



**POWIATOWE CENTRUM
POMOCY RODZINIE**
17-100 Bielsk Podlaski
ul. 3-Maja 17, tel. 85/833 26 76
NIP: 543-18-39-773, REG. 050667817

OGŁOSZENIE

ZAMÓWIENIE NA USŁUGI SPOŁECZNE

prowadzonego w trybie art. 138o, o wartości mniejszej niż kwota określona w rozdziale VI art. 138g ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.) – tekst jednolity

na przeprowadzeniu indywidualnej terapii logopedycznej oraz przeprowadzeniu indywidualnej terapii pedagogicznej

Zamawiający

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bielsku Podlaskim

Adres:

ul. 3 Maja 17,
17-100 Bielsk Podlaski

Telefon: tel./fax 85 8332676

REGON: 050667811

NIP: 543-18-39-773

Strona WWW: www.pcpربیelskpodlaski.pl

I. Opis przedmiotu zamówienia

1. Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV)

800000000 - 4 usługi edukacyjne i szkoleniowe;

1. Przedmiotem zamówienia są usługi polegające na: przeprowadzeniu indywidualnej **terapii logopedycznej** oraz przeprowadzeniu indywidualnej **terapii pedagogicznej**.

Część I zamówienia Przeprowadzenie terapii logopedycznej

Przewidywana forma zatrudnienia: umowa zlecenie

Miejsce realizacji zadania: miejsce zamieszkania dziecka – Powiat Bielski.

Koszt dojazdu do miejsca świadczenia usługi pokrywa Wykonawca.

Zakres obowiązków Wykonawcy:

- przeprowadzenie diagnozy wstępnej i końcowej dla każdego uczestnika projektu,
- sporządzenie planu pracy dla każdego dziecka,
- prowadzenie dziennika zajęć personelu,
- prowadzenie ewidencji czasu pracy uwzględniającej łączne miesięczne zaangażowanie zawodowe,
- zapewnienie pomocy dydaktycznych oraz materiałów niezbędnych do realizacji zajęć logopedycznych,
- przeprowadzenie zajęć według opracowanego planu i harmonogramu,
- poinformowanie uczestników na pierwszym spotkaniu o współfinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata



2014-2020, w ramach Działania 7.2, Poddziałania 7.2.1 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym,

- przedstawienia co miesiąc rachunku i protokołu z przeprowadzonych zajęć,
- stosowanie na wszystkich dokumentach w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia znaków identyfikujących projekt zgodnie z wytycznymi dotyczącymi oznaczania Projektów

Wymagania:

- wykształcenie wyższe kierunkowe uprawniające do pracy w zawodzie logopedy i ukończone studia podyplomowe oligofrenopedagogika,
- doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia zajęć logopedycznych z dziećmi i młodzieżą, w tym dla osób ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi o różnym stopniu zaburzeń,
- nie jest i nie był pozbawiony władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest mu zawieszona ani ograniczona,
- wypełnia obowiązek alimentacyjny – w przypadku gdy taki obowiązek w stosunku do niego wynika z tytułu egzekucyjnego,
- nie był skazany prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- łączne zaangażowanie zawodowe Wykonawcy w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów, nie może przekroczyć 276 godzin miesięcznie,
- stan zdrowia pozwala na wykonanie zamówienia.

Etapy realizacji:

- Pierwszy etap: indywidualna terapia logopedyczna dla 10-ciu uczestników projektu przez okres od X.2020r. do VII.2021r. Przewidziany czas dla jednego uczestnika projektu to 8 godzin zegarowych w miesiącu (średnio 2 godziny tygodniowo). Łącznie 80 godzin zegarowych w miesiącu;
- Drugi etap: indywidualna terapia logopedyczna dla 10-ciu uczestników projektu przez okres od IX.2021 r. do VI.2022 r. Przewidziany czas dla jednego uczestnika projektu to 8 godzin zegarowych w miesiącu (średnio 2 godziny tygodniowo). Łącznie 80 godzin zegarowych w miesiącu;

Łącznie w projekcie 1600 godzin zegarowych.

Część II zamówienia Przeprowadzenie terapii pedagogicznej

Przewidywana forma zatrudnienia: umowa zlecenie

Miejsce realizacji zadania: miejsce zamieszkania dziecka – Powiat Bielski.

Koszt dojazdu do miejsca świadczenia usługi pokrywa Wykonawca.





Zakres obowiązków:

- przeprowadzenie diagnozy wstępnej i końcowej dla każdego uczestnika projektu,
- sporządzenie planu pracy dla każdego dziecka,
- prowadzenie dziennika zajęć personelu,
- prowadzenie ewidencji czasu pracy uwzględniającej łączne miesięczne zaangażowanie zawodowe,
- zapewnienie pomocy dydaktycznych oraz materiałów niezbędnych do realizacji zajęć pedagogicznych,
- przeprowadzenie zajęć według opracowanego planu i harmonogramu,
- poinformowanie uczestników na pierwszym spotkaniu o współfinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, w ramach Działania 7.2, Poddziałania 7.2.1 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym,
- przedstawienia co miesiąc rachunku i protokołu z przeprowadzonych zajęć,
- stosowanie na wszystkich dokumentach w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia znaków identyfikujących projekt zgodnie z wytycznymi dotyczącymi oznaczania Projektów.

Wymagania:

- wykształcenie wyższe pedagogiczne i ukończone studia podyplomowe z zakresu terapii pedagogicznej oraz oligofrenopedagogiki,
- doświadczenie w prowadzeniu terapii pedagogicznej;
- osoba która nie jest i nie była pozbawiona władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest mu zawieszona ani ograniczona;
- wypełnianie obowiązku alimentacyjnego – w przypadku gdy taki obowiązek w stosunku do niego wynika z tytułu egzekucyjnego,
- osoba nie skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- osoba znajdująca się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- łączne zaangażowanie zawodowe Wykonawcy w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów, nie przekraczające 276 godzin miesięcznie.

Etap realizacji:

- Pierwszy etap: indywidualna terapia pedagogicznej dla 7-miu uczestników projektu przez okres od X.2020r. do VII.2021r. Przewidziany czas dla jednego uczestnika projektu to 12





godzin zegarowych w miesiącu (średnio 3 godziny tygodniowo). Łącznie 84 godziny zegarowe w miesiącu;

- Drugi etap: indywidualna terapia pedagogiczna dla 7-miu uczestników projektu przez okres od IX.2021 r. do VI.2022 r. Przewidziany czas dla jednego uczestnika projektu to 12 godzin zegarowych w miesiącu (średnio 3 godziny tygodniowo). Łącznie 84 godziny zegarowe w miesiącu;

Łącznie w projekcie 1680 godzin zegarowych.

II. Termin wykonania zamówienia

Wymagany termin realizacji zajęć od dnia podpisania umowy **do 31.06.2022 roku.**

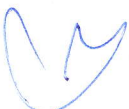
III. Warunki udziału w postępowaniu

1. O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą wykonawcy, którzy są osobami fizycznymi nie prowadzącymi działalności gospodarczej bądź prowadzącymi indywidualną działalność gospodarczą oraz firmy, których PKD jest tożsame z zakresem niniejszego zapytania ofertowego. Świadczona usługa musi być wykonywana osobiście przez Wykonawcę bądź przez osobę wskazaną przez Wykonawcę w formularzu ofertowym. Nie dopuszczalne jest przy realizacji zamówienia posługiwanie się osobą, której nie wymieniono w formularzu ofertowym.
2. Ocena wykazania spełnienia warunku nastąpi na podstawie przedstawionych przez Wykonawcę dokumentów, o których mowa w rozdz. VI niniejszego SIWZ.
3. Zamawiający wymaga aby osoby uczestniczące w realizacji zamówienia wskazane przez Wykonawcę, który prowadzi działalność gospodarczą, były przez niego zatrudnione na podstawie umowy o pracę. Czas zatrudnienia musi obejmować co najmniej okres realizacji zamówienia tj. okres od dnia złożenia oferty do dnia 30 czerwca 2022 r. Powyższy warunek nie dotyczy Wykonawców oferujących osobiste wykonanie zamówienia.
4. Brak wykazania przez Wykonawcę spełnienia powyższych warunków, skutkuje odrzuceniem oferty, bez jej badania i oceny.
5. Jedna osoba wskazana przez Wykonawcę nie może jednocześnie realizować zamówień w I i II części zamówienia zał. Nr 2 do SIWZ .

IV. Wykluczenie Wykonawcy

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu.
2. Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający wykluczy Wykonawców w okolicznościach o których mowa w art. 24 ust.1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
3. Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający nie przewiduje wykluczenia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa art. 24 ust.5 ustawy Pzp.
4. Potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu nastąpi na podstawie oświadczenia złożonego przez Wykonawcę.

V. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia.





1. Do oferty Wykonawca dołączy:

- 1) Kompletny i podpisany formularz ofertowy zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 1 do ogłoszenia;
- 2) Wykaz osób stanowiący Załącznik nr 2 do ogłoszenia;
- 3) oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 3 do ogłoszenia;
- 4) oświadczenie o braku podstaw wykluczenia z postępowania zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 4 do ogłoszenia.

Zamawiający zastrzega, iż na każdym etapie postępowania może wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzi uzasadniona podstawa do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.

VI. Osoby upoważnione do kontaktu z Wykonawcami

Monika Kamińska 85 833 10 82, Małgorzata Czarkowska 85 869 99 04,

VII. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami

1. Osoby uprawnione do kontaktu ze strony Zamawiającego w kwestiach merytorycznych i procedurach: Monika Kamińska 85 833 10 82, Małgorzata Czarkowska 85 869 99 04, e-mail: centrum3maja@poczta.onet.pl
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, Wykonawcy przekazują pisemnie lub drogą elektroniczną na adres: centrum3maja@poczta.onet.pl
3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zapytania mogą być przesyłane drogą elektroniczną na adres: centrum3maja@poczta.onet.pl
4. Zamawiający informuje, że wszelkie informacje przekazywane mu drogą elektroniczną, będą mogły być odbierane tylko i wyłącznie w dni robocze (bez sobót) od godz. 08.00 do godz. 15.00. Przesyłane informacje poprzez adres e-mail po godz. 15.00., Zamawiający będzie traktował jako przesłane w następnym dniu roboczym.
5. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
6. Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej treść zapytań wraz z wyjaśnieniami, odpowiedziami bez ujawniania źródła zapytania.
7. W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający może zmienić treść SIWZ. Dokonaną zmianę SIWZ Zamawiający niezwłocznie zamieści na stronie internetowej: www.pcprbielskpodlaski.pl
8. Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert. Informacja o zmianie terminu składania ofert zostanie zamieszczona na stronie internetowej: www.pcprbielskpodlaski.pl.

VIII. Postanowienia dotyczące wnoszenia oferty przez dwóch lub więcej wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego.

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie





zamówienia, albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

2. Wspólnicy ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia.
3. W formularzu ofertowym w miejscu „nazwa i adres Wykonawcy” powinny być wpisane dane dotyczące wszystkich wykonawców ubiegających się o udzielnie zamówienia.
4. Oferta winna zawierać wszystkie dokumenty, oświadczenia wymienione w rozdziale V sporządzone odrębnie dla każdego z wykonawców odrębnie dla każdego odrębnie dla każdego z wykonawców wspólnie.

IX. Opis sposobu przygotowania oferty

1. Ofertę, pod rygorem nieważności, należy złożyć w formie pisemnej, Zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oferty w postaci elektronicznej.
2. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
3. Wykonawca składając ofertę w poz. I lub w poz. II zał. Nr 2 do SIWZ podaje cenę za realizację przedmiotu zamówienia.
4. Wykonawca w poz. I pkt.1 lub w poz. II pkt.1 zał. Nr 2 do SIWZ wskazuje ilość części na które składa ofertę oraz wskazuje imię i nazwisko osób, które będą realizować poszczególne części zamówienia.
5. Wraz z ofertą Wykonawca składa dokumenty o którym mowa w pkt. VI SIWZ.
6. Oferta (wypełniony Formularz oferty wraz z wymaganymi przez SIWZ dokumentami) musi być podpisana przez Wykonawcę lub przez osobę/osoby upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.
7. Pełnomocnictwo do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych do oferty. Pełnomocnictwo powinno być złożone w oryginale lub kserokopii poświadczonej notarialnie.
8. Wszystkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany winny być parafowane przez osobę /osoby/ podpisującą ofertę.
9. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w języku polskim. Realizacja zamówienia także jest prowadzona w j. polskim.
10. Wykonawca umieści ofertę w kopercie, która będzie następująco zaadresowana: /nazwa i adres zamawiającego/ oraz będzie posiadać następujące oznaczenie: „Oferta na przeprowadzenie indywidualnej terapii logopedycznej i przeprowadzenie indywidualnej terapii pedagogicznej dla Uczestników projektu „Rodzina – bezpieczny dom”
11. Wykonawcy nie wnoszą wadium oraz należytego zabezpieczenia wykonania umowy.

X. Miejsce i termin składania ofert i otwarcia ofert

Miejsce składania ofert: Ofertę można złożyć osobiście lub wysłać listem poleconym lub kurierem na adres:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bielsku Podlaskim
ul. 3 Maja 17,

17-100 Bielsk Podlaski (liczy się data wpływu do siedziby Zamawiającego)

Termin składania ofert: Do dnia 16.10.2020r.

Zamawiający nie przewiduje publicznego otwarcia ofert. Przed upływem terminu do składania ofert, Wykonawca może zmienić lub wycofać ofertę. Zmieniona oferta winna być złożona na zasadach i w sposób w jaki jest składana oferta z dopiskiem: „ZMIANA OFERTY”. W przypadku, gdy przed upływem terminu składania ofert Wykonawca zamierza wycofać ofertę winien pisemnie powiadomić Zamawiającego o tym fakcie. Wycofanie należy złożyć w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty z dopiskiem: „WYCOFANIE”.

XI. Opis sposobu obliczania ceny

1. W poz. I pkt. 1 lub poz. II pkt.1 formularza ofertowego (zał. nr 2 do SIWZ) w kol nr 2 tabeli Wykonawca podaje cenę jednostkową brutto za 1 godzinę zajęć Iloczyn ceny jednostkowej brutto oraz ilości planowanych godzin terapii indywidualnej stanowi cenę brutto oferty częściowej, którą Wykonawca wpisuje w kol. nr 3 tabeli.
2. Cena podana w ofercie jest ceną brutto, musi obejmować wszystkie koszty, jakie poniesie zarówno Wykonawca jak i Zamawiający z tytułu realizacji zamówienia, w tym podatek od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, chorobowe oraz ZUS i inne składki Zleceniodawcy i podatek VAT – jeśli dotyczy, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Nie przewiduje się możliwości wprowadzenia mechanizmu waloryzacji ceny oferty.
4. Nie przewiduje się żadnych przedpłat ani zaliczek na poczet realizacji przedmiotu umowy.
5. Cena oferty winna być podana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
6. Cena musi być wyrażona w złotych polskich.
7. Niedopuszczalne są żadne negocjacje cenowe.

XII. Termin związania ofertą.

Termin związania ofertą wynosi 30 dni liczonych od dnia upływu terminu składania ofert.

XIII. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert

1. Wszystkie oferty niepodlegające odrzuceniu oceniane będą w odniesieniu do każdej z wskazanej przez Wykonawcę liczby części zamówienia na podstawie następującego kryteriów: Kryteria wyboru oferty i ich znaczenie:
 - a) cena (C) – waga 70 %
 - b) doświadczenie (D) – waga 20%
 - c) kwalifikacje (K) – waga 10%

Zamawiający przyzna punkty wg następującego wzoru: $P = C + D + K$ gdzie:

P – całkowita liczba punktów dla rozpatrywanej oferty

C – liczba punktów uzyskanych w kryterium „cena”

D – liczba punktów uzyskanych w kryterium „doświadczenie”

K - liczba punktów uzyskanych w kryterium „ kwalifikacje”

2. Opis kryterium ceny Punkty za kryterium „C – cena” będą obliczone wg poniższego wzoru:

$$C o = (CN / CR) \times 70 \text{ pkt}$$

Co – liczba punktów dla kryterium „cena” dla badanej oferty,

CN – najniższa oferowana cena za część zamówienia,

CR – cena częściowa oferty ocenianej





Ocena kryterium ceny odbywać się będzie na podstawie ceny wskazanej w formularzu ofertowym w poz. I pkt. 1 lub poz. II pkt.1 (zał. Nr 2 do SIWZ). Obliczenia będą zaokrąglane do 2 miejsca po przecinku.

Cena brutto oferty częściowej wskazana przez Wykonawcę jest jednakowa dla każdej ocenianej części zamówienia.

3. Opis kryterium „Doświadczenie”

Na podstawie opisu zawartego w zał. nr 3 do SIWZ (Wykaz osób) oraz dołączonych dokumentów, Zamawiający oceniać będzie kryterium doświadczenia Wykonawcy w realizacji podobnych usług w skali 20 punktowej, zgodnie z nw. zasadami: Zamawiający może przyznać maksymalnie 20 pkt. w kryterium doświadczenie:

20 pkt. uzyska Wykonawca, który udokumentuje przeprowadzenie co najmniej 3 500 godzin logopedycznych lub pedagogicznych.

15 pkt. uzyska Wykonawca, który udokumentuje przeprowadzenie co najmniej 2500 godzin logopedycznych lub pedagogicznych.

10 pkt. uzyska Wykonawca, który udokumentuje przeprowadzenie co najmniej 1500 godzin logopedycznych lub pedagogicznych.

5 pkt. uzyska Wykonawca, który udokumentuje przeprowadzenie co najmniej 500 godzin logopedycznych lub pedagogicznych.

4. Opis kryterium „Kwalifikacje”

Na podstawie opisu zawartego w zał. nr 3 do SIWZ (Wykaz osób) oraz dołączonych dokumentów, Zamawiający oceniać będzie kryterium Kwalifikacje. Wykonawca, który udokumentuje ukończenie co najmniej jednego dodatkowego szkolenia, kursu z zakresu indywidualnej terapii logopedycznej lub pedagogicznej (np. wspomaganie rozwoju mowy dziecka, terapia dziecka z mutyzmem, diagnoza i terapia ręki, wczesne wspomaganie rozwoju dziecka i inne) Zamawiający może przyznać maksymalnie 10 pkt. w kryterium kwalifikacje:

10 pkt. uzyska Wykonawca, który udokumentuje ukończenie co najmniej jednego dodatkowego szkolenia wspomagającego terapię indywidualną

0 pkt. uzyska Wykonawca, który nie udokumentuje ukończenia dodatkowych szkoleń o wymaganej przez Zamawiającego tematyce, wspomagających terapię indywidualną.

5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji informacji przedstawionych przez Wykonawcę w wykazie osób/nauczycieli (zał. nr 3) oraz zastrzega sobie prawo do żądania dodatkowych dokumentów potwierdzających posiadane doświadczenie.

6. Za najkorzystniejsze zostaną uznane oferty, które uzyskają największą liczbę punktów z końcowej oceny częściowej ofert. Jeżeli dwie lub więcej ofert uzyska taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, zamawiający spośród tych ofert wybierze ofertę z najniższą ceną, z zastrzeżeniem uwzględnienia zapisów o których mowa w rozdz. XIV.

7. W przypadku, gdy zostaną złożone oferty, z taką samą ceną oraz uzyskają taką samą liczbę pkt w kryterium doświadczenie, Zamawiający wezwie Wykonawców do złożenia ofert dodatkowych. Cena zaoferowana w ofertach dodatkowych nie może być wyższa niż w oferowana w pierwotnej ofercie.

8. Jeżeli pomimo złożenia ww. dodatkowych ofert, nadal nie będzie można wybrać Wykonawcy, Zamawiający dokona wyboru spośród ofert, która zawiera opis najdłuższego doświadczenia zawodowego w pkt. 3 w zał. nr 3 do SIWZ (Wykaz osób).





XIV. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

1. Osoby reprezentujące wykonawcę przy zawarciu umowy powinny posiadać dokumenty potwierdzające ich umocowanie do reprezentowania wykonawcy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
2. W przypadku wyboru oferty złożonej przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych wykonawców. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.

XV. Inne informacje.

1. Niezwłocznie po udzieleniu zamówienia Zamawiający zamieści na stronie Biuletynu Informacji Publicznej, informację o udzieleniu zamówienia, podając nazwę albo imię i nazwisko podmiotu, z którym zawarł umowę w sprawie zamówienia publicznego. W razie nieudzielenia zamówienia Zamawiający niezwłocznie zamieści na stronie Biuletynu Informacji Publicznej, informację o nieudzieleniu zamówienia.
2. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Wykonawca przystępujący do złożenia oferty może osobiście na własną odpowiedzialność – sprawdzić miejsca przyszłej realizacji zamówienia oraz jej otoczenia w celu oceny kosztów i ryzyka oraz innych czynników koniecznych do przygotowania prawidłowej wyceny oferty.
4. Każdy Wykonawca ponosi ryzyko związane z ewentualną wadliwością informacji uzyskanych od osób trzecich.

XVI. Wykaz Załączników do Ogłoszenia.

Załącznik nr 1: Wzór formularza ofertowego

Załącznik nr 2: Wzór wykazu osób

Załącznik nr 3: oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Załącznik nr 4: oświadczenie o braku podstaw wykluczenia z postępowania

Załącznik nr 5: Wzór umowy zlecenia – indywidualna terapia pedagogiczna

Załącznik nr 6: Wzór umowy zlecenia – indywidualna terapia logopedyczna

Załącznik nr 7: Klauzula Informacyjna RODO

DYREKTOR
Miejscowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Bielsku Podlaskim
mgr Urszula Kitlas



Załącznik nr 1 do ogłoszenia - Wzór formularza ofertowego

OFERTA

Na przeprowadzenie indywidualnej terapii logopedycznej lub przeprowadzenie indywidualnej terapii pedagogicznej dla Uczestników projektu „Rodzina – bezpieczny dom” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, w ramach Działania 7.2, Poddziałania 7.2.1 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.

Nazwa i adres wykonawcy:

.....
nazwa (imię i nazwisko) Wykonawcy

.....
adres

.....
telefon, poczta e-mail

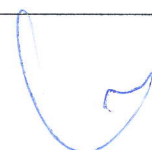
.....
Nazwisko, telefon, poczta e-mail osoby upoważnionej do kontaktów w sprawie oferty.

- I.** Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia polegającym na przeprowadzeniu indywidualnej terapii logopedycznej dla Uczestników projektu „Rodzina – bezpieczny dom” zgodnie z zakresem opisanym w zał. nr 1 część I oraz z zapisami SIWZ

Planowana ilość godzin	Cena jednostkowa brutto (podać cenę jednostkową za 1 godzinę)	Cena brutto oferty częściowej [iloczyn ceny jednostkowej brutto i planowanej ilości godzin]
1	2	3

- II.** Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia polegającym na przeprowadzeniu indywidualnej terapii pedagogicznej dla Uczestników projektu „Rodzina – bezpieczny dom” zgodnie z zakresem opisanym w zał. nr 1 część II oraz z zapisami SIWZ

Planowana ilość godzin	Cena jednostkowa brutto (podać cenę jednostkową za 1 godzinę)	Cena brutto oferty częściowej [iloczyn ceny jednostkowej brutto i planowanej ilości godzin]
1	2	3



1. Oświadczam, że składam ofertę na części zamówienia.
[podać ilość części : od I do II]

2. Oświadczam, że osobami, spełniającymi wymagania SIWZ, zdolnymi do realizacji przedmiotu zamówienia będą:

Część zamówienia	Planowana ilość godzin	Imię i nazwisko osoby realizującej zamówienie
I		

Część zamówienia	Planowana ilość godzin	Imię i nazwisko osoby realizującej zamówienie
II		

- III.** Oświadczam, że wyżej wskazana cena brutto oferty na daną część zamówienia obejmuje cały jego zakres określony w SIWZ i jej załącznikach, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty oraz podatki i koszty Zamawiającego i Wykonawcy niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania.
- IV.** Akceptuję wymagany przez Zamawiającego termin wykonania przedmiotu zamówienia, tym samym zobowiązuję się wykonać całkowity zakres przedmiotu zamówienia od dnia zawarcia umowy do dnia 30.06.2022 r.
- V.** Oświadczam, że zapoznałem/am się z SIWZ i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem/łam niezbędne informacje do przygotowania oferty.
- VI.** Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni – bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- VII.** Akceptuję przedstawiony w SIWZ wzór umowy i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązujemy się do jej podpisania, na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- VIII.** Zapoznałem się i akceptuję zasady wyboru najkorzystniejszych ofert, które opisano w SIWZ - rozdział XII.
- IX.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO ¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.
- X.** Zapoznałem się i akceptuję zapisy klauzuli informacyjnej z art. 13 RODO, (zał. nr 7 do SIWZ), dotyczącej przetwarzania danych osobowych z związku z prowadzeniem niniejszego postępowania.

¹⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

.....
miejsowość, data

.....
*podpis osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

*Zaznaczyć właściwy zapis





Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Znak sprawy: FN.26.1.2020

Załącznik nr 2 do ogłoszenia

.....
(pieczęć lub nazwa Wykonawcy lub imię i nazwisko Wykonawcy)

WYKAZ OSÓB

(wypełnić osobno dla każdej osoby)

Oświadczam/my, że niżej wymieniona osoba będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia publicznego na: przeprowadzeniu indywidualnej terapii logopedycznej/przeprowadzenie indywidualnej terapii pedagogicznej* dla Uczestników projektu „Rodzina – bezpieczny dom” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, w ramach Działania 7.2, Poddziałania 7.2.1 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym oraz posiadają wymagane uprawnienia, niezbędne do realizacji przedmiotowego zamówienia

(* niepotrzebne skreślić)

Imię i nazwisko

1. Części zamówienia, w których realizacji ww. osoba będzie uczestniczyć :
wskazać część zamówienia

2. Wykształcenie (zaznaczyć) :

- Wyższe magisterskie
- Licencjat
- Średnie
- Inne.....

1. Rodzaj, kierunek studiów, nazwa i adres lub miejscowość uczelni:.....

2. Opis kwalifikacji zawodowych **::

Nazwa kursu:
 Nr dyplomu/certyfikatu ukończenia:
 Data ukończenia:
 Ilość godzin:

(**) Załączyć kopie w/w dokumentów

3. Opis doświadczenia zawodowego

Lp.	opis doświadczenia w pracy	okres nabycia doświadczenia	miejsce nabycia doświadczenia:	opis pełnionej funkcji, zajmowane stanowisko
1		od - - r. dzień miesiąc rok do (***) - - r. dzień miesiąc rok		



	od - - I. dzień miesiąc rok		do (***) - - I. dzień miesiąc rok

(***) jeżeli osoba ta nadal pełni daną funkcję, należy wpisać „obecnie”

4. Podstawa dysponowania ww. osobą (zaznaczyć prawidłowe):

- jestem Wykonawcą i samodzielnie będę realizował zamówienie
- wskazaną osobę zatrudniam na podstawie umowy o pracę,
- inne: podać podstawę dysponowania wskazaną osobą

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis (imię i nazwisko)
lub podpis wraz z pieczętką wykonawcy



Załącznik nr 3 do ogłoszenia

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....
.....
.....
tel./fax.
e-mail
(pełna nazwa Wykonawcy i adres)

Oświadczenie Wykonawcy

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania prowadzonego w trybie art. 138o o udzielenie zamówienia na przeprowadzenie indywidualnej terapii logopedycznej / przeprowadzenie indywidualnej terapii pedagogicznej * dla Uczestników projektu „Rodzina – bezpieczny dom”

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

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

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

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.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić



Załącznik nr 4 do ogłoszenia

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....
.....
.....
tel./fax.
e-mail
(pełna nazwa Wykonawcy i adres)

Oświadczenie Wykonawcy

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

1. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.), którego przedmiotem jest przeprowadzenie indywidualnej terapii logopedycznej / przeprowadzenie indywidualnej terapii pedagogicznej* dla Uczestników projektu „Rodzina – bezpieczny dom” oświadczam, że nie występują wobec mnie podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

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.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić



Załącznik nr 5 do ogłoszenia

UMOWA Zlecenie Nr

Zawarta w dniu 2020 r. w Bielsku Podlaskim, pomiędzy:

1/ Powiatem Bielskim, ul. Mickiewicza 46, 17-100 Bielsk Podlaski, NIP 543-20-12-248 - Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie, ul. 3 Maja 17, 17-100 Bielsk Podlaski, reprezentowanym przez Panią Urszulę Kitlas – Dyrektora Centrum, działającą na podstawie upoważnienia Zarządu Powiatu, zwanym w treści umowy „Zamawiającym”

a

2/,
zwaną dalej „Wykonawcą”,

o następującej treści:

§ 1. Przedmiot umowy

1. Przedmiot umowy wykonywany jest w ramach projektu „Rodzina – bezpieczny dom” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, w ramach Działania 7.2, Poddziałania 7.2.1 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.
2. Zamawiający zleca a Wykonawca zobowiązuje się wykonać usługę polegającą na przeprowadzenie indywidualnej terapii pedagogicznej dla Uczestników projektu „Rodzina – bezpieczny dom”.

§ 2. Termin obowiązywania umowy

1. Rozpoczęcie wykonania zlecenia nastąpi w dniu zawarcia umowy, zaś jego zakończenie nastąpi dnia 30.06.2022 r.
2. Strony ustalają następujące etapy realizacji:
 - a) Pierwszy etap: indywidualna terapia pedagogiczna dla 7-miu uczestników projektu przez okres od X.2020r. do VII.2021r. Przewidziany czas dla jednego uczestnika projektu to 12 godzin zegarowych w miesiącu (średnio 3 godz. tygodniowo). Łącznie 84 godzin zegarowych w miesiącu;
 - b) drugi etap: indywidualna terapia pedagogiczna dla 7-miu uczestników projektu przez okres od IX.2021r. do VI.2022r. Przewidziany czas dla jednego uczestnika projektu to 12 godzin zegarowych w miesiącu (średnio 3 godz. tygodniowo). Łącznie 84 godzin zegarowych w miesiącu.

§ 3. Zakres usługi

1. Zamawiający powierza, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonania następujących czynności:
 - 1) przeprowadzenie diagnozy wstępnej i końcowej dla każdego uczestnika projektu,
 - 2) sporządzenie planu pracy dla każdego dziecka,



- 3) prowadzenie dziennika zajęć personelu,
 - 4) prowadzenie ewidencji czasu pracy uwzględniającej łączne miesięczne zaangażowanie zawodowe,
 - 5) zapewnienie pomocy dydaktycznych oraz materiałów niezbędnych do realizacji zajęć pedagogicznych,
 - 6) przeprowadzenie zajęć według opracowanego planu i harmonogramu,
 - 7) poinformowanie uczestników na pierwszym spotkaniu o współfinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, w ramach Działania 7.2, Poddziałania 7.2.1 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym,
 - 8) przedstawienia co miesiąc rachunku i protokołu z przeprowadzonych zajęć,
 - 9) stosowanie na wszystkich dokumentach w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia znaków identyfikujących projekt zgodnie z wytycznymi dotyczącymi oznaczania Projektów.
2. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za merytoryczną stronę realizacji indywidualnej terapii pedagogicznej.
 3. Wykonawca zobowiązuje się wymienione w ust.1 czynności wykonywać zgodnie z harmonogramem realizacji projektu.

§ 4. Zobowiązania

1. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - a) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących Zamawiającego, uzyskanych w związku z wykonywaniem przedmiotu niniejszej umowy;
 - b) przestrzegania w ramach umowy 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 95/46WE. Zachowania pełnej tajemnicy zawodowej w zakresie wszystkich informacji, jakie uzyska się w trakcie wykonywania usługi, a w szczególności: nieujawniania osobom trzecim danych personalnych osób, dla których świadczona będzie usługa, ich sytuacji rodzinnej, materialnej i zdrowotnej.
2. Zamawiający zobowiązuje się do udostępnienia Wykonawcy niezbędnych informacji mogących mieć wpływ na jakość realizowanej umowy z wyłączeniem informacji, co do których obowiązuje Zamawiającego zasada poufności.

§ 5 Wynagrodzenie

1. Za wykonanie zadań wymienionych w § 3 Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy za jedną godzinę wykonywania usługi zł (słownie:) brutto.
2. Wykonawca w oparciu o prowadzony dziennik zajęć personelu w miesiącach określonych w harmonogramie pracy (ustalonym we wniosku o dofinansowanie) przedłoży Zamawiającemu rachunek / fakturę VAT.





3. Wynagrodzenie Wykonawcy zostanie wypłacone przez Zamawiającego w ciągu 7 dni od daty jego otrzymania, na rachunek bankowy Wykonawcy..... po potrąceniu odpowiednich zaliczek na podatki i składki ZUS (jeśli zachodzi obowiązek).
4. Karta ewidencji godzin i zadań pracy zgodna z harmonogramem pracy stanowi załącznik do rachunku.
5. Za datę płatności uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. Termin zapłaty wynagrodzenia może zostać wydłużony bez naliczania przez Wykonawcę odsetek ustawowych, w związku z opóźnieniem w otrzymaniu przez Zamawiającego transzy dotacji na dofinansowanie realizacji projektu „Rodzina – bezpieczny dom”.
7. W sytuacji, w której mowa w ust.6 wynagrodzenie zostanie wypłacone w terminie 7 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego transzy dotacji na dofinansowanie realizacji projektu, o którym mowa w § 1 ust. 1.
8. Wynagrodzenie z tytułu niniejszej umowy współfinansowane jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, w ramach Działania 7.2, Poddziałania 7.2.1 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.

§ 6 Oświadczenia

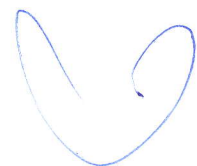
1. Wykonawca oświadcza, iż dysponuje odpowiednimi: wiedzą i doświadczeniem pozwalającymi na należyte zrealizowanie przedmiotu umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że łączne zaangażowanie zawodowe Wykonawcy w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów, nie może przekroczyć 276 godzin miesięcznie.

§7. Miejsce i sposób wykonania usługi

Indywidualna terapia pedagogiczna prowadzona będzie w miejscu zamieszkania Uczestnika projektu na terenie Powiatu Bielskiego.

§8. Rozwiązanie umowy

1. Z ważnych powodów Zamawiający może wypowiedzieć umowę bez odszkodowania dla Wykonawcy. W szczególności za ważne powody Strony uznają następujące zdarzenia, za które odpowiedzialność leży po stronie Wykonawcy:
 - 1) Wykonawca zaprzestanie realizować umowę;
 - 2) gdy przebieg realizacji działań wskazywać będzie, iż nie jest prawdopodobnym wykonanie umowy w terminie;





- 3) gdy Wykonawca realizuje umowę w sposób sprzeczny z jej postanowieniami, a w szczególności z uchybieniem harmonogramu i nie zmienia sposobu realizacji mimo pisemnego wezwania go do tego przez Zamawiającego, w terminie określonym w wezwaniu Zamawiającego;
 - 4) jeżeli Wykonawca odmówi udostępniania informacji lub materiałów lub w inny sposób uniemożliwi przeprowadzenia czynności kontrolnych dotyczących sposobu realizacji Umowy.
2. Wypowiedzenie, o którym mowa w ust. 1 następuje w formie pisemnej, pod rygorem nieważności, z zachowaniem 14 dniowego okresu wypowiedzenia i zostanie przesłane Wykonawcy na adres wskazany w części wstępnej umowy.
 3. Zamawiający może wypowiedzieć umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia w razie ustania programu, o którym mowa w § 1 przed upływem terminu lub utraty przez Zamawiającego prawa do środków, o których mowa w § 5 ust. 8.

§ 9. Kary umowne

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy, w szczególności gdy Zamawiający odstąpi od Umowy lub wypowie ją z przyczyn wskazanych w § 8 ust. 2, Wykonawca jest zobowiązany do zapłaty Zamawiającemu kary umownej w wysokości 50% łącznego umownego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 5 ust. 1 umowy.
2. Jeżeli niewykonanie lub nienależyte wykonanie dotyczy poszczególnych godzin terapii Wykonawca jest zobowiązany do zapłaty Zamawiającemu kary umownej w wysokości 100% faktycznego wynagrodzenia brutto za godzinę terapii, którego niewykonanie lub nienależyte wykonanie dotyczy.
3. Zastrzeżone kary umowne, przewidziane w ust. 2 naliczane będą niezależnie za każdy przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy i podlegają sumowaniu.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość potrącania naliczonych kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.

§ 9. Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W rozstrzygnięciu kwestii nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Spory wynikłe na tle wykonywania umowy rozpatrywać będzie właściwy sąd dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednakowych egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
(Wykonawca)

.....
(Zamawiający)





Załącznik nr 6 do ogłoszenia

UMOWA Zlecenie Nr

Zawarta w dniu 2020 r. w Bielsku Podlaskim, pomiędzy:

1/ Powiatem Bielskim, ul. Mickiewicza 46, 17-100 Bielsk Podlaski, NIP 543-20-12-248 - Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie, ul. 3 Maja 17, 17-100 Bielsk Podlaski, reprezentowanym przez Panią Urszulę Kitlas – Dyrektora Centrum, działającą na podstawie upoważnienia Zarządu Powiatu, zwanym w treści umowy „Zamawiającym”

a

2/,
zwaną dalej „Wykonawcą”,

o następującej treści:

§ 1. Przedmiot umowy

1. Przedmiot umowy wykonywany jest w ramach projektu „Rodzina – bezpieczny dom” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, w ramach Działania 7.2, Poddziałania 7.2.1 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.
2. Zamawiający zleca a Wykonawca zobowiązuje się wykonać usługę polegającą na przeprowadzenie indywidualnej terapii logopedycznej dla Uczestników projektu „Rodzina – bezpieczny dom”.

§ 2. Termin obowiązywania umowy

1. Rozpoczęcie wykonania zlecenia nastąpi w dniu zawarcia umowy, zaś jego zakończenie nastąpi dnia 30.06.2022 r.
2. Strony ustalają następujące etapy realizacji:
 - a) Pierwszy etap: indywidualna terapia logopedycznej dla 10-ciu uczestników projektu przez okres od X.2020r. do VII.2021r. Przewidziany czas dla jednego uczestnika projektu to 8 godzin zegarowych w miesiącu (średnio 2 godz. tygodniowo). Łącznie 80 godzin zegarowych w miesiącu;
 - b) drugi etap: indywidualna terapia logopedycznej dla 10-ciu uczestników projektu przez okres od IX.2021r. do VI.2022r. Przewidziany czas dla jednego uczestnika projektu to 8 godzin zegarowych w miesiącu (średnio 2 godz. tygodniowo). Łącznie 80 godzin zegarowych w miesiącu.

§ 3. Zakres usługi

1. Zamawiający powierza, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonania następujących czynności:
 - 1) przeprowadzenie diagnozy wstępnej i końcowej dla każdego uczestnika projektu,
 - 2) sporządzenie planu pracy dla każdego dziecka,





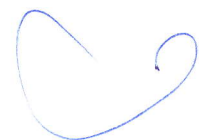
- 3) prowadzenie dziennika zajęć personelu,
 - 4) prowadzenie ewidencji czasu pracy uwzględniającej łączne miesięczne zaangażowanie zawodowe,
 - 5) zapewnienie pomocy dydaktycznych oraz materiałów niezbędnych do realizacji zajęć logopedycznych,
 - 6) przeprowadzenie zajęć według opracowanego planu i harmonogramu,
 - 7) poinformowanie uczestników na pierwszym spotkaniu o współfinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, w ramach Działania 7.2, Poddziałania 7.2.1 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym,
 - 8) przedstawianie co miesiąc rachunku i protokołu z przeprowadzonych zajęć,
 - 9) stosowanie na wszystkich dokumentach w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia znaków identyfikujących projekt zgodnie z wytycznymi dotyczącymi oznaczania Projektów.
2. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za merytoryczną stronę realizacji indywidualnej terapii logopedycznej.
 3. Wykonawca zobowiązuje się wymienione w ust.1 czynności wykonywać zgodnie z harmonogramem realizacji projektu.

§ 4. Zobowiązania

1. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - a) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących Zamawiającego, uzyskanych w związku z wykonywaniem przedmiotu niniejszej umowy;
 - b) przestrzegania w ramach umowy 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 95/46WE. Zachowania pełnej tajemnicy zawodowej w zakresie wszystkich informacji, jakie uzyska się w trakcie wykonywania usługi, a w szczególności: nieujawniania osobom trzecim danych personalnych osób, dla których świadczona będzie usługa, ich sytuacji rodzinnej, materialnej i zdrowotnej.
2. Zamawiający zobowiązuje się do udostępnienia Wykonawcy niezbędnych informacji mogących mieć wpływ na jakość realizowanej umowy z wyłączeniem informacji, co do których obowiązuje Zamawiającego zasada poufności.

§ 5 Wynagrodzenie

1. Za wykonanie zadań wymienionych w § 3 Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy za jedną godzinę wykonywania usługi zł (słownie:) brutto.
2. Wykonawca w oparciu o prowadzony dziennik zajęć personelu w miesiącach określonych w harmonogramie pracy (ustalonym we wniosku o dofinansowanie) przedłoży Zamawiającemu rachunek / fakturę VAT.





3. Wynagrodzenie Wykonawcy zostanie wypłacone przez Zamawiającego w ciągu 7 dni od daty jego otrzymania, na rachunek bankowy Wykonawcy..... po potrąceniu odpowiednich zaliczek na podatki i składki ZUS (jeśli zachodzi obowiązek).
4. Karta ewidencji godzin i zadań pracy zgodna z harmonogramem pracy stanowi załącznik do rachunku.
5. Za datę płatności uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. Termin zapłaty wynagrodzenia może zostać wydłużony bez naliczania przez Wykonawcę odsetek ustawowych, w związku z opóźnieniem w otrzymaniu przez Zamawiającego transzy dotacji na dofinansowanie realizacji projektu „Rodzina – bezpieczny dom”.
7. W sytuacji, w której mowa w ust.6 wynagrodzenie zostanie wypłacone w terminie 7 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego transzy dotacji na dofinansowanie realizacji projektu, o którym mowa w § 1 ust. 1.
8. Wynagrodzenie z tytułu niniejszej umowy współfinansowane jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, w ramach Działania 7.2, Poddziałania 7.2.1 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.

§ 6 Oświadczenia

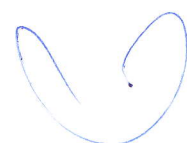
1. Wykonawca oświadcza, iż dysponuje odpowiednimi: wiedzą i doświadczeniem pozwalającymi na należyte zrealizowanie przedmiotu umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że łączne zaangażowanie zawodowe Wykonawcy w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów, nie może przekroczyć 276 godzin miesięcznie.

§7. Miejsce i sposób wykonania usługi

Indywidualna terapia logopedyczna prowadzona będzie w miejscu zamieszkania Uczestnika projektu na terenie Powiatu Bielskiego.

§8. Rozwiązanie umowy

1. Z ważnych powodów Zamawiający może wypowiedzieć umowę bez odszkodowania dla Wykonawcy. W szczególności za ważne powody Strony uznają następujące zdarzenia, za które odpowiedzialność leży po stronie Wykonawcy:
 - 1) Wykonawca zaprzestanie realizować umowę;
 - 2) gdy przebieg realizacji działań wskazywać będzie, iż nie jest prawdopodobnym wykonanie umowy w terminie;





- 3) gdy Wykonawca realizuje umowę w sposób sprzeczny z jej postanowieniami, a w szczególności z uchybieniem harmonogramu i nie zmienia sposobu realizacji mimo pisemnego wezwania go do tego przez Zamawiającego, w terminie określonym w wezwaniu Zamawiającego;
 - 4) jeżeli Wykonawca odmówi udostępniania informacji lub materiałów lub w inny sposób uniemożliwi przeprowadzenia czynności kontrolnych dotyczących sposobu realizacji Umowy.
2. Wypowiedzenie, o którym mowa w ust. 1 następuje w formie pisemnej, pod rygorem nieważności, z zachowaniem 14 dniowego okresu wypowiedzenia i zostanie przesłane Wykonawcy na adres wskazany w części wstępnej umowy.
 3. Zamawiający może wypowiedzieć umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia w razie ustania programu, o którym mowa w § 1 przed upływem terminu lub utraty przez Zamawiającego prawa do środków, o których mowa w § 5 ust. 8.

§ 9. Kary umowne

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy, w szczególności gdy Zamawiający odstąpi od Umowy lub wypowie ją z przyczyn wskazanych w § 8 ust. 2, Wykonawca jest zobowiązany do zapłaty Zamawiającemu kary umownej w wysokości 50% łącznego umownego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 5 ust. 1 umowy.
2. Jeżeli niewykonanie lub nienależyte wykonanie dotyczy poszczególnych godzin terapii Wykonawca jest zobowiązany do zapłaty Zamawiającemu kary umownej w wysokości 100% faktycznego wynagrodzenia brutto za godzinę terapii, którego niewykonanie lub nienależyte wykonanie dotyczy.
3. Zastrzeżone kary umowne, przewidziane w ust. 2 naliczane będą niezależnie za każdy przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy i podlegają sumowaniu.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość potrącania naliczonych kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.

§ 9. Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W rozstrzygnięciu kwestii nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Spory wynikłe na tle wykonywania umowy rozpatrywać będzie właściwy sąd dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednakowych egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
(Wykonawca)

.....
(Zamawiający)





Załącznik nr 7 do ogłoszenia

Obowiązek informacyjny stosowany w związku z przetwarzaniem danych osobowych w oparciu o wymogi prawa

- Administratorem zbieranych i przetwarzanych danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bielsku Podlaskim, reprezentowane przez Dyrektora PCPR, Bielsk Podlaski 17-100, ul. 3-Maja 17. Może Pan/Pani skontaktować się z nami osobiście, poprzez korespondencję tradycyjną lub telefonicznie pod numerem (85) 8332676
- W celu uzyskania informacji dotyczących przetwarzanych przez PCPR danych osobowych może się Pan/Pani skontaktować z naszym Inspektorem Ochrony Danych Januszem Cezarym Szyplukiem za pośrednictwem korespondencji e-mail kierowanej na adres: iod_pcpr_bielsk_podlaski@podlaskie.pl
- Pana/Pani dane osobowe zebraliśmy na podstawie przyjętych wniosków i prowadzonej z Panem/Panią korespondencji. Dodatkowo dane te mogą być uzupełniane o dane osobowe pochodzące z innych źródeł – od organów administracji publicznej, w szczególności z centralnych systemów informatycznych.
- Zbierane dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań z zakresu zamówień publicznych, wynikających z Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych. Przetwarzanie tych danych jest niezbędne do prawidłowego i sprawnego przebiegu zadań publicznych realizowanych przez PCPR.
- Pana/Pani dane osobowe będą przekazywane uprawnionym instytucjom w szczególności na podstawie obowiązujących przepisów prawa. W usprawiedliwionych przypadkach dane te mogą być udostępnione, na podstawie umów gwarantujących bezpieczeństwo danych osobowych, instytucjom świadczącym usługi serwisowe, gwarancyjne oraz wsparcia merytorycznego/organizacyjnego.
- Pana/ Pani dane osobowe będziemy przetwarzać przez okres niezbędny do zrealizowania zadania lub zadań w związku z którymi zostały zebrane. Po zakończeniu realizacji tych zadań dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celach archiwalnych zgodnie z obowiązującą w jednostce instrukcją archiwalną.
- Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści podanych danych oraz możliwość ich uzupełnienia i aktualizowania. Ma Pan/Pani prawo żądać ograniczenia przetwarzania danych.
- Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku przetwarzania zebranych danych osobowych w sposób sprzeczny z rozporządzeniem RODO.

