

NINIEJSZE OGŁOSZENIE UKAZAŁO SIĘ W BIULETYNIE ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH  
w dniu **11 grudnia 2009 r.** po numerem **426060-2009**

**MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W KOŚCIERZYNIE**

**ul. Brzechwy 5  
83-400 Kościerzyna  
woj. Pomorskie**

**TELEFON/FAX: 58/686-60-66  
E-MAIL: [mops@koscierzyna.gda.pl](mailto:mops@koscierzyna.gda.pl)**

ZAPRASZA DO SKŁADANIA OFERT  
W PRZETARGU NIEOGRANICZONYM  
NA

**ŚWIADCZENIE USŁUG OPIEKUŃCZYCH SPECJALISTYCZNYCH  
DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI  
DOSTOSOWANYCH DO SZCZEGÓLNYCH POTRZEB  
WYNIKAJĄCYCH Z RODZAJU SCHORZENIA  
- AUTYZMU –  
DLA PODOPIECZNYCH  
MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ  
W KOŚCIERZYNIE  
W OKRESIE  
OD 01 STYCZNIA DO 31 GRUDNIA 2010 ROKU**

**Zamieszczenie ogłoszenia: obowiązkowe**

**Ogłoszenie dotyczy: zamówienie publiczne**

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I.1. RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** administracja samorządowa

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1. Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

**ŚWIADCZENIE USŁUG OPIEKUŃCZYCH SPECJALISTYCZNYCH DLA OSÓB  
Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI DOSTOSOWANYCH DO SZCZEGÓLNYCH  
POTRZEB WYNIKAJĄCYCH Z RODZAJU SCHORZENIA – AUTYZMU –  
DLA PODOPIECZNYCH MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ  
W KOŚCIERZYNIE W OKRESIE OD 01 STYCZNIA DO 31 GRUDNIA 2010 ROKU**

**II.1.2. Rodzaj zamówienia:** usługi

**II.1.3. Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:**

świadczenie przez wykonawcę usług opiekuńczych specjalistycznych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dostosowanych do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia - autyzmu – dla podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kościerzynie świadczonych w domach, w okresie od 01 stycznia 2010 roku do 31 grudnia 2010 roku. Wielkość zamówienia wyniesie szacunkowo w roku 2010 ok. 1.440 godzin,

**II.1.4. Wspólny słownik zamówień (CPV)**

**główny przedmiot:** 85.00.00.00-9

**dotatkowe przedmioty:** 85 31 12 00-4

**II.1.5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych**

**II.1.6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych**

**II.1.7. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej**

**II.1.8. Zamawiający nie przewiduje ustanowienia dynamicznego systemu zakupów**

**II.1.9. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej**

**II.2. CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:**

okres w miesiącach: 12.

data rozpoczęcia - **01.01.2010 r.** ; data zakończenia – **31.12.2010 r.**

**SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**

**III.1. WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA**

**III.1.1. Wadium:** zamawiający nie wymaga wpłaty wadium.

**III.2. WARUNKI UDZIAŁU**

**III.2.1. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis dokonywania oceny spełniania tych warunków:** o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy spełniający warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 ustawy, tzn.:

- 1) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- 2) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawią pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia;
- 3) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;

- 4) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie przepisów art. 24 ust. ustawy;
- 5) za spełnienie warunku posiadania niezbędnego doświadczenia zamawiający uzna wykonanie w okresie 3 ostatnich lat (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie), przed dniem wszczęcia postępowania co najmniej jednego zamówienia w zakresie świadczenia usług specjalistycznych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dostosowanych do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia autyzmu;
- 6) za spełnienie warunku dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia zamawiający uzna wykazanie się przez wykonawcę dysponowaniem co najmniej 2 osobami, posiadającymi kwalifikacje (dołączy do wykazu dokumenty potwierdzające) do świadczenia usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dostosowanych do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia – autyzmu - zgodnie z **Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych;**

Ocena spełnienia powyższych warunków udziału w postępowaniu zostanie przeprowadzona przez komisję przetargową na podstawie wymaganych dokumentów.

Zamawiający oceni spełnienie warunków w postępowaniu w oparciu o informacje zawarte w dokumentach według formuły: spełnia / nie spełnia.

### **III.2.2. Oświadczenia i dokumenty, jakie należy dostarczyć w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:**

- 1) oferta wraz z załącznikami;
- 2) oświadczenie wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ustawy;
- 3) aktualnego odpisu z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
- 4) wykazu wykonanych usług w okresie trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia odpowiadającym usługom stanowiącym przedmiot zamówienia z podaniem wartości przedmiotu;
- 5) wykazu osób którymi dysponuje lub będzie dysponował wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności;
- 6) zaakceptowany wzór umowy;

**III.2.3.** Dokumenty są składane w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.

#### **SEKCJA IV: PROCEDURA**

**IV.1. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** przetarg nieograniczony.

**IV.2. KRYTERIA OCENY OFERT:** najniższa cena – znaczenie 100 %

**IV.3. INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.3.1. Adres strony internetowej, na której dostępna jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** [www.bip.koscierzyna.pl](http://www.bip.koscierzyna.pl).

