**Ogłoszenie o postępowaniu na udzielenie zamówienia publicznego
w trybie art.138o PZP**

**na**

**Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla klientów**

**Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicyw tym osób
z zaburzeniami psychicznymi**

**1. ZAMAWIAJĄCY**

1.1. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznejw Brodnicy

ul. Ustronie 2b

87-300 Brodnica

Adres internetowy: http://www.mops.brodnica.pl

e-mail: mops@brodnica.pl

NIP: 874 1670531 ; Regon: 00052341300027

Ogłoszenie umieszczono na stronie internetowej MOPS w Brodnicy

Biuletynu Informacji Publicznej

1.2. Użyte w ogłoszeniu terminy mają następujące znaczenie:

a) „MOPS” lub „Zamawiający” – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznejw Brodnicy,

b) „Postępowanie” – postępowanie prowadzone przez Zamawiającego na podstawie niniejszego ogłoszenia,

c) „Ustawa” - ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017r. poz. 1579, z późn.zm.),

d) „Zamówienie” – należy przez to rozumieć zamówienie publiczne, którego przedmiot został opisany w punkcie 3,

e) „Wykonawca” – podmiot świadczący specjalistyczne usługi.

**2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Postępowanie prowadzone jest w trybie art.138o ustawy.

**3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

3.1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób w tym dla osób z zaburzeniami psychicznymi wchodzących w zakres świadczeń pomocy społecznej określonych w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz.U.Nr 189 poz.1598 z póź.zm.), w związku z art. 50 ust.7 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (t.j. Dz.U.z 2018r. poz.1508 z póź.zm.) dla klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicy w okresie od dnia 1.01.2019r. do 31.12.2019 roku.

Kod CPV : 85.14.00.00-2, 85.31.12.00-4, 85.31.21.20-6, 85.31.25.00-4.

Usługi świadczone będą szacunkowo dla ok. 30 klientów w łącznej szacunkowej ilości ok. 11000 godzin w okresie trwania umowy. Ilość godzin może ulec zmianie w zależności od zmiany ilości osób korzystających z usług lub ilości godzin przyznanych na podstawie skierowania lekarskiego.

3.2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera **załącznik nr 1** do niniejszego ogłoszenia.

3.3. Zamawiający z uwagi na specyfikę przedmiotu zamówienia zastrzega, że zamówienie nie może być powierzone podwykonawcom.

3.4. Wzór umowy zawarty w załączniku nr 5 stanowi integralną część ogłoszenia.

**4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Wymagany termin realizacji zamówienia: od dnia 01.01.2019r. do 31.12.2019 roku.

**5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy , którzy :

1 . Spełniają warunki dotyczące :

1) posiadania wiedzy i doświadczenia :

Zamawiający uzna w/w warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, świadczył należycie specjalistyczne usługi opiekuńcze z podaniem wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączonymi dokumentami potwierdzającymi, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie;

2) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

Zamawiający uzna w/w warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca oświadczy, że do wykonywania specjalistycznych usług dla dzieci i dorosłych w tym dzieci i osób z zaburzeniami psychicznymi zatrudni osoby posiadające kwalifikacje do wykonywania zawodu: pracownika socjalnego, psychologa, pedagoga, logopedy, terapeuty zajęciowego, pielęgniarki, asystenta osoby niepełnosprawnej, opiekunki środowiskowej, specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej, fizjoterapeuty. Wykonawca zapewni kadrę posiadającą odpowiednie wykształcenie wyższe kierunkowe, kwalifikacje, certyfikaty i specjalizacje oraz co najmniej 3 – letnie doświadczenie pracy w zawodzie.

Należy pamiętać, że osoby świadczące specjalistyczne usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi muszą zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. posiadać co najmniej półroczny staż pracy w jednej z następujących jednostek :

• szpitalu psychiatrycznym ;

• jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi ;

• placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym;

• ośrodku terapeutyczno – edukacyjno - wychowawczym;

• zakładzie rehabilitacji.

W uzasadnionych przypadkach specjalistyczne usługi mogą być świadczone przez osoby, które zdobywają lub podnoszą kwalifikacje zawodowe określone powyżej, posiadają co najmniej roczny staż pracy w jednostkach wyżej wymienionych i mają możliwość konsultacji z osobami świadczącymi specjalistyczne usługi, posiadającymi wymagane kwalifikacje  *- podstawa prawna* Rozporządzenie Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. Nr 189 poz. 1598 z późn.zm.)

