



SZ.271.1.52.2018.BZ

Numer kancelaryjny 1885/18

Ogłoszenie

ws. zamówienia publicznego przeprowadzanego w trybie do 30 000 euro

Podstawa prawna: art. 4 ust. 8 ustawy „Prawo zamówień publicznych” z dnia 29.01.2004 r.

(Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późniejszymi zmianami)

Gmina Miejska Kraków - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krakowie, ul. Józefińska 14, 30-529 Kraków, zaprasza Państwa do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie do 30 000 euro, zgodnie z poniższymi wytycznymi:

I. Opis przedmiotu zamówienia.

1. Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć terapeutycznych dogoterapii dla osób starszych będących uczestnikami Klubów Samopomocy działających w ramach realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krakowie projektu pn. „W sile wieku”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego na potrzeby terapii zajęciowej prowadzonej w Klubach Samopomocy.
2. Zakres przedmiotu zamówienia:
 - 1) Zajęcia w Klubie Samopomocy - Aktywizacyjnym prowadzone będą w sposób i w formie dostosowanej do potrzeb osób starszych.
 - 2) Zajęcia w Klubie Samopomocy – Specjalistycznym dostosowane będą do osób starszych po udarze mózgu, cierpiących na Alzheimera bądź zespoły otępienne.
 - 3) Liczebność grupy podczas jednego spotkania: maksymalnie 10 osób.
 - 4) Ilość spotkań w miesiącu w każdym Klubie: 8.
 - 5) Koszty wymaganych materiałów do terapii, a także koszty wynagrodzenia i dojazdu terapeuty, koszty transportu psa, karmy dla psa oraz środków pielęgnacyjnych pokrywa Wykonawca.
 - 6) Pies pracujący z terapeutą musi posiadać wszystkie wymagane szczepienia oraz pozostawać pod stałą kontrolą weterynaryjną.
 - 7) Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli w zakresie realizacji przedmiotu umowy zarówno przez upoważnionych przedstawicieli Zleceniodawcy jak i podmiotów kontrolujących Wykonawcę.
3. Terminy realizacji:
 - 1) Okres obowiązywania umowy: od dnia podpisania do dnia 31.05.2018 r.
 - 2) Zajęcia z dogoterapii w Klubach Samopomocy – Aktywizacyjnych odbywać się będą raz w tygodniu w dwóch grupach po 45 minut każda.
 - 3) Zajęcia z dogoterapii w Klubie Samopomocy – Specjalistycznym odbywać się będą raz w tygodniu w dwóch grupach po 45 minut każda.
 - 4) Grupa liczyć będzie max 10 uczestników Klubu Samopomocy.
 - 5) Zajęcia z dogoterapii w Klubach Samopomocy – Aktywizacyjnych, odbywać się będą w godzinach pomiędzy 10:00 a 16:30.



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny

MAŁOPOLSKA

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W KRAKOWIE

ul. Józefińska 14, 30-529 Kraków
tel. +48 (12) 616 54 27, fax. +48 (12) 616 54 28
e-mail: do@mops.krakow.pl
www.mops.krakow.pl

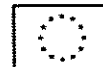
- 6) Zajęcia z dogoterapii w Klubie Samopomocy – Specjalistycznym, odbywać się będą w godzinach pomiędzy 10:00 a 15:30.
- 7) Szczegółowe terminy zajęć z dogoterapii ustalone zostaną w momencie podpisania umowy.
- 8) Istnieje możliwość zamiany terminów pomiędzy placówkami;
4. Miejsce realizacji zamówienia: Kluby Samopomocy zlokalizowane:
 - 1) **CZĘŚĆ I:** przy ul. Gdańska 5 w Krakowie,
 - 2) **CZĘŚĆ II:** przy ul. Grzegórzecka 19/1-2 w Krakowie,
 - 3) **CZĘŚĆ III:** przy ul. Okulickiego 51/279 w Krakowie,
 - 4) **CZĘŚĆ IV:** na os. Krakowiaków 2 w Krakowie.
5. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w formularzu cenowym będącym załącznikiem nr 1 do formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego Ogłoszenia oraz we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego Ogłoszenia