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:**  
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kościerzynie ul. Brzechwy 5 - pokój nr 18.

**IV.3.2. Termin składania ofert:**

Data: **21 grudnia 2009 r. godzina 10:00.**

Miejsce: **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej 83-400 Kościerzyna ul. Brzechwy 5**  
pokój nr 18 - I piętro

**IV.3.3. Termin związania ofertą:** 30 od terminu składania ofert.

**SPECYFIKACJA  
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**ŚWIADCZENIE USŁUG OPIEKUŃCZYCH  
SPECJALISTYCZNYCH  
DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI  
DOSTOSOWANYCH DO SZCZEGÓLNYCH POTRZEB  
WYNIKAJĄCYCH Z RODZAJU SCHORZENIA  
AUTYZMU  
DLA PODOPIECZNYCH  
MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ  
W KOŚCIERZYNIE  
ŚWIADCZONYCH W DOMACH  
W OKRESIE  
OD 01 STYCZNIA DO 31 GRUDNIA  
2010 ROKU**

**POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO  
O WARTOŚCI PONIŻEJ 206.000 EURO  
PROWADZONE W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**UWAGA !**

**W DOBRZE POJĘTYM INTERESIE WYKONAWCY JEST DOKŁADNE  
ZAPOZNANIE SIĘ Z TREŚCIĄ SIWZ, PONIEWAŻ TREŚĆ OFERTY  
- POD RYGOREM JEJ ODRZUCENIA -  
MUSI ODPOWIADAĆ TREŚCI SIWZ.**

## I. UWAGI OGÓLNE

1. Postępowanie niniejsze prowadzone jest na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. - prawo zamówień publicznych /Dz. U. z 2007 r. nr 223 poz. 1655 z późniejszymi zmianami/ zwaną dalej „ustawą” oraz w przepisach wykonawczych do niej.
2. Przedmiotem postępowania jest udzielenie zamówienia na **świadczenie usług opiekuńczych specjalistycznych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dostosowanych do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia – autyzmu** - dla podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kościerzynie w okresie od 01 stycznia do 31 grudnia 2010 roku
3. wspólny słownik zamówień  
CPV - **85 00 00 00 - 9** (głównie: 85 31 12 00 - 4; ).
4. Treść złożonych ofert musi być zgodna z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) pod rygorem ich odrzucenia.
5. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

### Wykaz skrótów:

1. MOPS lub ZAMAWIAJĄCY - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kościerzynie
2. POSTĘPOWANIE - postępowanie prowadzone przez zamawiającego
3. SIWZ - specyfikacja istotnych warunków zamówienia
4. USTAWA - ustawa z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r. nr 223 poz. 1655 z późniejszymi zmianami)
5. ZAMÓWIENIE - zamówienie publiczne, którego przedmiot został określony w SIWZ
6. WYKONAWCA - podmiot, który ubiega się o wykonanie zamówienia

## II. ZAMAWIAJĄCY

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ

ul. Brzechwy 5

83-400 KOŚCIERZYNA

NIP: 5911024350

tel.: (058) 686 60 66

fax: (058) 686 60 66

e-mail: mops@koscierzyna.gda.pl

strona internetowa: www.bip.koscierzyna.gda.pl

## III. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Trybem udzielenia zamówienia jest **przetarg nieograniczony**

## IV. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług opiekuńczych wchodzących w zakres świadczeń pomocy społecznej, określonych w art. 50 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tekst jednolity Dz.U. z 2009 r. nr 175 poz. 1362) oraz ROZPORZĄDZENIU Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 roku w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005 r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami).
2. Wykonywanie świadczenia usług opiekuńczych specjalistycznych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dostosowanych do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia autyzmu świadczonych w domach z terenu miasta Kościerzyna.
3. Usługi opiekuńcze specjalistyczne dla osób z zaburzeniami psychicznymi dostosowane do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia – autyzmu mogą być przyznane osobie, która wymaga pomocy innych osób, a rodzina nie może takiej pomocy zapewnić.
4. Usługi te obejmują czynności dostosowane do szczególnych potrzeb osób wymagających pomocy w formie specjalistycznych usług, wynikających z rodzaju schorzenia – autyzmu, polegające na rehabilitacji fizycznej i usprawnianiu zaburzonych funkcji organizmu w zakresie określonym przez lekarza specjalistę.
5. Szczegółowy zakres usług opiekuńczych przedstawia - **załącznik nr 1.**
6. Specjalistyczne usługi opiekuńcze powinny być dostosowane do specyfiki potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności, świadczone przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym, zgodnym z **Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. Dz. U. Nr 189 z 2005 r. poz. 1598 z późniejszymi zmianami w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych.**

