

OGŁOSZENIE W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Gmina Miejska Kraków - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krakowie
Adres: ul. Józefińska 14, 30-529 Kraków
Telefon: numer 12 616-54-27 faks: 12 616-54-28
Poczta elektroniczna (e-mail): do@mops.krakow.pl
Strona internetowa: www.mops.krakow.pl

TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie właściwym dla zamówień, których wartość nie przekracza kwoty 130 000,00 zł netto. Zamawiający udziela zamówienia w sposób przejrzysty, obiektywny i niedyskryminujący.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

CPV:

85311200-4 usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych
85312100-0 usługi opieki dziennej

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla rodzin z dziećmi z niepełnosprawnością w okresie od dnia zawarcia umowy z Wykonawcą do dnia 31 grudnia 2021 roku. Przewidywana łączna (maksymalna) liczba godzin zegarowych usługi 72 godziny. Usługa będzie realizowana na terenie Dzielnicy IV Miasta Krakowa
2. Zakres wykonywanych czynności:
 - 1) Wspieranie rodziny w uczeniu i rozwijaniu umiejętności dziecka z niepełnosprawnością niezbędnych do samodzielnego życia, w tym:
 - a) Kształtowanie umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania
 - b) Motywowanie do aktywności, leczenia i rehabilitacji
 - c) Prowadzenie treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych
 - d) Wspieranie w codziennych czynnościach życiowych
 - 2) Interwencje i pomoc w życiu w środowisku i rodzinie, w tym:
 - a) Pomoc w radzeniu sobie w sytuacjach kryzysowych: poradnictwo specjalistyczne, interwencje kryzysowe, wsparcie psychologiczne, rozmowy terapeutyczne,
 - b) Ułatwienie dostępu do edukacji i kultury,
 - c) Doradztwo w zakresie możliwości uzyskania pomocy ze strony innych instytucji,
 - d) Pomoc w załatwianiu spraw urzędowych,
 - e) Kształtowanie pozytywnych relacji w rodzinie oraz odpowiednich postaw wobec dziecka z niepełnosprawnością.
 - 3) Wspieranie i trening w zakresie wspomagania procesu leczenia, w tym:
 - a) Wsparcie i trening umiejętności pielęgnacji dziecka z niepełnosprawnością, w tym: utrzymania higieny, zmiany opatrunków, użycia środków pomocniczych, materiałów medycznych i przedmiotów ortopedycznych,

- b) Wsparcie i trening w zakresie uzgadniania i pilnowania terminów badań, zabiegów, wizyt u lekarza,
 - c) Wsparcie i trening z zakresu pilnowania podawania leków oraz obserwowania ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania,
 - d) Pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia oraz placówek rehabilitacyjnych.
- 4) Przejęcie czasowej opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością z zapewnieniem niezbędnych potrzeb życiowych, np. zmiana pieluch, pielucho majtek, w celu umożliwienia rodzicom: załatwienia spraw związanych z prowadzeniem gospodarstwa domowego (np. zrobienie zakupów), załatwienie spraw urzędowych, dbania o własne zdrowie (np. wizyty u lekarza, korzystanie z rehabilitacji), odpoczynku (np. poprzez wspólne wyjście).
- 5) Odprowadzanie i przyprowadzanie dziecka z niepełnosprawnością do/z przedszkola lub szkoły.
3. Szczegółowe warunki realizacji przedmiotu zamówienia określa umowa, której wzór stanowi załącznik do niniejszego Ogłoszenia.
4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Umowa o udzielenie zamówienia na usługę społeczną zostanie zawarta na czas oznaczony, tj. od dnia zawarcia umowy z Wykonawcą do dnia 31 grudnia 2021 roku.
2. Termin wykonania przedmiotu zamówienia: od dnia zawarcia umowy z Wykonawcą do dnia 31 grudnia 2021 roku.

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące zdolności technicznej i zawodowej, tj.:
 - 1) osoby posiadające kwalifikacje do wykonywania zawodu: psychologa lub pedagoga lub logopedy lub asystenta osoby niepełnosprawnej lub terapeuty zajęciowego lub pielęgniarzki lub pracownika socjalnego lub fizjoterapeuty lub oligofrenopedagoga lub inne osoby wykonujące zawód dający wiedzę i umiejętności pozwalające świadczyć wymagane usługi
 - 2) osoby, których stan zdrowia umożliwia świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych,
 - 3) osoby niekarane,
 - 4) wymagania dodatkowe: posiadanie doświadczenia w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym.
2. Warunek spełni Wykonawca, jeżeli wykaze, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał należycie minimum 1 usługę o charakterze tożsamym lub zbliżonym do przedmiotu niniejszego zamówienia.

OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE ZOBOWIĄZANI SĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY

W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu Wykonawca przedłoży:

- 1) Uwierzytelnione kserokopie dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie i kwalifikacje zawodowe,

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

- 2) Wykaz usług w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich przedmiotu, ilości osób, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane,
- 3) Aktualne zaświadczenie o niekaralności **wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.**

SPOSÓB KOMUNIKACJI ORAZ WYMAGANIA FORMALNE DOTYCZĄCE SKŁADANYCH OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW

1. Osobami upoważnionymi do kontaktów z wykonawcami są:
 - 1) **w zakresie przedmiotu zamówienia:** Pani Klaudia Grzeszczuk, tel. 12 616 53 55, adres e-mail jolanta.michalik@mops.krakow.pl lub osoby ją zastępujące,
 - 2) **w zakresie dotyczącym procedury:** Pan Tomasz Stefański 12 616 54 82, adres e-mail: tomasz.stefanski@mops.krakow.pl lub osoba go zastępująca
3. Wszelkie kontakty z zamawiającym mogą odbywać się w godzinach jego pracy, tj. od poniedziałku do piątku w godzinach od 07:30 do 15:30. Zamawiający ustala, że oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują sobie w formie pisemnej, faksem lub drogą elektroniczną na adres: do@mops.krakow.pl. Wszelką korespondencję w formie pisemnej do zamawiającego, związaną z przedmiotowym postępowaniem należy kierować na adres: Gmina Miejska Kraków - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krakowie, ul. Józefińska 14, 30-529 Kraków. Każda ze stron na żądanie drugiej strony zobowiązana jest niezwłocznie potwierdzić fakt otrzymania przekazanych za pośrednictwem faksu lub drogą elektroniczną na adres mailowy oświadczeń, zawiadomień, wniosków oraz informacji. Zamawiający w razie braku otrzymania potwierdzenia otrzymania przez wykonawcę oświadczenia, wniosku, zawiadomienia lub informacji wezwie wykonawcę do potwierdzenia powyższego pod rygorem uznania, że wykonawca mógł się zapoznać z oświadczeniem, wnioskiem, zawiadomieniem lub informacją.

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
4. Ofertę stanowi wypełniony formularz ofertowy sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego załącznik do IWZ, zawierający w szczególności:
 - 1) Wskazanie numeru postępowania, na które jest składana oferta,
 - 2) Łączną cenę ofertową brutto,
 - 3) Cenę brutto za 1 godzinę świadczenia usługi (cena z 1 godzinę świadczonej usługi nie może przekroczyć 32zł wraz z wszystkimi kosztami obciążającymi zarówno Zamawiającego jak i Wykonawcę (obciążenia publicznoprawne, w tym składki na ubezpieczenia, podatek dochodowy itp.),
 - 4) Liczbę godzin usługi w całym okresie obowiązywania umowy.
5. Wraz z ofertą powinny być złożone:
 - 1) Uwierzytelnione kserokopie dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie i kwalifikacje zawodowe,

- 2) Wykaz usług w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich przedmiotu, ilości osób, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane,
- 3) Aktualne zaświadczenie o niekaralności **wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.**
- 4) Dokumenty, z których wynika prawo do podpisania oferty względnie do podpisania innych dokumentów składanych wraz z ofertą, chyba, że zamawiający może je uzyskać w szczególności za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 roku o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, a wykonawca wskazał to wraz ze złożeniem oferty, o ile prawo do ich podpisania nie wynika z dokumentów złożonych wraz z ofertą;
- 5) Oświadczenie dla celów podatkowych (dotyczy wyłącznie osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej)
- 6) Pełnomocnictwo do reprezentowania wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, ewentualnie umowa o współdziałaniu, z której będzie wynikać przedmiotowe pełnomocnictwo. Pełnomocnik może być ustanowiony do reprezentowania Wykonawców w postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Pełnomocnictwo winno być załączone w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii.
6. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.
7. Oferta oraz pozostałe oświadczenia i dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie formularzy zamieszczonych w załącznikach do IWZ, powinny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami, co do treści oraz opisu kolumn i wierszy.
8. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności. Każdy dokument składający się na ofertę powinien być czytelny.
9. Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie powinno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane następująco:
Oferta na: "Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla rodzin z dziećmi z niepełnosprawnością" Nie otwierać przed dniem 4 czerwca 2021 roku godz. 08:00.
10. Przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub wycofać ofertę. Oświadczenia o wprowadzonych zmianach lub wycofaniu oferty powinny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenia powinny być opakowane tak, jak oferta, a opakowanie powinno zawierać odpowiednio dodatkowe oznaczenie wyrazem: "Zmiana" lub "Wycofanie oferty".
11. Zamawiający zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do wyjaśnień lub uzupełnień złożonej oferty oraz załączanych do niej dokumentów.

OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

1. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wskazanie w Formularzu ofertowym sporządzonym wg wzoru stanowiącego załącznik do IWZ łącznej ceny ofertowej brutto za realizację przedmiotu zamówienia. W Formularzu ofertowym należy również podać cenę brutto za 1 godzinę zegarową usługi oraz liczbę godzin świadczenia usługi zadeklarowaną przez Wykonawcę w całym okresie obowiązywania umowy.
2. Cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w niniejszej IWZ. Cena oferty powinna być wyrażona w złotych polskich (PLN) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. W przypadku, gdy Wykonawca wnosi o objęcie go ubezpieczeniem oraz o odprowadzenie przez Zamawiającego składek na Fundusz Pracy, Wykonawca jest zobowiązany podać cenę uwzględniającą koszty Zamawiającego (tzn. do kwoty brutto wynagrodzenia Wykonawcy należy doliczyć koszty Zamawiającego w wysokości 19,91% tej kwoty). **Uwaga: maksymalny koszt 1 roboczogodziny wraz z kosztami obciążającymi Wykonawcę i Zamawiającego nie może przekroczyć kwoty 32,00zł.**
3. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę, jest zobligowany poinformować zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę usługi, których świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Oferty należy składać w terminie do dnia 4 czerwca 2021 roku do godz. 08:00 na dzienniku podawczym w siedzibie Zamawiającego przy ul. Józefińskiej 14 w Krakowie.
2. Jeżeli oferta Wykonawcy nie będzie oznaczona w wymagany sposób, Zamawiający nie ponosi żadnej odpowiedzialności za nieterminowe wpłynięcie oferty lub ujawnienie jej treści przed terminem otwarcia ofert. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za nieterminowe złożenie oferty w szczególności w sytuacji, gdy oferta nie zostanie dostarczona w wymaganym terminie do wskazanego pokoju. Oferta złożona z uchybieniem terminowi wskazanemu w poprzednim zadaniu nie będzie rozpatrywana.
3. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi tego samego dnia, tj. 4 czerwca 2021 roku o godzinie 08:30 w pok. 211A w siedzibie Zamawiającego przy ul. Józefińskiej 14 w Krakowie
4. W przypadku złożenia oferty po terminie Zamawiający niezwłocznie zawiadamia o tym fakcie Wykonawcę oraz zwraca ofertę.
5. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej informacje dotyczące:
 - 2) firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
 - 3) cen zawartych w ofertach.

**OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ
PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW
I SPOSOBU OCENY OFERT**

1. Zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów:

- 1) Cena – waga 60%,
 - 2) Posiadane i udokumentowane doświadczenie w świadczeniu specjalistycznych usług opiekuńczych dla rodzin z dziećmi z niepełnosprawnością – waga 40%
2. Punkty w kryterium Posiadane i udokumentowane doświadczenie będą przyznawane według następujących zasad:
- 1) brak doświadczenia – 0%
 - 2) pół roku do 1 roku – 20%
 - 3) powyżej 1 roku do 2 lat – 30%
 - 4) powyżej 2 lat – 40%.

$$\text{Ocena łączna} = \frac{C_{\min}}{C_{\text{bad}}} \times 60\% + \frac{D_{\text{bad}}}{D_{\max}} \times 40\%$$

gdzie:

- $C_{\min}$ – najniższa cena brutto spośród ważnych ofert,
 C_{bad} – cena brutto badanej oferty,
 D_{bad} – liczba punktów przyznanych badanej ofercie w kryterium doświadczenie, według zasad określonych w ust. 2
 $D_{\max}$ – maksymalna ilość punktów przyznanych w kryterium doświadczenie spośród ważnych ofert

Wszystkie wartości liczbowe będą zaokrąglane do dwóch miejsc po przecinku według następujących zasad:

- 1) jeśli następna cyfra po zaokrągleniu, to: 0, 1, 2, 3 albo 4, to cyfra zostanie zaokrąglona w dół (zaokrąglenie z niedomiarem),
- 2) jeśli następna cyfra po zaokrągleniu, to: 5, 6, 7, 8, albo 9, to cyfra zostanie zaokrąglona w górę (zaokrąglenie z nadmiarem).

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.

INFORMACJE DODATKOWE

1. Zawarcie umowy nastąpi wg wzoru opracowanego przez Zamawiającego, stanowiącego załącznik do Ogłoszenia.
2. Zamawiający poprawi oczywiste omyłki pisarskie, omyłki rachunkowe oraz inne omyłki polegające na niezgodności oferty z niniejszym Ogłoszeniem niepowodujące istotnych zmian w treści oferty. O poprawie innej omyłki Prowadzący postępowanie niezwłocznie powiadomi wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy,
2. Wykaz usług wykonanych,
3. Wzór umowy,
4. Oświadczenie dla celów podatkowych.

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

Inspektor

Klaudia Grzeszczuk

Działu Koordynacji Pracy Filii

Sabina Morbiele

Zatwierdzam:

p.o. Kierownika
Sekcji Zamówień Publicznych
Tomasz Stępański

**Gmina Miejska Kraków -
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Józefińska 14
30-529 Kraków**

Oferta do zamówienia publicznego numer 271.1.431.2021

W odpowiedzi na ogłoszenie o wszczęciu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla rodzin z dziećmi z niepełnosprawnością składam niniejszą ofertę - oferuję:

..... ilość godzin (proszę podać liczbę godzin usług, którą wykonawca będzie świadczył w całym okresie obowiązywania umowy)x zł cena za 1 godzinę wraz z wszystkimi kosztami obciążającymi zarówno Wykonawcę jak i Zamawiającego,

*W przypadku osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej – cena brutto obejmuje zaliczkę na podatek od osób fizycznych, składki ZUS (ubezpieczenie zdrowotne, ubezpieczenie emerytalne, rentowe, wypadkowe, chorobowe i Fundusz Pracy) płacone zarówno przez wykonawcę jak i zamawiającego (do kwoty brutto wynagrodzenia Wykonawcy należy doliczyć koszty Zamawiającego w wysokości 19,91% tej kwoty).

