceną jednostkową podaną w ust. 1.
5. Wypłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na wskazane na fakturze/rachunku konto Wykonawcy w terminie 14 dni licząc od dnia przedłożenia prawidłowo wypełnionych dokumentów (dzienników czynności opiekuńczych, protokołów oraz faktury/rachunku).

§ 6 Odstąpienie od umowy

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy lub jej części:
 - a) w razie wystąpienia istotnych zmian okoliczności powodujących, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
 - b) Wykonawca nie przystąpił do realizacji przedmiotu umowy, nie usuwa wskazanych naruszeń pomimo wezwania Zamawiającego,
 - c) Wykonawca nie zgłosił nieobecności w danym terminie co zostało wykryte przez hospitację Zamawiającego lub organy kontrolujące z ramienia instytucji dotującej.
 - d) Wykonawca w inny sposób narusza zobowiązania umowne oraz nie usuwa wskazanych naruszeń pomimo wezwania Zamawiającego.
2. Odstąpienie Zamawiającego od umowy z przyczyn określonych w ust. 1 nie stanowi podstawy dochodzenia przez Wykonawcę jakichkolwiek roszczeń w stosunku do Zamawiającego.
 - a) Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku, gdy należność za wykonanie usługi nie zostanie uregulowana w podanym w umowie czasie lub z winy Zamawiającego nie jest możliwa dalsza realizacja umowy.
 - b) Wykonawcy przysługuje prawo do odstąpienia od umowy ponadto w przypadku, gdy Zamawiający w inny sposób narusza zobowiązania umowne oraz nie usuwa wskazanych naruszeń pomimo wezwania Wykonawcy.

§ 7 Zmiany w umowie

4. Strony przewidują możliwość dokonania następujących zmian w umowie:
 - e) zmiana terminu realizacji zamówienia z przyczyn nieleżących po stronie Wykonawcy, w przypadku:
 - pisemnego uzgodnienia pomiędzy Stronami dotyczącego skrócenia, wydłużenia lub przesunięcia terminu zakończenia realizacji umowy,



- wystąpienia okoliczności niezależnych od Wykonawcy i Zamawiającego skutkujących niemożliwością dotrzymania terminu realizacji przedmiotu umowy;
- f) zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu umowy;
- g) zmiana nazwy, siedziby stron, numerów kont bankowych, innych danych identyfikacyjnych;
- h) zmiana zakresu przedmiotu zamówienia wynikająca z decyzji instytucji przyznającej dotację w procesie negocjacji jak i podpisywania umowy o dofinansowanie projektu lub decyzji umożliwiającej wykorzystanie oszczędności na realizację większej ilości godzin.
5. W przypadku wystąpienia okoliczności stanowiących podstawę do zmian postanowień umowy Zamawiający zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania na piśmie o tym fakcie Wykonawcy i wystąpienia z wnioskiem o dokonanie zmian w przedmiotowej umowie.
6. Jeżeli Zamawiający uzna, że okoliczności wskazane przez Wykonawcę jako stanowiące podstawę do zmiany umowy nie są zasadne, Wykonawca zobowiązany jest do realizacji zadania zgodnie z warunkami zawartymi w umowie.

§ 8 Poufność informacji

1. W zakresie poufności współpracy Strony umowy zobowiązują się do:
- a) zachowania w bezwzględnej tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych na swój temat;
 - b) ochrony danych osobowych, zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922).
2. Zamawiający zobowiązuje się udostępnić Wykonawcy wszelkie niezbędne informacje, mogące mieć wpływ na jakość realizowanej umowy z wyłączeniem informacji, do których zachowania w poufności Zamawiający jest zobowiązany na mocy obowiązujących go zasad etyki lub przepisów prawa.

