

Oznaczenie sprawy: ZP.272.21.2024

Postępowanie prowadzone jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin pn. Za życiem – części

Załącznik nr 1 do SWZ

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Nazwa zamówienia: Zrealizowanie w terminie od 01.01.2025 r. do 15.12.2025 r. 2500 godzin usług pomocy specjalistycznej dla dzieci zagrożonych niepełnosprawnością i niepełnosprawnych.

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zrealizowanie w terminie **od 01.01.2025 do 15.12.2025 r.** 2500 godzin pomocy specjalistycznej, o której mowa w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 sierpnia 2023 roku w sprawie szczegółowych zadań wiodących ośrodków koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1801) oraz w uchwale nr 189 Rady Ministrów z dnia 27 grudnia 2021 roku, zmieniającej uchwałę w sprawie programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem” (M.P. 2022 poz. 64) dla dzieci zagrożonych niepełnosprawnością i niepełnosprawnych w wieku od 0. roku życia do rozpoczęcia nauki w szkole oraz ich rodzinom, zamieszkałych na terenie powiatu górowskiego, w ramach Programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”, realizowanego przez Wiodący Ośrodek Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczy, funkcjonujący przy Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Górze z uwzględnieniem wariantów częściowych:

Cz. I: Terapia neurologopedyczna.

- 1) Przeprowadzenie 800 godzin zajęć neurologopedycznych dla dzieci objętych programem kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”, w siedzibie Zamawiającego bądź w miejscu przez niego wyznaczonym.
- 2) Do zadań Wykonawcy należeć będzie:
 - a) po powołaniu w skład zespołu specjalistów dla konkretnego dziecka ustalenie, na podstawie opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju lub własnych obserwacji i badań, kierunków i harmonogramu działań podejmowanych w zakresie WOKRO,
 - b) nawiązanie współpracy z placówką, w której dziecko jest objęte innymi działaniami terapeutycznymi w celu zapewnienia spójności oddziaływań,
 - c) opracowanie i realizowanie z dzieckiem i jego rodziną indywidualnego programu w ramach WOKRO w części przeznaczonej dla neurologopedy,
 - d) ocenianie postępów oraz trudności w funkcjonowaniu dziecka, w tym identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku, utrudniających jego aktywność oraz uczestnictwo w życiu społecznym,
 - e) analizowanie skuteczności pomocy udzielanej dziecku i jego rodzinie,
 - f) wprowadzanie zmian w programie stosownie do aktualnych potrzeb dziecka i jego rodziny,
 - g) monitorowanie rozwoju dziecka, w razie potrzeby sporządzanie opinii,
 - h) współpraca z innymi specjalistami pracującymi z dzieckiem w celu zwiększenia skuteczności terapii,
- 3) Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia wymaganej przez Zamawiającego dokumentacji prowadzonych zajęć.

Cz. II: Terapia ruchowa z elementami integracji sensorycznej.

- 1) Przeprowadzenie 800 godzin zajęć z zakresu terapii ruchowej z elementami integracji sensorycznej dla dzieci objętych programem kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem” w siedzibie Zamawiającego bądź w miejscu przez niego wyznaczonym.
- 2) Do zadań Wykonawcy należeć będzie:

Oznaczenie sprawy: ZP.272.21.2024

Postępowanie prowadzone jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin pn. „Za życiem – części

- a) po powołaniu w skład zespołu specjalistów dla konkretnego dziecka ustalenie, na podstawie opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju lub własnych obserwacji i badań, kierunków i harmonogramu działań podejmowanych w zakresie WOKRO,
 - b) nawiązanie współpracy z placówką, w której dziecko jest objęte innymi działaniami terapeutycznymi w celu zapewnienia spójności oddziaływań,
 - c) opracowanie i realizowanie z dzieckiem i jego rodziną indywidualnego programu w ramach WOKRO w części przeznaczony dla specjalisty integracji sensorycznej/rehabilitanta,
 - d) ocenianie postępów oraz trudności w funkcjonowaniu dziecka, w tym identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku, utrudniających jego aktywność oraz uczestnictwo w życiu społecznym,
 - e) analizowanie skuteczności pomocy udzielanej dziecku i jego rodzinie,
 - f) wprowadzanie zmian w programie stosownie do aktualnych potrzeb dziecka i jego rodziny,
 - g) monitorowanie rozwoju dziecka, w razie potrzeby sporządzanie opinii,
 - h) współpraca z innymi specjalistami pracującymi z dzieckiem w celu zwiększenia skuteczności terapii,
- 3) Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia wymaganej przez Zamawiającego dokumentacji prowadzonych zajęć.

Cz. III: Terapia psychologiczna.

- 1) Przeprowadzenie 250 godzin zajęć z zakresu terapii psychologicznej dla dzieci objętych programem kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem” w siedzibie Zamawiającego bądź w miejscu przez niego wyznaczonym.
- 2) Do zadań Wykonawcy należeć będzie:
 - a) po powołaniu w skład zespołu specjalistów dla konkretnego dziecka ustalenie, na podstawie opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju lub orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, a także w oparciu o własną obserwację i diagnozę, kierunków i harmonogramu działań podejmowanych w zakresie WOKRO,
 - b) przeprowadzanie rozmów z rodzicami/opiekunami prawnymi dzieci zakwalifikowanych do objęcia wsparciem w ramach programu, mających na celu określenie zakresu i form udzielanego wsparcia, uzupełnianie kwestionariuszy wywiadów na podstawie dostarczonego wzoru,
 - c) nawiązanie współpracy z placówką, w której dziecko jest objęte innymi działaniami terapeutycznymi w celu zapewnienia spójności oddziaływań,
 - d) opracowanie i realizowanie z dzieckiem i jego rodziną indywidualnego programu w ramach WOKRO w części przeznaczony dla psychologa,
 - e) ocenianie postępów oraz trudności w funkcjonowaniu dziecka, w tym identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku, utrudniających jego aktywność oraz uczestnictwo w życiu społecznym,
 - f) analizowanie skuteczności pomocy udzielanej dziecku i jego rodzinie,
 - g) wprowadzanie zmian w programie stosownie do aktualnych potrzeb dziecka i jego rodziny,
 - h) monitorowanie rozwoju dziecka, w razie potrzeby sporządzanie opinii,
 - i) współpraca z innymi specjalistami pracującymi z dzieckiem w celu zwiększenia skuteczności terapii,
- 3) Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia wymaganej przez Zamawiającego dokumentacji prowadzonych zajęć.

Oznaczenie sprawy: ZP.272.21.2024

Postępowanie prowadzone jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin pn. Za życiem – części

Cz. IV: Terapia integracji sensorycznej.

- 1) Przeprowadzenie 250 godzin zajęć z zakresu integracji sensorycznej dla dzieci objętych programem kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem” w siedzibie Zamawiającego bądź w miejscu przez niego wyznaczonym.
- 2) Do zadań Wykonawcy należeć będzie:
 - a) po powołaniu w skład zespołu specjalistów dla konkretnego dziecka ustalenie, na podstawie opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju lub własnych obserwacji i badań, kierunków i harmonogramu działań podejmowanych w zakresie WOKRO,
 - b) nawiązanie współpracy z placówką, w której dziecko jest objęte innymi działaniami terapeutycznymi w celu zapewnienia spójności oddziaływań,
 - c) opracowanie i realizowanie z dzieckiem i jego rodziną indywidualnego programu w ramach WOKRO w części przeznaczony dla specjalisty integracji sensorycznej,
 - d) ocenianie postępów oraz trudności w funkcjonowaniu dziecka, w tym identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku, utrudniających jego aktywność oraz uczestnictwo w życiu społecznym,
 - e) analizowanie skuteczności pomocy udzielanej dziecku i jego rodzinie,
 - f) wprowadzanie zmian w programie stosownie do aktualnych potrzeb dziecka i jego rodziny,
 - g) monitorowanie rozwoju dziecka, w razie potrzeby sporządzanie opinii,
 - h) współpraca z innymi specjalistami pracującymi z dzieckiem w celu zwiększenia skuteczności terapii,
- 3) Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia wymaganej przez Zamawiającego dokumentacji prowadzonych zajęć.