II. Kwalifikacje osoby realizującej zamówienie

1. Zajęcia prowadzić będzie wykwalifikowany dogoterapeuta posiadający uprawnienia do wykonywania zawodu dogoterapeuty.
2. Prowadzący zajęcia winien posiadać certyfikat ukończenia kursu / szkolenia z zakresu dogoterapii zgodnie z wytycznymi MEN (nie na druku MEN). Szkolenie / kurs winno obejmować **minimum 26 godzin**. Certyfikat winien zawierać m.in. dane osoby szkolonej, dane instytucji szkolącej, informacje na temat zrealizowanych godzin kursu / szkolenia. Na potwierdzenie warunków udziału w postępowaniu Wykonawca wraz z ofertą zobowiązany jest złożyć skan certyfikatu / zaświadczenia o ukończeniu kursu.
3. Pies pracujący z dogoterapeutą musi być pod stałą opieką weterynaryjną.
4. Pies winien posiadać aktualne zaświadczenie weterynaryjne dotyczące stanu zdrowia (szczepienia, odrobaczanie, aktualne choroby, możliwość pracy z ludźmi).

III. Warunki dodatkowe:

1. Wykonawca zobowiązany jest uwzględnić w ofercie koszty wszystkich materiałów oraz środków niezbędnych do wykonania zamówienia.
2. Koszty, które nie zostały ujęte w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do Ogłoszenia, a są związane z realizacją niniejszego zamówienia, ponosi Wykonawca
3. Zamawiający dokona poprawy oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych w otrzymanych ofertach.
4. Zamawiający zastrzega, że wszystkie ustalenia pomiędzy Stronami winny mieć formę papierową, pod rygorem nieważności.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewykorzystania wynikającej ze złożonej oferty pełnej kwoty umowy i Wykonawcy nie przysługuje z tego tytułu żadne roszczenie,
5. Osobą upoważnioną do kontaktu przy realizacji zamówienia ze strony Zamawiającego jest pani Ewelina Wołoch - Kemonia (e-mail: ewelina.woloch@mops.krakow.pl, tel. 12-616-53-30) lub pani Katarzyna Jarosz (e-mail: katarzyna.jarosz@mops.krakow.pl, tel. 12-616-53-30).
6. Wykonawca zobowiązany jest do:
 - 1) przestrzegania terminów, o których mowa w rozdziale 1 ust. 3 niniejszego ogłoszenia,
 - 2) zapewnienia własnej siły roboczej do realizacji zamówienia,
 - 3) zapewnienia na własny koszt niezbędnych do prowadzenia dogoterapii materiałów



MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W KRAKOWIE

ul. Józefińska 14, 30-529 Kraków

tel. +48 (12) 616 54 27, fax. +48 (12) 616 54 28

e-mail: do@mops.krakow.pl

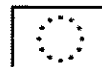
www.mops.krakow.pl

- 4) bieżącego prowadzenia Protokołu odbioru usługi i przekazania Zamawiającemu omawianego protokołu wraz z każdą fakturą,
- 5) złożenia oświadczenia, że:
 - a) akceptuje warunki realizacji zamówienia określone w niniejszym Ogłoszeniu ws. zamówienia publicznego prowadzonego w trybie do 30 000 euro, nr 271.1.52.2018 oraz w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do Ogłoszenia oraz we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego Ogłoszenia,
 - b) oferowane przez niego w ramach przedmiotu zamówienia usługi nie są szkodliwe dla zdrowia ludzi,
 - c) w cenie oferty uwzględnił wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym m.in. koszty materiałów i środków niezbędnych do realizacji usług,
 - d) jest świadomy ciężącej na nim odpowiedzialności za bezpieczeństwo osób biorących udział w realizacji zamówienia przez cały czas trwania usługi,
 - e) jest związany ofertą w terminie do 30 dni od daty jej złożenia,
 - f) przedmiot zamówienia zrealizuje samodzielnie,
 - g) wskazana w ofercie do realizacji zamówienia osoba posiada niezbędną do realizacji przedmiotu zamówienia wiedzę praktyczną i teoretyczną, oraz posiada stosowne dokumenty potwierdzające powyższe.