§ 9 Ochrona danych osobowych

1. Zamawiający w ramach prawidłowej realizacji niniejszej umowy umożliwia Wykonawcy dostęp do danych osobowych w imieniu i na rzecz Zamawiającego na warunkach określonych w niniejszej umowie. W razie jeżeli będzie to konieczne do prawidłowej realizacji umowy



możliwe jest również przetwarzanie danych osobowych przez Wykonawcę za zgodą Zamawiającego i na warunkach określonych w niniejszej umowie.

2. Umowa nie upoważnia Wykonawcy do dalszego dostępu do danych osobowych ani tym bardziej powierzenia przetwarzania powierzonych danych osobowych, w imieniu i na rzecz Zamawiającego, innym podmiotom.
3. Zamawiający umocowuje Wykonawcę do powierzania dostępu do danych osobowych w imieniu i na rzecz Zamawiającego jedynie pracownikom i/lub usługobiorcom Wykonawcy zaangażowanym w realizację przedmiotu umowy.
4. Dostęp do danych osobowych a tym bardziej powierzenie przetwarzania danych osobowych pracownikom i/lub usługobiorcom Wykonawcy następuje na podstawie upoważnienia, którego wzór zostanie dostarczony przez Zamawiającego.
5. Odwołanie upoważnienia, o którym mowa w ust. 4 następuje na podstawie odwołania, którego wzór zostanie dostarczony przez Zamawiającego.
6. Powierzenie przetwarzania danych osobowych Wykonawcy przez Zamawiającego następuje wyłącznie w celu i w zakresie w jakim jest to niezbędne do prawidłowego wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
7. Wykonawca i jego pracownicy/usługobiorcy:
 - a) nie decydują o celach i środkach przetwarzania danych osobowych uczestników projektu, których definicja została ujęta w niniejszej umowie jeśli Wykonawca będzie przetwarzał takie dane.
 - b) nie są uprawnieni do zakładania oraz posiadania lub tworzenia jakichkolwiek kopii dokumentów zawierających dane osobowe, w tym formularzy zawierających dane osobowe lub baz danych osobowych zapisanych w postaci dokumentów papierowych lub elektronicznych, w szczególności w poczcie elektronicznej, na dyskach komputerowych i arkuszach kalkulacyjnych innych, niż wynikające z realizacji umowy.
8. Wykonawca zapewni środki techniczne i organizacyjne umożliwiające należyte zabezpieczenie danych osobowych, wymagane przepisami prawa, w szczególności ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922) oraz rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do



przetwarzania danych osobowych (Dz. U. Nr 100, poz. 1024). W tym celu Wykonawca zobowiązuje się w szczególności do:

- a) przetwarzania powierzonych do przetwarzania danych osobowych w formie elektronicznej, wyłącznie w systemie informatycznym spełniającym wszystkie wymagania określone w rozporządzeniu;
- b) prowadzenia dokumentacji opisującej sposób przetwarzania powierzonych danych osobowych oraz środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę tych danych;
- c) przechowywania dokumentów w specjalnie do tego przeznaczonych szafach zamykanych na zamek lub w zamykanych na zamek pomieszczeniach, niedostępnych dla osób nieupoważnionych do przetwarzania danych osobowych;
- d) prowadzenia ewidencji osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych.

9. Wykonawca zobowiąże pracowników i/lub usługobiorców do przestrzegania w szczególności następujących zasad postępowania z dokumentami:

- a) pracowania jedynie z dokumentami niezbędnymi do wykonania obowiązków wynikających z umowy;
- b) przechowywania dokumentów przez okres nie dłuższy niż czas niezbędny do zrealizowania zadań, do których wykonania dokumenty są przeznaczone;
- c) nietworzenia kopii dokumentów innych niż niezbędne do realizacji umowy;
- d) zachowania danych osobowych w poufności, także po ustaniu zatrudnienia u Wykonawcy.

10. Wykonawca będzie stale nadzorował pracowników i/lub usługobiorców, w zakresie zabezpieczenia przetwarzanych danych osobowych.

11. Wykonawca będzie wymagał od pracowników i/lub usługobiorców przestrzegania należytej staranności, w zakresie zachowania w poufności danych osobowych oraz ich zabezpieczenia.

12. Wykonawca zobowiązuje się do:

- a) zachowania w poufności wszystkich powierzonych lub uzyskanych danych osobowych także po rozwiązaniu umowy;
- b) zabezpieczenia korespondencji i wszelkich otrzymanych dokumentów przed kradzieżą, uszkodzeniem i zaginięciem;



- c) niewykorzystywania zebranych danych osobowych dla celów innych niż określone w umowie;
 - d) trwałego zniszczenia danych osobowych niezwłocznie po wykonaniu umowy lub na każde żądanie Zamawiającego, jednak nie później, niż w terminie 30 dni od dnia zakończenia realizacji umowy;
13. Wykonawca ponosi odpowiedzialność, tak wobec osób trzecich, jak i wobec Zamawiającego, za szkody powstałe w związku z nieprzestrzeganiem art. 36-39a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922) oraz za przetwarzanie powierzonych do przetwarzania danych osobowych niezgodnie z niniejszą umową.
14. Wykonawca niezwłocznie poinformuje Zamawiającego o:
- a) wszelkich przypadkach naruszenia obowiązków Wykonawcy dotyczących ochrony powierzonych do przetwarzania danych osobowych, naruszenia tajemnicy tych danych osobowych lub o ich niewłaściwego wykorzystania;
 - b) wszelkich czynnościach z własnym udziałem w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych prowadzonych w szczególności przed Generalnym Inspektorem Ochrony Danych Osobowych, urzędami państwowymi, policją lub przed sądem;
 - c) wynikach kontroli prowadzonych przez podmioty do tego uprawnione w zakresie przetwarzania danych osobowych wraz z informacją na temat zastosowania się do wydanych zaleceń.
15. Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia Zamawiającemu, na każde jego żądanie, informacji na temat powierzonych do przetwarzania danych osobowych.
16. Wykonawca umożliwi podmiotom upoważnionym tj. instytucji dotującej lub umocowanemu przez nią podmiotowi jak również Generalnemu Inspektorowi Ochrony danych osobowych dokonanie kontroli zgodności przetwarzania powierzonych do przetwarzania danych osobowych z ustawą, rozporządzeniem lub umową w miejscach, w których są one przetwarzane. Pisemne zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli powinno być przekazane Wykonawcy co najmniej 3 dni kalendarzowe przed dniem rozpoczęcia kontroli.
17. W ramach kontroli podjętej na podstawie ust. 16 Zamawiający lub podmiot upoważniony na podstawie umowy o dofinansowanie projektu, mają w szczególności prawo:
- a) wstępu, w godzinach pracy podmiotu kontrolowanego, za okazaniem imiennego upoważnienia, do pomieszczeń, w których znajduje się zbiór powierzonych do



- przetwarzania danych osobowych, oraz pomieszczeń, w których powierzone do przetwarzania dane osobowe są przetwarzane poza zbiorem danych osobowych;
- b) wglądu do wszelkich dokumentów mających bezpośredni związek z przedmiotem kontroli oraz sporządzania ich kopii;
- c) przeprowadzania oględzin urządzeń, nośników oraz systemu informatycznego.