Cz. V: Zajęcia hipoterapii.

- 1) Przeprowadzenie 400 godzin zajęć hipoterapii dla dzieci objętych programem kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem” w miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 2) Do zadań Wykonawcy należeć będzie:
 - a) po powołaniu w skład zespołu specjalistów dla konkretnego dziecka ustalenie, na podstawie opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju lub własnych obserwacji i badań, kierunków i harmonogramu działań podejmowanych w zakresie WOKRO,
 - b) nawiązanie współpracy z placówką, w której dziecko jest objęte innymi działaniami terapeutycznymi w celu zapewnienia spójności oddziaływań,
 - c) opracowanie i realizowanie z dzieckiem i jego rodziną indywidualnego programu w ramach WOKRO w części przeznaczony dla hipoterapeuty,
 - d) ocenianie postępów oraz trudności w funkcjonowaniu dziecka, w tym identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku, utrudniających jego aktywność oraz uczestnictwo w życiu społecznym,
 - e) analizowanie skuteczności pomocy udzielanej dziecku i jego rodzinie,
 - f) wprowadzanie zmian w programie stosownie do aktualnych potrzeb dziecka i jego rodziny,
 - g) monitorowanie rozwoju dziecka, w razie potrzeby sporządzanie opinii,
 - h) współpraca z innymi specjalistami pracującymi z dzieckiem w celu zwiększenia skuteczności terapii,
- 3) Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia wymaganej przez Zamawiającego dokumentacji prowadzonych zajęć.

Oznaczenie sprawy: ZP.272.21.2024

Postępowanie prowadzone jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin pn. Za życiem – części

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia w przypadku nieprzyznania dofinansowania.

4. Zamówienie podzielone jest na 5 części.

Dyrektor
B. Bazylewicz
mgr Bernard Bazylewicz

POWIATOWE CENTRUM DOZWIĄZANIA
NAUCZYCIELI I PORADNICTWA
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEGO
W GÓRZE
56-200 Góra, pl. Chróbrego 27
tel. (0-65) 544 12 77
NIP 64-19-40-424 REGON 998829370

Oznaczenie sprawy: ZP.272.21.2024

Postępowanie prowadzone jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert na przeprowadzenie zajęć w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin pn. Za życiem – części

Załącznik nr 2 do SWZ

WZÓR UMOWY

zawarta w dniu w Górze pomiędzy:

Powiatem Górowskim ul. Mickiewicza 1, 56-200 Góra NIP:6931957453

reprezentowanym przez

Bernarda Bazylewicza – Dyrektora Powiatowego Centrum Doskonalenia Nauczycieli i Poradnictwa Psychologiczno-Pedagogicznego w Górze z siedzibą: 56-200 Góra, Plac Bolesława Chrobrego 27,

przy kontrasygnacie

Iwony Ptak – Głównej Księgowej

zwanym w dalszej treści umowy Zamawiającym,

a firmą: _____ z siedzibą: _____ NIP: _____

wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie ____ Wydział ____ pod numerem ____, zwaną dalej „Wykonawcą”, którą reprezentują:

1. _____ 2. _____

zgodnie z wynikiem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie art. 359 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm.). jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert zgodnie z art. 275 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, dalej: ustawa Pzp,

ogłoszonego w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu ____ pod numerem ____, o następującej treści:

§ 1

Przedmiotem zamówienia jest zrealizowanie w terminie **od 01.01.2025 do 15.12.2025 r.** 2500 godzin pomocy specjalistycznej dla dzieci zagrożonych niepełnosprawnością i niepełnosprawnych, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 sierpnia 2023 roku w sprawie szczegółowych zadań wiodących ośrodków koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1801) oraz w uchwale nr 189 Rady Ministrów z dnia 27 grudnia 2021 roku, zmieniającej uchwałę w sprawie programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem” (M.P. 2022 poz. 64) z uwzględnieniem wariantów częściowych:

część zamówienia nr - _____
(nazwa części zamówienia)

Oznaczenie sprawy: ZP.272.21.2024

Postępowanie prowadzone jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert na przeprowadzenie zajęć w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin pn. Za życiem - części

2. Zajęcia powinny odbywać się w obecności rodzica/prawnego opiekuna. W trakcie zajęć Wykonawca winien udzielać rodzicom instruktażu do bieżącej pracy z dzieckiem.
3. Wykonawca winien przygotować w zależności od rodzaju zajęć indywidualny program terapii. Ponadto musi prowadzić dokumentację przebiegu terapii w formie miesięcznych dzienników zajęć wg wzoru Zamawiającego.

§ 2

1. Wykonawca wykona powierzone zadania:
 - a) z należytą starannością i z zachowaniem specjalistycznej wiedzy z zakresu swoich kwalifikacji;
 - b) na ustalonych niniejszą umową i Specyfikacją Warunków Zamówienia warunkach;
 - c) zgodnie ze złożoną Ofertą.
2. Za szkody wyrządzone przez Wykonawcę lub osoby go reprezentujące lub pozostające pod jego nadzorem podczas wykonywania przedmiotu zamówienia odpowiedzialność ponosi Wykonawca.
3. Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania zasad korzystania z sali terapii, w której prowadzone są zajęcia oraz ponoszenia odpowiedzialności materialnej za mienie.

§ 3

Niniejsza umowa będzie realizowana od 01.01.2025 do 15.12.2025 r.

Wykonawca, który zostanie wybrany na daną część zamówienia zobowiązany będzie do pozostawania w gotowości do wykonywania usługi przez cały okres zawartej umowy. Realizacja zajęć będzie uzależniona od ilości zgłaszających się i zakwalifikowanych do specjalistycznej pomocy dzieci.

§ 4

1. Zajęcia prowadzone mogą być od poniedziałku do piątku w godz. 7⁰⁰ – 19⁰⁰. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany miejsca prowadzenia zajęć po konsultacji z rodzicami dziecka objętego wsparciem oraz Wykonawcą.
2. Harmonogram realizacji przedmiotu zamówienia będzie ustalany z Zamawiającym i dostosowany do możliwości lokalowych i czasowych podmiotów, w których realizowane będą zajęcia oraz z rodzicami dzieci objętych wsparciem projektu. Wykonawca zobowiązany jest prowadzić dokumentację wsparcia zgodnie z zaleceniami Zamawiającego i przekazywać go do zatwierdzenia przez Zamawiającego w terminie przez niego wskazanym.
3. Liczba godzin z poszczególnych zajęć zależna jest od zdiagnozowanych potrzeb dzieci i przydzielana będzie przez koordynatora, na określony przez niego czas.
4. Liczba godzin udzielonego wsparcia realizowanych przez jednego uczestnika nie może przekroczyć 5 godzin tygodniowo.
5. Jedną godzinę zajęć należy traktować jako godzinę zegarową tj. 60 minut.

Oznaczenie sprawy: ZP.272.21.2024

Postępowanie prowadzone jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert na przeprowadzenie zajęć w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin pn. Za życiem – części

6. Zajęcia z terapii będą odbywały się w Poradni /nazwa zajęć/ Psychologiczno-Pedagogicznej w Górze przy ul. Armii Polskiej 8, 56-200 Góra. Dopuszcza się realizację zajęć w innych placówkach/gabinetach na terenie miasta i Gminy Góra po wcześniejszym uzgodnieniu z Zamawiającym.
6. Zajęcia z hipoterapii będą odbywały się w miejscu wskazanym przez Wykonawcę na terenie powiatu górowskiego. Dopuszcza się realizację zajęć z hipoterapii poza powiatem górowskim, wtedy koszty dojazdu uczestników i ich opiekunów prawnych zwraca Wykonawca.
7. Lista uczestników/czek będzie przekazywana Wykonawcy przez Zamawiającego sukcesywnie wraz z postępującą rekrutacją dziecka oraz stawianą diagnozą.
8. Powierzenie wykonania umowy osobie trzeciej (dokonanie zmiany osoby realizującej zajęcia terapeutyczne) jest dopuszczalne jedynie za pisemną zgodą Zamawiającego w uzasadnionych przypadkach, w szczególności w przypadku choroby lub innej okoliczności uniemożliwiającej Wykonawcy (osobie wyznaczonej do prowadzenia zajęć terapeutycznych) wykonanie obowiązków wynikających z umowy.
9. Zamawiający może zażądać dokonania zmiany osoby wyznaczonej przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu umowy, jeżeli uzna, że nie wykonuje ona obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
10. Osoba wyznaczona przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu umowy, a także osoba, o której mowa w ust. 8 muszą spełniać wymagania określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu. Osoba wskazana na zastępstwo musi posiadać wykształcenie, doświadczenie zawodowe oraz posiadać dokumentację potwierdzającą doskonalenie zawodowe, które pozwoliłoby jej na uzyskanie takiej samej lub wyższej liczby punktów.

§ 5

1. Liczbę godzin do realizacji w trakcie trwania umowy określa się maksymalnie na ____ (Uwaga: Maksymalna liczba godzin określona jest w punkcie 4.1 SWZ w odniesieniu do danej części zamówienia).
2. Cena brutto za jedną godzinę zajęć wynosi ____ złotych (słownie brutto: ____ złotych). Jest to cena ryczałtowa i obejmuje wszystkie koszty, jakie Wykonawca poniesie z tytułu realizacji niniejszej umowy.
3. Za prawidłowe i bez zastrzeżeń wykonanie prac określonych w § 1, przy założeniu, że liczba faktycznie przeprowadzonych godzin zajęć będzie równa maksymalnej licznie godzin określonej w ust. 1, Wykonawca otrzyma wynagrodzenie w wysokości określonej w ofercie Wykonawcy, tj. ____ złotych (słownie ____ złotych).
4. Faktyczna wysokość wynagrodzenia Wykonawcy będzie wynikała z liczby przeprowadzonych godzin zajęć. Będzie ona wyliczona jako iloczyn liczby przeprowadzonych godzin zajęć oraz ceny jednostkowej za jedną godzinę zajęć, o której mowa w ust. 2

Oznaczenie sprawy: ZP.272.21.2024

Postępowanie prowadzone jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert na przeprowadzenie zajęć w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin pn. Za życiem – części

5. Wypłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie przedłożonego miesięcznego wykazu liczby przepracowanych godzin oraz rachunku/faktury.
6. Miesięczny wykaz liczby przeprowadzonych godzin jest zatwierdzany przez dyrektora Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Górze.
7. Wypłata wynagrodzenia w przypadku osoby prowadzącej działalność gospodarczą nastąpi w terminie do 14 dni od przedłożenia prawidłowo wystawionego rachunku/faktury, na konto wskazane przez Wykonawcę na rachunku/fakturze.
8. Strony ustalają, że zapłata Wykonawcy należytego wynagrodzenia z tytułu wykonania przedmiotu umowy dokonana zostanie po uprzednim przekazaniu dotacji na realizację zajęć terapeutycznych przez Ministerstwo Edukacji i Nauki. Jeżeli nastąpią opóźnienia ze strony Ministerstwa w przekazaniu środków na realizację zadań, Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonania płatności w terminie późniejszym, niezwłocznie po otrzymaniu środków.
9. W przypadku konieczności wystawienia przez Wykonawcę faktury korygującej należy postępować zgodnie z art. 29 a ust. 13 ustawy o podatku od towarów i usług (tj. Dz.U. z 2021 r. , poz. 685 ze zm.), w szczególności uzgodnienie warunków korekty VAT in minus pomiędzy stronami powinno nastąpić w terminie umożliwiającym otrzymanie faktury korygującej w miesiącu jej wystawienia przez Wykonawcę, to jest niezwłocznie po jej wystawieniu. Wystawienie faktury korygującej powinno być poprzedzone uzgodnieniem między stronami warunków korekty.
10. Wykonawca oświadcza, ŻE ~~JEST~~*/NIE JEST* CZYNNYM PODATNIKIEM W PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG VAT.
Wykonawca oświadcza, że następujący rachunek bankowy _____ właściwy do uregulowania należności wynikającej z przedmiotowej umowy, służy do rozliczeń finansowych w ramach wykonywanej przez niego działalności gospodarczej i jest dla niego prowadzony rachunek VAT, o którym mowa w art. 2 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług. Rachunek jest zgłoszony do _____ (wskazać Urząd Skarbowy) i widnieje w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT.

*niepotrzebne skreślić

§ 6

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o okolicznościach, o których mowa w art. 456 Pzp.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w terminie 14 dni od powzięcia wiadomości o okolicznościach, także w przypadku gdy:
 - a) Wykonawca nie rozpoczął realizacji przedmiotu zamówienia bez uzasadnionych przyczyn mimo wezwania Zamawiającego,

Oznaczenie sprawy: ZP.272.21.2024

Postępowanie prowadzone jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert na przeprowadzenie zajęć w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin pn. Za życiem – części

b) Wykonawca mimo uprzedniego zastrzeżenia Zamawiającego i wezwania do realizacji warunków umowy nie wykonuje czynności zgodnie z warunkami umownymi.

3. Odstąpienie od umowy winno nastąpić na piśmie oraz zawierać uzasadnienie.

§ 7

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w przypadku wystąpienia co najmniej jednej z okoliczności wymienionych poniżej, z uwzględnieniem podawanych warunków ich wprowadzenia:

a) osoby wskazane w ofercie jako odpowiedzialne za świadczenie usług za zgodą Zamawiającego będą mogły zostać zastąpione innymi o nie niższych kwalifikacjach, doświadczeniu i wykształceniu.

b) zmiana miejsca wykonywania zajęć terapeutycznych,

c) zmiany strony umowy w sytuacji następstwa prawnego wynikającego z odrębnych przepisów,

d) zmiany wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 5 ust. 3 umowy.

2. Zmiany inne niż opisane powyżej można wprowadzić na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego, o ile nie będą to zmiany istotne w znaczeniu określonym w art. 454 ust. 2 ustawy Pzp.

3. Dokonanie zmiany umowy w zakresie jw. wymaga uprzedniego złożenia na piśmie wniosku wykazującego zasadność wprowadzenia zmian i zgody stron na jej dokonanie.

4. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają – pod rygorem nieważności – zachowania formy pisemnej w postaci aneksu.

§ 8

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu **kary umowne** w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy:

a) za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca ponosi karę w wysokości 20 % netto wartości umowy, o której mowa w § 5 ust. 3 niniejszej umowy.

b) w wysokości 10 % ceny brutto za jedną godzinę zajęć, o której mowa w § 5 ust. 2 niniejszej umowy, za każdą niezrealizowaną godzinę zajęć terapeutycznych z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca,

c) w wysokości 5 % ceny brutto za jedną godzinę zajęć, o której mowa w § 5 ust. 2 niniejszej umowy, za każdą nienależycie wykonaną godzinę zajęć terapeutycznych lub nienależyte prowadzenie dokumentacji.

d) za dopuszczenie do wykonywania przedmiotu umowy innego podmiotu lub osób niż Wykonawca - w wysokości 2% wartości umowy netto, o którym mowa w § 5 ust. 3 niniejszej umowy.

Oznaczenie sprawy: ZP.272.21.2024

Postępowanie prowadzone jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert na przeprowadzenie zajęć w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin pn. Za życiem - części

2. W przypadku braku pokrycia nałożonych kar umownych w kwotach pozostałych do zapłaty, Wykonawca zobowiązany jest do uregulowania kary umownej lub jej niepotraconej części w terminie 14 dni od dnia nałożenia.
3. Łączna maksymalna wysokość kar umownych, których mogą dochodzić strony umowy nie może przekroczyć 20% wartości umowy netto, o którym mowa w § 5 ust. 3 niniejszej umowy.
4. Zamawiający ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach Kodeksu cywilnego, jeżeli szkoda przewyższy wysokość kar umownych.
5. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Zamawiający w wysokości **20%** wartości umowy netto, o którym mowa w § 5 ust. 3 niniejszej umowy, za wyjątkiem wystąpienia sytuacji, przedstawionej w art. 456 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp.

§ 9

1. Powierzenie przez Zamawiającego jako Administratora Danych Osobowych przetwarzania danych osobowych Wykonawcy jako Przetwarzającemu następuje w formie pisemnej, na podstawie umowy o powierzeniu przetwarzania danych osobowych.
2. Powierzający jako Administrator Danych Osobowych zgodnie z art. 28 ust.3 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 (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, s. 1) zwanym dalej "RODO", powierza, na zasadach, w zakresie, celu i w czasie określonych w umowie o powierzeniu przetwarzania danych osobowych czynności związane z przetwarzaniem danych osobowych.

§ 10

Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach – 2 egzemplarze dla Zamawiającego i 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

Oznaczenie sprawy: ZP.272.21.2024

Postępowanie prowadzone jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert na przeprowadzenie zajęć w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin pn. Za życiem – części

Załącznik nr 2a do SWZ

WZÓR UMOWY

zawarta w dniu w Górze pomiędzy:
Powiatem Górowskim ul. Mickiewicza 1, 56-200 Góra NIP:6931957453
reprezentowanym przez
Bernarda Bazylewicza – Dyrektora Powiatowego Centrum Doskonalenia
Nauczycieli i Poradnictwa Psychologiczno-Pedagogicznego w Górze z siedzibą:
56-200 Góra, Plac Bolesława Chrobrego 27,
przy kontrasygnacie
Iwony Ptak – Głównej Księgowej
zwanym w dalszej treści umowy Zamawiającym,

a Panią/Panem*
zamieszkałą/zamieszkałym*
PESEL
zwaną/zwanym* dalej Wykonawcą

*niepotrzebne skreślić

zgodnie z wynikiem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie art. 359 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm.) jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert zgodnie z art. 275 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, dalej: ustawa Pzp,

ogłoszonego w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu ___ pod numerem ___,
o następującej treści:

§ 1

Przedmiotem zamówienia jest zrealizowanie w terminie **od 01.01.2025 do 15.12.2025 r.** 2500 godzin pomocy specjalistycznej dla dzieci zagrożonych niepełnosprawnością i niepełnosprawnych, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 sierpnia 2023 roku w sprawie szczegółowych zadań wiodących ośrodków koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1801) oraz w uchwale nr 189 Rady Ministrów z dnia 27 grudnia 2021 roku, zmieniającej uchwałę w sprawie programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem” (M.P. 2022 poz. 64) z uwzględnieniem wariantów częściowych:

część zamówienia nr - _____

(nazwa części zamówienia)

2. Zajęcia powinny odbywać się w obecności rodzica/prawnego opiekuna.
W trakcie zajęć Wykonawca winien udzielać rodzicom instruktażu do bieżącej pracy z dzieckiem.

Oznaczenie sprawy: ZP.272.21.2024

Postępowanie prowadzone jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert na przeprowadzenie zajęć w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin pn. Za życiem – części

3. Wykonawca winien przygotować w zależności od rodzaju zajęć indywidualny program terapii. Ponadto musi prowadzić dokumentację przebiegu terapii w formie miesięcznych dzienników zajęć wg wzoru Zleceniodawcy.

§ 2

1. Wykonawca wykona powierzone zadania:
 - a) z należytą starannością i z zachowaniem specjalistycznej wiedzy z zakresu swoich kwalifikacji;
 - b) na ustalonych niniejszą umową i Specyfikacją Warunków Zamówienia warunkach;
 - c) zgodnie ze złożoną Ofertą.
2. Za szkody wyrządzone przez Wykonawcę lub osoby go reprezentujące lub pozostające pod jego nadzorem podczas wykonywania przedmiotu zamówienia odpowiedzialność ponosi Wykonawca.
3. Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania zasad korzystania z sali terapii, w której prowadzone są zajęcia oraz ponoszenia odpowiedzialności materialnej za mienie.

§ 3

Niniejsza umowa będzie realizowana od 01.01.2025 do 15.12.2025 r.

Wykonawca, który zostanie wybrany na daną część zamówienia zobowiązany będzie do pozostawania w gotowości do wykonywania usługi przez cały okres zawartej umowy. Realizacja zajęć będzie uzależniona od ilości zgłaszających się i zakwalifikowanych do specjalistycznej pomocy dzieci.

§ 4

1. Zajęcia prowadzone mogą być od poniedziałku do piątku w godz. 7⁰⁰ – 19⁰⁰. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany miejsca prowadzenia zajęć po konsultacji z rodzicami dziecka objętego wsparciem oraz Wykonawcą.
2. Harmonogram realizacji przedmiotu zamówienia będzie ustalany z Zamawiającym i dostosowany do możliwości lokalowych i czasowych podmiotów, w których realizowane będą zajęcia oraz z rodzicami dzieci objętych wsparciem projektu. Wykonawca zobowiązany jest prowadzić dokumentację wsparcia zgodnie z zaleceniami Zamawiającego i przekazywać go do zatwierdzenia przez Zamawiającego w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Liczba godzin z poszczególnych zajęć zależy od zdiagnozowanych potrzeb dzieci i przydzielana będzie przez koordynatora, na określony przez niego czas.
4. Liczba godzin udzielonego wsparcia realizowanych przez jednego uczestnika nie może przekroczyć 5 godzin tygodniowo.
5. Jedną godzinę zajęć należy traktować jako godzinę zegarową tj. 60 minut.
6. Zajęcia z terapii będą odbywały się w Poradni
/nazwa zajęć/

Psychologiczno-Pedagogicznej w Górze przy ul. Armii Polskiej 8, 56-200 Góra. Dopuszcza się realizację zajęć w innych placówkach/gabinetach na terenie miasta i Gminy Góra po wcześniejszym uzgodnieniu z Zamawiającym.

6. Zajęcia z hipoterapii będą odbywały się w miejscu wskazanym przez Wykonawcę na terenie powiatu górowskiego. Dopuszcza się realizację zajęć z hipoterapii poza powiatem górowskim, wtedy koszty dojazdu uczestników i ich opiekunów prawnych zwraca Wykonawca.
7. Lista uczestników/czek będzie przekazywana Wykonawcy przez Zamawiającego sukcesywnie wraz z postępującą rekrutacją dziecka oraz stawianą diagnozą.
8. Powierzenie wykonania umowy osobie trzeciej (dokonanie zmiany osoby realizującej zajęcia terapeutyczne) jest dopuszczalne jedynie za pisemną zgodą Zamawiającego w uzasadnionych przypadkach, w szczególności w przypadku choroby lub innej okoliczności uniemożliwiającej Wykonawcy (osobie wyznaczonej do prowadzenia zajęć terapeutycznych) wykonanie obowiązków wynikających z umowy.
9. Zamawiający może zażądać dokonania zmiany osoby wyznaczonej przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu umowy, jeżeli uzna, że nie wykonuje ona obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
10. Osoba wyznaczona przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu umowy, a także osoba, o której mowa w ust. 8 muszą spełniać wymagania określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu. Osoba wskazana na zastępstwo musi posiadać wykształcenie, doświadczenie zawodowe oraz posiadać dokumentację potwierdzającą doskonalenie zawodowe, które pozwoliłoby jej na uzyskanie takiej samej lub wyższej liczby punktów.

§ 5

1. Liczbę godzin do realizacji w trakcie trwania umowy określa się maksymalnie na ____ (Uwaga: Maksymalna liczba godzin określona jest w punkcie 4.1 SWZ w odniesieniu do danej części zamówienia).
2. Cena brutto za jedną godzinę zajęć wynosi ____ złotych (słownie brutto: ____ złotych). Jest to cena ryczałtowa i obejmuje wszystkie koszty, jakie Wykonawca poniesie z tytułu realizacji niniejszej umowy.
3. Za prawidłowe i bez zastrzeżeń wykonanie prac określonych w § 1, przy założeniu, że liczba faktycznie przeprowadzonych godzin zajęć będzie równa maksymalnej licznie godzin określonej w ust. 1, Wykonawca otrzyma wynagrodzenie w wysokości określonej w ofercie Wykonawcy, tj. ____ złotych (słownie ____ złotych).

W przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej od kwoty wynagrodzenia brutto za wykonany przedmiot umowy zostanie potrącona, zgodnie z obowiązującymi przepisami, zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych oraz należne składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego i społecznego po stronie pracownika i pracodawcy (jeżeli dotyczy) zgodnie z treścią oświadczenia do celów podatkowych.

Oznaczenie sprawy: ZP.272.21.2024

Postępowanie prowadzone jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert na przeprowadzenie zajęć w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin pn. Za życiem – części

4. Faktyczna wysokość wynagrodzenia Wykonawcy będzie wynikała z liczby przeprowadzonych godzin zajęć. Będzie ona wyliczona jako iloczyn liczby przeprowadzonych godzin zajęć oraz ceny jednostkowej za jedną godzinę zajęć, o której mowa w ust. 2.
5. Wypłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie ewidencji czasu pracy w przypadku osoby nieprowadzącej działalności gospodarczej, według wzoru dostarczonego przez Zamawiającego.
6. Miesięczny wykaz liczby przeprowadzonych godzin jest zatwierdzany przez dyrektora Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Górze.
7. Ewidencję czasu pracy należy przedłożyć Zamawiającemu najpóźniej w przedostatnim dniu roboczym danego miesiąca.
8. Wypłata wynagrodzenia w przypadku osoby nieprowadzącej działalności gospodarczej nastąpi w ostatnim dniu roboczym danego miesiąca, po przedstawieniu prawidłowo uzupełnionej ewidencji czasu pracy, na konto wskazane przez Wykonawcę w oświadczeniu, o którym mowa w ust. 3. Liczba godzin ewidencji czasu pracy musi być tożsama z liczbą godzin pracy wynikającą z miesięcznych dzienników.
9. Strony ustalają, że zapłata Wykonawcy należytego wynagrodzenia z tytułu wykonania przedmiotu umowy dokonana zostanie po uprzednim przekazaniu dotacji na realizację zajęć terapeutycznych przez Ministerstwo Edukacji i Nauki. Jeżeli nastąpią opóźnienia ze strony Ministerstwa w przekazaniu środków na realizację zadań, Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonania płatności w terminie późniejszym, niezwłocznie po otrzymaniu środków.

§ 6

1. Zamawiający przysługuje prawo odstąpienia od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o okolicznościach, o których mowa w art. 456 Pzp.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w terminie 14 dni od powzięcia wiadomości o okolicznościach, także w przypadku gdy:
 - a) Wykonawca nie rozpoczął realizacji przedmiotu zamówienia bez uzasadnionych przyczyn mimo wezwania Zamawiającego,
 - b) Wykonawca mimo uprzedniego zastrzeżenia Zamawiającego i wezwania do realizacji warunków umowy nie wykonuje czynności zgodnie z warunkami umownymi.
3. Odstąpienie od umowy winno nastąpić na piśmie oraz zawierać uzasadnienie.

§ 7

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w przypadku wystąpienia co najmniej jednej z okoliczności wymienionych poniżej, z uwzględnieniem podawanych warunków ich wprowadzenia:

- a) osoby wskazane w ofercie jako odpowiedzialne za świadczenie usług za zgodą Zamawiającego będą mogły zostać zastąpione innymi o nie niższych kwalifikacjach, doświadczeniu i wykształceniu.
 - b) zmiana miejsca wykonywania zajęć terapeutycznych,
 - c) zmiany strony umowy w sytuacji następstwa prawnego wynikającego z odrębnych przepisów,
 - d) zmiany wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 5 ust. 3 umowy.
2. Zmiany inne niż opisane powyżej można wprowadzić na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego, o ile nie będą to zmiany istotne w znaczeniu określonym w art. 454 ust. 2 ustawy Pzp.
 3. Dokonanie zmiany umowy w zakresie jw. wymaga uprzedniego złożenia na piśmie wniosku wykazującego zasadność wprowadzenia zmian i zgody stron na jej dokonanie.
 4. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają – pod rygorem nieważności – zachowania formy pisemnej w postaci aneksu.

§ 8

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu **kary umowne** w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy:
 - a) za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca ponosi karę w wysokości 20 % netto wartości umowy, o której mowa w § 5 ust. 3 niniejszej umowy.
 - b) w wysokości 10 % ceny brutto za jedną godzinę zajęć, o której mowa w § 5 ust. 2 niniejszej umowy, za każdą niezrealizowaną godzinę zajęć terapeutycznych z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca,
 - c) w wysokości 5 % ceny brutto za jedną godzinę zajęć, o której mowa w § 5 ust. 2 niniejszej umowy, za każdą nienależycie wykonaną godzinę zajęć terapeutycznych lub nienależyte prowadzenie dokumentacji.
 - d) za dopuszczenie do wykonywania przedmiotu umowy innego podmiotu lub osób niż Wykonawca - w wysokości 2% wartości umowy netto, o którym mowa w § 5 ust. 3 niniejszej umowy.
2. W przypadku braku pokrycia nałożonych kar umownych w kwotach pozostałych do zapłaty, Wykonawca zobowiązany jest do uregulowania kary umownej lub jej niepotraconej części w terminie 14 dni od dnia nałożenia.
3. Łączna maksymalna wysokość kar umownych, których mogą dochodzić strony umowy nie może przekroczyć 20% wartości umowy netto, o którym mowa w § 5 ust. 3 niniejszej umowy.
4. Zamawiający ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach Kodeksu cywilnego, jeżeli szkoda przewyższy wysokość kar umownych.
5. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Zamawiający w wysokości **20%** wartości umowy netto, o którym mowa w § 5 ust. 3

Oznaczenie sprawy: ZP.272.21.2024

Postępowanie prowadzone jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert na przeprowadzenie zajęć w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin pn. Za życiem – części

niniejszej umowy, za wyjątkiem wystąpienia sytuacji, przedstawionej w art. 456 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp.

§ 9

Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach – 2 egzemplarze dla Zamawiającego i 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

Oznaczenie sprawy: ZP.272.21.2024

Postępowanie prowadzone jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert na przeprowadzenie zajęć w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin pn. Za życiem – części

Załącznik nr 3 do SWZ

FORMULARZ OFERTOWY

W przypadku składania ofert na więcej niż jedną część zamówienia, formularz ofertowy należy złożyć dla każdej części osobno.

Nazwa i adres wykonawcy: _____

Województwo: _____

NIP: _____

REGON: _____

KRS: _____

_____ numer telefonu wykonawcy wraz z numerem kierunkowym

_____ adres e-mail wykonawcy

**Powiatowe Centrum
Doskonalenia Nauczycieli
i Poradnictwa Psychologiczno-
Pedagogicznego w Górze.**

FORMULARZ OFERTOWY dla części nr ____

nazwa części: _____

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu prowadzonym na podstawie art. 359 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert zgodnie z art. 275 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. przeprowadzenie zajęć specjalistycznych dla dzieci z niepełnosprawnościami oraz zagrożonych niepełnosprawnością w wieku od 0 do chwili rozpoczęcia przez dziecko nauki w szkole z terenu Powiatu Górowskiego (zadanie z zakresu administracji rządowej w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin „Za życiem” w zakresie zapewnienia realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego (zadanie 2.4, Priorytet II Programu: Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka i jego rodziny) – 5 części) składam ofertę sporządzoną w formie elektronicznej* (oferta opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym)/w postaci elektronicznej* (oferta opatrzona podpisem zaufanym* lub podpisem osobistym*) zgodnie z poniższymi warunkami i oświadczeniami:

_____ ^{1*}niepotrzebne skreślić

Oznaczenie sprawy: ZP.272.21.2024

Postępowanie prowadzone jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert na przeprowadzenie zajęć w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin pn. Za życiem – części

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących zasadach:

Cena jednostkowa netto za 1 godz. zajęć (zł)	Liczba godzin określona w punkcie 4.1 SWZ w odniesieniu do danej części zamówienia	Cena całkowita netto (kol. 1 x kol. 2) (zł)	Podatek VAT 23% (jeżeli dotyczy) (zł)	Cena całkowita brutto (kol. 3 + kol. 4) (zł)
1	2	3	4	5

UWAGA:

- wykonawcy nie będący płatnikami podatku VAT wpisują w kolumnie 4: "nie dotyczy";
- wykonawcy, którzy są zwolnieni z podatku VAT, wpisują w kolumnie 4 "zwolniony" oraz podają podstawę prawną zwolnienia z VAT;
- wykonawcy, którzy posiadają stawkę VAT inną niż 23%, wpisują w kolumnie 4 podstawę prawną zastosowania innej stawki __ i wysokość stawki w procentach.

2. Doświadczenie osoby, która będzie prowadzić zajęcia:

Lp.	Imię i nazwisko	Doświadczenie w pracy z osobą niepełnosprawną* (typ niepełnosprawności odpowiadający danej części zamówienia) (należy podać liczbę miesięcy doświadczenia)	Doświadczenie w prowadzeniu poszczególnych typów zajęć* (należy podać liczbę godzin doświadczenia w prowadzeniu poszczególnych zajęć)
1	2	3	4
1.			

* Należy wskazać doświadczenie zdobyte w okresie ostatnich 3 lat kalendarzowych. Jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w rubryce należy wpisać okres odpowiadający faktycznemu doświadczeniu.

Oznaczenie sprawy: ZP.272.21.2024

Postępowanie prowadzone jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert na przeprowadzenie zajęć w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin pn. Za życiem – części

Oświadczam, że złożę na każde żądanie Zamawiającego wykaz osób, którymi dysponuje wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, spełniających wymagania określone w rozdziale VIII SWZ.

3. **Termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności** - zgodne z zapisami przedstawionymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. * **W załączeniu składam oświadczenie wymagane art. 117 ust. 4 Pzp**, określające, które roboty budowlane, dostawy lub usługi wykonają poszczególni wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (dotyczy oferty wspólnej – konsorcjum, spółka cywilna).

*skreślić, jeśli nie dotyczy.

5. * **Powołuję się na zasoby poniższych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy Pzp**, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w rozdziale VIII SWZ:

nazwa (firma) podmiotu udostępniającego zasoby:

W załączeniu składam zobowiązania tych podmiotów spełniające wymagania zawarte w rozdziale XI SWZ.

- * **Nie powołuję się na zasoby innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy Pzp, ponieważ osobiście spełniam warunki określone w rozdziale VIII SWZ.**

* niepotrzebne skreślić

6. Przekazuję w załączeniu stosowne oświadczenia potwierdzające spełnianie warunków udziału, o których mowa w rozdziale VIII oraz braku podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w rozdziale IX sporządzone zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ oraz podpisane odpowiednio przez: wykonawcę składającego ofertę*, każdego ze współników – w przypadku składania oferty wspólnej* (konsorcjum, spółka cywilna) oraz podmioty udostępniające zasoby*

* niepotrzebne skreślić

7. Oświadczam, że zapoznałem się z SWZ i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
8. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.

Oznaczenie sprawy: ZP.272.21.2024

Postępowanie prowadzone jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert na przeprowadzenie zajęć w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin pn. Za życiem - części

9. Oświadczam, że zawarty w SWZ projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się, w przypadku wybrania mojej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

***Jestem płatnikiem podatku VAT** i w przypadku wybrania mojej oferty niezwłocznie przekażę zamawiającemu następujące informacje niezbędne do uzupełnienia umowy:

- oświadczenie wykonawcy, czy jest czynnym podatnikiem w podatku od towarów i usług VAT,
- numer rachunku bankowego, który widnieje w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT,
- nazwę i adres Urzędu Skarbowego, w którym zgłoszony jest powyższy rachunek.

*** Nie jestem płatnikiem podatku VAT.**

* skreślić jeśli nie dotyczy.

10. Zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, informujemy, że:

*** zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących zakresów zamówienia:**

a) wykonanie zakresu dotyczącego _____
firmie _____ z siedzibą w _____
Wartość brutto części zamówienia powierzona podwykonawcy wynosi: ____ zł
lub stanowi _____% wartości całego zamówienia.

b) wykonanie zakresu dotyczącego _____
firmie _____ z siedzibą w _____
Wartość brutto części zamówienia powierzona podwykonawcy wynosi: ____ zł
lub stanowi _____% wartości całego zamówienia.

*** nie zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonania żadnej części zamówienia.**

* niepotrzebne skreślić.

11. Rodzaj wykonawcy:

- osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej*
- mikroprzedsiębiorstwo*,

Oznaczenie sprawy: ZP.272.21.2024

Postępowanie prowadzone jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert na przeprowadzenie zajęć w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin pn. Za życiem – części

- małe przedsiębiorstwo*,
- średnie przedsiębiorstwo*,
- duży przedsiębiorca*.

* niepotrzebne skreślić.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro.

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikro - lub małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro.

Pojęcia zaczerpnięte z zaleceń Komisji Unii Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).

Duży przedsiębiorca: przedsiębiorca niebędący mikroprzedsiębiorcą, małym przedsiębiorcą ani średnim przedsiębiorcą.

Pojęcie zaczerpnięte z ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.

W przypadku składania oferty wspólnej (konsorcjum, spółka cywilna) każdy ze współników musi złożyć w/w oświadczenie.

12. Podaję adres strony internetowej, na której są dostępne w formie elektronicznej: odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej:

W przypadku składania oferty wspólnej (konsorcjum, spółka cywilna) każdy ze współników musi podać ww. adres (nie dotyczy osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej).

13. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, ze zm.) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

* w przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie

Oznaczenie sprawy: ZP.272.21.2024

Postępowanie prowadzone jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert na przeprowadzenie zajęć w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin pn. Za życiem – części

do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, treści oświadczenia wykonawca nie składa – należy usunąć treść oświadczenia poprzez jego wykreślenie

! UWAGA !

Oferta pod rygorem nieważności musi zostać podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy lub osobę upoważnioną do występowania w jego imieniu w formie elektronicznej (tj. opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej, opatrzone podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Oznaczenie sprawy: ZP.272.21.2024

Postępowanie prowadzone jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert na przeprowadzenie zajęć w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin pn. Za życiem – części

Załącznik nr 4 do SWZ

W przypadku składania ofert na więcej niż jedną część zamówienia, niniejsze oświadczenie należy złożyć dla każdej części osobno.

ZAMAWIAJĄCY:

**Powiatowe Centrum
Doskonalenia Nauczycieli
i Poradnictwa Psychologiczno-
Pedagogicznego w Górze.**

WYKONAWCA:

Nazwa i adres firmy (wykonawcy): _____

NIP: _____

REGON: _____

KRS: _____

reprezentowany przez: _____

(Imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych (dalej: ustawa pzp)

DOTYCZĄCE:

I. SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, o których mowa w rozdz. VIII SWZ oraz

II. PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA, o których mowa w:

- art. 108 ust. 1 ustawy Pzp,
- w 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 2022 r., poz. 835

wypełnione i podpisane odpowiednio przez:

- a) Wykonawcę* albo;
- b) każdego ze współlników - w przypadku składania oferty wspólnej (konsorcjum, spółka cywilna)* albo;
- c) podmiot udostępniający zasoby w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu*.

* niepotrzebne skreślić

Oznaczenie sprawy: ZP.272.21.2024

Postępowanie prowadzone jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert na przeprowadzenie zajęć w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin pn. Za życiem – części

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na przeprowadzenie zajęć specjalistycznych w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin pn. Za życiem – 4 części;

CZĘŚĆ nr _____ nazwa części: _____

oświadczam, co następuje:

I. Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdz. VIII SWZ w zakresie ww. części zamówienia.

II.1. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

II.2. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1-3 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 2022 r., poz. 835

II.3. 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, 5.

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: _____

Oznaczenie sprawy: ZP.272.21.2024

Postępowanie prowadzone jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert na przeprowadzenie zajęć w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin pn. Za życiem – części

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

(miejsce i data złożenia oświadczenia)

! UWAGA !

Oświadczenie pod rygorem nieważności musi zostać podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy lub osobę upoważnioną do występowania w jego imieniu w formie elektronicznej (tj. opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej, opatrzone podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Oznaczenie sprawy: ZP.272.21.2024

Postępowanie prowadzone jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert na przeprowadzenie zajęć w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin pn. Za życiem – części

Załącznik nr 5 do SWZ

W przypadku składania ofert na więcej niż jedną część zamówienia, niniejsze zobowiązanie (jeżeli dotyczy) należy złożyć dla każdej części osobno.

Wykonawca:

.....

.....

.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w
zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

.....

.....

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/
podstawa do reprezentacji)*

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO

Ja (my) niżej podpisany(i)

.....

.....

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu trzeciego)
zobowiązuję się do oddania na potrzeby wykonania zamówienia pod nazwą:
..... **następującemu**
wykonawcy (nazwa i adres wykonawcy):

.....

.....

**następujących zasobów (np. wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny,
potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczny lub finansowy):**

.....

.....

Oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

..... sposób
wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

.....

b) charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

..... zakres mojego udziału
przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

.....

c) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

.....

Oznaczenie sprawy: ZP.272.21.2024

Postępowanie prowadzone jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert na przeprowadzenie zajęć w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin pn. Za życiem – części

(miejsce i data złożenia oświadczenia)

UWAGA:

W przypadku korzystania z doświadczenia więcej niż jednej firmy, powyższe zobowiązanie jest drukiem do wielokrotnego wykorzystania. Zobowiązanie podmiotu trzeciego musi być podpisane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania podmiotu trzeciego w zakresie jego praw majątkowych zgodnie z wpisem do KRS, wpisem do CEIDG lub umową spółki albo przez osobę/y posiadającą/e pełnomocnictwo, które wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty, w formie elektronicznej (tj. opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej, opatrzone podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Oznaczenie sprawy: ZP.272.21.2024

Postępowanie prowadzone jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert na przeprowadzenie zajęć w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin pn. Za życiem – części

załącznik nr 6 do SWZ

W przypadku składania ofert na więcej niż jedną część zamówienia, niniejsze oświadczenie (jeżeli dotyczy) należy złożyć dla każdej części osobno.

(Nazwy, adresy, NIP Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia):

Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp.

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert na przeprowadzenie zajęć w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin pn. Za życiem – 5 części,

CZĘŚĆ nr ____ nazwa części: _____

prowadzonego przez

**Powiatowe Centrum
Doskonalenia Nauczycieli
i Poradnictwa Psychologiczno-
Pedagogicznego w Górze**

oświadczam, że:

1. Wykonawca (wspólnik Konsorcjum/spółki cywilnej):

(nazwa i adres)

zrealizuje następujące usługi:

2. Wykonawca (wspólnik Konsorcjum/spółki cywilnej):

(nazwa i adres)

zrealizuje następujące usługi:

Oznaczenie sprawy: ZP.272.21.2024

Postępowanie prowadzone jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert na przeprowadzenie zajęć w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin pn. Za życiem – części

(miejsce i data złożenia oświadczenia)

! UWAGA !

Oświadczenie pod rygorem nieważności musi zostać podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy lub osobę upoważnioną do występowania w jego imieniu w formie elektronicznej (tj. opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej, opatrzone podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Oznaczenie sprawy: ZP.272.21.2024

Postępowanie prowadzone jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert na przeprowadzenie zajęć w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin pn. Za życiem – części

Załącznik nr 7 do SWZ

W przypadku składania ofert na więcej niż jedną część zamówienia, niniejszy wykaz należy złożyć dla każdej części osobno.