IV. Warunki płatności zostały opisane we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego Ogłoszenia,.

V. Kryteria wyboru oferty: cena = 100%.

1. Cena oferty powinna być wyrażona w złotych (PLN) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w PLN – nie dopuszcza się rozliczenia w walutach obcych. Jako podstawę przeliczenia waluty Zamawiający przyjmie kurs przeliczeniowy z ostatniej opublikowanej tabeli kursów NBP przed dniem przesłania do wykonawców niniejszego zaproszenia.
2. Cena powinna zawierać podatek od towarów i usług VAT. W przypadku Wykonawcy zagranicznego, który na podstawie odrębnych przepisów nie jest zobowiązany do uiszczenia podatku VAT na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i który w formularzu oferty podaje cenę z zerową stawką VAT, Zamawiający na etapie oceny i porównania ofert doliczy do ceny ofertowej podatek od towarów i usług VAT w odpowiedniej stawce.
3. Wszystkie wartości liczbowe będą zaokrąglane do dwóch miejsc po przecinku według następujących zasad:
 - 1) jeśli następna cyfra po zaokrąglanej, to: 0, 1, 2, 3 albo 4, to cyfra zostanie zaokrąglona w dół (zaokrąglenie z niedmiarem),
 - 2) jeśli następna cyfra po zaokrąglanej, to: 5, 6, 7, 8, albo 9, to cyfra zostanie zaokrąglona w górę (zaokrąglenie z nadmiarem).
4. Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria) zostanie uznana za najkorzystniejszą. Realizacja zamówienia zostanie powierzona wykonawcy, którego oferta uzyska najwyższą liczbę punktów.
5. O wyniku postępowania zamawiający niezwłocznie zawiadomi wszystkich wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia. Zawiadomienie o wyborze oferty skierowane do Wykonawcy, którego oferta została wybrana, będzie zawierać dodatkowo wskazanie terminu zawarcia umowy.



Cena oferty w tym przypadku będzie ceną umowy. Wynik postępowania zostanie przesłany do wykonawców, którzy złożyli oferty w postępowaniu wyłącznie za pośrednictwem środka komunikacji elektronicznej na adres e-mail wskazany w ofercie.

VI. Pozostałe warunki:

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
3. Jeśli Wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej zobowiązany jest załączyć do oferty wypełnione oświadczenie dla celów podatkowych, zgodne z wzorem stanowiącym załącznik numer 4 do niniejszego Ogłoszenia. W takim wypadku wykonawca zobowiązany jest też uwzględnić w cenie oferty koszty wszystkich przewidzianych przepisami prawa obciążeń publiczno – prawnych, które będą obciążać zarówno Wykonawcę, jak i Zamawiającego
4. Inne, istotne dla Zamawiającego warunki realizacji zamówienia zostały określone w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, formularzu cenowym będącym załącznikiem nr 1 do formularza ofertowego oraz we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego Ogłoszenia.
5. Oferta ma uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,
6. Oferty, które nie spełniają wymogów niniejszego ogłoszenia zostaną odrzucone.
7. Oferty składane po terminie zostaną odrzucone.

VII. Oferta ma zawierać:

1. dane firmy w tym m.in. nazwę i dokładny adres oraz adres e-mail Wykonawcy (proszę wpisać w formularz ofertowy),
2. datę sporządzenia oferty (proszę wpisać w formularz ofertowy),
3. ceny brutto - w formularz ofertowy proszę wpisać koszt całkowity danej części oraz łączną cenę oferty zgodnie ze szczegółową kalkulacją przedstawioną w formularzu cenowym będącym załącznikiem nr 1 do formularza ofertowego;
4. pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę, jeżeli nie jest ona uprawniona do reprezentowania podmiotu, zgodnie z wypisem z KRS lub ewidencji działalności gospodarczej,
5. skan dokumentów, o których mowa w rozdziale II ust. 2 niniejszego Ogłoszenia,
6. skan dokumentu, o którym mowa w rozdziale II ust. 4 niniejszego Ogłoszenia.

Kompletną ofertę należy złożyć do dnia **26.01.2018 r. do godziny 12:30** na adres e-mail: bartlomiej.zareba@mops.krakow.pl, w tytule wpisując: „Oferta dot. zamówienia nr 271.1.52.2018”.

Załączniki:

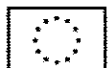
1. Formularz ofertowy
2. Wzór umowy
3. Protokół odbioru usługi
4. Oświadczenie do celów podatkowych

Podinspektor
Bartłomiej Zareba
mgr inż. Bartłomiej Zareba
23.01.2018r.

z upoważnienia Dyrektora
Województwa Małopolskiego
[Podpis]
Sekcji Zamówień Publicznych

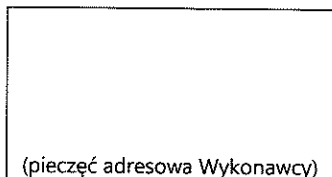


Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W KRAKOWIE

ul. Józefińska 14, 30-529 Kraków
tel. +48 (12) 616 54 27, fax. +48 (12) 616 54 28
e-mail: do@mops.krakow.pl
www.mops.krakow.pl



(pieczęć adresowa Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

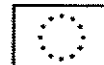
na zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć terapeutycznych dogoterapii dla osób starszych będących uczestnikami Klubów Samopomocy działających w ramach realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krakowie projektu pn. „W sile wieku”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego na potrzeby terapii zajęciowej prowadzonej w Klubach Samopomocy.

