



Urząd Miasta  
Jastrzębie-Zdrój

# **SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Zamawiający:**

**Miasto Jastrzębie-Zdrój  
Al. Piłsudskiego 60  
44-335 Jastrzębie-Zdrój**

**Wydział realizujący zamówienie:**

**Wydział Polityki Społecznej i Mieszkaniowej**

**Nazwa zamówienia:**

**„Opieka wytchnieniowa – edycja 2021”**

**ZATWIERDZAM:**

*Dokument podpisany elektronicznie*

**II ZASTĘPCA PREZYDENTA MIASTA  
Robert Cichowicz**



**SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**  
dotyczy postępowania na zadanie pn.:  
**„Opieka wytchnieniowa – edycja 2021”**

**Rozdział 1.**  
**Zamawiający**

Miasto Jastrzębie-Zdrój

Al. Piłsudskiego 60 Jastrzębie-Zdrój

Tel. (032) 47-85-133

(Biuro ds. Zamówień Publicznych)

Godziny pracy: od 7<sup>30</sup> do 15<sup>30</sup> od poniedziałku do środy

od 7<sup>30</sup> do 17<sup>00</sup> w czwartek

od 7<sup>30</sup> do 14<sup>00</sup> w piątek

adres poczty elektronicznej: bzp@um.jastrzebie.pl

adres strony internetowej prowadzonego postępowania, na której udostępniane będą zmiany, wyjaśnienia treści Specyfikacji warunków zamówienia oraz inne dokumenty bezpośrednio związane z postępowaniem:

[https://platformazakupowa.pl/um\\_jastrzebiezdroj](https://platformazakupowa.pl/um_jastrzebiezdroj).

**Rozdział 2.**  
**Tryb udzielenia zamówienia**

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji zgodnie z art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp.
2. Wartość zamówienia **nie przekracza** progu unijnego.
3. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją warunków zamówienia, zwaną dalej „SWZ”, zastosowanie mają przepisy ustawy z 11 września 2019 Prawo zamówień publicznych (Dz. U poz. 1129 z 2021 roku z późn. zm.) zwaną dalej ustawą PZP.

**Rozdział 3.**  
**Opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest: świadczenie usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego, w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej tj. bezpośredniej opieki nad osobą niepełnosprawną, której niepełnosprawność związana jest z szerokim spektrum problemów zdrowotnych prowadzących do znacznego ograniczenia samodzielności, zamieszkałą na terenie Gminy Jastrzębie – Zdrój.  
Usługa realizowana jest na podstawie Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2021, w ramach Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych.  
Usługi świadczone będą w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 30.11.2021r. w każdy dzień tygodnia, w tym w święta, w godzinach od 7.00 do 22.00 w miejscu zamieszkania osób, którym, usługa ta została przyznana. Usługa opieki wytchnieniowej jest skierowana do członków rodzin lub opiekunów, którzy wymagają wsparcia w postaci doraźnej, czasowej przerwy w sprawowaniu bezpośredniej opieki nad osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz orzeczeniami równoważnymi, zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r., o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, oraz podniesienia swoich umiejętności i wiedzy w tym zakresie. Opieka wytchnieniowa polega na czasowym odciążeniu od codziennych obowiązków łączących się ze sprawowaniem opieki, zapewnienie czasu na odpoczynek i regenerację.



Ilość osób objętych świadczeniem przez cały okres świadczenia usługi wynosi 15, w tym:  
-10 osób z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności oraz orzeczeniami równoważnymi,  
-5 dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności,  
Przewidywana liczba godzin usług opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego do wykonania w okresie: od dnia podpisania umowy do 30.11.2021 r. łącznie 1 800 godzin w tym:  
- dla osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz orzeczeniami równoważnymi – 1 200 godzin.  
- dla dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności 600 godzin.  
Za jedną godzinę świadczenia usługi dla podopiecznego przyjmuje się czas 60 min. Czas dojazdu do miejsca świadczenia usług na rzecz podopiecznego nie jest wliczany do czasu świadczenia usługi.  
Szczegółowy zakres zadania został opisany w załączniku nr 7 do SWZ.

2. Zamówienie realizowane będzie przez **co najmniej 4 osoby spełniające następujące warunki:**
- Posiadają dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie asystent osoby niepełnosprawnej/pielęgniarka lub innym, zapewniającym realizację usługi opieki wytchnieniowej w zakresie adekwatnym do indywidualnych potrzeb osoby niepełnosprawnej, lub
  - Posiadają przynajmniej średnie wykształcenie i co najmniej roczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy/opieki osobom niepełnosprawnym.

Dodatkowo w/w osoby:

- Winny być zdolne do wykonywania czynności fizycznych w zakresie opieki nad dziećmi do lat 16, osobami niepełnosprawnymi z tytułu wieku, choroby i innych przyczyn, które wymagają pomocy innych osób oraz będą posiadać aktualne badania do celów sanitarno – epidemiologicznych
- Mają ukończone szkolenia z zakresu udzielania pierwszej pomocy.
- Posiadają aktualne zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do pracy na wskazanym stanowisku wydane przez lekarza medycyny pracy.
- Nie były skazane prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo, o którym mowa w art. 46-50, lub określone w rozdziale XIX, XXIII, z wyjątkiem art. 192 art. 193, rozdziale XXV i XXVI ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.

Wykonawca zobowiązuje się, że pracownicy wykonujący czynności w zakresie jak wyżej, będą zatrudnieni na umowę o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26.06.1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. 2020 r. poz. 1320, ze zm.).

Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy oraz w specyfikacji.

3. Kod dotyczące przedmiotu zamówienia według Wspólnego Słownika Zamówień CPV:

**CPV 85.31.21.00-0 – Usługi opieki dziennej**

- Liczba części zamówienia, na którą wykonawca może złożyć ofertę - **nie dotyczy.**
- Powody niedokonania podziału zamówienia na części: Przedmiot zamówienia nie może zostać podzielony na części ze względu na fakt, iż potrzeba skoordynowania działań różnych wykonawców realizujących poszczególne części zamówienia mogłaby poważnie zagrozić właściwemu wykonaniu zamówienia
- Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.
- Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.



#### **Rozdział 4.**

#### **Wymagania w zakresie gwarancji**

Nie dotyczy.

#### **Rozdział 5.**

#### **Wymagania dotyczące zatrudnienia**

1. Wymagania dot. zatrudnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie stosunku pracy, w okolicznościach, o których mowa w art. 95 ustawy Pzp, osób wykonujących wskazane przez zamawiającego czynności w zakresie realizacji zamówienia:
  - 1) Sposób weryfikacji zatrudnienia tych osób:
    - a. na etapie złożenia oferty – stosowne oświadczenie złożone przez Wykonawcę;
    - b. na etapie realizacji zadania - sposób weryfikacji określony został w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących **załącznik nr 6 do SWZ**.
  - 2) Uprawnienia zamawiającego w zakresie kontroli spełniania przez wykonawcę wymagań związanych z zatrudnianiem osób oraz sankcje z tytułu niespełnienia tych wymagań określone zostały w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących **załącznik nr 6 do SWZ**.
  - 3) Rodzaj czynności związanych z realizacją zamówienia, których dotyczą wymagania zatrudnienia na podstawie stosunku pracy przez wykonawcę lub podwykonawcę osób wykonujących czynności w trakcie realizacji zamówienia, tj. prace polegające na:
    - koordynacji usługi opieki wytchnieniowej,
    - świadczeniu usługi opieki wytchnieniowej.
2. Wymagania dot. zatrudnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę osób, o których mowa w art. 96 ust. 2 pkt. 2 ustawy Pzp – **nie dotyczy**.
3. Zamawiający **nie zastrzega** możliwości ubiegania się o udzielenie zamówienia wyłącznie przez wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy Pzp.

#### **Rozdział 6.**

#### **Termin wykonania zamówienia**

1. Termin wykonania przedmiotu zamówienia ustala się **do 30.11.2021 r.**
2. Termin realizacji usług oraz płatności za ich realizację został określony w umowie zawartej pomiędzy Wojewodą Śląskim a Miastem Jastrzębie – Zdrój.

#### **Rozdział 7.**

#### **Projektowane postanowienia umowne w sprawie zamówienia publicznego**

1. Projektowane postanowienia umowne w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści umowy zawartej z wybranym Wykonawcą stanowi **załącznik nr 6 do SWZ**.
2. Przyjmuje się, że zapisy projektowanych postanowień umownych nie zakwestionowane, bądź nie wyjaśnione przed złożeniem oferty zostaną przyjęte przez Wykonawcę bez zastrzeżeń. Wszelkie pytania i wątpliwości dotyczące projektowanych postanowień umownych, będą rozpatrywane jak dla całej specyfikacji, zgodnie z art. 284 i następne ustawy PZP.



## **Rozdział 8.** **Wymagania dotyczące wadium**

Nie dotyczy

## **Rozdział 9.** **Informacja o przewidywanych zamówieniach, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt. 7 i 8**

1. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówienia polegającego na powtórzeniu usług.
2. Nie przewiduje się wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
3. Nie przewiduje się zawarcia umowy ramowej.