WYKAZ OSÓB

którymi dysponuje wykonawca, i które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, spełniających wymagania określone w rozdziale VIII SWZ:

CZĘŚCI NR ____ nazwa części: _____

Nazwa wykonawcy składającego ofertę: _____

Adres wykonawcy składającego ofertę: _____

tel. _____ e-mail: _____

Lp.	Imię i nazwisko osoby wraz z informacją o podstawie do dysponowania osobą (należy wpisać podstawę dysponowania osobą, np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji Wykonawcy)	Opis wykształcenia i kwalifikacji potwierdzających spełnianie wymagań określonych w rozdziale VIII SWZ wraz ze wskazaniem nazwy ukończonej uczelni, nazwy placówki prowadzącej kurs/ szkolenie, kierunku studiów, pełnej nazwy kursu/szkolenia oraz roku ukończenia	Opis doświadczenia zawodowego* potwierdzającego spełnianie wymagań określonych w rozdziale VIII SWZ ze wskazaniem miejsca pracy, rodzaju wykonywanej pracy oraz grupy odbiorców, na rzecz których wykonywana była praca, wraz z liczbą miesięcy oraz liczbą godzin pracy

* Należy wskazać doświadczenie zdobyte w okresie ostatnich 3 lat kalendarzowych. Jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w rubryce należy wpisać okres odpowiadający faktycznemu doświadczeniu.

Oznaczenie sprawy: ZP.272.21.2024

Postępowanie prowadzone jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert na przeprowadzenie zajęć w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin pn. Za życiem – części

Z wypełnionego przez wykonawcę powyższego załącznika musi wyraźnie i jednoznacznie wynikać spełnianie warunku, określonego w rozdziale VIII SWZ.

! UWAGA !

Wykaz pod rygorem nieważności musi zostać podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy lub osobę upoważnioną do występowania w jego imieniu w formie elektronicznej (tj. opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej, opatrzony podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Oznaczenie sprawy: ZP.272.21.2024

Postępowanie prowadzone jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert na przeprowadzenie zajęć w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin pn. Za życiem – części

ZAŁĄCZNIK NR 8 DO SWZ

Wykonawca:

.....

.....
(imię i nazwisko/firma, adres, w
zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CeiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....
(imię, nazwisko,
stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE
O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Oświadczenie dotyczące przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5 i 6 ustawy pzp. ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2023 r. poz. 1605) dotyczy:

Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na usługę pn.: Zrealizowanie w terminie od 01.01.2025 r. do 15.12.2025 r. 2500 godzin usług pomocy specjalistycznej, o której mowa w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 sierpnia 2023 roku w sprawie szczegółowych zadań wiodących ośrodków koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1801) oraz w uchwale nr 189 Rady Ministrów z dnia 27 grudnia 2021 roku, zmieniającej uchwałę w sprawie programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem” (M.P. 2022 poz. 64) dla dzieci zagrożonych niepełnosprawnością i niepełnosprawnych w wieku od 0. roku życia do rozpoczęcia nauki w szkole oraz ich rodzinom, zamieszkałych na terenie powiatu górowskiego, w ramach Programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”, realizowanego przez Wiodący Ośrodek Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczy, funkcjonujący przy Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Górze.

Przystępując do przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z art. w związku z art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r. poz. 1605) oświadczam, że:

- Nie należę, wraz z pozostałymi Wykonawcami, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23

Oznaczenie sprawy: ZP.272.21.2024

Postępowanie prowadzone jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert na przeprowadzenie zajęć w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin pn. Za życiem – części

ustawy Prawo zamówień publicznych, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.)*

- Należę, wraz z Wykonawcą, tj.:, który złożył ofertę w niniejszym postępowaniu do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust.1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.)*

* niepotrzebne skreślić

(miejsce i data złożenia oświadczenia)

Uwaga:

- 1) ***Wraz ze złożeniem oświadczenia wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia***
- 2) ***Przedmiotowe oświadczenie wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu w terminie 3 dni od daty zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.***

Oświadczenie pod rygorem nieważności musi zostać podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy lub osobę upoważnioną do występowania w jego imieniu w formie elektronicznej (tj. opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej, opatrzone podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Oznaczenie sprawy: ZP.272.21.2024

Postępowanie prowadzone jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert na przeprowadzenie zajęć w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin pn. Za życiem – części

ZAŁĄCZNIK NR 9 DO SWZ

WYKAZ USŁUG

Ja niżej podpisana/y/Nazwa

.....
(adres siedziby wykonawcy)

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.: Zrealizowanie w terminie od 01.01.2025 r. do 15.12.2025 r. 2500 godzin usług pomocy specjalistycznej, o której mowa w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 sierpnia 2023 roku w sprawie szczegółowych zadań wiodących ośrodków koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1801) oraz w uchwale nr 189 Rady Ministrów z dnia 27 grudnia 2021 roku, zmieniającej uchwałę w sprawie programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem” (M.P. 2022 poz. 64) dla dzieci zagrożonych niepełnosprawnością i niepełnosprawnych w wieku od 0. roku życia do rozpoczęcia nauki w szkole oraz ich rodzinom, zamieszkałych na terenie powiatu górowskiego, w ramach Programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”, realizowanego przez Wiodący Ośrodek Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczy, funkcjonujący przy Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Górze.

OŚWIADCZAM, ŻE wykonałam/em bądź wykonuje następujące usługi:

IMIĘ I NAZWISKO	ILOŚĆ GODZIN	PRZEDMIOT USŁUGI*	PODMIOT (na rzecz jakiego podmiotu wykonano usługę-nazwa i adres)	DATA WYKONANIA	
				OD	DO

* Usługa polegająca na prowadzeniu zajęć wspomagających dla dziecka niepełnosprawnego, zagrożonego niepełnosprawnością oraz jego rodzinę. Należy wskazać doświadczenie zdobyte w okresie ostatnich 3 lat kalendarzowych. Jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w rubryce należy wpisać okres odpowiadający faktycznemu doświadczeniu.

..... , dnia

Oznaczenie sprawy: ZP.272.21.2024

Postępowanie prowadzone jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert na przeprowadzenie zajęć w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin pn. Za życiem – części

! UWAGA !

Wykaz pod rygorem nieważności musi zostać podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy lub osobę upoważnioną do występowania w jego imieniu w formie elektronicznej (tj. opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej, opatrzony podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Oznaczenie sprawy: ZP.272.21.2024

Postępowanie prowadzone jako zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin pn. Za życiem – części

ZAŁĄCZNIK NR 10 DO SWZ

.....
/ Imię i nazwisko/

.....
/miejsowość, dnia/

.....
/ adres /

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/podpisana*, pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań stosownie do art. 233 §1 Kodeksu Karnego, oświadczam, że nie byłem/łam* skazany/a* za przestępstwa przeciwko wolności seksualnej, obyczajności i przestępstwa z użyciem przemocy i groźby bezprawnej na szkodę małoletniego. Nie toczy się też przeciwko mnie żadne postępowanie karne w tym zakresie.

* niewłaściwe skreślić

! UWAGA !

Oświadczenie pod rygorem nieważności musi zostać podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy lub osobę upoważnioną do występowania w jego imieniu w formie elektronicznej (tj. opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej, opatrzone podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

/Wykonawca zobowiązuje się jednocześnie, w przypadku wyłonienia w postępowaniu prowadzonym jako zamówienie, do przedłożenia zaświadczenia o niekaralności dotyczącego jego osoby oraz wszystkich osób wskazanych przez niego do realizacji zamówienia publicznego, wystawionego nie wcześniej niż 2 miesiące przed rozpoczęciem świadczenia usług/.