### **Szczegółowe wymagania związane z realizacją przedmiotu zamówienia:**

1. Usługi opiekuńcze zasadniczo będą świadczone w dniach roboczych tj. od poniedziałku do piątku, w uzasadnionych jednak sytuacjach w zależności od stanu zdrowia, wieku, warunków rodzinnych i bytowych podopiecznego w uzgodnieniu z zamawiającym, usługi te mogą być również świadczone w dni ustawowo wolne od pracy.
2. Zamawiający wskaże wykonawcy osoby uprawnione do korzystania z usług opiekuńczych objętych niniejszym zamówieniem, określając jednocześnie następujące dane:
  - nazwisko i imię oraz adres świadczeniobiorcy;
  - rodzaj przyznanych usług opiekuńczych;
  - ilość przyznanych godzin;
  - okres na jaki przyznane zostały usługi;
  - stawkę odpłatności za jedną godzinę usługi oraz odpłatność miesięczną, jaką będzie ponosiła osoba korzystająca z usług;
  - szczegółowy zakres wykonywanych czynności.
3. Przyznanie usług opiekuńczych następuje w formie imiennej decyzji administracyjnej wydanej przez dyrektora MOPS.
4. Wykonawca na podstawie otrzymanej decyzji od zamawiającego zobowiązuje się do wykonywania świadczenia usług.
5. Wykonawca będzie odpowiedzialny za wykonanie wszystkich obowiązków wchodzących w zakres zleconych usług, zgodnie z niniejszym zamówieniem oraz z zawartą umową.
6. Wykonawca zapewni świadczenie usług opiekuńczych przez osoby posiadające wymagane kwalifikacje, odpowiednie predyspozycje oraz przeszkolone przez wykonawcę w zakresie wykonywania usług objętych zamówieniem, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych.
7. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za staranność w wyborze osób, przy pomocy których będzie świadczył usługi objęte niniejszym zamówieniem oraz prawidłowość wykonywanych przez nie czynności i obowiązków w powyższym zakresie.
8. Wykonawca zobowiązany będzie niezwłocznie informować zamawiającego o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej osoby korzystającej z usług, która ma lub mogłaby mieć wpływ na ich realizację.
9. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez wykonawcę w trakcie wykonywania zamówienia.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli realizacji umowy przez wykonawcę, w tym:
  - kontroli merytorycznej, obejmującej kontrolę zgodności świadczonych usług z warunkami umowy w miejscu świadczenia usług (tj. w miejscu zamieszkania osób);
  - prawa do bezpośrednich kontaktów z osobami, przy pomocy których wykonawca świadczy usługi;
  - prawa do przekazywania tym osobom uwag i spostrzeżeń dotyczących prawidłowości wykonywanych czynności;
  - prawa występowania do wykonawcy o zmianę osoby wykonującej usługi.

**Nazwy i kody stosowane we Wspólnym Słowniku Zamówień (CPV):**

85 00 00 00-9 usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej;

85 31 12 00-4 usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych;

**V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU  
ORAZ  
OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

1. O udzielenie niniejszego zamówienia mogą się ubiegać wykonawcy spełniający warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 ustawy, tzn.:
  - a) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
  - b) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawia pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia;
  - c) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
  - d) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie przepisów art. 24 ustawy;
  - e) za spełnienie warunku posiadania niezbędnego doświadczenia zamawiający uzna wykonanie w okresie 3 ostatnich lat (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie), przed dniem wszczęcia postępowania co najmniej jednego zamówienia w zakresie świadczenia usług specjalistycznych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dostosowanych do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia autyzmu;
  - f) za spełnienie warunku dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia zamawiający uzna wykazanie się przez wykonawcę dysponowaniem co najmniej 2 osobami, posiadającymi kwalifikacje (dołączy do wykazu dokumenty potwierdzające) do świadczenia usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dostosowanych do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia – autyzmu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych;
2. Ocena spełnienia powyższych warunków udziału w postępowaniu zostanie przeprowadzona przez komisję przetargową na podstawie wymaganych dokumentów. Zamawiający oceni spełnienie warunków postępowania w oparciu o informacje zawarte w dokumentach według formuły: „spełnia/nie spełnia”.

**VI. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY,  
JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA  
SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. Na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu wykonawca zobowiązany jest **dołączyć do oferty** następujące dokumenty i oświadczenia:

- a) oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu zgodnie ze wzorem oświadczenia stanowiącym - **załącznik nr 2.**
  - b) aktualnego odpisu z właściwego rejestru albo aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
  - c) wykazu wykonanych usług specjalistycznych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w okresie trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, zgodnie ze wzorem stanowiącym - **załącznik nr 3.**
  - d) wykazu osób którymi dysponuje lub będzie dysponował wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonywania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz dokumenty potwierdzające, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych uprawnienia - zgodnie ze wzorem stanowiącym – **załącznik nr 4.**
  - e) zaakceptowany projekt umowy – **załącznik nr 6.**
2. Dokumenty są składane w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.