I. Nazwa i adres Wykonawcy:

1. Nazwa Wykonawcy:
2. Adres siedziby Wykonawcy:
3. Osoba upoważniona do kontaktu wraz z numerem telefonu:
4. Numer NIP:
5. Adres e-mail:
6. Numer konta bankowego:

II. Oświadczam, że:

1. akceptuję warunki realizacji zamówienia określone w zaproszeniu do złożenia oferty ws. zamówienia publicznego prowadzonego w trybie do 30 000 euro, nr 271.1.52.2018, w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do Ogłoszenia oraz we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 2 do Ogłoszenia,
2. oferowane przeze mnie w ramach przedmiotu zamówienia usługi nie są szkodliwe dla zdrowia ludzi,
3. w cenie oferty uwzględniłem wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym m.in. koszty materiałów i środków niezbędnych do realizacji zajęć,
4. jestem świadomy ciężącej na mnie odpowiedzialności za bezpieczeństwo osób biorących udział w realizacji zamówienia przez cały czas trwania zajęć,
5. jestem związany ofertą w terminie do 30 dni od daty jej złożenia,
6. przedmiot zamówienia zrealizuję samodzielnie,
7. wskazana w niniejszej ofercie do realizacji zamówienia osoba posiada wykształcenie kierunkowe,
8. wskazana w niniejszej ofercie do realizacji zamówienia osoba posiada niezbędną do realizacji przedmiotu zamówienia wiedzę praktyczną i teoretyczną, oraz posiada stosowne dokumenty potwierdzające powyższe,
9. pies posiada aktualne zaświadczenie weterynaryjne dotyczące stanu zdrowia (szczepienia, odrobaczanie, aktualne choroby, możliwość pracy z ludźmi), oraz posiada stosowne dokumenty potwierdzające powyższe,
10. wyrażam zgodę na przesyłanie mojej oferty formą poczty elektronicznej e-mail;



III. **Cena brutto:** zł /brutto/, (słownie zł:/100).

Kalkulacja – w zakresie:

CZĘŚCI I: zł/zajęcia /brutto/ x 24 zajęcia = zł /brutto/,

CZĘŚCI II: zł/zajęcia /brutto/ x 24 zajęcia = zł /brutto/,

CZĘŚCI III: zł/zajęcia /brutto/ x 24 zajęcia = zł /brutto/,

CZĘŚCI IV: zł/zajęcia /brutto/ x 24 zajęcia = zł /brutto/,

Imię i nazwisko osoby wykonującej usługę – w zakresie:

- 1) **CZĘŚCI I:**
- 2) **CZĘŚCI II:**
- 3) **CZĘŚCI III:**
- 4) **CZĘŚCI IV:**

Integralną część oferty stanowią niżej wymienione załączniki:

1. Potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów potwierdzających posiadanie przez wskazaną w niniejszej ofercie do realizacji zamówienia osobę wymaganych w Ogłoszeniu dot. niniejszego zamówienia wiedzy i doświadczenia.
2. Potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów potwierdzających posiadanie przez psa aktualnego zaświadczenia weterynaryjnego dotyczącego stanu zdrowia (szczepienia, odrobaczanie, aktualne choroby, możliwość pracy z ludźmi)
3.

....., dnia
(miejscowość)

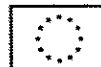
.....
(podpis Wykonawcy)

Podinspektor
Bartłomiej Zaręba
mgr inż. Bartłomiej Zaręba
23-01-2018



MAŁOPOLSKA

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W KRAKOWIE

ul. Józefińska 14, 30-529 Kraków
tel. +48 (12) 616 54 27, fax. +48 (12) 616 54 28
e-mail: do@mops.krakow.pl
www.mops.krakow.pl

Umowa (wzór)

zawarta w dniu roku w Krakowie pomiędzy :

Gminą Miejską Kraków - Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Krakowie
(30-529), ul. Józefińska 14, NIP: 6771734298, REGON: 351505308, reprezentowaną przez
....., na podstawie Pełnomocnictwa Prezydenta Miasta Krakowa nr
z dnia, zwaną dalej Zamawiającym,
a

.....
zwaną dalej Wykonawcą,
łącznie zwanymi Stronami.

§ 1

Z uwagi na fakt, że wartość zamówienia nie przekracza kwoty 30 000 euro, zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (j.t.: Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późniejszymi zmianami), nie stosuje się przepisów tejże ustawy.