## **Rozdział 10.** **Informacje dotyczące przeprowadzenia przez wykonawcę wizji lokalnej lub sprawdzenia przez niego dokumentów niezbędnych do realizacji zamówienia, o których mowa w art. 131 ust. 2 ustawy PZP**

Zamawiający nie przewiduje obowiązku odbycia przez Wykonawcę wizji lokalnej.

## **Rozdział 11.** **Obowiązek osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych części zamówienia**

Zamawiający nie zastrzega obowiązku wykonania przez wykonawcę kluczowych części zamówienia.

## **Rozdział 12** **Podwykonawstwo**

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy. W takich okolicznościach zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę:
  - 1) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom,
  - 2) nazw podwykonawców, o ile są znani już na etapie składania oferty.
2. Ilekroć w dokumentacji przetargowej jest mowa o Podwykonawcy należy przez to rozumieć również dalszych Podwykonawców.
3. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie zamówienia

## **Rozdział 13.** **Informacje o środkach komunikacji elektronicznej, przy użyciu których zamawiający będzie komunikował się z wykonawcami oraz informacje o wymaganiach technicznych i organizacyjnych sporządzania, wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej**

1. W przedmiotowym postępowaniu komunikacja pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcami w szczególności składanie ofert, oświadczeń, wymiana informacji, przekazywanie dokumentów lub oświadczeń i odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 344 z późn. zm.) za pośrednictwem strony [https://platformazakupowa.pl/um\\_jastrzebiezdroj](https://platformazakupowa.pl/um_jastrzebiezdroj), zwanej dalej **Platformą**.
2. Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, musi posiadać konto na Platformie. Rejestracja i konto na Platformie jest darmowe. Sposób założenia konta opisany został w instrukcji znajdującej się pod linkiem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.



3. Informacje o wymaganiach technicznych niezbędnych do wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej znajdują się w Regulaminie **Platformy** znajdującej się pod linkiem <https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin> oraz w instrukcjach, o których mowa w pkt. 2 niniejszego rozdziału.
4. Wykonawca posiadający konto na Platformie ma dostęp do formularzy: złożenia, zmiany, wycofania oferty oraz do formularza do komunikacji.
5. Komunikacja odbywa się poprzez formularz **WYŚLIJ WIADOMOŚĆ** dostępny na stronie dotyczącej przedmiotowego postępowania.
6. Zamawiający z Wykonawcami w sytuacjach awaryjnych np. w przypadku niedziałania **Platformy** komunikować się będzie za pomocą poczty elektronicznej o adresie [bzp@um.jastrzebie.pl](mailto:bzp@um.jastrzebie.pl). Zamawiający zastrzega, iż oferty mogą być składane **tylko i wyłącznie za pośrednictwem Platformy**.
7. Wykonawca zobowiązany będzie do podania w formularzu ofertowym (załącznik nr 1 do swz) adresu e-mail, który będzie służył do komunikacji w przypadku niedziałania **Platformy**. **W pozostałych przypadkach cała korespondencja przekazywana będzie przez Zamawiającego za pośrednictwem Platformy** (tj. poprzez formularz WYŚLIJ WIADOMOŚĆ na adres e-mail, z którego została przesłana oferta).
8. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SWZ oraz nazwą zadania.

#### **Rozdział 14.**

##### **Wskazanie osób uprawnionych do komunikowania się z wykonawcami**

Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

1. w sprawach dotyczących przedmiotu zamówienia: **Joanna Cisek, Patrycja Gruner**
2. w sprawach dotyczących procedury przetargowej: **Marta Sobczak**

#### **Rozdział 15.**

##### **Udzielanie wyjaśnień dotyczących treści SWZ**

1. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie SWZ, a zamawiający udziela wyjaśnień na zasadach określonych w art. 284 i następne ustawy PZP.
2. Zapytania winny być kierowane do zamawiającego poprzez formularz WYŚLIJ WIADOMOŚĆ znajdującej się na stronie **Platformy** dotyczącej przedmiotowego postępowania
3. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
4. Treść wniosków o wyjaśnienie wraz z udzielonymi wyjaśnieniami Zamawiający zamieszcza na **Platformie** na stronie dotyczącej przedmiotowego postępowania.

#### **Rozdział 16.**

##### **Opis sposobu przygotowania oferty**

1. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:
  - 1) Formularz ofertowy - **według załącznika nr 1,**
  - 2) Oświadczenie wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu - **według załącznika nr 2,**
  - 3) Oświadczenie podmiotu udostępniającego swoje zasoby o niepodleganiu wykluczeniu - **według załącznika 2a,**
  - 4) Oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - **według załącznika nr 3,**
  - 5) Oświadczenie podmiotu udostępniającego swoje zasoby o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - **według załącznika nr 3a,**



- 6) Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby – **według załącznika nr 5** lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów - jeżeli wykonawca polega na zdolnościach podmiotu trzeciego,
  - 7) Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – **według załącznika nr 5a**,
  - 8) Pełnomocnictwo,
2. Oferta musi zostać sporządzona w języku polskim, w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub postaci elektronicznej opatrzonej pod rygorem nieważności podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
  3. Oferta powinna zostać sporządzona w formacie danych: \*.txt; \*.rft; \*.pdf; \*.xps; \*.odt; \*.ods; \*.odp; \*.doc; \*.xls; \*.ppt; \*.docx; \*.xlsx; \*.pptx; \*.csv.  
Każdy dokument składający się na ofertę powinien być czytelny.
  4. Sposób złożenia oferty opisany został w Regulaminie Platformy (link: <https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin>) oraz w Instrukcjach dla Wykonawców zawartych na platformie (link: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>).
  5. W przypadku podpisania oferty oraz wszelkich dokumentów określonych w Rozdziale 16 pkt. 1 przez osobę, której umocowanie do reprezentowania wykonawcy nie wynika z dokumentów, tj. Krajowy Rejestr Sądowy, Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej lub inny właściwy rejestr, Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy przez osobę działającą w jego imieniu.
  6. Sposób sporządzania oraz przekazywania pełnomocnictwa został określony w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie
  7. Instrukcja przykładowego sposobu składania ofert oraz opatrzenia oferty/oświadczenia/dokumentu kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufany, podpisem osobistym zawarta jest w „Instrukcji dla wykonawców platforma zakupowa.pl” (<https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>).
  8. Każdy wykonawca może złożyć w niniejszym przetargu tylko jedną ofertę, zawierającą jednoznacznie opisaną propozycję. Za równoznaczne ze złożeniem więcej niż jednej oferty przez tego samego wykonawcę zostanie uznana sytuacja, w której ten sam podmiot występuje w dwóch lub więcej ofertach składanych wspólnie (np. konsorcjum) lub jest samodzielnym wykonawcą, a jednocześnie jest uczestnikiem oferty wspólnej (np. konsorcjum). Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
  9. Dokumenty sporządzone w języku obcym należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski.
  10. Wykonawca **poniesie wszelkie koszty związane** z przygotowaniem i złożeniem oferty. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
  11. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści SWZ.
  12. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SWZ, z zastrzeżeniem art. 223 ust. 2 pkt. 3 ustawy PZP zostanie odrzucona (art. 226 ust. 1 pkt 11 ustawy PZP). Wszelkie niejasności i wątpliwości dotyczące treści zapisów w SWZ należy zatem wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie przewidzianym w pkt. 15 niniejszej SWZ.
  13. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia katalogów elektronicznych do oferty.
  14. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r., o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020, poz. 1913 z późn. zm.), Wykonawca powinien to wyraźnie zastrzec w ofercie i odpowiednio oznaczyć zastrzeżone informacje. Ponadto, zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca zobowiązany jest do wykazania, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Nie podlegają zastrzeżeniu informacje o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy PZP.



**Zamawiający wymaga by dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zostały złożone w odrębnym pliku, zgodnie z instrukcją zawartą Platformie.**

15. Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, będzie traktowane jako bezskuteczne i skutkować będzie, zgodnie z uchwałą SN z 20 października 2005 (sygn. III CZP 74/05), ich odtajnieniem.

#### **Rozdział 17.**

##### **Sposób oraz termin składania ofert**

1. Ofertę należy złożyć przy użyciu środków komunikacji elektronicznej za pośrednictwem **Platformy** nie później niż **do dnia 29.10.2021 r., do godz. 09:00**
2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane przez Zamawiającego.
3. Przed upływem terminu do składania ofert Wykonawca ma prawo zmienić lub wycofać ofertę za pomocą **Platformy**. Sposób zmiany i wycofania został opisany w „Instrukcji dla wykonawców” na stronie <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.

#### **Rozdział 18.**

##### **Termin otwarcia ofert**

1. Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 29.10.2021 r. o godz. 09:15**
2. Najpóźniej przed otwarciem ofert, Zamawiający udostępni na stronie **Platformy** w zakładce dotyczącej przedmiotowego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza się przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Niezwłocznie po otwarciu ofert, Zamawiający udostępni na stronie **Platformy** w zakładce dotyczącej przedmiotowego postępowania informacje określone pkt. 222 ust. 5 ustawy PZP.

#### **Rozdział 19.**

##### **Termin związania ofertą**

1. Wykonawca jest **związany ofertą do dnia 27.11.2021 r.**
2. Przedłużenie terminu związania ofertą odbywać się będzie na zasadach określonych w art. 307 ust. 2- 4 ustawy PZP.