## **VII. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **od 01 stycznia 2010 do 31 grudnia 2010 roku.**  
Dostępność w wykonywaniu usług przez 6 dni w tygodniu.

## **VIII. JĘZYK POSTĘPOWANIA**

Postępowanie jest prowadzone w języku polskim.  
Zamawiający nie dopuszcza złożenia ofert w innym języku.

## **IX. WADIUM**

Na podstawie art. 5 ust. 1 ustawy zamawiający nie wymaga wpłaty wadium.  
Przedmiot zamówienia jest usługą socjalną.

## **X. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCĄ**

1. W niniejszym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane będą w formie pisemnej.
2. Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia lub inne informacje za pomocą faksu, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

3. Wyjaśnienia dotyczące SIWZ udzielane będą z zachowaniem zasad określonych w art. 38 ustawy.
4. Wykonawca, który uzna za niezbędne uzyskanie wyjaśnień dotyczących treści SIWZ, powinien wystąpić z zapytaniem do zamawiającego w sposób wskazany w ust. 1 niniejszego rozdziału SIWZ.

Wszelką korespondencję należy przekazywać na niżej podany adres zamawiającego:

**MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**

**83-400 KOŚCIERZYNA ul. Brzechwy 5**

z dopiskiem:

„Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w trybie nieograniczonym na świadczenie usług opiekuńczych specjalistycznych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dostosowanych do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia – autyzmu -”.

5. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z wykonawcami w imieniu zamawiającego jest: Helena Demut - tel. (058) 686 60 66 wew. 20; pok. 18.

## **XI. TERMIN ZWIĄZANIA Z OFERTĄ**

1. Termin związania ofertą złożoną w przedmiotowym postępowaniu wynosi 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Wniesienie protestu po upływie terminu składania ofert zawiesza bieg terminu związania ofertą do czasu ostatecznego rozstrzygnięcia protestu (art. 181 ust.1 ustawy).

## **XII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Oferta powinna zawierać:
  - a) wypełniony i podpisany formularz oferty zgodny ze wzorem formularza oferty stanowiącym - **załącznik nr 5** - do niniejszej SIWZ;
  - b) wszystkie dokumenty i oświadczenia, których przedstawienia żąda zamawiający zgodnie z postanowieniami rozdziału VI niniejszej SIWZ;
  - c) pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile umocowanie do dokonania przedmiotowej czynności nie wynika z dokumentów rejestrowych załączonych do oferty.
2. Ofertę należy przygotować według wymagań określonych w niniejszej SIWZ.
3. Każdy wykonawca powinien przedstawić tylko jedną ofertę pod rygorem odrzucenia.
4. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną w dokumentach rejestrowych podmiotu do reprezentacji wykonawcy lub posiadającą odpowiednie pełnomocnictwo do dokonania niniejszej czynności prawnej udzielone przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentacji podmiotu.
5. Zaleca się, aby każda strona oferty była parafowana przez osobę upoważnioną do reprezentacji wykonawcy.
6. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, pismem maszynowym lub inną trwałą, czytelną techniką.
7. Zaleca się ponumerowanie stron i ich spięcie w sposób uniemożliwiający przypadkowe zdekompletowanie.

8. Dokumenty wchodzące w skład oferty mogą być przedstawione w formie oryginałów albo poświadczonych za zgodność z oryginałem przez wykonawcę kopii.  
Zgodność z oryginałem wszystkich kopii dokumentów musi być potwierdzona przez osobę uprawnioną do reprezentacji wykonawcy.
9. Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez wykonawcę kserokopia dokumentu będzie nieczytelna lub będzie budzić wątpliwości co do jej prawdziwości.
10. Wszystkie miejsca w ofercie, w których wykonawca naniósł poprawki lub zmiany wpisywanej przez siebie treści, muszą być parafowane przez osobę uprawnioną do reprezentacji.
11. Wzory formularzy należy wypełnić ściśle według wskazówek określonych w SIWZ. Zamawiający nie dopuszcza dokonywania w treści załączonych formularzy jakichkolwiek zmian.
12. Żadne dokumenty wchodzące w skład oferty, w tym również przedstawione w formie oryginałów, nie podlegają zwrotowi przez zamawiającego.
13. Wykonawca winien umieścić ofertę w zamkniętej kopercie z opisem:  
nazwa i adres zamawiającego podanym w rozdziale II oraz następujące oznaczenie:  
„postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na świadczenie usług opiekuńczych specjalistycznych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dostosowanych do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia - autyzmu -”  
**oraz** „nie otwierać przed dniem 21 grudnia 2009 r. godzina 10:00.”
14. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

### **XIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w siedzibie zamawiającego:  
**MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**  
83-400 KOŚCIERZYNA ul. Brzechwy 5 - pokój nr 18 - I piętro  
- nie później niż do dnia **21 grudnia 2009 roku, do godziny 10:00.**  
Dla ofert przesłanych do zamawiającego liczy się data i godzina dostarczenia oferty do siedziby zamawiającego.
2. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie zamawiającego:  
**MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**  
83-400 KOŚCIERZYNA ul. Brzechwy 5 - pokój nr 18 - I piętro  
**w dniu 21 grudnia 2009 roku, o godzinie 10:30.**
3. Oferty otrzymane przez zamawiającego po tym terminie zostaną zwrócone bez otwierania po upływie terminu przewidzianego na wniesienie protestu.
4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
5. Otwarcie ofert jest jawne.
6. Podczas otwarcia ofert zamawiający poda nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia i warunków płatności zawartych w ofertach.

7. Informacje, o których mowa w ust. 4 i 6 niniejszego rozdziału, przekazuje się niezwłocznie wykonawcom, którzy nie byli obecni przy otwarciu ofert, na ich wnioski.
8. Zamawiający oceni ważność ofert pod względem formalnym oraz przyjętych w SIWZ kryteriów oceny ofert na posiedzeniu niejawnym.
9. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli w trakcie sprawdzania stwierdzi, że:
  - jest niezgodna z ustawą;
  - jej treść nie odpowiada treści SIWZ;
  - jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o nieuczciwej konkurencji;
  - zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
10. O odrzuceniu oferty zamawiający niezwłocznie poinformuje wszystkich wykonawców, podając uzasadnienie.

#### **XIV. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Wykonawca określi cenę całkowitą oferty brutto dla przedmiotu zamówienia, podając ją w zapisie liczbowym i słownym.
2. Cena podana przez wykonawcę nie będzie podlegała zmianom przez okres realizacji zamówienia, niezależnie od wszelkich czynników.
3. Walutą ceny oferowanej jest złoty polski.
4. W przypadku rozbieżności zamawiający poprawia omyłki rachunkowe w obliczeniu ceny w sposób określony w art. 87 ust. 2 ustawy.
5. Rozliczanie zamawiającego z wykonawcą będzie następowało w cyklach miesięcznych za wykonane usługi objęte zamówieniem, na podstawie ceny jednostkowej wskazanej w ofercie z uwzględnieniem ilości wykonanych godzin usług opiekuńczych, przedstawionych najpóźniej do 30-go każdego miesiąca.
6. Płatność dokonana zostanie w terminie 7-miu dni od dnia otrzymania przez zamawiającego od wykonawcy szczegółowego rozliczenia zrealizowanych usług u każdego z podopiecznych.
7. Należność płatna będzie przelewem na wskazane przez wykonawcę konto bankowe.

#### **XV. KRYTERIA OCENY OFERT I ICH ZNACZENIE ORAZ SPOSÓB OCENY OFERT**

1. Oferty będą oceniane według następujących kryteriów:

najniższa cena - znaczenie 100 %

Oferty uzyskują punkty stosownie do wzoru:

$$P = \frac{\text{punkty poszczególnych ofert}}{\text{cena minimalna}}$$

$$P = \frac{\text{punkty poszczególnych ofert}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100$$

2. Zamówienie zostanie udzielone wykonawcy, który uzyska najwyższą liczbę punktów w wyniku oceny ofert na podstawie kryteriów oceny określonych w ust. 1 n/rozdziału.

## **XVI. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

Zamawiający unieważni postępowanie, jeżeli:

1. nie złożono żadnej oferty nie podlegającej odrzuceniu;
2. cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
3. wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć;
4. postępowanie jest obciążone wadą uniemożliwiającą zawarcie ważnej umowy w sprawie zamówienia publicznego;

O unieważnieniu postępowania o udzielenie zamówienia zamawiający zawiadomi równocześnie wszystkich wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie.

## **XVII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Niezwłocznie po dokonaniu wyboru oferty najkorzystniejszej zamawiający poinformuje wszystkich uczestników postępowania, którzy złożyli oferty o:
  - a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano i uzasadnienie jej wyboru;
  - b) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie;
  - c) wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie.
2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieszcza informację o wyborze najkorzystniejszej oferty wraz z nazwą firmy i adresem wykonawcy na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w siedzibie Zamawiającego.
3. Z wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę, zostanie podpisana umowa w terminie nie krótszym niż 7 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty.
4. Zamawiający zawiadomi wykonawcę, którego oferta została wybrana o planowanym terminie i miejscu podpisania umowy.
5. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny, chyba że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy.

## **XVIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## **XIX. WZÓR UMOWY**

Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, zobowiązany będzie do podpisania umowy na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym - **załącznik nr 6** do niniejszej SIWZ.

## **XX. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

Wykonawcom, a także innym osobom, jeżeli ich interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy, przepisów wykonawczych, jak też postanowień niniejszej SIWZ, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy.

## **XXI. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą SIWZ mają zastosowanie przepisy:

1. ustawa z dnia 29 stycznia 2004 roku prawo zamówień publicznych  
Dz. U. z 2007 roku Nr 223 poz. 1655 z późniejszymi zmianami  
oraz aktów prawnych wydanych na jej podstawie;
2. ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 roku kodeks cywilny  
Dz. U. z 1964 roku Nr 16 poz. 93 z późniejszymi zmianami;
3. przepisy prawne obowiązujące w zakresie przedmiotowym.

### **ZAŁĄCZNIKI:**

1. załącznik nr 1 – zakres usług opiekuńczych;
2. załącznik nr 2 – oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu;
3. załącznik nr 3 – wykaz wykonanych usług;
4. załącznik nr 4 – wykaz osób, którymi dysponuje;
5. załącznik nr 5 – oferta;
6. załącznik nr 6 – wzór umowy.

**KATALOG RZECZOWY USŁUG SPECJALISTYCZNYCH  
dla osób z zaburzeniami psychicznymi  
dostosowanych do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia  
autyzmu**

**Rozporządzenie Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r.  
w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych Dz. U. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami**

- § 2 - Ustala się następujące rodzaje specjalistycznych usług dostosowanych do szczególnych potrzeb osób wymagających pomocy w formie specjalistycznych usług, wynikających z rodzaju ich schorzenia lub niepełnosprawności, świadczone przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym:

**1. Uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, w tym zwłaszcza:**

- kształtowanie umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania, motywowanie do aktywności, leczenia i rehabilitacji, prowadzenie treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych oraz wspieranie, także w formie asystowania w codziennych czynnościach życiowych, a w szczególności takich jak:
  - samoobsługa, zwłaszcza wykonywanie czynności gospodarczych i porządkowych w tym umiejętność utrzymania i prowadzenia domu;
  - dbałość o higienę i wygląd;
  - utrzymywanie kontaktów z domownikami, rówieśnikami, w miejscu nauki i pracy oraz ze społecznością lokalną,
  - wspólne organizowanie i spędzanie czasu wolnego,
  - korzystanie z usług różnych instytucji,

**2. Rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu**

w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r.

o świadczeniach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 210, poz. 2135 z późn. zm.):

- zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii,
- współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno-terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług,

.....  
miejsowość i data

.....  
nazwa i adres wykonawcy

**OŚWIADCZENIE  
O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU  
OKREŚLONYCH W ART. 22  
PRAWA ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na świadczenie usług opiekuńczych specjalistycznych podopiecznym w miejscu zamieszkania z terenu miasta Kościerzyna ogłoszonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kościerzynie oświadczam, że zapoznałem się z warunkami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia a wykonawca którego reprezentuję:

- 1) posiada uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- 2) posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawia pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia;
- 3) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- 4) nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ustawy prawo zamówień publicznych.

.....  
data i podpis wykonawcy

**WYKAZ ŚWIADCZONYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH SPECJALISTYCZNYCH  
DLA OSÓB ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI  
W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT  
( NA DZIEŃ SKŁADANIA OFERTY)**

<b>LP.</b>	<b>PRZEDMIOT USŁUGI</b>	<b>ODBIORCA (JEDNOSTKA ZLECAJĄCA)</b>	<b>WARTOŚĆ REALIZOWANA PRZEZ WYKONAWCĘ</b>	<b>DATA WYKONANIA (OKRES OD DD-MM-RRRR DO DD-MM-RRRR)</b>

.....  
PODPIS OFERENTA

**WYKAZ OSÓB, KTÓRYMI DYSPONUJE LUB BĘDZIE DYSPONOWAŁ  
WYKONAWCA I KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ  
W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

<b>LP.</b>	<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>	<b>ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI W ZAMÓWIENIU</b>	<b>DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE - LICZBA LAT PRACY W USŁUGACH OPIEKUŃCZYCH SPECJALISTYCZNYCH</b>	<b>WYKSZTAŁCENIE</b>

W ZAŁĄCZENIU DOKUMENTY STWIERDZAJĄCE, ŻE OSOBY, KTÓRE BĄDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA A UMIESZCZONE W WYKAZIE, POSIADAJĄ WYMAGANE ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA POLITYKI SPOŁECZNEJ Z DNIA 22 WRZEŚNIA 2005 ROKU W SPRAWIE SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH UPRAWNIENIA.

.....  
podpis wykonawcy

.....  
miejsowość i data

.....  
nazwa i adres wykonawcy

### FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na świadczenie usług opiekuńczych specjalistycznych podopiecznym w miejscu zamieszkania z terenu miasta Kościerzyna ogłoszonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kościerzynie, zgodnie z wymaganiami określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia dla tego postępowania składamy niniejszą ofertę.

1. Oferujemy wykonanie usług będących przedmiotem niniejszego zamówienia za cenę umowną, która będzie iloczynem uzgodnionej z zamawiającym ilości godzin faktycznie przepracowanych i stawek roboczogodzin za świadczenie usług opiekuńczych.
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym opisem SIWZ

**za cenę brutto** .....

słownie: .....

zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym integralną część niniejszej oferty.

3. Oświadczamy, że podana cena brutto zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
4. Oferujemy wykonanie usług opiekuńczych stanowiących przedmiot niniejszego zamówienia w okresie od **01 stycznia 2010 r. do 31 grudnia 2010 roku**.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SIWZ (w tym ze wzorem umowy) - i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
6. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego oraz na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 6 do niniejszej SIWZ.
7. Oświadczamy, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiegokolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o nich zamawiającego.
8. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
9. Oferta wraz z załącznikami została złożona na ..... stronach.
10. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach ..... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy

o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.

- 2 -

**11.** Do oferty załączamy następujące dokumenty:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....
- 8) .....

.....  
data i podpis wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**1. Przedmiot zamówienia:**

.....  
.....

**2. Ilość godzin:** - 1.440

**3. Cena jednostkowa:**

- Oferent określa stawkę jednostkową za świadczone usługi stanowiące przedmiot zamówienia. Stawka powinna obejmować wszystkie planowane koszty bezpośrednie i pośrednie oferenta, w tym: ubezpieczenie społeczne, podatek od płac, zysk kalkulacyjny itp. (stawka brutto). Stawka w rozumieniu niniejszej instrukcji stanowi „cenę zamówienia”.
- Ceny jednostkowe (stawki) określone przez oferenta zostaną ustalone na okres ważności zawartej umowy.

Kalkulacja:

**- 1 godzina**

cena netto	.....
podatek vat	.....
inne koszty	.....
<b>cena brutto</b>	<b>.....</b>

**4. Wartość brutto:** .....

słownie:.....

.....  
data i podpis wykonawcy

## PROJEKT UMOWY

umowa zawarta w dniu ..... w .....

### **pomiędzy**

Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Kościerzynie ul. Brzechwy 5  
reprezentowanym przez:

1. Dyrektora - .....

2. Głównego Księgowego - .....

zwanym w treści umowy „**zamawiającym**”,

**a**

reprezentowanym przez .....

z siedzibą .....

działającym na podstawie wpisu do

Rejestru ..... pod numerem .....

albo

do Ewidencji Działalności Gospodarczej ..... pod numerem .....

zwanym w treści umowy „**wykonawcą**”,

zaś wspólnie zwanych dalej „**stronami**”.

### **§ 1. TRYB POSTĘPOWANIA**

Strony oświadczają, że niniejsza umowa została zawarta w wyniku udzielenia zamówienia przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29.01.2004 r. prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2007 r. Nr 223 poz. 1655 z późniejszymi zmianami).

### **§ 2. PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Wykonawcę świadczenia usług opiekuńczych specjalistycznych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dostosowanych do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia – autyzmu, wchodzących w zakres świadczeń pomocy społecznej, określonych w art. 50 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tekst jednolity Dz. U. z 200 r. nr 175 poz. 1362) oraz Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005 r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami)
  - świadczone w domach podopiecznych na terenie miasta Kościerzyna.
2. Przedmiot niniejszej umowy zostanie wykonany w zakresie i w sposób zgodny z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SIWZ oraz ofertą wykonawcy.
3. W ramach realizacji przedmiotu niniejszej umowy wykonawca zobowiązany jest w szczególności do:
  - zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących działalności zamawiającego, o których dowiedział się w trakcie realizacji niniejszej umowy;
  - wykonywania usług opiekuńczych z należytą starannością oraz do rzetelnego i zgodnego z prawem postępowania w kontaktach z zamawiającym;
  - bezwarunkowego przyjęcia zlecenia świadczenia usług opiekuńczych;
  - systematycznej współpracy z upoważnionymi pracownikami zamawiającego.

### **§ 3. TERMIN REALIZACJI UMOWY**

Przedmiot umowy o którym mowa w § 2 ust. 1 będzie realizowany w okresie **od 01 stycznia 2010 r. do 31 grudnia 2010 r.**

### **§ 4. OSOBY UPRAWNIONE DO REPREZENTOWANIA STRON**

1. Osobą uprawnioną do reprezentowania stron w trakcie realizacji umowy jest:
  - a) po stronie zamawiającego:.....
  - b) po stronie wykonawcy: .....
2. Osoby wymienione w ust. 1 są uprawnione do uzgadniania form i metod pracy, udzielania koniecznych informacji, podejmowania innych niezbędnych działań wynikających z niniejszej umowy koniecznych do prawidłowego wykonywania przedmiotu umowy.

### **§ 5. OBOWIĄZKI WYKONAWCY**

W zakres obowiązków Wykonawcy związanych z realizacją przedmiotu umowy, o którym mowa w § 2 wchodzi:

- 1) świadczenie usług opiekuńczych specjalistycznych określonych w załączniku Nr 1 rozdziału IV SIWZ;
- 2) informowanie zamawiającego o zaistniałych problemach wynikających z realizacji przedmiotu umowy, o niemożliwości wykonywania obowiązków przez pracownika świadczącego usługi;
- 3) podejmowania wszelkich innych niezbędnych czynności mających na celu zapewnienie prawidłowej realizacji umowy;
- 4) wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez osoby realizujące usługi opiekuńcze, w tym również za szkody związane z wydatkowaniem przez te osoby środków finansowych osób objętych pomocą.

### **§ 6. CENA ORAZ WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Cena za wykonanie przedmiotu umowy, określona przez wykonawcę w złożonej ofercie wynosi ..... ; słownie .....
2. Zamawiający zapłaci wykonawcy za wykonaną jedną godzinę (60 minut) świadczenia usług specjalistycznych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dostosowanych do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia –autyzmu kwotę ..... zł brutto słownie .....
3. Cena, o której mowa w ust. 1 będzie obowiązywać przez okres trwania umowy i nie będzie mogła ulec zmianie.
4. Zamawiający zleca wykonawcy świadczenie usług specjalistycznych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dostosowanych do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia - autyzmu - szacunkowo ok. 120 godzin w skali miesiąca.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo nie wykorzystania w całości zamawianych ilości godzin określonych u ust. 4, uzależniając to od rzeczywistych potrzeb i możliwości.
6. Zamawiający przekaże wykonawcy wynagrodzenie za dany miesiąc, za wykonane usługi opiekuńcze przelewem na konto wykonawcy w ciągu 7-miu dni, po otrzymaniu rachunku i uprzednim przedstawieniu rzeczywistego wykonania usług za dany miesiąc.
7. Na realizację przedmiotu umowy zamawiający może przeznaczyć kwotę nie większą niż ..... brutto, słownie: .....

### **§ 7. ODPOWIEDZIALNOŚĆ STRON UMOWY**

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za niewykonanie lub za nienależyte wykonanie przedmiotu umowy.
2. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy przez wykonawcę jest on zobowiązany do naprawienia w ten sposób powstałej szkody.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo nadzoru i kontroli nad realizacją wykonywanych zadań w każdym czasie i miejscu, kontroli dokumentów i innych nośników informacji, które mają lub mogą mieć znaczenie dla oceny wykonywania usług oraz żądać ustnych lub pisemnych wyjaśnień, informacji dotyczących przedmiotu niniejszej umowy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania zamówienia przez wykonawcę.

### **§ 8. WŁAŚCIWOŚĆ SĄDU**

1. W wypadku zaistnienia sporu powstałego w związku z niniejszą umową strony dążyć będą do ugodowego rozstrzygnięcia sporu.
2. W przypadku niemożności ugodowego rozstrzygnięcia sporu, właściwym do rozpoznawania sporów powstałych w związku z niniejszą umową jest właściwy rzeczowo sąd w Kościerzynie.

### **§ 9. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Umowa zostaje zawarta na piśmie pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie zmiany do umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Każda ze stron ma prawo wypowiedzenia umowy bez podawania przyczyn z trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia złożonym na piśmie.  
Termin wypowiedzenia biegnie od pierwszego dnia miesiąca następnego, po doręczeniu drugiej stronie wypowiedzenia.
4. W razie stwierdzenia przerwy w ciągłości świadczonych usług, zamawiający w celu obrony interesów podopiecznych może rozwiązać umowę z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, który to termin będzie liczony od pierwszego dnia stwierdzonej przerwy.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy:
  - ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. – prawo zamówień publicznych  
Dz. U. z 2007 r. Nr 223 poz. 1655 z późniejszymi zmianami  
oraz aktów prawnych wydanych na jej podstawie;
  - ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny  
Dz. U. z 1964 r. Nr 16 poz. 93 z późniejszymi zmianami;
6. W sprawach dotyczących przedmiotu umowy dodatkowo zastosowanie mają przepisy:
  - ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej  
tekst jednolity Dz. U. z 2009 r. Nr 175 poz. 1362 oraz
  - Rozporządzenie Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r.  
w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych  
Dz. U. z 2005 r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami.
7. Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach - po jednym dla każdej ze stron.

.....  
ZAMAWIAJĄCY

.....  
WYKONAWCA