§ 2

1. Przedmiotem umowy jest zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć terapeutycznych dogoterapii dla osób starszych będących uczestnikami Klubów Samopomocy działających w ramach realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krakowie projektu pn. „W sile wieku”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego na potrzeby terapii zajęciowej prowadzonej w Klubach Samopomocy
2. Zakres zamówienia:
 - 1) Zajęcia w Klubie Samopomocy - Aktywizacyjnym prowadzone będą w sposób i w formie dostosowanej do potrzeb osób starszych.
 - 2) Zajęcia w Klubie Samopomocy – Specjalistycznym dostosowane będą do osób starszych po udarze mózgu, cierpiących na Alzheimera bądź zespoły otępienne.
 - 3) Liczebność grupy podczas jednego spotkania: maksymalnie 10 osób.
 - 4) Ilość spotkań w miesiącu w każdym Klubie: 8.
 - 5) Koszty wymaganych materiałów do terapii, a także koszty wynagrodzenia i dojazdu terapeuty, koszty transportu psa, karmy dla psa oraz środków pielęgnacyjnych pokrywa Wykonawca.
 - 6) Pies pracujący z terapeutą musi posiadać wszystkie wymagane szczepienia oraz pozostawać pod stałą kontrolą weterynaryjną.
 - 7) Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli w zakresie realizacji przedmiotu umowy zarówno przez upoważnionych przedstawicieli Zleceniodawcy jak i podmiotów kontrolujących Wykonawcę.
3. Miejsce realizacji usługi – w Klubach Samopomocy mieszczących się:
 - 1) **CZĘŚĆ I:** przy ul. Gdańska 5 w Krakowie,
 - 2) **CZĘŚĆ II:** przy ul. Grzegórzecka 19/1-2 w Krakowie,
 - 3) **CZĘŚĆ III:** przy ul. Okulickiego 51/279 w Krakowie,
 - 4) **CZĘŚĆ IV:** na os. Krakowiaków 2 w Krakowie.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewykorzystania pełnej kwoty umowy z racji niewykorzystania wszystkich zajęć i Wykonawcy nie przysługuje z tego tytułu żadne roszczenie – Zamawiający zapłaci na rzeczywiście przeprowadzoną ilość w/w zajęć.
5. Wykonawca zobowiązany jest do:
 - 1) przestrzegania terminów, o których mowa w § 3 ust. 2 niniejszej umowy,
 - 2) zapewnienia własnej siły roboczej do realizacji zamówienia,
 - 3) zapewnienia na własny koszt niezbędnych do prowadzenia dogoterapii materiałów
 - 4) bieżącego prowadzenia Protokołu odbioru usługi i przekazania Zamawiającemu omawianego Protokołu wraz z każdą fakturą.
6. Strony ustalają, że korespondencja dotycząca przedmiotowej umowy odbywać się będzie za pośrednictwem poczty elektronicznej e-mail.
7. Wykonawca oświadcza, że przedmiot niniejszej umowy wykona samodzielnie, bez udziału podwykonawców.

§ 3

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. od dnia podpisania do dnia 31.05.2018 r.
2. Terminy realizacji:
 - 1) Zajęcia z dogoterapii w Klubach Samopomocy – Aktywizacyjnych odbywać się będą raz w tygodniu w dwóch grupach po 45 minut każda.
 - 2) Zajęcia z dogoterapii w Klubie Samopomocy – Specjalistycznym odbywać się będą raz w tygodniu w dwóch grupach po 45 minut każda.
 - 3) Grupa liczyć będzie max 10 uczestników Klubu Samopomocy.
 - 4) Zajęcia z dogoterapii w Klubach Samopomocy – Aktywizacyjnych, odbywać się będą w godzinach pomiędzy 10:00 a 16:30.
 - 5) Zajęcia z dogoterapii w Klubie Samopomocy – Specjalistycznym, odbywać się będą w godzinach pomiędzy 10:00 a 15:30.
 - 6) Szczegółowe terminy zajęć z dogoterapii ustalone zostaną w momencie podpisania umowy.
 - 7) Istnieje możliwość zamiany terminów pomiędzy placówkami;
3. Osobą upoważnioną do kontaktu przy realizacji zamówienia ze strony Zamawiającego jest pani Ewelina Wołoch - Kemonia (e-mail: ewelina.woloch@mops.krakow.pl, tel. 12-616-53-30) lub pani Katarzyna Jarosz (e-mail: katarzyna.jarosz@mops.krakow.pl, tel. 12-616-53-30).
4. Ze strony Wykonawcy osobą upoważnioną do kontaktu przy realizacji umowy jest tel., e-mail:

§ 4

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wobec osób trzecich informacji poufnych oraz do niewykorzystywania informacji poufnych dla celów innych aniżeli służące realizacji przedmiotu umowy.
2. Za informacje poufne Zamawiającego rozumie się wszelkie informacje i / lub materiały dotyczące Zamawiającego, które nie są znane lub nie powinny być znane publicznie, powzięte / otrzymane przez Wykonawcę w związku z wykonywaniem lub przy okazji wykonywania umowy, a w szczególności informacje stanowiące tajemnice prawem chronione, w tym informacje chronione na podstawie ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych oraz informacje chronione na podstawie ustawy z dnia 05.08.2010 r. o ochronie informacji niejawnych.
3. Obowiązek ochrony informacji poufnych spoczywa na Wykonawcy niezależnie od formy ich przekazania przez Zamawiającego (w tym w formie przekazu ustnego, dokumentu lub zapisu na komputerowym nośniku informacji).

4. Obowiązek zachowania poufności nie dotyczy informacji poufnych:
 - 1) których ujawnienie jest wymagane przez powszechnie obowiązujące przepisy prawa,
 - 2) które są powszechnie znane lub zostały podane do publicznej wiadomości przez Stronę uprawnioną lub za jej zezwoleniem.
5. Wykonawca nie będzie sporządzać kopii informacji poufnych Zamawiającego, z wyjątkiem kopii niezbędnych do realizacji przedmiotu umowy. Wszelkie wykonane kopie będą określone jako należące do Zamawiającego.
6. Wykonawca nie będzie podejmował czynności mających na celu uzyskanie informacji poufnych Zamawiającego, innych aniżeli udostępnione przez Zamawiającego, w celu realizacji przedmiotu umowy.
7. Wykonawca może ujawnić informacje poufne Zamawiającego osobie trzeciej wyłącznie po uzyskaniu uprzedniej zgody Zamawiającego, wyrażonej na piśmie.

§ 5

1. Strony ustalają wynagrodzenie za realizację przedmiotu umowy w kwocie nie wyższej niż **zł /brutto/** (słownie zł: /100), zgodnie z kalkulacją przedstawioną w *formularzu ofertowym będącym załącznikiem nr 1 do Ogłoszenia*, w tym w zakresie:
 - 1) **CZEŚCI I:** zł /brutto/,
 - 2) **CZEŚCI II:** zł /brutto/,
 - 3) **CZEŚCI III:** zł /brutto/,
 - 4) **CZEŚCI IV:** zł /brutto/.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, obejmuje wszystkie koszty wykonania przedmiotu niniejszej umowy.
3. Wydatek poniesiony w związku z realizacją projektu pn. „W sile wieku” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 realizowanego na podstawie umowy o dofinansowanie nr RPMP.09.02.02-12-0194/16 z dnia 30.11.2016 r., 9 Oś Priorytetowa Region Spójny Społecznie, Działanie 9.2. Usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 9.2.2.
4. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie za rzeczywiście i poprawnie zrealizowaną usługę zgodnie z kalkulacją przedstawioną przez Wykonawcę w *formularzu ofertowym będącym załącznikiem nr 1 do Ogłoszenia*.
5. Okres rozliczeniowy ustala się na miesiąc kalendarzowy, tj. od pierwszego do ostatniego dnia każdego miesiąca.
6. Wykonawca przekaze Zamawiającemu fakturę do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu stanowiącym okres rozliczeniowy, którego dotyczy faktura.
7. Wynagrodzenie zostanie zapłacone po zakończeniu każdego okresu rozliczeniowego, w terminie do 14 dni od daty przyjęcia przez Zamawiającego poprawnie wystawionej faktury wraz z Protokołem, o którym mowa w § 2 ust. 5 pkt 4 niniejszej umowy, bezpośrednio na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze przekazanej Zamawiającemu po każdym zakończonym miesiącu.
8. Za dzień zapłaty uznaje się obciążenie rachunku Zamawiającego.
9. Faktura winna zostać opisana:
 - 1) Nabywca: Gmina Miejska Kraków, Plac Wszystkich Świętych 3-4, 31-004 Kraków, NIP: 6761013717, REGON: 351554353,
 - 2) Odbiorca: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Józefińska 14, 30-529 Kraków.