**6 DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA WYMAGANE OD WYKONAWCÓW W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

6.1. W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty :

1) W celu potwierdzenia, że Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu dotyczący posiadania wiedzy i doświadczenia Zamawiający żąda następujących dokumentów:

*-* wykazu zamówień wykonanych lub wykonywanych specjalistycznych usług opiekuńczych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert , a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie z podaniem wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączonymi dokumentami potwierdzającymi, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie Wykaz należy złożyć na druku stanowiącym***załącznik nr 3****.*

3) W celu potwierdzenia, że Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu dotyczący dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, Zamawiający żąda następujących dokumentów:

 *-* oświadczenia Wykonawcy, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. Nr 189 poz. 1598 z późn . zm.) Oświadczenie należy złożyć na druku stanowiącym***załącznik nr 4****.*

**7. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI I UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ**

7.1. Zamawiający z Wykonawcami będzie porozumiewać się z zachowaniem formy pisemnej, za pomocą poczty elektronicznej

7.2. Osobą uprawnioną do udzielania wyjaśnień jest Tadeusz Kuroś **–** pracownikMiejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w godzinach 8.00-15.00 od poniedziałku do piątku tel.56 49 827 42 w.208; lub osobiście w siedzibie Zamawiającego, ul. Ustronie 2b, 87-300 Brodnica.

**8. SPOSÓB SKŁADANIA OFERT**

8.1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w terminie do dnia **6 grudnia 2018 roku** do godziny **1000**

8.2. Ofertę należy umieścić w kopercie opatrzonej nazwą zamówienia**: „Oferta na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicy w tym dla osób z zaburzeniami psychicznymi”.**

**9. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

9.1. Oferta powinna być zgodna w kwestii sposobu jej sporządzenia, oferowanego przedmiotu i warunków zamówienia, ze wszystkimi wymaganiami zawartymi w ogłoszeniu.

9.2. Oferta Wykonawcy musi dotyczyć całości zamówienia.

9.3. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej alternatywę spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.

9.4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty wariantowej.

9.5. Oferta musi spełniać następujące wymogi:

1) ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej, a tekst oferty ma być sporządzony w języku polskim pod rygorem jej nieważności;

2) oferty nieczytelne nie będą rozpatrywane;

3) formularz oferty oraz wszystkie załączniki muszą być podpisane przez osobę(y) upoważnioną(e) do reprezentowania Wykonawcy (podpis i pieczątka imienna lub czytelny podpis), zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze sądowym lub innym dokumencie, właściwym dla formy organizacyjnej firmy Wykonawcy;

4) **upoważnienie (pełnomocnictwo)** do podpisywania oferty należy dołączyć do oferty **w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie,** o ile nie wynika ono z przepisów prawa lub załączonych dokumentów;

5) wszystkie strony oferty, w kolejności wskazanej w formularzu ofertowym, powinny być spięte (zszyte) w sposób zapobiegający możliwości zmiany zawartości oferty;

6) wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.

9.6. Do oferty powinny być załączone dokumenty wyszczególnione w pkt. 6 niniejszego ogłoszenia. W przypadku gdy Wykonawca jako załącznik do oferty dołączy kopię wymaganego dokumentu, kopia ta powinna być potwierdzona za zgodność z oryginałem (każda zapisana strona) przez uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy (tj. osobę/y podpisującą/ce ofertę) , poza pełnomocnictwem , które składane jest w oryginale.

9.7. Dokumenty, których złożenia Zamawiający wymaga na załącznikach do niniejszego ogłoszenia powinny być złożone na tych załącznikach. Wykonawca może sporządzić własny dokument, ale pod warunkiem, że umieści w nim wszystkie informacje ściśle wg wzoru Zamawiającego - złożenie dokumentu w innej formie skutkuje odrzuceniem oferty**.** W przypadku kopii musi ona być poświadczona za zgodność z oryginałem przez wszystkie osoby udzielające pełnomocnictwa lub notarialnie. W przypadku przedłożenia upoważnienia/ pełnomocnictwa musi być ono w formie oryginału podpisanego przez osoby upoważniające,

**10. TERMIN, MIEJSCE I TRYB OTWARCIA I OCENY OFERT**

10.1.Otwarcie ofert odbędzie się w siedzibie Zamawiającego w dniu **6.12.2018 r.** o godz. **1030**

**11. KRYTERIA WYBORU OFERTY I SPOSÓB OCENY OFERT**

**1.** Najkorzystniejszą ofertą jest oferta, która posiada najkorzystniejszą cenę:

1) **100% stanowi cena brutto (jednej godziny)** oferowana za świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych – załącznik nr 2. Powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia. Godzina usługi liczona jest jako faktycznie przepracowany czas w domu podopiecznego, bez czasu dojazdu lub dojścia do miejsca zamieszkania podopiecznego. Cena ta będzie stosowana do wszystkich klientów, do usług określonych w ogłoszeniu.

Kryterium „cena” KC będzie oceniane na podstawie ceny brutto przedmiotu zamówienia zawartej w ofercie, ilość punktów obliczana według poniższego wzoru:

KC = CENA BRUTTO OFERTY NAJTAŃSZEJ  X 100

CENA BRUTTO OCENIANEJ OFERTY

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie miała najkorzystniejsza cenę.

**13.OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY**

1*.* W formularzu oferty cenę należy podać w walucie polskiej brutto.

2. Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną cenę ofertową . Ceny nie można zmienić po upływie terminu otwarcia ofert.

3. Podane ceny należy zaokrąglić do drugiego miejsca po przecinku.

**14 .UDZIELENIE ZAMÓWIENIA i FORMALNOŚCI , KTÓRE POWINNY ZOSTAĆ**

**DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W**

**SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

14.1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w ogłoszeniu i posiada najkorzystniejszą cenę.

14.2. Przyjęcie w ofercie wzoru umowy stanowi jeden z istotnych warunków przyjęcia oferty przez Zamawiającego.

14.3. Z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa, której wzór stanowi załącznik do niniejszego ogłoszenia.

**15 .INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH**

Informujemy, że złożenie oferty jest związane z przetwarzaniem Państwa danych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brodnicy.

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE ADMINISTRATORA:**  | **Administratorem danych** jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej |
| **DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA** | ul. Ustronie 2B, 87-300 Brodnica e-mail: sekretariat@mops.brodnica.pl |
| **WYZNACZONY INSPEKTOR OCHRONY DANYCH I JEGO DANE KONTAKTOWE** | Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych – Rafała Dąbrowskiego, z którym może się Pani / Pan skontaktować poprzez e-mail: www@mops.brodnica.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. |
| **CELE PRZETWARZANIA****I PODSTAWA PRAWNA** | przeprowadzenie i realizacja zamówienia publicznego: zapewnienie świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób w tym dla osób z zaburzeniami psychicznymi wchodzących w zakres świadczeń pomocy społecznej określonych w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych, w związku z art. 50 ust.7 ustawy o pomocy społecznej dla klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicy  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ODBIORCY DANYCH** | Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na mocy obowiązujących przepisów prawa, w tym w szczególności organom ścigania oraz organom wymiaru sprawiedliwości. |
| **OKRES****PRZECHOWYWANIA****DANYCH** | Dane będą przetwarzane przez okres nie dłuższy, niż wynika to z przepisów prawa.  |
| **PRAWA PODMIOTÓW****DANYCH** | Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania oraz usunięcia, jak również prawo do ograniczenia przetwarzania danych, po okresie, o którym mowa powyżej. |
| **PRAWO WNIESIENIA****SKARGI DO ORGANU****NADZORCZEGO** | Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani / Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia. |

***Załącznik nr 1***

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

***Przedmiot zamówienia na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicy w tym dla osób z zaburzeniami psychicznymi.***

1. Przedmiotem zamówienia są specjalistyczne usługi opiekuńcze dla klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicy w tym dla osób z zaburzeniami psychicznymi w szacunkowym wymiarze 11000 godzin w okresie obowiązywania umowy. Usługi będą świadczone w mieszkaniach klientów w Brodnicy przez 5 dni w tygodniu od poniedziałku do piątku w dni powszednie, a w szczególnie uzasadnionych przypadkach również w soboty i niedziele. Godzina usługi jest godziną zegarową liczoną jako faktycznie przepracowany czas w domu klienta, bez czasu dojazdu lub dojścia do miejsca zamieszkania podopiecznego.

