

W rodzinie jest MOC

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

**ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNYCH USŁUG Z ZAKRESU TERAPII
UZALEŻNIEŃ NA POTRZEBY REALIZACJI PROJEKTU
PN.: „W RODZINIE JEST MOC”**

zamówienie publiczne w trybie przetargu nieograniczonego
o wartości zamówienia poniżej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie
art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych
(Dz. U. z 2019 r. poz. 1843)

Zatwierdziła:
Dyrektor PCPR we Wrocławiu

DYREKTOR

Arleta Szmigielcka

Data i podpis

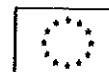
Arleta Szmigielcka

Wrocław, listopad 2019 r.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020),
Osi Priorytetowej: 9 Włączenie społeczne, Działania 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych,
Poddziałania 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych - konkursy horyzontalne



W rodzinie jest MOC

Zawartość

ROZDZIAŁ I	4
DANE ZAMAWIAJĄCEGO ORAZ INFORMACJE WSTĘPNE	4
ROZDZIAŁ II	5
TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA	5
ROZDZIAŁ III	5
OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	5
ROZDZIAŁ IV	7
TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA	7
ROZDZIAŁ V	7
WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU	7
ROZDZIAŁ VI	8
WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPELNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA	8
ROZDZIAŁ VII	11
INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI	11
ROZDZIAŁ VIII	13
WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM	13
ROZDZIAŁ IX	13
TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ	13
ROZDZIAŁ X	13
OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY	13
ROZDZIAŁ XI	14
MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT	14
ROZDZIAŁ XII	15
OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT	15
ROZDZIAŁ XIII	17
INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPELNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY	17
ROZDZIAŁ XIV	18
WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY	18
ROZDZIAŁ XV	18

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020),
Osi Priorytetowej: 9 Włączenie społeczne, Działania 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych,
Poddziałania 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych - konkursy horyzontalne



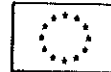
W rodzinie jest MOC

POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYŚLUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA.	18
ROZDZIAŁ XVI.....	19
ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA UMOWY - WZÓR UMOWY, W TYM DOPUSZCZALNOŚĆ ZMIAN W UMOWIE ORAZ KARY UMOWNE.	19
ROZDZIAŁ XVII	19
OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT.	19
ROZDZIAŁ XVIII.....	21
KLAUZULA INFORMACYJNA	21
ZALĄCZNIKI	23

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020),
Osi Priorytetowej: 9 Włączenie społeczne, Działania 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych,
Poddziałania 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych - konkursy horyzontalne



W rodzinie jest MOC

ROZDZIAŁ I

DANE ZAMAWIAJĄCEGO ORAZ INFORMACJE WSTĘPNE.

Dane Zamawiającego:

Nazwa	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu
Adres	ul. Kościuszki 13, 150-440 Wrocław
Telefon	(71) 72 21 860
Fax	(71) 72 21 869
Poczta elektroniczna	pcpr@pcpr.wroclaw.pl
Strona WWW	pcpr.wroclaw.pl
Numer NIP	897-16-73-651
Numer REGON	932-807-280

Informacje wstępne:

W prowadzonym postępowaniu Zamawiający:

1. **nie dopuszcza** możliwości składania ofert wariantowych,
2. **dopuszcza** możliwość składania ofert częściowych według podziału wskazanego w Rozdziale III, punkt 4 SIWZ,
3. **nie przewiduje** zastosowania aukcji elektronicznej,
4. **nie przewiduje** zwrotu kosztów udziału w postępowaniu,
5. **nie zastrzega** obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia,
6. **informuje**, że wszelkie rozliczenia między stronami, tj. między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w PLN,
7. **nie przewiduje** udzielania zaliczek na poczet realizacji zamówienia,
8. **nie przewiduje** wymagań, o których jest mowa w art. 29 ust. 4 ustawy Pzp,
9. **nie wymaga** wniesienia wadium,
10. **nie wymaga** wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy,
11. **może powierzyć** wykonanie zamówienia podwykonawcom,
12. **nie przewiduje** możliwości powtórzenia podobnych usług, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6.