§ 6

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia umowy w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonywania przez Wykonawcę niniejszej umowy, a w szczególności, gdy Wykonawca:
 - 1) nie dotrzyma postanowień umowy, o których mowa w § 2 niniejszej umowy,
 - 2) nie dotrzyma postanowień umowy, o których mowa w § 4 niniejszej umowy,
 - 3) co najmniej 2 razy przekroczy termin wskazany w harmonogramie, o którym mowa w § 3 ust. 2 pkt 6 niniejszej umowy, o co najmniej 2 dni robocze.
2. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie niniejszej umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia, Zamawiający może odstąpić od niniejszej umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach i Wykonawcy nie przysługuje z tego tytułu żadne roszczenie.
3. Wypowiedzenie umowy powinno nastąpić wyłącznie w formie pisemnej pod rygorem nieważności i winno zawierać uzasadnienie.
4. W przypadku wypowiedzenia przez Zamawiającego umowy, o czym mowa powyżej:
 - 1) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną, o której mowa w § 7 ust. 1 pkt 1,
 - 2) Wykonawcy należy się wynagrodzenie wyłącznie za dotychczas zrealizowaną usługę.

§ 7

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za:
 - 1) wypowiedzenie umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy - w wysokości 20% wartości wynagrodzenia umownego, o którym mowa w § 5 ust. 1 niniejszej umowy, w zakresie danej części zamówienia, której dotyczy wypowiedzenie,
 - 2) opóźnienie w realizacji niniejszej umowy w stosunku do terminów, o których mowa w § 3 ust. 2 pkt 6 - w wysokości 1% wartości wynagrodzenia umownego należnego Wykonawcy w zakresie danego miesiąca, w którym miało miejsce opóźnienie, za każdy dzień roboczy opóźnienia.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego wysokość kary umownej zastrzeżonej w umowie, a także dochodzenia wszelkich naliczonych kar umownych, również po odstąpieniu od umowy lub wypowiedzeniu umowy.
3. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 zostaną potrącone z wynagrodzenia Wykonawcy.

§ 8

1. Wprowadzenie zmian treści umowy wymaga formy pisemnej - pod rygorem nieważności.
2. Zamawiający oświadcza, że nie wyraża zgody na cesję wierzytelności wynikających z umowy

§ 9

1. Przed wystąpieniem na drogę sądową Strony ustalają obligatoryjny tryb postępowania polubownego, polegający w szczególności na konieczności sprecyzowania zarzutów wobec drugiej Strony na piśmie. Druga Strona ma obowiązek udzielenia pisemnej odpowiedzi na pisemne zarzuty Strony. Brak odpowiedzi, w terminie 14 dni lub odmowa udzielenia odpowiedzi daje podstawę do wystąpienia na drogę sądową.
2. Spory mogące wynikać w trakcie wykonywania umowy Strony podają rozstrzygnięciu sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.

§ 10

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23.04.1964 r. Kodeks cywilny.
2. Adres do doręczeń korespondencji związanej z umową, w tym doręczenie dokumentów księgowo-rozliczeniowych: „Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krakowie z siedzibą w Krakowie (30-529), ul. Józefińska 14, dziennik podawczy”.

§ 11

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po 1 dla każdej ze Stron.

Wykonawca

Zamawiający

z upoważnienia Dyrektora
Wioletta Zielinska

Kierownik
23.01.18
sekcji Zarządzania Finansami

Podinspektor

B. Zareba
mgr int. Bartłomiej Zareba
23.01.2018r.



Załącznik nr 3 do Ogłoszenia

PROTOKÓŁ ODBIORU USŁUGI ŚWIADCZONEJ PRZEZ PERSONEL PROJEKTU¹ „W SILĘ WIEKU”

wykonanej/ -ego przez:

/imię i nazwisko lub firma Wykonawcy/

zgodnie z zawartą umową nr z dnia za miesiąc:

1. Poświadczam się wykonanie usługi / zadania w Projekcie w postaci:

Lp	Imię i Nazwisko:	Klub:	Data:	Godzina:	Usługa:	Koszt usługi:	Potwierdzenie wykonania zajęć terapeutycznych dogoterapii przez pracownika Klubu Samopomocy
1							
2							
3							

¹ Nie dotyczy osoby wykonującej zadania na podstawie stosunku pracy, gdy dokumenty związane z jej zaangażowaniem wyraźnie wskazują na jej godziny pracy.



4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

3. Wykonanie usługi/zadania przyjmuje się bez zastrzeżeń^{*)} / stwierdza się następujące zastrzeżenia^{*)}

.....

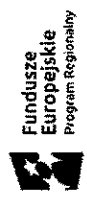
.....

Na tym Protokół zakończono.