§ 11 Kary umowne

1. Zamawiającemu przysługuje kara umowna względem Wykonawcy w wysokości **dwukrotności stawki godzinowej** wskazanej w **§ 5 ust. 1 pkt. a i/lub b** (w zależności jakiego personelu dotyczy uchybienie) za każdą podważoną i uznaną za niekwalifikowaną godzinę wsparcia w szczególności:
 - a) gdy w wyniku kontroli instytucji dotującej lub podmiotu upoważnionego do kontroli w jej imieniu zostaną podważone ilości zrealizowanych godzin;
 - b) gdy w wyniku przedstawienia Zamawiającemu nieprawdziwych lub nieaktualnych dokumentów poświadczających status Wykonawcy a także kwalifikacji oraz doświadczenia osób wykonujących w imieniu Wykonawcy przedmiot umowy, zostaną podważone ilości zrealizowanych godzin;
 - c) gdy godzina wsparcia zostanie zrealizowana przez inną osobę wykonującą wsparcie niż wskazana w harmonogramie bez zatwierdzenia przez Zamawiającego;
 - d) gdy nastąpi brak zrealizowania pełnego czasu przewidzianego na wizytę lub nie zjawienie się w miejscu świadczenia usługi zgodnie z zatwierdzonym harmonogramem;
 - e) gdy Wykonawca nie poprawi błędnie wypełnionych dokumentów dot. wsparcia pomimo wskazania błędów przez Zamawiającego, kara zostanie naliczona za każdy niepoprawiony przez Wykonawcę błąd.
2. Zamawiającemu przysługuje kara umowna względem Wykonawcy w wysokości **10%** całkowitego wynagrodzenia wskazanego w **§ 5 ust. 1** za nie spełnienie warunków za jakie Wykonawca otrzymał dodatkowe punkty z tytułu ilości personelu charakteryzującego się doświadczeniem wykraczającym poza minimum, za które otrzymał dodatkowe punkty w trakcie oceny oferty.
3. Zamawiającemu przysługuje kara umowna względem Wykonawcy w wysokości **10%** całkowitego wynagrodzenia wskazanego w **§ 5 ust. 1** za nie spełnienie kryterium jakościowego w postaci min. 85% wzrostu jakości życia po realizacji wsparcia stwierdzonego



na podstawie ankiet zadowolenia wypełnianych przez uczestników projektu lub ich opiekunów prawnych i/lub opiekunów faktycznych.

4. Zamawiającemu przysługuje kara umowna względem Wykonawcy w wysokości **5%** całkowitego wynagrodzenia wskazanego w **§ 5 ust. 1** za niedostarczenie aktualnej polisy OC będącej przedmiotem kryterium dostępu Wykonawcy w zakresie realizacji zamówienia (potencjał finansowy). Nie dostarczenie aktualnej polisy stanowi przesłankę natychmiastowego rozwiązania umowy.
5. Zamawiającemu przysługuje kara umowna względem Wykonawcy w wysokości **0,5%** całkowitego wynagrodzenia wskazanego w **§ 5 ust. 1** za każdy dzień opóźnienia rozpoczęcia świadczenia usługi liczony po terminie 1.10.2024 pomimo gotowości Zamawiającego oraz wskazania zrekrutowanych uczestników.
6. Zamawiającemu przysługuje kara umowna względem Wykonawcy w wysokości **0,1%** całkowitego wynagrodzenia wskazanego w **§ 5 ust. 1** za każdy dzień opóźnienia w dostarczeniu dokumentów wskazanych w **§ 2 ust. 2 pkt. o**.

§ 12 Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany, uzupełnienia oraz oświadczenia składane przez Strony w związku z wykonywaniem niniejszej umowy powinny być składane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Strony wyznaczają następujące osoby upoważnione do wzajemnych kontaktów:
 - a) ze strony Zamawiającego: **Urszula Andrzejak, adres e-mail: u.cermed@wp.pl, tel. 501 534 166**
 - b) ze strony Wykonawcy:, adres e-mail:, tel.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową znajdują zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
4. Spory mogące wyniknąć ze stosunku objętego umową, Strony poddają pod rozstrzygnięcie właściwemu rzeczowo i miejscowo dla Zamawiającego sądowi powszechnemu.
5. Strony ustalają, iż wszelkie pisma związane z realizacją niniejszej umowy kierowane będą przez Strony na adresy wskazane w części wstępnej niniejszej umowy.
6. Każda ze Stron, pod rygorem uznania pisma za doręczone, zobowiązana jest do niezwłocznego wskazania adresu do doręczeń w przypadku jego zmiany.



7. Załączniki do umowy stanowią jej integralną część. Wykonawca został poinformowany o współfinansowaniu wynagrodzenia ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS.
8. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

ZAMAWIAJĄCY	WYKONAWCA