#### **Rozdział 20.**

##### **Podstawy wykluczenia**

1. Na podstawie art. 108 ustawy PZP z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę:
  - 1) będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
    - a. udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,
    - b. handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,
    - c. o którym mowa w art. 228-230a, art. 250a Kodeksu karnego lub w art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie,
    - d. finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,
    - e. o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,
    - f. powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy





- cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769 z późn. zm.),
- g. przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296-307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270-277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,
  - h. o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
    - lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
- 2) jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1;
  - 3) wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
  - 4) wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
  - 5) jeżeli zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;
  - 6) jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
2. Zamawiający odstępuje od badania podstaw wykluczenia wykonawcy na podstawie przesłanek, o których mowa w art. 109 ustawy PZP w w/w przepisie ustawy PZP.
  3. Na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, pod rygorem nieważności w formie elektronicznej podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
  4. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców (np. konsorcjum, spółka cywilna) oświadczenie, o którym mowa w pkt. 3 składa każdy z wykonawców. Oświadczenie to ma potwierdzać brak podstaw wykluczenia każdego z wykonawców.
  5. W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby Wykonawca przedstawia także oświadczenie, o którym mowa w pkt. 3 podmiotu udostępniającego zasoby.

## Rozdział 21.

### Warunki udziału w postępowaniu

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu **dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej:**
  - 1) Wykonawca musi wykazać, że wykonał w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 2 usługi odpowiadające swoim rodzajem



usługom stanowiącym przedmiot zamówienia o wartości minimum 10.000,00 zł brutto każda, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączył dowody określające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

**UWAGA: W przypadku, gdy Wykonawca w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa powyżej, powołuje się na doświadczenie w realizacji usług wykonywanych wspólnie z innymi Wykonawcami, winien wykazać wyłącznie zadania, w wykonaniu których bezpośrednio uczestniczył.**

- 2) Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że dysponuje lub będzie dysponować przy realizacji zamówienia osobą pełniącą funkcję koordynatora usługi opieki wytechnieniowej. Koordynator usług powinien posiadać przynajmniej 6 miesięczne doświadczenie w obszarze zarządzania i organizacji usług w zakresie tożsamym z przedmiotem zamówienia.
2. Wykonawca zobowiązany jest złożyć **wraz z ofertą** oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w zakresie spełniania warunków wskazanych przez zamawiającego, pod rygorem nieważności w formie elektronicznej podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
3. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców (np. konsorcjum, spółka cywilna) oświadczenie, o którym mowa w pkt. 2 składa każdy z wykonawców. Oświadczenie to ma potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnienie tych warunków.
4. W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby Wykonawca przedstawia także oświadczenie, o którym mowa w pkt. 2 podmiotu udostępniającego zasoby w zakresie w jakim powołuje się na jego zasoby.

## **Rozdział 22.**

### **Wymagania w odniesieniu do wykonawców wspólnie ubiegających się zamówienie (np. konsorcjum, spółka cywilna)**

1. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu, albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. **Pełnomocnictwo należy dołączyć do oferty. Przykładowy wzór pełnomocnictwa – załącznik nr 4 do SWZ.**  
**Uwaga: Pełnomocnictwo winno być udzielone przez wszystkich wykonawców wspólnie ubiegających się zamówienie.**  
Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia ponoszą solidarnie odpowiedzialność za realizację zamówienia.
2. Obowiązek złożenia oświadczenia dotyczącego braku podstaw do wykluczenia, o czym mowa w Rozdziale 20 dotyczy każdego z wykonawców.
3. Obowiązek złożenia oświadczenia, z którego wynikać będzie, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy.
4. Sposób spełnienia przez wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie warunków udziału w postępowaniu (powyższą kwestię reguluje art. 58 ust 4 ustawy PZP):  
- w przypadku Wykonawców występujących wspólnie spełnianie warunków dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej oceniane będzie przez Zamawiającego sumarycznie.



### Rozdział 23.

#### Informacja o podmiotowych środkach dowodowych

1. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona nie zostanie wezwany do złożenia podmiotowych środków dowodowych.

### Rozdział 24.

#### Informacja o przedmiotowych środkach dowodowych

Nie dotyczy.

### Rozdział 25.

#### Sposób obliczenia ceny

1. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wskazanie jej w Formularzu ofertowym sporządzonym wg wzoru stanowiącego **Załącznik nr 1 do SWZ**
2. **Wykonawca przy obliczaniu ceny oferty winien uwzględnić wysokość minimalnego wynagrodzenia oraz minimalnej stawki godzinowej, które obowiązywać będą w roku 2021, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, tj.:**
  - a. stawkę wyjściową wyliczoną zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 15.09.2020 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2021 roku (Dz. U. z dnia 16.09.2020 r. poz. 1596), która w roku 2021 wynosi 16,67 zł (UWAGA: do wskazanej stawki należy obowiązkowo dodać obciążenia ponoszone przez pracodawcę, w związku z zatrudnieniem pracownika),
  - b. obowiązkowe obciążenia płac wynikające z przepisów, które obciążają pracodawcę:
    - Ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (t.j. Dz. U. 2021r. poz. 423 z późn. zm.),
    - Ustawy z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1205 z późn. zm.),
    - Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 29 listopada 2002 r. w sprawie różnicowania stopy procentowej składki na ubezpieczenie społeczne z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych w zależności od zagrożeń zawodowych i ich skutków (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 757 z późn. zm.),
    - Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1100),
    - Ustawy z dnia 13 lipca 2006 r. o ochronie roszczeń pracowniczych w razie niewypłacalności pracodawcy (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 7).
3. Ceny muszą być podane i wyliczone w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).
4. Ewentualne upusty oferowane przez wykonawcę, muszą być zawarte w cenach jednostkowych. Cena jednostkowa po zastosowaniu upustu nie może być niższa, niż koszty wytworzenia lub koszty własne.
5. Podana cena jest obowiązująca przez cały okres realizacji zamówienia i nie będzie podlegać waloryzacji, z zastrzeżeniem okoliczności, o których mowa w § 10, 11, 12 projektowanych postanowieniach umownych.
6. Cena ofertowa winna być podana cyfrowo i słownie. Za cenę ofert przyjmuje się **cenę brutto**, tj. wraz z należnym podatkiem VAT.
7. Zamawiający nie przewiduje rozliczania się z wykonawcą w walutach obcych.
8. Wszystkie wartości cenowe, płatności w ramach zamówienia będą określone i realizowane wyłącznie w złotych polskich, zgodnie z obowiązującymi przepisami.



9. Badanie rażąco niskiej ceny odbywać się będzie w okolicznościach i wg zasad określonych w art. 224 ustawy PZP.
10. Jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2021 r. poz. 685 z późn. zm.), dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć. W ofercie, o której mowa w ust. 1, wykonawca ma obowiązek:
  - 1) poinformowania zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;
  - 2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
  - 3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku;
  - 4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.
11. Wzór Formularza Ofertowego został opracowany przy założeniu, iż wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT. W przypadku, gdy Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie o powstaniu u Zamawiającego obowiązku podatkowego, to winien odpowiednio zmodyfikować treść formularza

#### **Rozdział 26.**

##### **Poprawa oczywistych omyłek pisarskich, rachunkowych, innych omyłek polegających na niezgodności oferty z dokumentami zamówienia niepowodujących istotnych zmian w treści oferty**

1. W toku dokonywania oceny złożonych ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert lub innych składanych dokumentów lub oświadczeń.
2. Od Wykonawców oczekuje się gotowości udzielenia wszelkich żądanych wyjaśnień.
3. Zamawiający zgodnie z art. 223 ust. 2 poprawi w ofercie:
  - 1) oczywiste omyłki pisarskie,
  - 2) oczywiste omyłki rachunkowe – czyli omyłki dotyczące działań arytmetycznych na liczbach, np.:
    - a. błędne obliczenie prawidłowo podanej w ofercie stawki podatku od towarów i usług,
    - b. błędne zsumowanie w ofercie wartości netto i kwoty podatku od towarów i usług,
    - c. błędny wynik działania matematycznego wynikający z dodawania, odejmowania, mnożenia i dzielenia,
  - 3) inne omyłki polegające na niezgodności oferty z dokumentami zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty.