Nazwa wykonawcy:

1. Adres wykonawcy:

2. Numer tel.:

3. Adres e-mail:

4. Numer rachunku bankowego wykonawcy:

5. Osoby upoważnione do kontaktu z zamawiającym (imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail – zakres upoważnienia):

1)

2)

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§1¹ ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks karny oświadczam, że:

1. Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu w sprawie zamówienia publicznego.
2. Cena oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania przyszłego świadczenia umownego.
3. Zapoznałem się z treścią Ogłoszenia w sprawie zamówienia publicznego, uznaję się za związanego określonymi w nim postanowieniami i zobowiązuję się - w przypadku wyboru mojej oferty - do zawarcia umowy zgodnej z wzorem stanowiącym załącznik do Ogłoszenia w sprawie zamówienia publicznego, na warunkach wynikających z niniejszej oferty i Ogłoszenia w terminie zaproponowanym przez zamawiającego.
4. Wziętem pod uwagę wszystkie okoliczności i uwarunkowania mające lub mogące mieć wpływ na realizację przedmiotu zamówienia, co zostało przeze mnie uwzględnione w cenie oferty.
5. Akceptuję warunki realizacji zamówienia, w tym warunki płatności określone w umowie, której wzór stanowi załącznik do Ogłoszenia w sprawie zamówienia publicznego.



Oferta niniejsza zawiera kolejno ponumerowanych i podpisanych przez osobę upoważnioną stron.

Załączniki:

1.

....., dnia
(miejscowość)

.....
(podpis wykonawcy)

¹Art. 233. [Falszywe zeznania]

§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

Informacja i przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z art. 13 RODO

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą przy ul. Józefińskiej 14, 30-529 Kraków, jako administrator Pani/Pana danych osobowych na podst. art. 13 rozporządzenia nr 2016/679 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27.04.2016 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 (zwanego dalej RODO) informuje, że:

1. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla rodzin z dziećmi z niepełnosprawnością zarejestrowanego u zamawiającego pod numerem 271.1.431.2021.
2. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione następującym kategoriom odbiorców danych (w rozumieniu art. 4 pkt 9 RODO) podmiotom biorącym udział w postępowaniu, oraz innym podmiotom uprawnionym do uzyskania informacji publicznej na ich wniosek, podmiotom świadczącym asystę techniczną oprogramowania służącego do przetwarzania danych, w tym danych finansowych; podmiotom zajmującym się niszczeniem dokumentacji archiwalnej ¹ *
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat ² od daty składania ofert w postępowaniu³, licząc od 1 stycznia roku następującego po roku, w którym zawarto umowę⁴, z zastrzeżeniem pkt 4.
4. W przypadku zakwalifikowania Pani/Pana dokumentacji decyzją Dyrektora Archiwum Narodowego w Krakowie do kategorii archiwalnej „A”, Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej przez okres 25 ⁵ lat, liczony analogicznie, jak w pkt 3, a następnie zostaną przekazane do Archiwum Narodowego.⁶

¹ np. organizacje pozarządowe będące realizatorami zadania zleconego przez MOPS, podmioty świadczące asystę techniczną oprogramowania służącego do przetwarzania danych, podmioty zajmujące się niszczeniem dokumentacji archiwalnej.

² podać okres wynikający z Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt

³ np. zaprzestania korzystania z pomocy, zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia

⁴ stosownie do zapisów przypisu 5

⁵ jeżeli okres wskazany w ust. 3 jest dłuższy niż 25 lat, należy wpisać ten okres.

⁶ ustęp ma zastosowanie wyłącznie w odniesieniu do dokumentacji oznaczonej kategorią „BE”.

5. W zakresie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
6. Ma Pani/Pan prawo do żądania od Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krakowie:
 - 1) dostępu do swoich danych osobowych (na zasadach określonych w art. 15 RODO);
 - 2) sprostowania Pani/Pana danych osobowych (na zasadach określonych w art. 16 RODO);
 - 3) usunięcia Pani/Pana danych osobowych (na zasadach określonych w art. 17 RODO)⁷.
7. Ma Pani/Pan prawo do cofnięcia w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonywano na podstawie złożonej zgody do momentu wycofania zgody.⁸
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest
 - 1) wymogiem ustawowym *
 - 2) warunkiem zawarcia umowy *
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe /~~dobrowolne~~*

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych:

Inspektor Ochrony Danych, ul. Józefińska 14, 30-529 Kraków lub iod@mops.krakow.pl.
Oświadczam, że zapoznałam/-em się z powyższymi informacjami

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)

⁷ dotyczy wyłącznie sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych następuje na podstawie zgody osoby na przetwarzanie jej danych osobowych i na mocy innych przepisów prawa nie zachodzi konieczność archiwizowania dokumentacji zawierającej dane osobowe. Jeżeli nie dotyczy - skreślić.

⁸ dotyczy wyłącznie sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych następuje na podstawie zgody osoby na przetwarzanie jej danych osobowych. Jeżeli nie dotyczy - skreślić.



Wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie (wzór)

L.p.	Nazwa, adres oraz nr tel. Zamawiającego/osoby na rzecz którego/której świadczono usługę	Miejsce (adres) świadczenia usług	Data rozpoczęcia i zakończenia świadczenia usług (dd.mm.rrrr)	Zakres usług wykonanych
1			rozpoczęcie: zakończenie:	
2			rozpoczęcie: zakończenie:	
3			rozpoczęcie: zakończenie:	

Oświadczam, że w/w usługi zostały wykonane należycie, na dowód czego przedkładam następujące dokumenty:.....

.....
(podpis osoby/osób umocowanej/umocowanych)



.....

Umowa

zawarta w dniu w Krakowie pomiędzy:
Gminą Miejską Kraków z siedzibą w Krakowie (kod pocztowy: 31-004) Plac Wszystkich Świętych 3-4, zwaną dalej „Zleceniodawcą”, numer NIP 6761013717, numer REGON 351554353 reprezentowaną przez Lidę Król – Zastępcę Dyrektora ds. Administracyjnych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krakowie z siedzibą w Krakowie (kod pocztowy: 30-529), przy ul. Józefińskiej 14, działającą na podstawie pełnomocnictwa numer 91/2016 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 18 lutego 2016 roku

.....
zwanym w dalszej części umowy „Zleceniobiorcą”, łącznie zwanymi „Stronami”, o treści następującej:

§1

Zamówienia udziela się w trybie właściwym dla zamówień, których wartość nie przekracza kwoty 130 000,00 zł netto.

§2

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania czynności związanych z pełnieniem funkcji osoby świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla rodzin z dzieckiem z niepełnosprawnością we wskazanej przez Zleceniobiorcę rodzinie, zgodnie z miesięcznym zleceniem realizacji usługi, stanowiącym załącznik nr 3 do umowy.
2. Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla rodzin z dziećmi z niepełnosprawnością mają na celu:
 - 1) wsparcie rodzin osób niepełnosprawnych i dzieci z niepełnosprawnością,
 - 2) możliwość skorzystania z pomocy przy wykonywaniu codziennych czynności oraz funkcjonowaniu w życiu społecznym,
 - 3) ograniczenie skutków niepełnosprawności oraz stymulowanie osoby niepełnosprawnej do podejmowania aktywności i umożliwienie realizowania prawa do niezależnego życia,
 - 4) przeciwdziałanie dyskryminacji ze względu na niepełnosprawność oraz wykluczeniu społecznemu osób niepełnosprawnych.
 - 5) likwidowanie negatywnego wpływu niepełnosprawności dziecka na kształtowanie wzajemnych relacji w rodzinie
 - 6) umożliwienie odpoczynku rodzicom dziecka z niepełnosprawnością
3. Szczegółowy zakres i zasady realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych określa załącznik nr 1 do umowy.
4. Usługa będzie świadczona na terenie Krakowa (w miejscu zamieszkania dziecka z niepełnosprawnością, bądź w miejscach aktywności społecznej w zależności od potrzeb) w godzinach od 7:00 do 20:00. W uzasadnionych przypadkach godziny świadczenia usług mogą zostać zmienione.
5. Zleceniobiorca zobowiązany jest dokumentować realizację usług w karcie czasu pracy, której wzór stanowi załącznik numer 2 do umowy. Kontrolę jakości wykonywanych przez Zleceniobiorcę zadań prowadzi wyznaczony pracownik Zleceniodawcy.
6. W ramach realizacji usługi Zleceniodawca pokrywa koszty w wysokości 100% ceny 1 godziny usługi Zleceniobiorcy w przypadku nieobecności odbiorcy usługi w umówionym miejscu lub ze względów na brak warunków do realizacji usługi, a usługa ta nie została w żaden sposób odwołana, a jednocześnie opisana powyżej sytuacja została zgłoszona przez osobę realizującą usługi do właściwej Filii MOPS mailem do 24 godzin od jej wystąpienia.

Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

- 1) rzetelnego i terminowego załatwiania spraw związanych z realizacją zakresu czynności stanowiących przedmiot umowy,
- 2) zachowywania tajemnicy w zakresie wszystkich informacji, jakie uzyskał w trakcie wykonywania usługi i w związku z jej wykonywaniem, a w szczególności: nieujawniania osobom trzecim danych osobowych osób, dla których świadczona jest usługa, ich sytuacji rodzinnej, materialnej i zdrowotnej; powyższe kwestie mogą być tematem rozmów wyłącznie z pracownikami Zleceniodawcy zaangażowanymi w organizację usługi, lekarzem oraz policją, lub zeznań w związku z toczącym się postępowaniem sądowym a także innymi podmiotami w przypadkach określonych w przepisach prawa.
- 3) niezwłocznego, telefonicznego poinformowania pracownika socjalnego w godzinach pracy Zleceniodawcy tj. poniedziałek – piątek: 07:30 – 15:30, a poza tymi godzinami w zależności od sytuacji: Policji, Straży Miejskiej, Straży Pożarnej, Pogotowia Ratunkowego, Ośrodka Interwencji Kryzysowej (tel. 12 421 92 82), w przypadku stwierdzenia stanu zagrożenia życia, zdrowia lub nieetykalności osobistej swojej, osoby objętej wsparciem, a także zgłoszenia zdarzenia w dniu następnym wyznaczonemu pracownikowi MOPS w Krakowie,
- 4) zgłoszenia pracownikowi socjalnemu faktu nietrzeźwości, spożywania alkoholu, zażywania narkotyków lub przebywania pod ich wpływem członka rodziny osoby objętej wsparciem w czasie świadczenia usługi. W przypadku braku celowości realizacji usługi z powodu nietrzeźwości ww. osób Zleceniobiorca może odmówić realizacji usługi. Jeżeli usługa nie może być wykonana z powodów opisanych powyżej, Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie jak za 1 godzinę usługi niezależnie od czasu trwania usługi,
- 5) nie przyjmowania od osób z otoczenia osoby na rzecz której świadczone są usługi żadnych korzyści majątkowych lub osobistych w rozumieniu art. 115§4 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks karny, a w szczególności: środków pieniężnych, wierzytelności, cennych przedmiotów, nawet powierzonych przez osoby objęte usługą lub ich otoczenie na przechowanie,
- 6) nieoferowania rodzinie objętej specjalistycznymi usługami opiekuńczymi ani jej otoczeniu pomocy finansowej, ani udzielania pożyczek,
- 7) niereprezentowania rodziny objętej specjalistycznymi usługami opiekuńczymi w sprawach majątkowych,
- 8) wykonywania obowiązków z poszanowaniem życzeń i uczuć osoby objętej usługą o ile nie zmieniają one charakteru usługi,
- 9) zachowania profesjonalnego dystansu w relacjach z członkami rodziny osoby objętej usługą,
- 10) posiadania przy sobie identyfikatora i okazywania go na każde żądanie osoby objętej usługami lub jej pełnomocnika, domowników, instytucji porządku publicznego czy też przedstawiciela Zleceniodawcy,
- 11) nie wprowadzania podczas wykonywania usługi osób nieupoważnionych do mieszkania osób objętych usługą, a także zwierząt,
- 12) wykonywania usługi w stanie trzeźwości, nie palenia tytoniu, nie spożywania alkoholu, nie zażywania narkotyków ani innych środków odurzających podczas świadczenia usługi asystenta osoby niepełnosprawnej w obecności osób objętych usługami, jak również w ich mieszkaniu,
- 13) nie obarczania rodziny objętej usługami swoimi problemami, w szczególności finansowymi i zdrowotnymi,
- 14) przestrzegania przepisów prawa wynikających z ustawy o ochronie danych osobowych, przepisów bhp i przepisów p/poż.,



- 15) wykonywania powierzonych zadań z zachowaniem szczególnej ostrożności i przy wykorzystaniu wszelkich dostępnych środków ochrony osobistej, w związku z wystąpieniem stanu epidemii wywołanej zakażeniami wirusem SARS-CoV-2
- 16) współpracy z pracownikami socjalnymi w zakresie świadczonej usługi na rzecz osoby niepełnosprawnej.

§4

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia jej podpisania do dnia 31 grudnia 2021 roku.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania czynności określonych w §2 zgodnie ze zleceniem realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych, zatwierdzoną przez wyznaczonego pracownika Zleceniodawcy.
3. Maksymalny wymiar usługi w okresie obowiązywania wyniesie godzin zegarowych.
4. Miesięczna karta zlecenia usługi może ulegać zmianie w trakcie realizacji usługi przypadku zmiany zapotrzebowania na usługę lub zmiany sytuacji życiowej osoby objętej wsparciem wpływającej na realizację usługi.

§5

1. Za okres rozliczeniowy przyjmuje się miesiąc kalendarzowy.
2. Za realizację zadań, o których mowa w §2 w zakresie objętym umową strony ustalają:
 - 1) wartość jednej roboczogodziny usługi: zł (słownie:złote 00/100), która stanowi koszt realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych dla rodzin z dziećmi z niepełnosprawnością wraz z kosztami obciążającymi zarówno Zleceniobiorcę jak i Zleceniodawcę.
 - 2) maksymalna ilość godzin usługi w całym okresie obowiązywania umowy.
3. Zapłata wynagrodzenia za rzeczywiście wykonany przedmiot umowy nastąpi w cyklach miesięcznych, po przedłożeniu przez Zleceniobiorcę:
 - 1) karty czasu pracy osoby świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze, sporządzonej zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik numer 2 do umowy, w której zawarte są informacje o zrealizowanych godzinach usług, potwierdzone przez rodzica/opiekuna dziecka któremu świadczona jest pomoc w formie specjalistycznych usług opiekuńczych.. Karta rozliczenia przedkładać jest wyznaczonemu pracownikowi MOPS w Krakowie,
 - 2) rachunku potwierdzonego merytorycznie przez wyznaczonego pracownikowi MOPS w Krakowie, stanowiącego załącznik numer 4 do umowy.W przypadku złożenia dokumentacji zgodnej z umową zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na wskazany przez Zleceniobiorcę rachunek bankowy, w terminie 14 dni od przedłożenia rachunku.
4. W przypadku przedłożenia dokumentów wymagających uzgodnienia lub wyjaśnień ze strony Zleceniobiorcy, Zleceniodawca wezwie Zleceniobiorcę do złożenia wyjaśnień lub usunięcia braków w ciągu 7 dni od daty przedłożenia dokumentów, o których mowa w ust. 5 w takim przypadku zapłata wynagrodzenia nastąpi w terminie 7 dni od daty złożenia wyjaśnień lub usunięcia braków, przelewem na wskazany rachunek bankowy Zleceniobiorcy.
5. Zleceniodawca zastrzega sobie możliwość wymagania od Zleceniobiorcy prowadzenia dodatkowej dokumentacji. O takiej konieczności Zleceniobiorca zostanie powiadomiony przez Zleceniodawcę pisemnie.
6. Za dzień wypłaty uważany będzie dzień obciążenia rachunku bankowego Zleceniodawcy.



§6

1. W przypadku rażącego naruszenia postanowień umowy Zleceniodawca zastrzega sobie prawo wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym oraz obciążenia Zleceniobiorcy karą umowną w wysokości 20% wynagrodzenia umownego.
2. Za rażące naruszenie postanowień umowy uznaje się w szczególności realizację usługi wbrew postanowieniom niniejszej umowy, działania na niekorzyść odbiorcy usługi lub niezgodnie z zasadami współżycia społecznego, nieterminową realizację usługi.
3. Kary umowne mogą być potrącane z wynagrodzenia należnego Zleceniobiorcy.

§7

Każda ze stron może rozwiązać umowę w drodze wypowiedzenia, z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia.

§8

Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania zobowiązań wynikających z niniejszej umowy osobie trzeciej bez pisemnej zgody Zleceniodawcy.

§9

Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§10

Zleceniobiorca oświadcza, że jest objęty ubezpieczeniem społecznym z innego tytułu i nie wnosi o objęcie ubezpieczeniem społecznym z tytułu niniejszej umowy. W przypadku zmiany okoliczności dotyczących zasad objęcia Zleceniobiorcy ubezpieczeniem społecznym, Zleceniobiorca zobowiązuje się do niezwłocznego przedłożenia Zleceniodawcy aktualnego oświadczenia dla celów podatkowych.

§11

Zleceniodawca oświadcza, że nie wyraża zgody na cesję wierzytelności wynikających z umowy.

§12

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 Zleceniodawcy.

§13

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks cywilny.

§14

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Za Zleceniobiorcę

Za Zleceniodawcę:

.....

.....





ZAKRES WYKONYWANYCH ZADAŃ NA STANOWISKU:

- 1) Wspieranie rodziny w uczeniu i rozwijaniu umiejętności dziecka z niepełnosprawnością niezbędnych do samodzielnego życia, w tym:
 - a) Kształtowanie umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania,
 - b) Motywowanie do aktywności, leczenia i rehabilitacji,
 - c) Prowadzenie treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych,
 - d) Wspieranie w codziennych czynnościach życiowych.
- 2) Interwencje i pomoc w życiu w środowisku i rodzinie, w tym:
 - a) Pomoc w radzeniu sobie w sytuacjach kryzysowych: poradnictwo specjalistyczne, interwencje kryzysowe, wsparcie psychologiczne, rozmowy terapeutyczne,
 - b) Ułatwienie dostępu do edukacji i kultury,
 - c) Doradztwo w zakresie możliwości uzyskania pomocy ze strony innych instytucji,
 - d) Pomoc w załatwianiu spraw urzędowych,
 - e) Kształtowanie pozytywnych relacji w rodzinie oraz odpowiednich postaw wobec dziecka z niepełnosprawnością.
- 3) Wspieranie i trening w zakresie wspomagania procesu leczenia, w tym:
 - a) Wsparcie i trening umiejętności pielęgnacji dziecka z niepełnosprawnością, w tym: utrzymania higieny, zmiany opatrunków, użycia środków pomocniczych, materiałów medycznych i przedmiotów ortopedycznych,
 - b) Wsparcie i trening w zakresie uzgadniania i pilnowania terminów badań, zabiegów, wizyt u lekarza,
 - c) Wsparcie i trening z zakresu pilnowania podawania leków oraz obserwowania ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania,
 - d) Pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia oraz placówek rehabilitacyjnych.
- 4) Przejęcie czasowej opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością z zapewnieniem niezbędnych potrzeb życiowych, np. zmiana pieluch, pielucho majtek, w celu umożliwienia rodzicom: załatwienia spraw związanych z prowadzeniem gospodarstwa domowego (np. zrobienie zakupów), załatwienie spraw urzędowych, dbania o własne zdrowie (np. wizyty u lekarza, korzystanie z rehabilitacji), odpoczynku (np. poprzez wspólne wyjście).
- 5) Odprowadzanie i przyprowadzanie dziecka z niepełnosprawnością do/z przedszkola lub szkoły.

Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla rodzin z dziećmi z niepełnosprawnością mają charakter wspierająco – aktywizujący, w związku z tym czynności wymienionej powyżej powinny być organizowane i realizowane w sposób zapewniający możliwie jak najszersze uczestnictwo w nich rodziny objętej wsparciem (przy uwzględnieniu aktualnej sytuacji zdrowotnej dziecka z niepełnosprawnością).

ZASADY REALIZACJI SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH

- 1) Osoba świadczy specjalistyczne usługi opiekuńcze dla rodzin z dziećmi z niepełnosprawnością przez 7 dni w tygodniu, na terenie Gminy Miejskiej Kraków (w miejscu zamieszkania dziecka z niepełnosprawnością, bądź w miejscach aktywności społecznej w zależności od potrzeb), pomiędzy godziną 7:00 a 20:00, w uzasadnionych przypadkach godziny świadczenia usług mogą zostać zmienione.
- 2) Zakres zadań wykonywanych w ramach świadczonych specjalistycznych usług oraz harmonogram realizacji usług ustalany jest podczas spotkania diagnostycznego przeprowadzanego przez pracownika socjalnego w rodzinie u której świadczone są specjalistyczne usługi. W trakcie spotkania pracownik socjalny wypełnia *Ankieta - potrzeby w zakresie specjalistycznych usług opiekuńczych*. Ksero ankiety przekazywane jest pracownikowi świadczącemu specjalistyczne usługi opiekuńcze wraz ze zleceniem ich realizacji.
- 3) W pierwszym spotkaniu osoby realizującej specjalistyczne usługi z rodziną, u której usługi będą świadczone, uczestniczy pracownik socjalny.
- 4) Czas pracy ewidencjonowany jest w karcie czasu pracy osoby świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla rodzin z dziećmi z niepełnosprawnością, stanowiącej załącznik nr 2 do umowy i jest zatwierdzany przez kierownika Filii.
- 5) Do czasu wykonywania specjalistycznych usług opiekuńczych nie wlicza się czasu przeznaczonego na dojazd do miejsca zamieszkania osoby objętej usługami lub miejsca spotkania z osobą objętą usługami.
- 6) Osoba świadcząca specjalistyczne usługi opiekuńcze jest zobowiązana do przedłożenia pracownikowi socjalnemu do 3 dnia roboczego każdego miesiąca, następującego po miesiącu świadczenia usługi, natomiast za grudzień – nie później niż do 24 dnia miesiąca: karty czasu pracy oraz rachunku.
- 7) Osoba świadcząca specjalistyczne usługi opiekuńcze zobowiązana jest do niezwłocznego informowania pracownika socjalnego o zakończeniu/przerwaniu realizacji usług na rzecz danej rodziny oraz o braku możliwości realizacji usług (brak warunków do realizacji, niezgłoszona nieobecność świadczeniobiorcy).
- 8) Osoba świadcząca specjalistyczne usługi opiekuńcze zobowiązana jest do informowania o braku współpracy ze strony rodziny wraz z opisem zaistniałej sytuacji.

Potwierdzam odbiór opisu specjalistycznych usług opiekuńczych dla rodzin z dziećmi z niepełnosprawnością i zobowiązuje się do stosowania zakresu czynności oraz zasad zawartych w dokumencie.

.....
Data i podpis osoby świadczącej specjalistyczne
usługi opiekuńcze

KART A C Z A S U P R A C Y
OSOBY ŚWIADCZĄCEJ SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE
DLA RODZIN Z DZIEĆMI Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ
w miesiącu 20.... r.

Rodzina Pani / Pana:

Imię i nazwisko osoby świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze:

Data	Godzina świadczenia usług (od... do...)	Liczba godzin	Zakres i rodzaj podjętych działań	Miejsce świadczenia usługi	Podpis rodzica / opiekuna dziecka	Podpis osoby świadczącej usługi



ZLECENIE

realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych dla rodzin z dziećmi z niepełnosprawnością

Proszę o objęcie specjalistycznymi usługami opiekuńczymi dla rodzin z dziećmi z niepełnosprawnością

Rodzinę Pani / Pana

zam. Kraków,,

nr telefonu

Specjalistyczne usługi opiekuńcze świadczone będą na rzecz dziecka

Imię i nazwisko

w zakresie określonym w *Ankiecie – potrzeby w zakresie specjalistycznych usług opiekuńczych dla rodzin z dziećmi z niepełnosprawnością*, uzgodnionej podczas spotkania diagnostycznego w dniu

Pracownik socjalny prowadzący sprawę¹:

Data przekazania zlecenia:

.....
(podpis Kierownika Filii)

.....
(podpis pracownika MOPS)

- Załącznikiem do zlecenia jest kopia *Ankiety – potrzeby w zakresie specjalistycznych usług opiekuńczych dla rodzin z dziećmi z niepełnosprawnością*

¹ Imię, nazwisko, nr telefonu, godziny dyżuru

Kraków, dnia:

Nazwisko i imiona:

Miejsce zamieszkania:

PESEL: NIP:

Data urodzenia:

Imiona rodziców:

RACHUNEK Nr/ 2021

dla **MOPS w Krakowie** ul. Józefińska 14

zgodnie z umową nr: z dnia:

wg wyliczenia (koszt roboczogodziny x liczba zrealizowanych godzin)

za miesiąc / rok:

na łączną kwotę: słownie:

.....
podpis zleceniobiorcy

Stwierdzam, że praca została wykonana według warunków zawartej umowy.

Termin płatności:

.....
podpis zleceniodawcy

Wynagrodzenie brutto / przychód /	.....
Koszty uzyskania przychodu wg stawki %	.....
Podstawa opodatkowania	.....
Potrącona zaliczka podatku	.....
Zmniejszenie podatku o kwotę	.....
składki ubezpieczenia zdrowotnego	.....
Należna zaliczka podatku dochodowego	.....
Składka zdrowotna 1,25 %	.....
Wynagrodzenie netto	.....

**Składki ubezpieczeń
społecznych pokrywane
ze środków zleceniodawcy**

.....	Składka na ubezpieczenie emerytalne	.....
.....	Składka na ubezpieczenie rentowe	.....
.....	Dobrowolne ubezpieczenie chorobowe	.....
.....	Ewentualne ubezpieczenie wypadkowe	.....
.....	Fundusz Pracy	.....

Do wypłaty:

Słownie do wypłaty:

Sprawdzono pod względem merytorycznym:

Sprawdzono pod względem rachunkowym i formalnym:

Obliczył:

Zatwierdzam kwotę do wypłaty:

.....
Główny Księgowy

.....
Dyrektor

Kwituję odbiór kwoty:zł słownie:

.....
/data i podpis zleceniobiorcy/

Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla rodzin z dziećmi z niepełnosprawnością realizowanej na rzecz:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczenie dla celów podatkowych oraz ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego

DOTYCZY: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla rodzin z dzieckiem z niepełnosprawnością – sygn. akt 271.1.431.2021

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 ustaw z dnia lipca 1991 roku o podatku dochodowym od osób fizycznych (jt.: Dz. U. z 2010 roku, Nr 51, poz. 307 z późniejszymi zmianami) 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.

Miejscowość i data

.....
pieczęć i podpis przyjmującego
oświadczenie

.....
podpis składającego oświadczenie

***zakreślić właściwe**

****wypełnić w przypadku umowy o dzieło**