2. Przez specjalistyczne usługi opiekuńcze dla klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicy w tym dla osób z zaburzeniami psychicznymi należy rozumieć usługi dostosowane do szczególnych potrzeb osób wymagających pomocy w formie specjalistycznych usług, wynikających z rodzaju ich schorzenia.

Klienci MOPS w Brodnicy, dla których świadczone będą specjalistyczne usługi opiekuńcze to około 30 osób, niepełnosprawnych, w większości upośledzonych umysłowo, z mózgowym porażeniem dziecięcym.

3. Specjalistyczne usługi opiekuńcze będą dla klientów MOPS w Brodnicy uprawnionych do korzystania z tych usług na podstawie decyzji administracyjnej wydanej przez osobę upoważnioną, określającej miesięczną liczbę godzin przyznanych specjalistycznych usług oraz odpłatność**.**

4. Wykonawca specjalistycznych usług zapewni, do wykonywania specjalistycznych usług dla osób z zaburzeniami psychicznymi osoby posiadające kwalifikacje określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 roku (Dz.U. Nr 189 poz. 1598 z późn. zm.). Wykonawca zapewni kadrę posiadającą odpowiednie wykształcenie wyższe kierunkowe, kwalifikacje, certyfikaty i specjalizacje oraz co najmniej 3 – letnie doświadczenie pracy w zawodzie.

5. Wykonawca powinien współpracować z Zamawiającym na następujących zasadach:

• zapewni stały kontakt telefoniczny ;

• zagwarantuje w nagłych przypadkach natychmiastowy dyżur,

• będzie realizować usługi specjalistyczne dla osób z zaburzeniami psychicznymi zgodnie z ustalonym zakresem i wymiarem;

• w przypadku konieczności zmiany zakresu specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi u klienta, lub liczby godzin świadczonych usług Wykonawca każdorazowo niezwłocznie będzie zgłaszać Zamawiającemu taką konieczność, a usługi w nowej liczbie godzin i zakresie wykonywane będą dopiero po wydaniu decyzji przez Zamawiającego;

• będzie informować MOPS, w możliwie najszybszym terminie, o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej klienta, mającej wpływ na realizację pomocy usługowej;

• na żądanie Zamawiającego będzie przekazywać terminy i godziny realizacji usług u poszczególnych klientów , przedkładać miesięczne rozliczenie z wykonanych godzin usług w formie faktury wraz z załącznikami:

- szczegółowe rozliczenie usług zawierające:

1) imienny wykaz osób, którym świadczono usługi wraz z adresem,

2) miesięczną liczbę godzin usług przyznanych decyzją administracyjną,

3) miesięczna liczbę godzin usług faktycznie wykonanych,

4) odpłatność za godzinę – do wypełnienia przez Zamawiającego,

5) odpłatność miesięczną – do wypełnienia przez Zamawiającego.

- wykaz osób, u których usługi nie były świadczone zgodnie z decyzją, z podaniem przyczyn uniemożliwiających realizację usług w pełnym zakresie.

• Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia Zamawiającemu kopii indywidualnych kart podopiecznego / zawierać ona powinna m.in. informację na temat oceny funkcjonowania społecznego klienta i realizacji działań terapeutycznych, okresową ocenę efektów świadczonych usług, harmonogram pracy, / raz na 3 miesiące /

• obciążać Zamawiającego jedynie kosztami stanowiącymi iloczyn stawki godzinowej i ilości godzin faktycznie wykonanych usług ;

• pracownicy Zamawiającego mogą kontrolować jakość usług wykonywanych przez Wykonawcę w domach klientów oraz oceny ich zgodności z decyzjami administracyjnymi;

• Wykonawca jest zobowiązany do niezwłocznego podejmowania działań w przypadku spraw interwencyjnych zgłaszanych przez Zamawiającego oraz do złożenia Zamawiającemu w ciągu dwóch dni notatki pisemnej o podjętych działaniach;

• W przypadku przerwy w świadczeniu usług lub ich zaprzestania, Wykonawca jest zobowiązany do niezwłocznego złożenia u Zamawiającego informacji o przyczynie przerwy lub zakończenia usług;

• Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe u klienta w trakcie wykonywania zleconych usług, spowodowane przez zatrudnione przez niego osoby;

• Wykonawca musi być ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności;

• Wykonawca jest zobowiązany do zachowania odpowiedniej jakości i terminowości świadczonych usług;

Podstawowy zakres specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi:

Specjalistyczne usługi będą dostosowane do szczególnych potrzeb osób wymagających pomocy w formie specjalistycznych usług, wynikających z rodzaju ich schorzenia lub niepełnosprawności określone w w/w rozporządzeniu w tym zwłaszcza:

**1.** Uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia,

**2.** Pielęgnacja – jako wspieranie procesu leczenia

**3.** Rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j.Dz.U.z 2018r. Nr 1510 z póź.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.

Wskazane, by zalecona przez lekarza terapia neurologopedyczna obejmowała: terapię afazji i dyzartrii, niepłynności mówienia, terapię mowy u upośledzonych umysłowo, terapię mowy osób z mózgowym porażeniem dziecięcym, terapię mowy dzieci autystycznych; zaś rehabilitacja ruchowa wykorzystywała elementy kinezyterapii klasycznej, metody Bobath, integracji sensorycznej (SI), metody Weroniki Sherborne i masażu.

Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi świadczone są w mieszkaniach klientów, dlatego ważne by terapeuci mieli własne pomoce dydaktyczne i rehabilitacyjne. (m in. łóżko do masażu, materac, piłki, wałeczki, woreczki rehabilitacyjne, jeże )

***Załącznik nr 2***

*……………………………..*

*Pieczęć Wykonawcy*

**F O R M U L A R Z O F E R T OWY**

Nazwa Wykonawcy .....................................................................................................................

Siedziba Wykonawcy ...................................................................................................................

......................................................................................................................................................

NIP.......................................................................

REGON.........................................................

tel. ....................................................................... faks ...............................................................

adres e:mail ………………………………..………………..

Do: Nazwa i siedziba Zamawiającego: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brodnicy;

ul. Ustronie 2b, 87-300 Brodnica

W odpowiedzi na ogłoszenie na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicy w tzm dla osób z zaburzeniami psychicznymi, oferuję realizację umowy w cenie za jedną godzinę usługi :

……………………………….. zł brutto ,

(słownie:.............................................................................................................................

...........................................................................................................................................)

Oświadczamy, że usługi będą realizowane zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz w terminie podanym ogłoszeniu.

Oświadczamy, że uważamy się za związanego(ą) niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w ogłoszeniu.

Oświadczamy, że akceptujemy zapisy wzoru umowy oraz warunki płatności określone we wzorze umowy.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy wg wzoru stanowiącego załącznik do ogłoszenia z uwzględnieniem zaproponowanych danych

ofertowych w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego.

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam :

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

.................................., dn. ................. .....................................................

*Miejscowość czytelne podpisy osób uprawnionych do*

*reprezentowania Wykonawcy lub podpisy i*

*pieczątki imienne partnerów*

***Załącznik nr 3***

.........................................

 ( pieczęć wykonawcy )

**Wykaz wykonanych specjalistycznych usług opiekuńczych w ostatnich 3 latach**

(w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zamawiający****Nazwa i adres****Numer telefonu** | **Przedmiot zamówienia****i jego wartość** | **Ilość godzin** | **Ilość** **usługobiorców** | **Termin realizacji****od dnia – do dnia** |
|  |  |  |  |  |

......................................., dnia ………………………

..................................................

Podpisy i pieczątki osób uprawnionych

do występowania w imieniu Wykonawcy

***UWAGA: Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane z należytą starannością.***

***(oryginał lub czytelne kserokopie potwierdzone za zgodne z oryginałem przez Wykonawcę składającego ofertę )***

***Z dokumentów tych musi wynikać, że Wykonawca wykonywał/wykonuje specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi, oraz ilość godzin.***

***Załącznik nr 4***

……………………

pieczęć Wykonawcy

***Oświadczenie Wykonawcy dot. osób, które będą wykonywać zamówienie***

Oświadczam , że do wykonania zamówienia zostaną zatrudnione osoby posiadające kwalifikacje określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 (Dz.U. Nr 189 poz. 1598 z późn.zm.)

………………………………………….

*czytelne podpisy lub podpisy i pieczątki imienne*

*osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

…………………………………………………….

miejscowość , data

***Załącznik nr 5***

**UMOWA nr \_\_\_/ 2018**

**na organizację specjalistycznych usług opiekuńczych**

 **na terenie Gminy Miasta Brodnica**

Zawarta w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ roku w Brodnicy, pomiędzy:

**Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Brodnicy**

reprezentowanym przez:

Alfreda Józefiaka - Dyrektora

zwanym w treści umowy „**Zamawiającym**”

a

reprezentowaną przez:

zwaną dalej **„Wykonawcą”**

wspólnie zwanymi **„Stronami”.**

**§ 1**

Niniejszą umowę Strony zawierają w celu realizacji przez Wykonawcę specjalistycznych usług opiekuńczych w tym dla osób z zaburzeniami psychicznymi zgodnie z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych.

Przedmiotem zamówienia są specjalistyczne usługi opiekuńcze w tym dla osób z zaburzeniami psychicznymi, dostosowane do poszczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności.

**§ 2**

1. **Wykonawca** w okresie obowiązywania umowy zobowiązuje się zapewnić organizację specjalistycznych usług opiekuńczych osobom wskazanym przez **Zamawiającego** w miejscu ich zamieszkania.
2. **Wykonawca** będzie świadczyć na rzecz **Zamawiającego** usługi określone
w § 1 Umowy na podstawie pisemnego lub przesłanego w formie elektronicznej zamówienia stanowiącego Załącznik nr 1 do Umowy.
3. W zamówieniu, o którym mowa w ust. 2, **Zamawiający** określi:
	1. imię i nazwisko, oraz dane teleadresowe osoby, na rzecz której Wykonawca ma świadczyć usługi określone w § 1;
	2. rodzaj specjalistycznych usług wraz z ich tygodniowym wymiarem godzinowym;
	3. okres na jaki specjalistyczne usługi zostają przyznane.

4. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo do zmiany ilości świadczonych specjalistycznych usług opiekuńczych pod kątem ilości godzin oraz ilości osób,
na rzecz których usługi te będą świadczone.

**§ 3**

1. **Wykonawca** oświadcza, że:
	* dysponuje personelem i zapewni do realizacji umowy personel posiadający kwalifikacje niezbędne do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych zgodnie z rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej w sprawie świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. Ust. Nr 189 poz. 1597, 1598);
	* usługi wykonywać będą tylko osoby z odpowiednimi kwalifikacjami oraz przygotowane merytorycznie do prowadzenia zajęć;
	* dokumenty poświadczające kwalifikacje i przygotowanie merytoryczne określone w w/w rozporządzeniu, osób świadczących usługi opiekuńcze zostaną dostarczone do sekretariatu Zamawiającego przez rozpoczęciem wykonywania usług przez te osoby,
	* upoważnia **Zamawiającego** do sprawdzenia jakości świadczonych przez **Wykonawcę** usług. Kontroli przestrzegania terminów i realizacji zaplanowanych harmonogramów;
	* posiada polisę lub inny dokument ubezpieczeniowy potwierdzający ubezpieczenie Wykonawcy od odpowiedzialności cywilnej od szkód powstałym w trakcie realizacji usług opiekuńczych.
2. **Wykonawca** jest uprawniony do:
	* skierowania do wykonania zlecenia osób świadczących na jej rzecz usługi na innej podstawie niż stosunek pracy, z tym zastrzeżeniem,
	że ponosi pełną odpowiedzialność za spełnienie przez te osoby wymagań określonych w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej w sprawie świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych oraz realizację przez te osoby postanowień niniejszej umowy jak za działania własne. Postanowienia umowy odnoszące się do pracowników **Wykonawcy** stosuje się odpowiednio względem osób świadczących na rzecz **Wykonawcy** usługi na innej podstawie niż stosunek pracy;
	* przygotowania indywidualnego programu terapii na podstawie otrzymanych orzeczeń lekarskich dokumentacji medycznej oraz własnych diagnoz;
	* zmiany indywidualnego programu terapii w tracie jej trwania,
	w przypadku zaistnienia istotnych czynników, których nie można było uwzględnić lub stwierdzić na początku terapii;
	* indywidualnego ustalania terminów wykonania poszczególnych zleceń
	z **Zamawiającym** bądź przedstawicielem ustawowym osoby, na rzecz której świadczone są usługi przez **Wykonawcę**. Ustalone terminy
	są obowiązujące dla Stron umowy.
3. **Zamawiający** zobowiązuje się do:
4. zlecania usług opiekuńczych dla osób posiadających zaświadczenie lekarskie wystawione przez lekarza specjalistę, stwierdzające potrzebę wykonania specjalistycznych usług opiekuńczych;
5. wydania **Wykonawcy** niezbędnych dokumentów, mających wpływ
na prawidłową realizację usługi;
6. powiadomienia o konieczności wykonania usługi przez **Wykonawcę**
min. na **15 dni** przed planowanym świadczeniem usługi.
W uzasadnionych sytuacjach dopuszcza się krótszy okres zgłoszenia
i podjęcia świadczenia usługi, przy zgodzie obu Stron umowy;
7. przestrzegania i respektowania ustaleń terminów świadczenia usług dokonanych przez **Wykonawcę** i przedstawiciela ustawowego osoby, wobec której **Wykonawca** świadczy usługi.

**§ 4**

* + 1. **Wykonawca** zobowiązany jest do dołożenia najwyższej staranności
		w wykonaniu obowiązków wynikających z umowy.
		2. Przedłożenia **Zamawiającemu** okresowej oceny postępów terapii osób objętych specjalistycznymi usługami opiekuńczymi nie rzadziej niż raz na 6 miesięcy.
		3. **Wykonawca** nie ponosi odpowiedzialności wobec **Zamawiającego** za szkody:
1. wynikłe wskutek przekazania przez **Zamawiającego** złej lub niekompletnej dokumentacji osoby, na rzecz której realizowana jest usługa;
2. wynikłe z nieudzielenia informacji, opóźnionego jej udzielenia lub błędnej informacji mającej istotny wpływ na przebieg terapii,
3. wynikłe z poświadczenia przez przedstawicieli **Zamawiającego** lub osoby prawnie reprezentującej osobę na rzecz, której realizowana jest usługa, nieprawdy w dokumentach lub nierzetelnego ich sporządzenia.

**§ 5**

* + - 1. Za wykonanie usług zleconych przez **Zamawiającego** i określonych niniejszą Umową przysługuje wynagrodzenie obliczone na podstawie iloczynu ilości godzin i stawki za 1 roboczogodzinę jednego pracownika, która wynosi \_\_\_\_\_\_ **zł** (brutto) (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /100).
			2. Na użytek wzajemnych rozliczeń Strony ustalają, że:
1. minimalną jednostką rozliczeniową czasu pracy personelu **Wykonawcy** na rzecz **Zamawiającego** jest 1 godzina zegarowa;
2. personel **Wykonawcy** ma prawo odpracować niezrealizowane godziny
w terminie uzgodnionym z przedstawicielem ustawowym osoby, wobec której **Wykonawca** świadczy usługi;
	* 1. Podstawą do wyliczenia wynagrodzenia określonego w ust.1 będzie pisemne zestawienie ilości przepracowanych roboczogodzin. Wspomniane zestawienie wymaga wzajemnej akceptacji Stron.
		2. Wykonane usługi będą rozliczane w cyklu miesięcznym. Faktury będą wystawiane do 5 dnia roboczego po zakończeniu miesiąca rozliczeniowego. Wynagrodzenie obliczone zgodnie z zasadami określonymi w niniejszym paragrafie, będą płatne w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy podane na fakturze. Termin płatności wynosi 14 dni roboczych od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
		3. Strony ustalają możliwość przesłania faktury drogą elektroniczną na adres sekretariat@mops.brodnica.pl Na fakturze **Wykonawca** zobowiązany jest podać nr umowy.
		4. W przypadku braku wpłaty należności w umówionym terminie, **Wykonawca** może naliczać ustawowe odsetki za zwłokę.
		5. W przypadku opóźnienia w regulowaniu przez **Zamawiającego** należności, trwającego powyżej 1 okresu rozliczeniowego (31 dni), **Wykonawca** może wstrzymać świadczenie usług określonych umową.

**§ 6**

1.Umowę strony zawierają na okres **od 1 stycznia 2019 roku do 31 grudnia 2019 roku.**

2.Wykaz rodzin i zakres godzinświadczenia usług specjalistycznych stanowi Załącznik nr 1 do Umowy.

3.Każda ze Stron może wypowiedzieć niniejszą umowę za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, bądź w krótszym terminie, w trybie porozumienia Stron.

4.W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego, że Wykonawca nie wykonuje w należyty sposób zapisów niniejszej umowy, a w szczególności że osoba wykonująca usługi opiekuńcze nie spełnia warunków określonych w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej w sprawie świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych Zamawiający naliczy kary umowne. Wysokość kar wynosić będzie 10-krotność stawki godzinowej ustalonej niniejsza umową za każde stwierdzenie naruszenia zapisów umowy.

5.**Zamawiający** może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym w przypadku stwierdzenia rażącego naruszenia przez **Wykonawcę** wymogów określonych umową.

6.W przypadku nieotrzymania przez Zamawiającego od Wojewody dotacji celowej na realizację zadania objętego niniejszą umowa w terminie określonym w postępowaniu Strony zobowiązują się do zawarcia aneksu do umowy na mocy którego Zleceniobiorca zobowiązuje się do nieprzerwanego świadczenia usług w zakresie nie mniejszym niż określony decyzjami na rzecz beneficjentów przez okres 60 dni. Wydłużenie terminu płatności nie będzie stanowiło podstawy do rozwiązania niniejszej umowy w trybie natychmiastowym.

**§ 7**

**Powierzenie przetwarzania danych osobowych**

1. Administrator danych którym jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brodnicy powierza Podmiotowi przetwarzającemu którym jest ……………………………………………………………………………………………, w trybie art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (zwanego w dalszej części „Rozporządzeniem”) dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej Umowie.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą a także zgodnie z obowiązującą w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej Polityką Bezpieczeństwa oraz Instrukcją Zarządzania Systemem Informatycznym.
3. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.

**§8**

**Zakres i cel przetwarzania danych**

Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone dane w ramach realizacji niniejszej umowy w związku ze świadczeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicy w tym osób
z zaburzeniami psychicznymi w zakresie niezbędnym do ich wykonania. Powierzone przez Administratora danych dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy.

**§9**

**Obowiązki podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy,
(o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b Rozporządzenia) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.
5. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych
z przetwarzaniem zwraca Administratorowi wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że przepisy prawa nakazują przechowywanie danych osobowych.
6. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi
w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.
7. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je administratorowi nie później niż w ciągu 24 godzin od stwierdzenia naruszenia.

**§10**

**Prawo kontroli**

1. Administrator danych zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) Rozporządzenia ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni.
4. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.

**§11**

**Dalsze powierzenie danych do przetwarzania**

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych.
2. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora danych chyba, że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji
z uwagi na ważny interes publiczny.
3. Podwykonawca, o którym mowa w §3 ust. 2 Umowy winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający
w niniejszej Umowie.
4. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za nie wywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.

**§ 12**

**Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora danych o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w umowie, o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych,
o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych,
w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.

**§13**

**Rozwiązanie umowy**

1. Administrator danych może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym gdy Podmiot przetwarzający:
2. pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
3. przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową;
4. powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora danych;

**§14**

**Zasady zachowania poufności**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora danych i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne”).
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora danych w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.

**§ 15**

1. Strony wyznaczają następujące osoby do koordynacji współpracy Stron przy realizacji niniejszej umowy:

* + ze strony **Zamawiającego:**
* Hanna Sarnowska, tel. 784 012 780; e-mail: sarnowska@mops.brodnica.pl
	+ ze strony **Wykonawcy:**

2. Dla skuteczności wszelkich zawiadomień konieczne jest, aby zostały one dokonane pisemnie na adres Strony lub na wskazany przez Stronę adres poczty elektronicznej.

* + dla **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brodnicy**ul. Ustronie 2b; tel. 4984076, e-mail: sekretariat@mops.brodnica.pl
	+ dla **Wykonawcy:** e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Strony będą niezwłocznie informować się o wszelkich zmianach adresu.
Do momentu prawidłowego zawiadomienia o zmianie adresu, pisma wysłane
na dotychczasowy adres będą uznane za prawidłowo doręczone.

4.Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem
jej nieważności.

5. Wszystkie wymienione w tekście umowy załączniki stanowią jej integralną część.

6.W zakresie nieuregulowanym umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

7.Rozstrzyganie sporów powstałych w związku z umową Strony powierzają właściwemu rzeczowo sądowi powszechnemu dla siedziby **Zamawiającego.**

8.Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach,
po jednym dla każdej ze Stron.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………………….. |  | ………………………………………….. |
| **ZAMAWIAJĄCY** |  | **WYKONAWCA** |