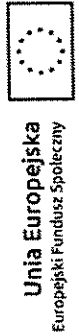
Podinspektor
mgr inż. Bartłomiej Zambor
13.01.2018

.....
Odbierający

.....
Wykonawca



MAŁOPOLSKA



Oświadczenie dla celów podatkowych oraz ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego

DOTYCZY:

zorganizowania i przeprowadzenia zajęć terapeutycznych dogoterapii dla osób starszych będących uczestnikami Klubów Samopomocy działających w ramach realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krakowie projektu pn. „W sile wieku”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego na potrzeby terapii zajęciowej prowadzonej w Klubach Samopomocy.

1. Nazwisko:
2. Imiona:
3. Nazwisko rodowe:
4. Adres zamieszkania (z kodem pocztowym):
.....
- 4a. Adres zameldowania (z kodem pocztowym):
.....
5. Seria i numer dowodu osobistego, data wystawienia i przez kogo:
.....
6. Data i miejsce urodzenia:
7. Imię ojca i matki:
8. Nr Pesel :
9. Jestem/nie jestem* pracownikiem Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krakowie; komórka organizacyjna:
10. Informacja dotycząca zatrudnienia i posiadanych uprawnień w zakresie ubezpieczenia społecznego:
 - a) Miejsce, adres, wymiar czasu pracy stałego zatrudnienia:
 - * zarobki powyżej najniższego miesięcznego wynagrodzenia
 - * zarobki poniżej najniższego miesięcznego wynagrodzenia
 - * w trakcie trwania zatrudnienia i wykonywania pracy na umowę zlecenia przebywam/nie przebywam na urlopie bezpłatnym, wychowawczym
 - b) Pobieram/nie pobieram* emerytury, renty ustalonej decyzją ZUS, znak z dnia
.....
 - c) Jestem/nie jestem* studentem, uczniem szkoły ponadpodstawowej do ukończenia 26 roku życia i nie podlegam obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym i ubezpieczeniu zdrowotnemu.
 - d) Jestem objęty odrębnymi przepisami w zakresie ubezpieczenia społecznego (wyjaśnić z jakiego tytułu)

Z ww. tytułu odprowadzam składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne. Podstawa wymiaru składek wynosi:

*Powyżej najniższego wynagrodzenia

*Poniżej najniższego wynagrodzenia

Na podstawie przedłożonej w pkt. 10 informacji oświadczam, że z tytułu niniejszej umowy:

*wnoszę o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym

*nie wnoszę o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym

11. Nazwa i adres Urzędu Skarbowego:.....

12. Informuję, że posiadam rachunek bankowy* i na ten rachunek proszę przelewać należności z tytułu niniejszej umowy: nazwa banku i numer rachunku:

- nie posiadam rachunku bankowego* – wypłata w kasie ul. Józefińska 14.

13. Jako twórca/współtwórca* dzieła powstałego w wyniku realizacji niniejszej umowy oświadczam, że korzystam z praw autorskich i rozporządzam tymi prawami. W związku z powyższym, w oparciu o art. 22 ustawy z dnia 26.07.1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych przy ustaleniu zaliczki na podatek dochodowy proszę przyjąć koszty uzyskania przychodu w wysokości w stosunku do uzyskanego przychodu.**

14. W przypadku zmiany powyższych danych, zobowiązuje się poinformować Zamawiającego w terminie do 3 dni.

15. Oświadczam, że dane zawarte w oświadczeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy (-ma) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

16. Oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za skutki błędnego oświadczenia lub niezłożenia oświadczenia w terminie, a mającego wpływ na ustalenia obowiązku ubezpieczeń, zobowiązując się tym samym do pokrycia składek wraz z odsetkami.

17. Na podst. z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, z siedzibą w Krakowie przy ul. Józefińskiej 14, jako administrator Pani/Pana danych osobowych informuje, że:

- 1) Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji umowy, której przedmiotem jest
- 2) Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane odbiorcom danych w rozumieniu art. 7 pkt 6 w/w ustawy,;
- 3) Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania;
- 4) Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

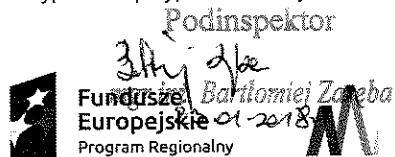
Miejscowość i data

.....
pieczęć i podpis przyjmującego
oświadczenie

.....
podpis składającego oświadczenie

*zakreślić właściwe

**wypełnić w przypadku umowy o dzieło



MAŁOPOLSKA

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego

