

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU NA USŁUGI SPOŁECZNE**  
**o wartości zamówienia wyrażonej w złotych kwot od 30000 euro do 750000 euro**  
**na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami**  
**psychicznymi w miejscu zamieszkania realizowanych przez**  
**Ośrodek Pomocy Społecznej w Sokółce**

**ZAMAWIAJĄCY**

Ośrodek Pomocy Społecznej w Sokółce  
16-100 Sokółka  
ul. Dąbrowskiego 12  
tel. 85 711 20 64  
e-mail: [opssok@op.pl](mailto:opssok@op.pl)

**ROZDZIAŁ I Opis przedmiotu zamówienia:**

1. Zamówienie obejmuje świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania w podziale na:

- 1) usługi fizjoterapeutyczne w wymiarze 1100 godz.
- 2) usługi rehabilitacyjne w wymiarze 800 godz.
- 3) usługi logopedyczne w wymiarze 2700 godz.
- 4) usługi neurologopedy w wymiarze 1000 godz.
- 5) usługi pedagoga w wymiarze 1000 godz.
- 6) usługi psychologa w wymiarze 2600 godz.
- 7) Usługi Terapii Integracji Sensorycznej w wymiarze 2600 godz.

**Liczba godzin podana powyżej jest liczbą szacunkową oparta na danych z roku 2020 obliczona na podstawie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla klientów Zamawiającego.**

2. Zamówienie zostało podzielone na 7 części. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną ilość części (jedną lub więcej).

3. Godzina terapeutyczna wynosi 60 minut.

4. Indywidualny zakres świadczeń, liczba godzin, pora dnia oraz okres świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi będzie wynikała z

ustaleń dokonanych pomiędzy pracownikiem socjalnym, klientem i Wykonawcą. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zlecenia dodatkowych, nie wymienionych powyżej czynności, w zależności od specyficznych potrzeb klienta.

5. Liczba godzin i osób objętych usługami, może ulec zmianie i nie można jej określić dokładnie ze względu na specyfikę zamówienia, którą cechuje zmienność potrzeb klientów z uwagi na zmieniający się ich stan zdrowia.

6. Zamawiający zastrzega, iż nie będzie ponosił żadnej odpowiedzialności, jeżeli tylko część w/w godzin przedmiotu zamówienia zostanie zrealizowana w zależności od wysokości posiadanych środków w roku budżetowym oraz w zależności od potrzeb wynikających ze zmiany okoliczności powodujących przyznanie świadczenia. Przedmiot zamówienia jest zadaniem zleconym i jego finansowanie uzależnione jest od otrzymania dotacji na ten cel.

Miejsce świadczenia usługi - miejsce zamieszkania osoby - dom /teren Gminy Sokółka.

7. Ogólny zakres czynności:

Zakres usług zgodnie z § 2 pkt 5 Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 roku w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. Nr 189 poz. 1598 ze zm.), głównie w formie:

I. rehabilitacja fizyczna i usprawnienie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135, z późn. zm.):

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

II. zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych, w wyjątkowych przypadkach jeżeli nie mają możliwości uzyskania dostępu do zajęć, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. Nr 111, poz. 535, z późn. zm.).

8. Prowadzenie karty sprawowania specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w celach ewidencji przepracowanych godzin zgodnie z umową.



9. Kwalifikacje osoby świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi, które muszą być spełnione łącznie:

1. Posiadanie kwalifikacji do wykonywania jednego z zawodów: pracownika socjalnego, psychologa, pedagoga, logopedy, terapeuty zajęciowego, pielęgniarki, asystenta osoby niepełnosprawnej, opiekunki środowiskowej, specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej, fizjoterapeuty.

2. Posiadanie co najmniej półrocznego udokumentowanego stażu w jednej z następujących placówek:

- 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,
- ośrodka terapeutyczno-edukacyjno-wychowawczym,
- zakładzie rehabilitacji,
- innej jednostce niż wymienione wyżej, świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze z zaburzeniami psychicznymi.

Ponadto wykazane umiejętności winny wskazywać jednoznacznie możliwości wykonywania usług określonych w przedmiocie zamówienia świadczone poszczególnym osobom – w zależności od potrzeb danej osoby i wskazań lekarskich. Należy przedłożyć dokumenty /typu dyplom, zaświadczenie itp./ potwierdzające posiadanie kwalifikacji do prowadzenia ww. specjalistycznych terapii przez osoby przewidziane do ich prowadzenia.

10. Postępowanie nie zamówienia na usługi społeczne o wartości mniejszej niż wyrażona w złotych równowartość kwoty 750.000,00 euro, prowadzone zgodnie z art. 138o ust. 2-4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2019r. poz. 1843 ze zm.). W pozostałym zakresie ustawy nie stosuje się.

11. Nomenklatura według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV)

85311200-4 – usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych.

Ww. usługi są wymienione w załączniku XIV do dyrektywy 2014/24/UE oraz załączniku XVII do dyrektywy 2014/25/UE.



12. Ww. usługi są świadczone zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tj. Dz.U. z 2020r. poz. 1876), Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz.U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 ze zm.)

13. Zasady prowadzenia postępowania reguluje niniejsze Ogłoszenie o zamówieniu.

14. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.

15. Szczegółowy opis zamówienia znajduje się w **załączniku numer 1** do ogłoszenia.

## **ROZDZIAŁ II Warunki udziału w postępowaniu:**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 i spełniają warunki udziału w postępowaniu określone dotyczące:

1. kwalifikacje osoby świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi muszą być spełnione łącznie:

1) posiadanie kwalifikacji do wykonywania jednego z zawodów: pracownika socjalnego, psychologa, pedagoga, logopedy, terapeuty zajęciowego, pielęgniarki, asystenta osoby niepełnosprawnej, opiekunki środowiskowej, specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej, fizjoterapeuty.

2) posiadanie, co najmniej rocznego udokumentowanego stażu w jednej z następujących placówek:

a) jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi;

b) placówce terapii lub placówce oświatowej do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym;;

c) ośrodka terapeutyczno – edukacyjno – wychowawczym;

d) zakładzie rehabilitacji;

e) innej jednostce niż wymienione wyżej, świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze z zaburzeniami psychicznymi.

2. Ponadto wykazane umiejętności winny wskazywać jednoznacznie możliwości wykonywania usług określonych w przedmiocie zamówienia świadczone poszczególnym osobom – w zależności od potrzeb danej osoby i wskazań lekarskich.



3. Należy przedłożyć dokumenty (dyplom, zaświadczenie itp.) potwierdzające posiadanie kwalifikacji do prowadzenia ww. specjalistycznych terapii przez osoby przewidziane do ich prowadzenia.

4. ***W przypadku składania oferty na więcej niż jedną część – Załącznik nr 3 i Załącznik nr 4 do Ogłoszenia należy wypełnić osobno dla każdej części.***

5. Składając ofertę na więcej niż jedną część – Wykonawca, celem wykazania spełniania ww. warunku udziału w postępowaniu może:

- przedstawić wykonanie tych samych usług o ile odpowiadają one zakresem przedmiotowi zamówienia dla tychże części;

- wykazać doświadczenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia poprzez wykonanie tych samych usług, jeżeli odpowiadają one zakresem przedmiotowi zamówienia dla tychże części.

6. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana w oparciu o oświadczenia i informacje. Z treści załączonych dokumentów musi jednoznacznie wynikać, że stawiane warunki Wykonawca spełnił. Niespełnienie warunków określonych w ust. 1 skutkować będzie wykluczeniem z postępowania. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia

7. Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada czy wykonawca, którego oferta została oceniona, jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

8. Z udziału w postępowaniu wyłączone są podmioty, które powiązane są z Zamawiającym i jego jednostkami organizacyjnymi osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym i jego jednostkami organizacyjnymi lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego i jego jednostek organizacyjnych lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego i jego jednostek organizacyjnych czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- 1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- 2) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;



- 4) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

### **Rozdział III Dokumenty lub oświadczenia potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu:**

1. W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawca dołącza do formularza ofertowego oświadczenie o spełnianiu warunków zgodne ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 3** do ogłoszenia.
2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12 - 23 Wykonawca dołącza oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12-23, zgodne ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 4** do ogłoszenia.
3. Wszyscy Wykonawcy, przekazują Zamawiającemu oświadczenie o braku powiązań kapitałowych zgodnie z **załącznikiem nr 7** do ogłoszenia.
4. *Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona zostanie wezwany do złożenia:*
  - 1) Wykazu usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których usługi są wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (wg **załącznika nr 5** do ogłoszenia).

Dowodami, o których mowa powyżej, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia, są: referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.





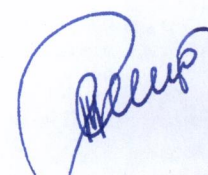
- 2) Wykazu osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, według **załącznika nr 6** do ogłoszenia.

#### **Rozdział IV Sposób obliczenia ceny**

1. Wykonawca określa cenę ryczałtową brutto za realizację przedmiotu zamówienia dla wybranej części – zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym **Załączniki nr 2** do ogłoszenia.
2. W cenie oferty należy uwzględnić wszelkie koszty niezbędne do realizacji zamówienia -opłaty handlowe i administracyjne, koszty wynajmu pomieszczeń (o ile opis przedmiotu zamówienia nie stanowi inaczej), koszty opinii i uzgodnień, upusty, rabaty , itp.
3. Cenę oferty należy podać w złotych polskich i zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku.
4. Cena musi zawierać wszystkie elementy do zapłacenia, których będzie zobowiązany zamawiający.
  - 1) W przypadku podmiotów odprowadzających podatek VAT – cena brutto wraz z VAT
  - 2) W przypadku osób fizycznych – wszystkie składniki wynagrodzenia, w tym podatek i obowiązujące składki ZUS.
5. Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązków wykonawcy.
6. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku wykonawca, składając ofertę, jest zobligowany poinformować zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

#### **Rozdział V Kryteria oceny oferty:**

1. Kryterium oceny ofert jest:  
cena (waga: 100%).





2. Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom ogłoszenia o zamówieniu i została oceniona, jako najkorzystniejsza w oparciu o ww. kryterium oceny ofert (dla danej części).
3. Zamawiający poprawia w ofercie:
  - 1) oczywiste omyłki pisarskie,
  - 2) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
  - 3) inne omyłki polegające na niezgodności oferty z treścią ogłoszenia o zamówieniu niepowodujące istotnych zmian w treści oferty,niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
4. W przypadku, gdy nie można będzie dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że złożone oferty przedstawiają taką samą cenę, zamawiający wezwie wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych, których cena nie może być wyższa niż zaoferowana pierwotnie.

#### **Rozdział VI Termin i miejsce wykonania zamówienia:**

1. Planowany termin realizacji zamówienia od 01.01.2021 – 31.12.2021
2. Zamówienie powinno być zrealizowane w granicach administracyjnych Gminy Sokółka.

#### **Rozdział VII Sposób przygotowania oferty oraz miejsce i termin składania ofert:**

- a) W formie pisemnej, osobiście w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej w Sokółce, ul. Dąbrowskiego 12, 16-100 Sokółka
- b) W formie pisemnej przesłać na adres Osrodek Pomocy Społecznej w Sokółce, ul. Dąbrowskiego 12, 16-100 Sokółka

w nieprzekraczającym terminie do dnia 28.12.2020 r. do godziny 10<sup>00</sup>

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 28.12.2020 r. o godz. 10<sup>15</sup> w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej w Sokółce, ul. Dąbrowskiego 12, 16-100 Sokółka pokój 6 (parter)

#### **Rozdział VIII Do ofert muszą być dołączone następujące dokumenty:**

1. Formularz ofertowy z wykorzystaniem wzoru - **Załącznik nr 2** do ogłoszenia.
2. Oświadczenia określone w Rozdziale III pkt 1 , pkt 2 oraz pkt 3
3. Wykonawca, którego oferta została oceniona najwyżej składa dokumentu określone w Rozdziale III. Pkt 4.ust. 1 i ust. 2



4. Pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy, o ile ofertę składa pełnomocnik - złożone w oryginale.
5. Jeżeli wykonawca nie złożył dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania lub złożone ww. dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wzywa do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba, że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

#### **Rozdział IX Inne postanowienia**

1. Złożona oferta przez Wykonawcę stanowić będzie oświadczenie woli do wykonania przedmiotowego zamówienia na warunkach w niej zawartych.
2. Zamawiający może unieważnić prowadzone przez siebie postępowanie bez podania wykonawcom przyczyn.
3. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
5. Zamawiający nie przewiduje zamówienia uzupełniającego.
6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Ogłoszenia. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszego Ogłoszenia, a treścią udzielonych wyjaśnień, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany treści ogłoszenia przed terminem składania ofert. Zmiany dokonane przez Zamawiającego zostaną zamieszczone na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Zamawiającego.
8. O udzielenie zamówienia Wykonawcy mogą ubiegać się wspólnie (np. konsorcja, spółki cywilne). Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność względem Zamawiającego za wykonanie umowy.
9. W przypadku wystąpienia pytań można je kierować do Marta Półtorzycka  
tel. 85 711 20 64 lub 85 711 74 88

#### **Rozdział X Klauzula informacyjna RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Sokółce *reprezentowana przez Dyrektora Martę Półtorzycką*
- inspektorem ochrony danych osobowych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Sokółce – Andrzej Mudrewicz, *tel. 85 711 20 64.*
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie zamówienia na usługi społeczne
- odbiorcami danych osobowych Wykonawcy będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o 13 i 14 ustawy z dnia 06 września 2001r o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1764)
- dane osobowe Wykonawcy będą przechowywane, przez okres 2 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Wykonawcę danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości poniżej 30 000 euro, bez którego nie można udzielić zamówienia w przypadku wyboru najkorzystniejszej oferty;
- w odniesieniu do danych osobowych Wykonawcy decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- Wykonawca posiada:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych ;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan,





- przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- Wykonawcy nie przysługuje:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO.

\*Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

\*\*Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania danych nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

**INSPEKTOR**

*mgr Małgorzata Tochwin*

.....  
(pieczęć i podpis osoby przygotowującej)

**Z up. Burmistrza**

*mgr Marta Piórkowska*  
**Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Sokółce**

.....  
(pieczęć i podpis Dyrektora  
Ośrodka Pomocy Społecznej w Sokółce)



Znak sprawy: WO.3210.13.2020

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Zamówienie obejmuje świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania w podziale na:

- 1) usługi fizjoterapeutyczne w wymiarze 1100 godz.
- 2) usługi rehabilitacyjne w wymiarze 800 godz.
- 3) usługi logopedyczne w wymiarze 2700 godz.
- 4) usługi neurologopedy w wymiarze 1000 godz.
- 5) usługi pedagoga w wymiarze 1000 godz.
- 6) usługi psychologa w wymiarze 2600 godz.
- 7) Usługi Terapii Integracji Sensorycznej w wymiarze 2600 godz.

**Liczba godzin podana powyżej jest liczbą szacunkową oparta na danych z roku 2020 obliczona na podstawie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla klientów Zamawiającego.**

2. Zamówienie zostało podzielone na 7 części. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną ilość części (jedną lub więcej).

3. Godzina terapeutyczna wynosi 60 minut.

4. Indywidualny zakres świadczeń, liczba godzin, pora dnia oraz okres świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi będzie wynikała z ustaleń dokonanych pomiędzy pracownikiem socjalnym, klientem i Wykonawcą. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zlecenia dodatkowych, nie wymienionych powyżej czynności, w zależności od specyficznych potrzeb klienta.

5. Liczba godzin i osób objętych usługami, może ulec zmianie i nie można jej określić dokładnie ze względu na specyfikę zamówienia, którą cechuje zmienność potrzeb klientów z uwagi na zmieniający się ich stan zdrowia.

6. Zamawiający zastrzega, iż nie będzie ponosił żadnej odpowiedzialności, jeżeli tylko część w/w godzin przedmiotu zamówienia zostanie zrealizowana w zależności od wysokości posiadanych środków w roku budżetowym oraz w zależności od potrzeb wynikających ze zmiany okoliczności powodujących przyznanie świadczenia. Przedmiot zamówienia jest zadaniem zleconym i jego finansowanie uzależnione jest od otrzymania dotacji na ten cel.

Miejsce świadczenia usługi - miejsce zamieszkania osoby - dom /teren Gminy Sokółka.

7. Ogólny zakres czynności:



Zakres usług zgodnie z § 2 pkt 5 Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 roku w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. Nr 189 poz. 1598 ze zm.), głównie w formie:

I. rehabilitacja fizyczna i usprawnienie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135, z późn. zm.):

a) zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii,

b) współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno-terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług;

II. zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych, w wyjątkowych przypadkach jeżeli nie mają możliwości uzyskania dostępu do zajęć, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. Nr 111, poz. 535, z późn. zm.).

8. Prowadzenie karty sprawowania specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w celach ewidencji przepracowanych godzin zgodnie z umową.

9. Kwalifikacje osoby świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi, które muszą być spełnione łącznie:

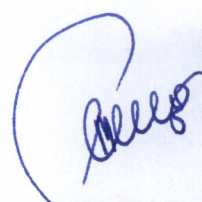
1. Posiadanie kwalifikacji do wykonywania jednego z zawodów: pracownika socjalnego, psychologa, pedagoga, logopedy, terapeuty zajęciowego, pielęgniarki, asystenta osoby niepełnosprawnej, opiekunki środowiskowej, specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej, fizjoterapeuty.

2. Posiadanie co najmniej półrocznego udokumentowanego stażu w jednej z następujących placówek:

- 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,
- ośrodka terapeutyczno-edukacyjno-wychowawczym,
- zakładzie rehabilitacji,
- innej jednostce niż wymienione wyżej, świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze z zaburzeniami psychicznymi.



Ponadto wykazane umiejętności winny wskazywać jednoznacznie możliwości wykonywania usług określonych w przedmiocie zamówienia świadczone poszczególnym osobom – w zależności od potrzeb danej osoby i wskazań lekarskich. Należy przedłożyć dokumenty /typu dyplom, zaświadczenie itp./ potwierdzające posiadanie kwalifikacji do prowadzenia ww. specjalistycznych terapii przez osoby przewidziane do ich prowadzenia.





## FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa wykonawcy

.....

Siedziba wykonawcy .....

NIP ..... REGON .....

Numer telefonu .....

e-mail: .....@.....

.....

(miejsowość i data)

Ośrodek Pomocy Społecznej w Sokółce,

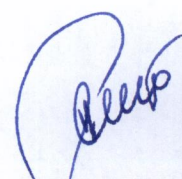
16-100 Sokółka,

ul. Dąbrowskiego 12,

Odpowiadając na ogłoszenie dotyczące zamówienia na usługi społeczne pn. **świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania realizowanych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Sokółce** oświadczam, że oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia dla oferowanej części za następującą cenę:

## część 1 – USŁUGA FIZJOTERAPII

Lp.	Nazwa usługi	Liczba godzin (1)	Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę (2)	Wartość brutto ogółem (1 x 2)
1.	FIZJOTERAPIA	1 100		
Słownie złotych.....				





**część 2 – USŁUGA REHABILITACJI**

Lp.	Nazwa usługi	Liczba godzin (1)	Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę (2)	Wartość brutto ogółem (1 x 2)
1.	REHABILITACJA	800		
Słownie złotych.....				

**część 3 – USŁUGA LOGOPEDYCZNA**

Lp.	Nazwa usługi	Liczba godzin (1)	Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę (2)	Wartość brutto ogółem (1 x 2)
1.	LOGOPEDA	2 700		
Słownie złotych.....				

**część 4 – USŁUGA NEUROLOGOPEDY**

Lp.	Nazwa usługi	Liczba godzin (1)	Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę (2)	Wartość brutto ogółem (1 x 2)
1.	NEUROLOGOPEDA	1 000		
Słownie złotych.....				



**część 5 – USŁUGA PEDAGOGA**

Lp.	Nazwa usługi	Liczba godzin (1)	Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę (2)	Wartość brutto ogółem (1 x 2)
1.	PEDAGOG	1 000		
Słownie złotych.....				

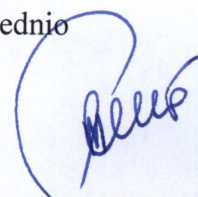
**część 6 – USŁUGA PSYCHOLOGA**

Lp.	Nazwa usługi	Liczba godzin (1)	Cena jednostkowa brutto za 1 godzin (2)	Wartość brutto ogółem (1 x 2)
1.	PSYCHOLOG	2 600		
Słownie złotych.....				

**część 7 – USŁUGA INTEGRACJI SENSORYCZNEJ**

Lp.	Nazwa usługi	Liczba godzin (1)	Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę (2)	Wartość brutto ogółem (1 x 2)
1.	TERAPIA INTEGRACJI SENSORYCZNEJ	2 600		
Słownie złotych.....				

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r., poz.1000), w celu ubiegania się o zamówienie publiczne w niniejszym postępowaniu.
2. Oświadczam, że na dzień składania oferty zapoznałem się z załączoną klauzulą informacyjną, oraz wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio





pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

3. **Oświadczam**, że wyżej wskazana cena na daną część zamówienia obejmuje cały jego zakres określony w ogłoszeniu i załącznikach, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty oraz podatki i koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania.
4. **Oświadczam**, że posiadam zdolności zawodowe i techniczne do wykonania zamówienia.
5. **Oświadczam**, że zadeklarowana wyżej cena ryczałtowa brutto jest ceną ostateczną i zawiera obowiązujące Wykonawcę podatki, w tym podatek VAT (jeśli dotyczy) w stawce obowiązującej na dzień składania oferty, **składki ZUS** oraz wszystkie składniki wynagrodzenia.
6. **Oświadczam**, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o zamówieniu i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz uzyskałem konieczne informacje do przygotowania oferty.
7. **Oświadczam**, że zamówienie przyjmuję do realizacji bez zastrzeżeń.
8. **Oświadczam**, że jestem związany ofertą przez 30 dni kalendarzowych, licząc od dnia otwarcia ofert.
9. **Akceptuję** warunki płatności określone w projekcie umowy.
10. **Oświadczam**, że spełniam określone w ogłoszeniu o zamówieniu wymagania stawiane wykonawcy oraz akceptuję bez zastrzeżeń ogólne warunki umowy i zobowiązuje się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach, w terminie i miejscu wskazanym przez zamawiającego.
11. **Oświadczam**, że zamówienie wykonam samodzielnie/przy udziale podwykonawców/\*, którym zamierzam powierzyć wykonanie części zamówienia:  
.....  
.....\*niepotrzebne skreślić (brak skreślenia oznacza, że zamówienie zostanie wykonane samodzielnie)
12. Osobą/osobami do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialną/odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań umowy jest/są: ..... tel. kontaktowy, faks/e-mail:  
.....

.....  
imię i nazwisko oraz podpis osoby (osób)  
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić

\*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

<sup>1)</sup> 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).



Znak sprawy: WO.3210.13.2020

Załącznik Nr 3

Zamawiający:  
Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Sokółce  
16-100 Sokółka  
ul. Dąbrowskiego 12

Wykonawca:

.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od  
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

### Oświadczenie wykonawcy

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**  
na usługi społeczne pn. **świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z**  
**zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania realizowanych przez Ośrodek**  
**Pomocy Społecznej w Sokółce, oświadczam, co następuje:**

#### INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

#### INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez  
zamawiającego polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

....., w następującym zakresie:

..... (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego  
podmiotu).

..... (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)

Zamawiający:  
Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Sokółce  
16-100 Sokółka  
ul. Dąbrowskiego 12

Wykonawca:

.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od  
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

### Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

#### DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na usługi społeczne pn. **świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania realizowanych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Sokółce**, oświadczam, co następuje:

#### **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)



**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/yh podmiotu/tów, na którego/yh zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: .....

... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/yh podmiotu/tów, będącego/yh podwykonawcą/ami: ..... (podać

pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (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)



Wykonawca:.....

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG W CIĄGU OSTATNIEGO ROKU Z PODANIEM  
ICH WARTOŚCI, PRZEDMIOTU, DATY WYKONANIA ORAZ PODMIOTÓW NA  
RZECZ KTÓRYCH USŁUGI ZOSTAŁY WYKONANE**


Dotyczy części .....

<b>Nazwa Odbiorcy</b> <i>(nazwa + adres)</i>	<b>Wartość</b> <i>(w zł)</i>	<b>Rodzaj usługi</b> <b>(opis przedmiotu zamówienia)</b>	<b>Data wykonania</b> <i>(dd/mm/rrrr - dd/mm/rrrr)</i>	<b>*Oddane do dysponowania przez inne podmioty  (tak/nie)</b>

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

.....

Podpis osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczęć / pieczęćki





Znak sprawy: WO.3210.13.2020

Wykonawca:.....

Załącznik nr 6

**WYKAZ OSÓB,**

które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia na usługi społeczne pn. **świadczanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania realizowanych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Sokółce.**

Dotyczy części .....

Numer i nazwa części zamówienia	Imię i Nazwisko	Kwalifikacje potwierdzające spełnianie warunku - doświadczenie (nazwy kursów oraz ich zakres).	Zakres wykonywanych czynności	* Informacja o podstawie dysponowania (załączyć do oferty oryginał zobowiązania podmiotu udostępniającego)

....., dnia .....

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

**\*Podać podstawę dysponowania: dysponowanie bezpośrednio lub pośrednie**

-przy dysponowaniu bezpośrednim istnieje bezpośredni stosunek prawny pomiędzy Wykonawcą a osobą (osobami), na dysponowanie której (których) Wykonawca się powołuje, np. umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa o świadczenie usług, umową przedwstępną, samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą.

-przy dysponowaniu pośrednim osobą (osobami) Wykonawca powołuje się na osobę (osoby) zdolne do wykonania zamówienia należące do innych podmiotów. W takim przypadku tytułem prawnym do powołania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobą zdolną do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego.

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

Nazwa i adres wykonawcy

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia na usługi społeczne pn. **świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania realizowanych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Sokółce**

### OŚWIADCZENIE O POWIĄZANIACH KAPITAŁOWYCH

1. Oświadczam, że, **że jestem/ nie jestem\*** powiązany osobowo lub kapitałowo z **Zamawiającym**

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

.....

Podpis (-y) oraz pieczętka / pieczętki

\* – niepotrzebne skreślić