#### **Rozdział 27.**

##### **Opis kryteriów oceny ofert, wraz z podaniem wag tych kryteriów, i sposobu oceny ofert**

1. Przy wyborze oferty Zamawiający kierować się będzie następującym kryterium:

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający przyjął następujące kryteria oceny ofert przypisując im odpowiednio wagi procentowe:

<b>Kryterium</b>	<b>Waga w %</b>
<b>Cena brutto</b>	<b>60%</b>
<b>Dodatkowa liczba osób przewidzianych do realizacji zamówienia</b>	<b>40%</b>

2. Zasady oceny ofert według ustalonych kryteriów



Każda z ofert będzie oceniana wg powyższych kryteriów zgodnie z poniższym wzorem

$$P = C + LO$$

gdzie:

**P** – łączna liczba punktów,

**C** – liczba punktów w kryterium „Cena brutto”,

**LO** – liczba punktów w kryterium „Dodatkowa liczba osób przewidzianych do realizacji zamówienia”.

**a) Kryterium „Cena brutto” – waga 60% max. 60 pkt**

Ocena ofert dokonywana będzie w kryterium cena brutto, według następującego wzoru:

$$C = \frac{\text{cena}_{\min}}{\text{cena}_{\text{oferowana}}} \times 60 \text{ pkt}$$

**Cena<sub>min</sub>** – najniższa cena brutto całości zadania,

**Cena<sub>oferowana</sub>** – oferowana cena brutto całości zadania,

**C** – ilość punktów jaką Wykonawca oferuje w ramach kryterium ceny

Zamawiający wskazuje w poniższej tabeli szacunkowe wartości, które zostaną przyjęte do wyliczenia przez system całkowitej ceny brutto:

Usługa	Maksymalna liczba godzin dla 15 osób
Godzina (60 minut) usługi opieki wytechnieniowej	1 800

**b) Kryterium „dodatkowa liczba osób przewidzianych do realizacji zamówienia” – waga 40% (maksymalnie 40 pkt)**

Zamawiający w ramach tego kryterium przyzna punkty za dodatkowe osoby wyznaczone do realizacji zamówienia na świadczenie usługi opieki wytechnieniowej.

Przyznawanie punktów będzie odbywać się na podstawie ilości osób zadeklarowanych powyżej wymogu określonego w Rozdziale 3 pkt 2 SWZ.

Zamawiający będzie przyznawał 5 pkt. za każdą dodatkową osobę posiadającą kwalifikacje wskazane w Rozdziale 3 pkt 2 SWZ.

Zamawiający przyzna nie więcej niż 40 pkt.

Brak wskazania w „Wykazie dodatkowych osób przewidzianych do realizacji zamówienia” (Załącznik nr 1 „Formularz ofertowy” pkt III) dodatkowych osób z kwalifikacjami wskazanymi w Rozdziale 3 pkt 2 SWZ skutkować będzie przyznaniem Wykonawcy 0 pkt w danym kryterium oceny ofert.

Wykaz osób nie podlega uzupełnieniu.

Wykonawca w ofercie winien wykazać tylko te osoby, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia.

1. Punktacja przyznawana ofertom będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
2. Oferta najkorzystniejsza to oferta, która w ramach kryteriów oceny ofert uzyska największą liczbę



- punktów.
3. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w ustawie PZP oraz w SWZ i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru.
  4. Zamawiający nie przewiduje wyboru oferty najkorzystniejszej z zastosowaniem aukcji elektronicznej.

### **Rozdział 28.**

#### **Informacje o formalnościach jakie muszą zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego**

1. Przed podpisaniem umowy wybrany Wykonawca zobowiązany będzie przedłożyć Zamawiającemu następujące dokumenty **dot. osób wykazanych do realizacji usługi opieki wychowawczej**:
  - a) dokumenty potwierdzające zdolność do wykonywania czynności fizycznych w zakresie opieki nad dziećmi do lat 16, osobami niepełnosprawnymi z tytułu wieku, choroby i innych przyczyn, które wymagają pomocy innych osób oraz posiadanie aktualnych badań do celów sanitarno – epidemiologicznych
  - b) potwierdzenie ukończenia szkolenia z zakresu udzielania pierwszej pomocy.
  - c) aktualne zaświadczenia lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do pracy na wskazanym stanowisku wydane przez lekarza medycyny pracy.
  - d) oświadczenia o nieskazaniu prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo, o którym mowa w art. 46-50, lub określone w rozdziale XIX, XXIII, z wyjątkiem art. 192 art. 193, rozdziale XXV i XXVI ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.
  - e) dokumenty potwierdzające kwalifikacje osób wyznaczonych do realizacji zamówienia (np. dyplom ukończenia szkoły, zaświadczenie o ukończeniu kursu itp.) oraz dokumenty potwierdzające odpowiednie doświadczenie.
  - f) oświadczenia o należyтым wykonaniu usługi /zastrzega się, iż nie mogą to być oświadczenia własne/
2. Umowa zostanie sporządzona zgodnie z projektowanymi postanowieniami umowy stanowiącymi **załącznik nr 6 do SWZ.**

### **Rozdział 29.**

#### **Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy**

Wykonawcy lub innemu podmiotowi, który ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy PZP przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale IX – art. 505 i następne ustawy PZP.

### **Rozdział 30.**

#### **Informacje dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy**

Nie dotyczy

### **Rozdział 31.**

#### **Udostępnianie ofert**



Udostępnianie protokołu postępowania udostępnia się na wniosek, na zasadach określonych w Rozporządzeniu Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z 18 grudnia 2020 w sprawie protokołów postępowania oraz dokumentacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

### Rozdział 32.

#### **Klauzula informacyjna dotycząca obowiązków zamawiającego wynikających z 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**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.), dalej „RODO”, informuje się, że:

- 1) administratorem danych osobowych jest Gmina Miasta Jastrzębie-Zdrój reprezentowana przez Prezydenta Miasta, z siedzibą w Jastrzębiu-Zdroju, al. Piłsudskiego 60;
- 2) inspektorem ochrony danych osobowych w Urzędzie Miasta Jastrzębie-Zdrój jest naczelnik Biura ds. Zarządzania Jakością, nr tel. 32 47 85 174;
- 3) dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 18 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn. „**Opieka wytechnieniowa – edycja 2021**” prowadzonym w trybie podstawowym;
- 4) odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 74 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.), dalej „ustawa Pzp”;
- 5) dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres min. 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania udzielonej gwarancji przekracza okres 4 lat, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy oraz gwarancji udzielonej przez Wykonawcę;
- 6) obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- 7) w odniesieniu do pozyskanych danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 8) osoba fizyczna, której dane osobowe przekazano Zamawiającemu posiada:
  - a. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do swoich danych osobowych;
  - b. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych\*;
  - c. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*;
  - d. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;
- 9) osobie fizycznej, której dane osobowe przekazano Zamawiającemu nie przysługują:
  - a. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - b. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - c. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.”

---

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



- **\*\* Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

### **Rozdział 33. Dodatkowe informacje**

Wykonawca winien zapoznać się z:

1. Regulaminem Platformy znajdującym się na stronie: <https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin>.
2. Instrukcjami dla Wykonawców znajdującymi się na stronie: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.





**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Oferta na wykonanie zadania pn.:  
**„Opieka wytchnieniowa – edycja 2021”**

**I. Dane wykonawcy/wykonawców**

1. Nazwa/firma .....
2. Adres .....
3. Województwo .....
4. NIP .....
5. REGON .....
6. W przypadku niedziałania Platformy zakupowej proszę o kierowanie korespondencji na adres e-mail:  
.....
7. Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji zamówienia (umowy) jest .....  
e-mail służbowy .....  
tel./fax służbowy .....
8. Wykonawca:  
 mikroprzedsiębiorstwem  
 małym przedsiębiorstwem  
 średnim przedsiębiorstwem  
 prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą  
 jest osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej  
 inny rodzaj (jeżeli tak, proszę wpisać rodzaj: .....)

*W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.*

**II. Niniejszym oświadczam, iż:**

1. Oferuję wykonanie zamówienia w zakresie objętym SWZ:

1.	Łączna wartość zamówienia za 1800 godzin świadczenia usługi opieki wytchnieniowej	Cena brutto: ..... Cena brutto słownie: .....
W tym:		
2.	Cena za 1 godzinę świadczenia usługi opieki wytchnieniowej (60 min)	Cena brutto: ..... Cena brutto słownie: .....



**III.** Wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia na potrzeby przyznania dodatkowych punktów w ramach kryterium „**Dodatkowa liczba osób zdolnych do wykonywania zamówienia**” zgodnie z Rozdziałem 27 pkt. 1 lit. b.

**UWAGA**

- w tabeli należy wykazać tylko te osoby, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia.

Lp.	Imię i nazwisko	Posiadanie kwalifikacji zgodnych z wymaganiami wynikającymi z Rozdziału 3 pkt. 2 SWZ	INFORMACJA o podstawie do dysponowania osobami
1			
2			
3			
4			
5			

\* w razie konieczności wiersze należy powielić

**IV.** W cenie naszej oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania zamówienia.

**V.** Uważamy się związani naszą ofertą w ciągu okresu jej ważności i zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

**VI.** Zapoznałem się z treścią specyfikacji warunków zamówienia (w tym z projektowanymi postanowieniami umowy) i nie wnoszę do ich treści żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem konieczne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.

**VII.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

<sup>1)</sup> rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.).

\* W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Spis treści:

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty

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



**Załącznik nr 2 do SWZ**

.....  
.....  
(pełna nazwa/firma, adres)

**Oświadczenie Wykonawcy**  
**dotyczące**  
**PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:  
**„Opieka wytchnieniowa – edycja 2021”**  
prowadzonego przez Miasto Jastrzębie-Zdrój oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w poniższych oświadczeniach są aktualne na dzień składania ofert i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

- a) Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP.\***
- b) Oświadczam, że **zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1,2 i 5).** Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze: \*

.....  
.....

*(należy szczegółowo opisać przesłanki, o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy PZP)*

**\*niepotrzebne skreślić**

**Uwaga:**

- w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie - zgodnie z dyspozycją art. 125 ust. 4 ustawy PZP oświadczenie składa każdy z Wykonawców



**Załącznik nr 2a do SWZ**

.....  
.....

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Oświadczenie Podmiotu,**  
**na zasoby którego powołuje się Wykonawca**  
**dotyczące**  
**PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:**  
**„Opieka wytchnieniowa – edycja 2021”**  
prowadzonego przez Miasto Jastrzębie-Zdrój oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w poniższych oświadczeniach są aktualne na dzień składania ofert i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

- a) Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP.\***
- b) Oświadczam, że **zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1,2 i 5).** Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze: \*

.....  
.....

*(należy szczegółowo opisać przesłanki, o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy PZP)*

**\*niepotrzebne skreślić**



**Załącznik nr 3 do SWZ**

.....  
.....

(pełna nazwa/firma, adres)

**Oświadczenie Wykonawcy**  
**dotyczące**  
**SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:**  
**„Opieka wytchnieniowa – edycja 2021”**  
prowadzonego przez Miasto Jastrzębie-Zdrój oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w poniższych oświadczeniach są aktualne na dzień składania ofert i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ.

**Uwaga:**

**- w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie - zgodnie z dyspozycją art. 125 ust. 4 ustawy PZP oświadczenie składa każdy z Wykonawców**



**Załącznik nr 3a do SWZ**

.....  
.....

(pełna nazwa/firma, adres)

**Oświadczenie Podmiotu,  
na zasoby którego powołuje się Wykonawca**

**dotyczące**

**SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:**

**„Opieka wytchnieniowa – edycja 2021”**

prowadzonego przez Miasto Jastrzębie-Zdrój oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w poniższych oświadczeniach są aktualne na dzień składania ofert i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na moje zasoby. Przedmiotowy zakres został szczegółowo określony w „Zobowiązaniu podmiotu udostępniającego zasoby”, który stanowi załącznik do niniejszego oświadczenia.



**Załącznik nr 4 do SWZ**  
- *przykładowy wzór pełnomocnictwa* -

....., dn. ....  
miejsowość data

**Pełnomocnictwo**

1. .... z siedzibą w ....., przy ul. ....  
*/wpisać nazwę/*

reprezentowana przez osoby uprawnione do zaciągania zobowiązań:

1. ....
2. ....

2. .... z siedzibą w ....., przy ul. ....  
*/wpisać nazwę/*

reprezentowana przez osoby uprawnione do zaciągania zobowiązań:

1. ....
2. ....

3\* .... z siedzibą w ....., przy ul. ....  
*/wpisać nazwę/*

reprezentowana przez osoby uprawnione do zaciągania zobowiązań:

1. ....
2. ....

zwani łącznie Wykonawcą, ubiegający się wspólnie o udzielenie wskazanego niżej zamówienia publicznego i wyrażający niniejszym zgodę na wspólne poniesienie związanej z tym solidarnej odpowiedzialności na podstawie art. 445 ustawy z dnia 11 września 2019 r. ustanawiamy .....

.....  
.....

*/wpisać nazwę firmy lub imię i nazwisko osoby, którą ustanawia się pełnomocnikiem/*

Pełnomocnikiem w rozumieniu art. 58 ust 2 ustawy Prawo zamówień publicznych i udzielamy pełnomocnictwa do:

- a) \*\* reprezentowania wykonawcy, jak również każdej z ww. firmy z osobna, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Opieka wytchnieniowa – edycja 2021” prowadzonym przez Miasto Jastrzębie-Zdrój, a także do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;
- b) \*\* reprezentowania wykonawcy, jak również każdej z ww. firmy z osobna, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Opieka wytchnieniowa – edycja 2021” prowadzonym przez Miasto Jastrzębie-Zdrój.

\* w przypadku gdy ofertę składa Konsorcjum złożone z 3 firm. Gdy ofertę składa Konsorcjum więcej niż 3 firm, należy dopisać pozostałe firmy

\*\* należy wybrać właściwą opcję



**Załącznik nr 5 do SWZ**  
*-przykładowy wzór zobowiązania-*

.....  
.....  
(pełna nazwa, adres podmiotu składającego zobowiązanie)

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby  
do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów  
na potrzeby realizacji zamówienia pn.  
„Opieka wytchnieniowa – edycja 2021”**

1. Będąc należycie upoważnionym do reprezentowania podmiotu składającego zobowiązanie, który reprezentuję, tj. .... oświadczam(y), że na podstawie art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) zobowiązuję się do oddania do dyspozycji Wykonawcy, tj. .... niezbędnych zasobów:

w zakresie **zdolności technicznych lub zawodowych\***,

Jeśli dotyczy - należy podać szczegółowy zakres udostępnionych wykonawcy zasobów

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

2. Poniżej należy szczegółowo opisać:

a. W jaki sposób i w jakim okresie udostępniane będą wykonawcy i wykorzystane przez niego zasoby podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia

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

b. czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby na zdolnościach, którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą

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

\* zaznaczyć właściwe, jeśli dotyczą

\*\* niepotrzebne skreślić





**Załącznik nr 5a do SWZ**

**Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia  
tj. konsorcjum / spółka cywilna**

Realizując postanowienia art. 117 ust. 4 ustawy PZP niniejszym oświadczam, iż w ramach zadania  
pn. „Opieka wytchnieniowa – edycja 2021”

usługi polegające na:

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

realizowane będą przez: .....

*(należy wskazać dane Wykonawcy)*

usługi polegające na:

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

realizowane będą przez: .....

*(należy wskazać dane Wykonawcy)*



**PROJEKT**

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**U M O W A nr PSM.....2021/W**

zawarta w dniu ..... 2021 r. pomiędzy **Miastem na prawach powiatu Jastrzębie-Zdrój**, 44-335 Jastrzębie- Zdrój Al. J. Piłsudskiego 60, NIP: 6332216615, REGON 276255358 reprezentowanym przez reprezentowanym przez:

.....  
.....

zwanym dalej **Zamawiającym**

a

*Nazwa firmy (siedziba i adres)* .....

*NIP* ..... *REGON*.....

reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej **Wykonawcą**

Zamówienia udzielono w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 w związku z art. 359 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2021.1129 t.j. ) została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do odpłatnego wykonania usług opieki wytchnieniowej – zwanych dalej „usługami” na rzecz członków rodzin lub opiekunów, mieszkańców miasta Jastrzębie - Zdrój, którzy wymagają wsparcia w postaci doraźnej, czasowej przerwy w sprawowaniu bezpośredniej opieki nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności, a także nad osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności albo orzeczeniem równoważnym.

**§ 2**

1. Wykonawca zobowiązuje się do podjęcia świadczenia usług opiekuńczych u osób wskazanych przez Zamawiającego, niezwłocznie od chwili otrzymania zlecenia oraz świadczenia usług, w zakresie adekwatnym do indywidualnych potrzeb osoby niepełnosprawnej (wynikających z Karty zgłoszenia do Programu Opieka wytchnieniowej – edycja 2021, stanowiącej załącznik nr 1);
2. Usługi świadczone będą na terenie Miasta Jastrzębie – Zdrój, w każdy dzień tygodnia, w tym święta, w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 30.11.2021 r., w godzinach 7:00 – 22:00, w miejscu zamieszkania osób, którym usługa ta została przyznana na podstawie złożonej „Karty zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021 (załącznik nr 1 do umowy) oraz spełnienia warunków uczestnictwa.
3. Karta zgłoszenia określa dane osoby niepełnosprawnej lub członka rodziny/opiekuna osoby niepełnosprawnej, dane opiekuna prawnego osoby niepełnosprawnej (jeśli dotyczy), preferowanej formy, wymiaru i miejsca świadczenia usług opieki wytchnieniowej. Do Karty należy dołączyć kserokopie orzeczenia o niepełnosprawności, oświadczenie z klauzulą informacyjną.
4. W celu rzetelnej kwalifikacji uczestników został wprowadzony pomiar ograniczeń w codziennym funkcjonowaniu oraz zakresu niezbędnego wsparcia. Ocena dokonywana jest na podstawie danych zawartych w Karcie pomiaru niezależności funkcjonalnej wg zmodyfikowanych kryteriów oceny - Skali FIM (stanowiącej załącznik nr 2 do ogłoszenia), którą uzupełnia lekarz



rodzinny/lekarz rehabilitacji medycznej/ fizjoterapeuta/pielęgniarka. Jeśli wynik takiego badania wyniesie od 18 do 75 punktów (wg zmodyfikowanej punktacji) wówczas usługa opieki wytchnieniowej w pierwszej kolejności powinna trafić właśnie do członka rodziny lub opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad taką osobą niepełnosprawną. Karta pomiaru niezależności funkcjonalnej wg zmodyfikowanych kryteriów oceny nie jest dokumentem obowiązkowym, jednak w przypadku dużej liczby zgłoszeń uczestnicy Programu posiadający tę Kartę będą mieć zapewniony dostęp do usługi opieki wytchnieniowej w pierwszej kolejności.

5. Umowa musi zostać wykonana zgodnie z wymaganiami Zamawiającego z SWZ zgodnie ze złożoną przez Wykonawcę ofertą, stanowiącą integralną część umowy, z przepisami prawa powszechnie obowiązującego oraz wytycznymi Programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2021, finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego, o którym mowa w ustawie z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym – zwanym dalej „Programem”.
6. Zamawiający przewiduje do wykonania przez Wykonawcę 1 800 godzin usługi opieki wytchnieniowej, w tym dla:
  - a) osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz orzeczeniami równoważnymi – 1 200 godzin
  - b) dzieci niepełnosprawnych z orzeczeniem o niepełnosprawności – 600 godzin.
7. Zmiany ilości godzin przyznanych usług, ich zakresu oraz zwiększenie lub zmniejszenie ilości świadczeniobiorców – wymaga zgody Zamawiającego.
8. Zamawiający zastrzega sobie możliwość przesunięć ilościowych godzin usług między grupami osób niepełnosprawnych. O których mowa w ust. 1, w przypadku zaistnienia takich potrzeb, pod warunkiem, iż przesunięcia te nie przekroczą maksymalnej kwoty wynagrodzenia Zleceniobiorcy.
9. Strony zgodnie przyjmują, że jedna godzina zegarowa opieki wynosi 60 minut.
10. Ustala się limit 120 godzin opieki wytchnieniowej dla jednej osoby, z zastrzeżeniem, że maksymalna długość świadczenia formy nieprzerwanego pobytu dziennego wynosi 12 godzin.
11. W godzinach realizacji usługi opieki wytchnieniowej nie mogą być świadczone inne formy pomocy usługowej, w tym: usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, usługi finansowane ze środków Funduszu Solidarnościowego lub z innych źródeł.
12. Zamawiający zleca Wykonawcy świadczenie usług w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 30.11.2021 roku.
13. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia ilości godzin usług w związku z wystąpieniem okoliczności powodujących taką konieczność (np. z uwagi na pandemię COVID-19). Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.
14. Wykaz osób, które będą realizować umowę stanowi załącznik do niniejszej umowy. Zmiana osoby na liście załączonej przez Wykonawcę do oferty jest możliwa jedynie w przypadkach losowych niezależnych od Wykonawcy, np. śmierć, choroba. Na zmianę opiekuna wymagana jest wcześniejsza zgoda Zamawiającego. Osoba ta powinna:
  - posiadać co najmniej kwalifikacje i doświadczenie takie samo jak osoba zastępowana oraz
  - spełniać wymogi określone w Rozdziale 3 pkt 2 SWZ.

### § 3

1. Strony ustalają, że usługi opieki wytchnieniowej, obejmują swym zakresem poniższe usługi:
  - 1) pomoc w dokonywaniu bieżących porządków w używanej przez osobę niepełnosprawną części mieszkania (w zakresie jednego pokoju i kuchni),
  - 2) pomoc w utrzymaniu w czystości naczyń stołowych, kuchennych i innego sprzętu gospodarstwa domowego,
  - 3) pomoc w przygotowaniu posiłku: śniadania, obiadu, kolacji,



- 4) sianie łóżka, zmiana bielizny pościelowej i osobistej,
- 5) karmienie, czesanie, ubieranie,
- 6) pomoc przy myciu,
- 7) układanie osoby niepełnosprawnej w łóżku, oklepywanie, zmiana pozycji,
- 8) podawanie basenu, kaczki,
- 9) zmiana pampersów,
- 10) zapobieganie powstawaniu odleżyn, nacieranie, oklepywanie,
- 11) pomoc przy poruszaniu się po mieszkaniu,
- 12) podtrzymywanie kontaktów z otoczeniem, towarzyszenie w czasie spacerów lub/i w czasie nieobecności członka rodziny lub opiekuna osoby niepełnosprawnej,
- 13) dopilnowanie przyjmowania leków oraz obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania,
- 14) w szczególnie uzasadnionych przypadkach: zmiana opatrunków, pomoc w użyciu środków pomocniczych i materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych,
- 15) wspólne organizowanie i spędzanie czasu wolnego,
- 16) oraz pomoc w innych czynnościach wskazanych przez osobę objętą usługą opieki wytchnieniowej.

#### § 4

1. Wykonawca zobowiązany jest do przekazania Zamawiającemu po zakończeniu realizacji zadania w terminie nie później niż do 5 – go grudnia zbiorczego wykazu ilości godzin usługi opieki wytchnieniowej świadczonej u osób objętych usługą opieki wytchnieniowej na „Karcie realizacji Programu Opieka wytchnieniowej – edycja 2021” stanowiący załącznik nr 2 do umowy. Karta realizacji Programu Opieka wytchnieniowa – stanowi załącznik do rachunku / faktury VAT złożonej przez Wykonawcę u Zamawiającego.
2. Wykonawca sporządza protokół odbioru przedmiotu zamówienia publicznego, który pozwala m. in. na sprawdzenie, czy wszystkie elementy zamówienia publicznego zostały zrealizowane zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy.

#### § 5

1. Strony ustalają wynagrodzenia Wykonawcy za realizację 1 godziny usług opieki wytchnieniowej objętej przedmiotem umowy: ..... zł netto (słownie: .....złotych 00/100) z VAT (zwolniony), brutto ..... zł (słownie: .....złotych 00/100).
2. Strony ustalają, że całkowite wynagrodzenie Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy nie przekroczy kwoty netto: ..... zł (słownie: .....złotych 00/100) z VAT (zwolniony), brutto: ..... zł (słownie: .....złotych 0/100), z zastrzeżeniem.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości zmiany wynagrodzenia Wykonawcy, o którym mowa w ust. 1 i 2 w okresie realizacji umowy, za wyjątkiem ustawowej zmiany podatku VAT oraz w przypadku zmniejszenia ilości godzin usług wskazanych w ogłoszeniu i umowie z przyczyn niezależnych od Zamawiającego.
4. Zamawiający będzie regulował należności przelewem z konta 91 8470 0001 2001 0017 6125 0383 na rachunek Wykonawcy ..... w terminie:
  - a) do 14 dni, od dnia prawidłowo wystawionego przez Wykonawcę rachunku/faktury VAT (stawka podatku VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami) – za świadczone w danym miesiącu usługi wraz z załącznikami, o których mowa w ust. 3, które stanowią integralną część faktury;
5. Strony ustalają, że za wykonanie przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci wynagrodzenie ustalone na podstawie ceny za jedną godzinę świadczenia usługi opieki wytchnieniowej zaferowanej w formularzu ofertowym Wykonawcy oraz ilości rzeczywiście zrealizowanych usług.
6. Wykonawca oświadcza, iż:
  - a) wskazany rachunek bankowy należy do Wykonawcy umowy,



- b) dla wskazanego rachunku bankowego został utworzony wydzielony rachunek VAT na cele prowadzonej działalności gospodarczej.

7. Faktury VAT/rachunki winny być wystawiane na następujące dane:

Jastrzębie-Zdrój – Miasto na prawach powiatu  
Aleja Józefa Piłsudskiego 60  
44-335 Jastrzębie-Zdrój  
NIP 633 221 66 15.

### § 6

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontrolowania Wykonawcy w przedmiocie:
  - a) jakości, rzetelności, efektywności realizacji zadania,
  - b) stanu realizacji zadania,
  - c) prawidłowości prowadzonej dokumentacji dotyczącej realizacji zadania.
2. W ramach kontroli, o której mowa w ust. 1, Zamawiający może żądać od Wykonawcy niezbędnych informacji.
3. Wykonawca ma obowiązek założenia i prowadzenia dla każdego świadczeniobiorcy korzystającego z usług opieki wytechnieniowej dokumentacji zawierającej:
  - a) Kartę informacyjną osoby niepełnosprawnej, zawierającą wszystkie niezbędne dane o sytuacji osobistej, rodzinnej, zdrowotnej osoby niepełnosprawnej, w celu właściwego świadczenia usług.
  - b) Zakres wsparcia usługi opieki wytechnieniowej, z uwzględnieniem konkretnych potrzeb świadczeniobiorcy oraz osoby/dziecka niepełnosprawnego.
4. Wykonawca zobowiązany jest do przechowywania wszelkiej dokumentacji związanej z przedmiotem zamówienia przez okres 5 lat licząc od początku roku następującego po roku, w którym Wykonawca realizował zadanie ze środków Funduszu Solidarnościowego.

### § 7

1. Osoby wykonujące usługi muszą świadczyć je zgodnie z następującymi zasadami:
  - 1) nie mogą upoważniać ani zlecać wykonywania usług innym podmiotom oraz osobom,
  - 2) zachować pełną tajemnicę w zakresie wszystkich informacji, jakie uzyskały w trakcie wykonywania obowiązków, a w szczególności: nie ujawniać osobom nieuprawnionym danych personalnych osób, którym świadczone są usługi, a także ich sytuacji rodzinnej, materialnej i zdrowotnej,
  - 3) poszanowania godności osoby w zakresie sposobu wykonywania czynności usługowych;
  - 4) zwracać się do osoby objętej usługami, stosując zwroty grzecznościowe, o ile osoba nie wyrazi życzenia zwracania się do niej w inny sposób;
  - 5) nie wprowadzać do mieszkania osób objętych usługami, osób nieupoważnionych włączając w to dzieci, bez względu na fakt czy jest to podczas sprawowania usług, czy też w innym terminach;
  - 6) nie wprowadzać podczas wykonywania usług, do mieszkania osób objętych tymi usługami zwierząt;
  - 7) nie palić tytoniu, nie używać papierosów elektronicznych, nie zażywać narkotyków, ani nie spożywać alkoholu podczas świadczenia usług w obecności osób objętych usługami, jak również w ich mieszkaniu;
  - 8) nie obarczać osoby objętej usługami swoimi problemami, w szczególności finansowymi oraz zdrowotnymi;
  - 9) nie ingerować w zakres ewentualnej pomocy celowej oraz odpłatności za usługi.



Wykonawca odpowiada w całości za realizację powyższych zasad, w szczególności za poinformowanie o nich swojego personelu realizującego usługi oraz za wyciąganie konsekwencji w przypadku ich łamania.

### § 8

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych od Zamawiającego w związku z realizacją niniejszej umowy.
2. W zakresie związanym z realizacją niniejszej umowy, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, Wykonawca zobowiązany jest do ochrony danych osobowych zgodnie z przepisami powszechnie obowiązującymi (w szczególności Rozporządzeniem 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).
3. Wykonawca zobowiązuje się do zawarcia z Zamawiającym umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, przed przystąpieniem do ich przetwarzania.
4. Wykonawca oświadcza, że jest świadomy odpowiedzialności karnej za naruszenie zasad przetwarzania danych osobowych i zobowiązuje się zachować w tajemnicy dane osobowe do których uzyskał dostęp także po rozwiązaniu niniejszej umowy.
5. Wykonawca nie może powierzyć wykonania niniejszej umowy podwykonawcom, innym niż wskazani w ofercie Wykonawcy.

### § 9

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy Zamawiający ma prawo naliczyć Wykonawcy kary umowne.
2. Wykonawca zapłaci karę umowną w przypadku:
  - a. zrealizowania usługi niezgodnie z zamówieniem pod względem jakościowym w wysokości 0,1% łącznego wynagrodzenia brutto określonego w § 5 ust. 2, za każdy stwierdzony przypadek,
  - b. z tytułu odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z powodu okoliczności, o których mowa w § 13 ust. 2 z wyłączeniem pkt 1) lub rozwiązania umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy (niezależnych od Zamawiającego), w wysokości 10 % łącznego wynagrodzenia brutto określonego w § 5 ust. 2,
  - c. w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z przyczyn niezależnych od Zamawiającego, w wysokości 10 % łącznego wynagrodzenia brutto określonego w § 5 ust. 2.
  - d. w przypadku niespełnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w § 10 ust. 1 czynności zamawiający przewiduje sankcję w postaci obowiązku zapłaty przez wykonawcę kary umownej, w wysokości kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę. Niezłożenie przez wykonawcę w wyznaczonym przez zamawiającego terminie żądanych przez zamawiającego dowodów w celu potwierdzenia spełnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę traktowane będzie jako niespełnienie przez wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w § 10 ust. 1 czynności.
3. W przypadku, gdy szkoda przekraczać będzie wartość zastrzeżonej kary umownej, Zamawiający ma prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
4. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem. Wykonawca zobowiązany jest w terminie 5 dni od daty otrzymania w/w dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Zamawiającego do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy lub innych wierzytelności przysługujących Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego.
5. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia Wykonawcy ze zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.



6. Wykonawca upoważnia Zamawiającego do potrącenia kar umownych i innych wierzytelności przysługujących Zamawiającemu wobec Wykonawcy, z wynagrodzenia umownego.
7. Łączna wysokość kar umownych nie może przekraczać 30% łącznego wynagrodzenia brutto określonego w § 5 ust. 2.

## § 10

1. Czynności wykonywane w trakcie realizacji zamówienia określone przez Zamawiającego polegające na:

- Koordynacji usług opieki wytchnieniowej,
- Świadczeniu usługi opieki wytchnieniowej,

będą realizowane przez osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1320 z późn. zm.), zgodnie z oświadczeniem załączonym do oferty.

2. Wykonawca oświadcza, że czynności, o których mowa w ust. 1 wykonywane będzie przez co najmniej ..... osoby/osób, zatrudnionych na podstawie umowy o pracę.
3. W trakcie realizacji zamówienia Zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy odnośnie spełniania przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w ust. 1 czynności. Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:

- a) żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów i dokonywania ich oceny, w tym:

- 1) oświadczenia zatrudnionego pracownika,
- 2) oświadczenia wykonawcy lub podwykonawcy o zatrudnieniu pracownika na podstawie umowy o pracę,
- 3) poświadczonych za zgodność z oryginałem kopii umowy o pracę zatrudnionego pracownika,
- 4) innych dokumentów  
- zawierających informacje, w tym dane osobowe, niezbędne do weryfikacji zatrudnienia na podstawie umowy o pracę, w szczególności imię i nazwisko zatrudnionego pracownika, datę zawarcia umowy o pracę, rodzaj umowy o pracę i zakres umowy o pracę.

Kopia powyższych dokumentów powinny zostać zanonimizowane w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. w szczególności bez adresów, nr PESEL pracowników). Informacje takie jak: imię i nazwisko, data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i zakres obowiązków pracownika powinny być możliwe do zidentyfikowania.

- b) żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów,
- c) przeprowadzania kontroli na miejscu wykonywania świadczenia.

4. Przez cały okres trwania zamówienia do obowiązku Wykonawcy należy dostarczanie Zamawiającemu, po zakończeniu okresu rozliczeniowego wraz z fakturą za ten okres, dokumentacji świadczącej o zatrudnianiu osoby na umowę o pracę: oświadczenie Wykonawcy lub Podwykonawcy, iż osoby, o których mowa w ust. 2 były zatrudnione w danym okresie rozliczeniowym na podstawie umowy o pracę. Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności:
  - a) dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie,
  - b) datę złożenia oświadczenia,
  - c) wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonywały osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę,
  - d) imię i nazwisko zatrudnionego pracownika,
  - e) datę zawarcia umowy o pracę,
  - f) rodzaj umowy o pracę,
  - g) zakres umowy o pracę, w tym wymiar etatu,



- h) podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy lub Podwykonawcy.
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość przeprowadzenia kontroli w miejscu wykonywania świadczenia.
  6. W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez wykonawcę lub podwykonawcę, zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.

### § 11

Wykonawca zobowiązuje się do bieżącego informowania Zamawiającego o wszelkich okolicznościach wpływających na zasadność, formę przyznania usług, ich zakres i ilość.

### § 12

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy aneksu podpisanego przez obie strony - pod rygorem nieważności.
2. Zakazuje się zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że Zamawiający przewidział możliwość dokonania takiej zmiany w ogłoszeniu o zamówieniu lub w specyfikacji warunków zamówienia w postaci jednoznacznych postanowień umownych, które określają ich zakres charakter oraz warunki wprowadzenia zmian.
3. Nawiązując do ust. 2 Zamawiający przewiduje możliwość zmiany treści umowy:
  - 1) w przypadku ustawowej zmiany wysokości stawki podatku VAT dotyczącej przedmiotu umowy, podlega ona zmianie od dnia wejścia w życie nowych stawek podatku, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie kwota brutto, cena netto pozostaje bez zmian,
  - 2) przesunięcia godzin między poszczególnymi grupami osób niepełnosprawnych, o których mowa w § 2 ust 6 pod warunkiem, iż przesunięcia te nie przekroczą maksymalnej kwoty wynagrodzenia, o której mowa w § 5 ust 1.
  - 3) zmiany danych teleadresowych,
  - 4) zmiany numerów kont bankowych,
  - 5) zmiany wskazanej w ofercie osoby wykonującej zamówienie z przyczyn niezależnych od Wykonawcy i tej osoby, przy czym zmiana wymaga akceptacji Zamawiającego i możliwa jest tylko na osobę o kwalifikacjach i doświadczeniu nie niższym niż osoby zamienianej oraz spełniającej wymagania określone w Rozdziale 3 pkt 2 SWZ.

### § 13

1. Poza przypadkami określonymi przepisami powszechnie obowiązującego prawa, Stronom przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadkach określonych w niniejszym paragrafie.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy:
  - 1) w przypadku zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach,
  - 2) w razie wykonywania przedmiotu niniejszej umowy niezgodnie z umową,
  - 3) w przypadkach określonych w Kodeksie cywilnym i ustawie z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych,
  - 4) jeśli kary umowne, którymi Zamawiający obciążył Wykonawcę, osiągnęły łączną wysokość 30% łącznego wynagrodzenia brutto określonego w § 5 ust. 2,
3. Odstąpienie od niniejszej umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności i zawierać uzasadnienie. Prawo do odstąpienia od umowy przysługuje w terminie 30 dni od daty zaistnienia okoliczności będącej podstawą odstąpienia.
4. Uprawnienie do odstąpienia i jego realizacja nie pozbawia prawa do naliczenia kary umownej.





5. W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od niniejszej umowy zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu, Wykonawca może żądać wyłącznie zapłaty wynagrodzenia, za usługi, które zostały wykonane do dnia odstąpienia, chyba że Zamawiający zgłasza zastrzeżenia co do jakości wykonywanych usług.

#### § 14

W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn.zm.).

#### § 15

Spory pomiędzy stronami wynikłe na tle wykonywania niniejszej umowy podlegają rozstrzygnięciu przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla Zamawiającego

#### § 16

Umowa została sporządzona w 3-ch jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WYKONAWCA:**



## Karta zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021

### I. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie usługi opieki wytchnieniowej (opiekuna prawnego/członka rodziny/opiekuna osoby niepełnosprawnej):

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

Adres zamieszkania: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

### II. Dane dotyczące osoby niepełnosprawnej, w związku z opieką nad którą opiekun ubiega się o przyznanie usługi opieki wytchnieniowej:

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

Adres zamieszkania: .....

Informacje na temat ograniczeń osoby niepełnosprawnej w zakresie komunikowania się lub poruszania się (wypełnia opiekun/członek rodziny, który ubiega się o przyznanie usługi opieki wytchnieniowej):

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

### II. Preferowana forma, wymiar i miejsce świadczenia usług opieki wytchnieniowej:

dzienna, miejsce..... \*

całodobowa, miejsce .....

specjalistyczne poradnictwo

w godzinach .....  w dniach .....

### III. Oświadczenia:

1. Oświadczam, że osoba niepełnosprawna, w związku z opieką nad którą ubiegam się o przyznanie usługi opieki wytchnieniowej) posiada ważne orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności/orzeczenie równoważne lub że dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności\*\*

2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się (zostałem/łam zapoznany/a) z treścią Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021.

3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021 (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

Miejscowość ....., data .....

.....

(Podpis osoby opiekuna prawnego lub członka rodziny/opiekuna osoby niepełnosprawnej)

Potwierdzam uprawnienie do korzystania z usług opieki wytchnieniowej

.....

(Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)

\*Należy wpisać miejsce wymienione w treści Programu „Opieka wytchnieniowa”- edycja 2021:

1) świadczenia usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego w: miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością, ośrodka wsparcia lub innym miejscu wskazanym przez uczestnika Programu, które otrzyma pozytywną opinię realizatora Programu.

2) świadczenia usługi opieki wytchnieniowej, w ramach pobytu całodobowego w: ośrodku wsparcia, w ośrodku/placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom z niepełnosprawnością wpisaną do rejestru



właściwego wojewody lub w innym miejscu wskazanym przez uczestnika Programu, które otrzyma pozytywną opinię realizatora Programu.

**\*\*Do Karty zgłoszenia należy dołączyć kserokopię aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności/o niepełnosprawności**

### OŚWIADCZENIE

W związku z art. 6 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.U.E.L.2016.119.1) – RODO

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych **w związku z uczestnictwem w programie MRiPS „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021.**

### Klauzula Informacyjna

Na podstawie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych, w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanego dalej RODO informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Miasta Jastrzębie-Zdrój reprezentowana przez Prezydenta Miasta Jastrzębie-Zdrój, z siedzibą w Jastrzębiu-Zdroju, al. Piłsudskiego 60. Może się Pani/Pan z nim kontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres siedziby administratora: 44-335 Jastrzębie-Zdrój, al. Piłsudskiego 60
- e-mailem: [miasto@um.jastrzebie.pl](mailto:miasto@um.jastrzebie.pl)
- telefonicznie: 32 47 85 100

2. W sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych może się Pan/Pani kontaktować z wyznaczonym przez Prezydenta Miasta Jastrzębie-Zdrój inspektorem ochrony danych (IOD) w następujący sposób:

- listownie na adres siedziby administratora: 44-335 Jastrzębie-Zdrój, al. Piłsudskiego 60
- e-mailem: [iod@um.jastrzebie.pl](mailto:iod@um.jastrzebie.pl)

3. Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celu realizacji programu „Opieka wytchnieniowa – edycja 2021”, a także w celach archiwizacyjnych. Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a) RODO, czyli państwa zgody, art. 6 ust. 1 lit e) oraz art. 9 ust 2 lit. b RODO tj. w związku z zadaniami realizowanymi w interesie publicznym w tym wypełnienia obowiązków w zakresie zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej wynikających z Programu „Opieka wytchnieniowa – edycja 2021.

4. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania przepisami prawa oraz na podstawie umowy powierzenia firmie realizującej program „opieka wytchnieniowa – edycja 2021”.

5. Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane w trakcie realizacji programu „Opieka wytchnieniowa– edycja 2021” i przez 5 lat po jego zakończeniu (kategoria archiwalna B5).

6. Zgodnie z RODO przysługuje Pani/Panu:

- prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymywania ich kopii
- prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych
- prawo do ograniczenia przetwarzania danych, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa
- prawo do wycofania zgody na przetwarzanie, wycofanie zgody nie będzie miało jednak wpływu na przetwarzanie, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem
- prawo do wniesienia sprzeciwu
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa)

7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne, aby mógł Pan/Pani skorzystać z usług opieki wytchnieniowej.

8. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.



Załącznik pomocniczy – w przypadku dużej ilości chętnych do przystąpienia do Programu.

### Karta oceny stanu dziecka/osoby niepełnosprawnej wg zmodyfikowanej skali FIM

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

PESEL .....

Czynność	Stopień samodzielności	Wynik
Samoobsługa	Spożywanie posiłków	
	Dbłość o wygląd zewnętrzny	
	Kąpiel	
	Ubieranie górnej części ciała	
	Ubieranie dolnej części ciała	
	Toaleta	
Kontrola zwieraczy	Oddawanie moczu	
	Oddawanie stolca	
Mobilność	Przechodzenie z łóżka na krzesło lub wózek inwalidzki	
	Siadanie na muszli klozetowej	
	Wchodzenie pod prysznic lub do wanny	
Lokomocja	Chodzenie lub jazda na wózku inwalidzkim	
	Schody	
Komunikacja	Zrozumienie	
	Wypowiadanie się	
Świadomość społeczna	Kontakty międzyludzkie	
	Rozwiązywanie problemów	
	Pamięć	
<b>SUMA</b>		

Maksymalny wynik to 126 punktów, a minimalny to 18.

.....  
(Miejscowość, data, podpis osoby wypełniającej Kartę)

Pomiar Niezależności Funkcjonalnej (FIM – The Functional Independence Measure) - pozwala na ocenę sprawności funkcjonalnej w zakresie samoobsługi, kontroli zwieraczy, mobilności, niezależności w zakresie lokomocji, komunikacji i świadomości społecznej.

Za każdą czynność podlegającą ocenie dziecko/osoba niepełnosprawna może otrzymać od 1 do 7 punktów:

- 7 punktów – pełna niezależność dziecka/osoby niepełnosprawnej (analizowaną czynność dziecko/osoba niepełnosprawna wykonuje bezpiecznie i szybko);
- 6 punktów – umiarkowana niezależność dziecka/osoby niepełnosprawnej (wykorzystywane są urządzenia pomocnicze);
- 5 punktów – umiarkowana niezależność dziecka/osoby niepełnosprawnej (konieczny jest nadzór lub asekuracja podczas wykonywania czynności);
- 4 punkty – potrzebna minimalna pomoc (dziecko/osoba niepełnosprawna wykonuje samodzielnie więcej niż 75% czynności);
- 3 punkty – potrzebna umiarkowana pomoc (dziecko/osoba niepełnosprawna wykonuje samodzielnie od 50 do 74% czynności);
- 2 punkty – potrzebna maksymalna pomoc (dziecko/osoba niepełnosprawna wykonuje samodzielnie od 25 do 50% czynności);
- 1 punkt – całkowita zależność (dziecko/osoba niepełnosprawna wykonuje samodzielnie mniej niż 25% czynności).



Załącznik Nr 2 do Umowy

**Wzór Karty realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021**

1. Karta miesięcznego wykonania opieki wytchnieniowej Nr .....
2. Imię i nazwisko osoby niepełnosprawnej lub członka rodziny/opiekuna osoby niepełnosprawnej objętej opieką wytchnieniową: .....  
Adres:.....
3. Imię i nazwisko osoby świadczącej opiekę wytchnieniową:  
.....
4. Rozliczenie wykonania opieki wytchnieniowej w okresie od ..... do .....
5. Opieka wytchnieniowa przyznana w formie: dziennej.
6. Opieka wytchnieniowa przyznana w wymiarze:  
.....
7. Miejsce realizacji usług opieki wytchnieniowej:  
.....

Lp.	Data wykonywania opieki wytchnieniowej	Wykonano opiekę wytchnieniową od godz. ... do godz. ...	Liczba godzin wykonanej opieki wytchnieniowej	Podpis osoby objętej opieką wytchnieniową/członka rodziny/opiekuna
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				



16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				

– Łączna liczba godzin wykonanej opieki wytchnieniowej w miesiącu  
.....r. wynosi ..... godzin.

.....

Data i podpis osoby świadczącej usługi

10. Potwierdzam zgodność karty realizacji Programu

.....

Data i podpis osoby reprezentującej realizatora usług