Wybrany Wykonawca, najpóźniej w dniu podpisania umowy, obowiązany jest podać nazwy podwykonawców ze wskazaniem zakresu wykonywanych przez nich prac.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020),
Osi Priorytetowej: 9 Włączenie społeczne, Działania 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych,
Poddziałania 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych - konkursy horyzontalne

W rodzinie jest MOC

ROZDZIAŁ II

TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA.

1. Postępowanie jest prowadzone na podstawie art. 10 ust. 1 oraz art. 39 – 46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843) w trybie przetargu nieograniczonego, wartość zamówienia jest mniejsza od kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 oraz aktów wykonawczych do ustawy Pzp.
2. W sprawach nieuregulowanych ustawą Prawo Zamówień Publicznych, stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2019 r., poz. 1145 ze zm.).
3. Postępowanie jest prowadzone zgodnie z zasadami przewidzianymi dla tzw. „procedury odwróconej” o której mowa w art. 24 aa ust. 1 i 2 ustawy Pzp. Zgodnie z przywołanymi przepisami 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.
4. Zamawiający udziela zamówienia w sposób przejrzysty, obiektywny i niedyskryminujący.

ROZDZIAŁ III

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

1. Zamawiający realizuje projekt pn.: „W rodzinie jest moc” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020. Oś priorytetowa IX „Włączenie społeczne”. Działanie 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych. Poddziałanie 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych – konkursy horyzontalne.
2. Celem zadania jest wsparcie dzieci, młodzieży i osób dorosłych znajdujących się w sytuacji kryzysowej z terenu Powiatu Wrocławskiego w zakresie terapii uzależnień.
3. Przeprowadzenie 720 godzin zegarowych wsparcia terapeutycznego według indywidualnych potrzeb dla każdego z uczestników projektu (dzieci i młodzież znajdujące się w sytuacji kryzysowej z terenu Powiatu Wrocławskiego) oraz 720 godzin zegarowych wsparcia terapeutycznego według indywidualnych potrzeb dla każdego z uczestników projektu (osoby dorosłe znajdujące się w sytuacji kryzysowej z terenu Powiatu Wrocławskiego) - łącznie 1440 godzin zegarowych liczące 60 minut. Zamawiający dopuszcza możliwość zwiększenia lub zmniejszenia wymiaru godzin do 50 %.
4. Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie wsparcia indywidualnego w formie specjalistycznych usług zgodnych z potrzebami poszczególnych uczestników/uczestniczek projektu obejmujących:
 - 1) wsparcie specjalisty ds. uzależnień dla dzieci,
 - 2) wsparcie specjalisty ds. uzależnień dla dorosłych.

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych według poniższego podziału:

- 1.1. Część I - usługa obejmująca wsparcie specjalisty ds. uzależnień dla dzieci – 720 godzin zegarowych,



W rodzinie jest MOC

1.2. Część II - usługa obejmująca wsparcie specjalisty ds. uzależnień dla dorosłych – 720 godzin zegarowych.

Istnieje możliwość składania ofert na więcej niż jedną część.

5. Miejsce świadczenia usług: siedziba Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Kościuszki 131, 50-440 Wrocław, IV piętro lub inna lokalizacja na terenie Powiatu Wrocławskiego według wskazań Zamawiającego.
6. Usługa świadczona będzie w uzgodnionych z Zamawiającym i uczestnikiem (przedstawicielem ustawowym sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem oraz rodziny i rodziców zastępczych z terenu Powiatu Wrocławskiego) terminach.
7. Terminy i godziny spotkań dostosowane będą do najbardziej pożądaných przez uczestnika projektu – małoletniego oraz jego przedstawicieli ustawowych, a także osoby w sytuacji kryzysowej i rodziny mające trudności z wypełnianiem funkcji opiekuńczo-wychowawczych.
8. Zajęcia dla uczestników projektu prowadzone będą z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb i możliwości percepcyjnych uczestników.
9. W ramach realizacji zadania dotyczących każdej z Części zamówienia Wykonawca będzie zobowiązany do:
 - 9.1. zapewnienia wykwalifikowanej kadry zdolnej do przeprowadzenia przedmiotowych form wsparcia, która nie może być karana za przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu, wolności seksualnej i obyczajności, przeciwko rodzinie i opiece, przeciwko czci i nietykalności cielesnej (Rozdz. 25-27KK),
 - 9.2. zapewnienia koordynatora zadania ze strony Wykonawcy, który będzie zobowiązany do utrzymywania kontaktów z Zamawiającym i uczestnikami form wsparcia w miejscu wykonywania zadania lub w siedzibie Biura Projektu (po każdym wezwaniu Zamawiającego) oraz utrzymywania kontaktów telefonicznych z Zamawiającym, przez okres realizacji zadania,
 - 9.3. zapewnienia każdemu uczestnikowi na własność materiałów niezbędnych do przeprowadzenia formy wsparcia,
 - 9.4. prowadzenia monitoringu obecności osób na zajęciach i motywowanie ich do regularnego uczestnictwa w formach wsparcia,
 - 9.5. utrzymywania stałego kontaktu z Zamawiającym oraz bieżącego informowania o wszelkich zaistniałych problemach podczas realizacji przedmiotu zamówienia,
 - 9.6. sporządzenia raportu końcowego po zrealizowanej terapii z uwzględnieniem analizy ankiet ewaluacyjnych, poziomu motywacji uczestników oraz rezultatów m.in. rozpoznawania zjawiska przemocy/uzależnienia, udzielenia stosowanego wsparcia i informacji o możliwościach uzyskania pomocy, rozpoznawania źródła problemów i podejmowanie odpowiednich działań profilaktycznych, prowadzenia działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień,
 - 9.7. przekazania Zamawiającemu dokumentacji dotyczącej przeprowadzonych form wsparcia (harmonogram wsparcia wraz z imienną listą obecności za dany miesiąc) w ciągu 5 dni od zakończenia każdego miesiąca rozliczeniowego,
 - 9.8. przekazania Zamawiającemu dokumentacji dotyczącej przeprowadzonych form wsparcia (ankiety ewaluacyjne, raport końcowy z przeprowadzonego wsparcia, zdjęcia / filmy

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280



W rodzinie jest MOC

w formie elektronicznej, 1 kompletu materiałów dla uczestnika) w ciągu 5 dni od zakończenia każdej terapii uzależnień.

10. Zamawiający wymaga, aby wykonawca zapewnił kadre, która potrafi skutecznie nawiązać kontakt i efektywnie przeprowadzić formy wsparcia z uczestnikami projektu. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia kadry zgodnie z wymaganiami opisanym w Rozdziale V, pkt 1.3. SIWZ
11. forma wsparcia winna być prowadzona zgodnie z poszanowaniem norm kulturowych czy religijnych warunkujących m. in. sposób ubierania się czy zachowania uczestników.
12. przetwarzania powierzonych przez Zamawiającego danych osobowych uczestników projektu wyłącznie w celu prawidłowego wykonania umowy. Do przetwarzania danych osobowych mogą być dopuszczeni jedynie pracownicy posiadający imienne upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.
13. zabezpieczenia danych osobowych uczestników projektu przed udostępnianiem, przetwarzaniem, zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem przez osoby nieupoważnione.
14. Kody CPV:
85121270-6 – Usługi psychiatryczne lub psychologiczne,
85140000-2 – Różne usługi w dziedzinie zdrowia

Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia ujęto w załączniku nr 1 do SIWZ.

ROZDZIAŁ IV

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.

1. Przedmiot zamówienia będzie realizowany w terminie: sukcesywnie od dnia podpisania umowy do 23 grudnia 2020 roku, w ilości nie większej niż w Rozdziale III, pkt 4.
2. Każda z usług w ramach części od I do II będzie realizowana w dni tygodnia od poniedziałku do soboty według uprzednio przyjętego harmonogramu. Wykonawca deklaruje w sytuacjach nagłych dyspozycyjność w formie czasu reakcji do 2 godzin oraz w godzinach przedpołudniowych.

ROZDZIAŁ V

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

1. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału określone w art. 22 ust. 1 Pzp dotyczące:
 - 1.1. Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie opisu spełniania tego warunku udziału w postępowaniu w żadnej z Części zamówienia w odniesieniu do warunku dotyczącego kompetencji i uprawnień. Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli Wykonawca oświadczy, że spełnia w/w warunek.
 - 1.2. Sytuacji ekonomicznej i finansowej: Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie opisu spełniania warunku udziału w postępowaniu w żadnej z Części zamówienia

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280

W rodzinie jest MOC

w odniesieniu do warunku dotyczącego zdolności ekonomicznej oraz sytuacji finansowej. Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli Wykonawca oświadczy, że spełnia w/w warunek.

1.3. Zdolności technicznej i zawodowej: Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca wykaże, że dysponuje lub będzie dysponować dla każdej z części zamówienia osobami:

- a) Część I – min. 1 osoba posiadająca wykształcenie min. średnie oraz uprawnienia do wykonywania usług specjalisty ds. uzależnień zgodnych z PARPA - specjalista psychoterapii uzależnień lub instruktora terapii uzależnień lub osoby będące w trakcie zdobywania certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień lub instruktora terapii uzależnień PARPA i posiadająca: minimum 2 lata doświadczenia zawodowego w zakresie terapii indywidualnej oraz prowadzenia grup wsparcia dla dzieci i młodzieży,
- b) Część II – min. 1 osoba posiadająca wykształcenie min. średnie oraz uprawnienia do wykonywania usług specjalisty ds. uzależnień zgodnych z PARPA - specjalista psychoterapii uzależnień lub instruktora terapii uzależnień lub osoby będące w trakcie zdobywania certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień lub instruktora terapii uzależnień PARPA i posiadająca: minimum 2 lata doświadczenia zawodowego w zakresie terapii indywidualnej oraz prowadzenia grup wsparcia dla dorosłych.

2. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- 2.1. nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 Pzp,
- 2.2. nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 Pzp.

Nie spełnienie chociażby jednego warunku skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania. Ofertę wykonawcy wykluczonego z postępowania uznaje się za odrzuconą.

3. Wykonawca nie może pozostać w stosunku pracy z Zamawiającym.

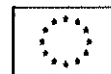
ROZDZIAŁ VI

WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA.

1. Wykaz oświadczeń składanych przez Wykonawcę w celu potwierdzenia, że nie podlega on wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu:
 - 1.1. Oświadczenie Wykonawcy, że spełnia warunki określone w art. 22 ust. 1b Pzp na formularzu oświadczenia stanowiącego **załącznik nr 3a do SIWZ**.
 - 1.2. Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 Pzp wg **załącznika nr 3b do SIWZ**. W przypadku powoływania się na zasoby podwykonawcy należy spełnić warunki wymienione w Rozdziale V punkcie 1.3 SIWZ.
2. Wykaz oświadczeń lub dokumentów składanych przez Wykonawcę w postępowaniu w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 Pzp, które należy przedłożyć według **załącznika nr 4 do SIWZ** osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żemicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280



W rodzinie jest MOC

z informacjami dotyczącymi ich kwalifikacji oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje określone w Rozdziale V punkcie 1.3 SIWZ.

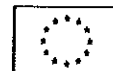
3. Wykaz oświadczeń lub dokumentów składanych przez Wykonawcę prowadzącego działalność gospodarczą w postępowaniu w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3 Pzp, które należy przedłożyć:
 - 3.1. Odpis z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 Pzp wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert - nie dotyczy osób nie prowadzących działalności gospodarczej.
 - 3.2. Oświadczenie wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wg załącznika nr 3 c do SIWZ. W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu. Powyższe oświadczenie Wykonawcy przekazują Zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Pzp - nie dotyczy osób nie prowadzących działalności gospodarczej.

UWAGA Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Pzp, przekaze Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp. Wykonawca wraz ze złożeniem oświadczenia może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu - nie dotyczy osób nie prowadzących działalności gospodarczej.

4. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o którym punkcie 3.1. składa dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
5. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsca zamieszkania danej osoby, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów o których mowa w pkt 4, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsca zamieszkania tej osoby .
6. W przypadku Wykonawców nie spełniających wymogów określonych w pkt. 3 SIWZ należy złożyć oświadczenie o nie prowadzeniu działalności gospodarczej.
7. Powoływanie się na zasoby innych podmiotów:
 - 7.1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych. Wykonawca w takiej

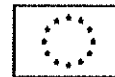
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280



W rodzinie jest MOC

- sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż realizując zamówienie, będzie dysponował zasobami tych podmiotów niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.
- 7.2. Zamawiający oceni, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-22 i ust. 5 pkt. 1 Pzp.
 - 7.3. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu składa także wymienione w punkcie 1 oświadczenia dotyczące tych podmiotów.
 - 7.4. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe podmiotu, o którym mowa w pkt.7.1. nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub zobowiązał się do osobistego wykonania zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
 - 7.5. Zamawiający żąda od Wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a Pzp, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pkt 3 SIWZ.
 - 7.6. W celu oceny, czy Wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a Pzp będzie dysponował niezbędnymi zasobami innych podmiotów w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, Zamawiający żąda od Wykonawców dokumentów, które określają w szczególności:
 - a) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,
 - b) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia,
 - c) czy podmiot na zdolnościach, którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.
 8. Pełnomocnictwo dla osoby składającej ofertę podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, w przypadku składania oferty przez pełnomocnika.
 9. W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, do oferty należy dołączyć dokument ustanawiający przez Wykonawców wspólnego pełnomocnika, a także:
 - a) określenie celu gospodarczego i zasad reprezentacji oraz odpowiedzialności w sposób czytelny, nie budzący żadnej wątpliwości,



W rodzinie jest MOC

- b) określenie, który z podmiotów jest upoważniony do występowania w imieniu pozostałych przy realizacji zamówienia,
 - c) oznaczenie czasu trwania konsorcjum obejmującego minimum okres realizacji przedmiotu zamówienia oraz rękojmi i gwarancji,
 - d) zakaz zmian w umowie bez zgody Zamawiającego.
10. Pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów do wykonania zamówienia na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia, w przypadku kiedy Wykonawca powoła się na zasoby innego podmiotu, oświadczenie tego podmiotu zawierać powinno zobowiązanie do udziału w wykonywaniu części udzielanego zamówienia w zakresie udostępnionego Wykonawcy potencjału.
 11. W zakresie nieuregulowanym w SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126).
 12. Złożenie przez Wykonawcę nieprawdziwych informacji mających wpływ lub mogących mieć wpływ na wynik niniejszego postępowania stanowi podstawę do wykluczenia z postępowania.
 13. Wszystkie w/w dokumenty (o ile to jest konieczne) składać należy w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
 14. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu i spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.
 15. Zamawiający informuje, że w przypadku dokumentów podanych w walucie innej niż PLN, przeliczanie wartości na walutę polską nastąpi na podstawie Tabeli A kursów średnich NBP z dnia zamieszczenia ogłoszenia o przetargu w Biuletynie Zamówień Publicznych.

ROZDZIAŁ VII

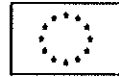
INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.

1. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, faxem lub drogą elektroniczną, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w Rozdziale VI niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp), dla których przewidziana jest wyłącznie forma pisemna.
Zakłada się, iż pismo wysłane przez Zamawiającego na numer faksu podany przez Wykonawcę zostało doręczone mu w sposób umożliwiający zapoznanie się Wykonawcy z treścią pisma,

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020),
Osi Priorytetowej: 9 Włączenie społeczne, Działania 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych,
Poddziałania 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych - konkursy horyzontalne



W rodzinie jest MOC

chyba że Wykonawca wezwany przez Zamawiającego do potwierdzenia otrzymania oświadczenia, wniosku, zawiadomienia lub informacji w sposób określony powyżej oświadczy, iż w/w wiadomości nie otrzymał.

Korespondencję pocztową związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować na adres Zamawiającego: pcpr@pcpr.wroclaw.pl. Każda ze stron może żądać niezwłocznego potwierdzenia na piśmie otrzymania korespondencji, nie mniej nie jest to warunkiem koniecznym do powzięcia wiadomości o zaistniałym fakcie.

2. Osoba upoważniona do kontaktów z Wykonawcami: Marcin Drzazga, tel. +48 71 72 21 777
3. Ciężar zapewnienia sprawnej obsługi własnych urzędzeń transmisyjnych, wskazanych do korespondencji przez Wykonawcę, spoczywa na Wykonawcy.
4. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
5. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
6. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 5, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
7. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa pkt 5.
8. Zamawiający jednocześnie przekazuje treść wyjaśnienia wszystkim Wykonawcom, którym przekazał specyfikację istotnych warunków zamówienia, bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieszcza na stronie internetowej Zamawiającego.
9. Zamawiający nie przewiduje zorganizowania spotkania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
10. Nie udziela się ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane do Zamawiającego zapytania w sprawach wymagających zachowania pisemności postępowania.
11. W toku oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy pisemnych wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.
12. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający może zmienić treść SIWZ.
13. Dokonaną zmianę specyfikacji Zamawiający przekaże niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano SIWZ i umieści na stronie internetowej: <http://pcpr.wroclaw.bip-e.pl/pcp/przetargi>

W rodzinie jest MOC

ROZDZIAŁ VIII

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium w przedmiotowym postępowaniu.

ROZDZIAŁ IX

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.

Składający ofertę pozostaje nią związany przez **30 dni** od dnia składania ofert. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. Zamawiający może tylko jeden raz, na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o przedłużenie okresu związania ofertą nie dłużej niż o 60 dni.

ROZDZIAŁ X

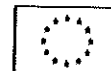
OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY.

1. W celu obliczenia ceny oferty, Wykonawca uwzględni wszystkie informacje oraz wskazówki zawarte w opisie przedmiotu zamówienia.
2. Cena oferty zawiera wszelkie koszty, jakie Wykonawca będzie zobowiązany ponieść z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia. Ponadto podane przez Wykonawcę wynagrodzenie zawiera również inne koszty wynikające z realizacji zadania, bez których wykonanie zadania byłoby niemożliwe - podatek VAT. Jednocześnie Zamawiający informuje, iż wskazana ilość godzin realizacji usługi w każdej z części ma charakter informacyjny, a ich realizacja uzależniona jest od potrzeb projektowych. Zamawiający rezerwuje sobie prawo nie wykonania w pełnym zakresie wskazanej ilości godzin, a Wykonawca nie będzie z tego tytułu kierował do Zamawiającego żadnych roszczeń finansowych.
3. Wykonawca wpisuje wyliczone wartości liczbowe w odpowiednie miejsca formularza oferty.
4. Rozliczenie pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą będzie prowadzone w złotych polskich (PLN).
5. Cena brutto winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
6. Całkowita cena brutto wykonania zamówienia publicznego musi być wyrażona liczbowo i słownie oraz podana wartość musi być z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
7. Do kryterium wyboru brana jest pod uwagę cena brutto przedmiotu zamówienia.
8. Zamawiający na podstawie art. 87 ust 1-2 może poprawić oczywiste omyłki pisarskie i rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek.
9. Zaproponowana przez Wykonawcę cena przedmiotu zamówienia jest stała i nie podlega zmianom w trakcie realizacji umowy.
10. W przypadku rozbieżności pomiędzy ceną podaną przez wykonawcę w ofercie wyrażoną słownie oraz cyfrowo za prawidłową Zamawiający uzna wartość (cenę) wyrażoną słownie z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 ustawy.
11. Jeżeli w postępowaniu złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020),
Osi Priorytetowej: 9 Włączenie społeczne, Działania 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych,
Poddziałania 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych - konkursy horyzontalne



W rodzinie jest MOC

od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór 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 XI

MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.

1. Miejsce i termin składania ofert:

Spiętą w sposób trwały (zapobiegający dekompletacji zawartości) ofertę wraz wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi wykonawcy oraz opisem:

Nazwa i dokładny adres Wykonawcy lub pieczęć firmowa

Adres Zamawiającego:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu ul. Kościuszki 131, 50-440 Wrocław
OFERTA - NIE OTWIERAĆ

OFERTA NA ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNYCH USŁUG Z ZAKRESU TERAPII
UZALEŻNIEŃ NA POTRZEBY REALIZACJI PROJEKTU

PN.: „W RODZINIE JEST MOC” - CZĘŚĆ _____

NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 02 GRUDNIA 2019 ROKU

złożyć w sekretariacie siedziby Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu – ul. Kościuszki 131 lub przesłać pocztą na adres – 50-440 Wrocław, ul. Kościuszki 131 do dnia **02 grudnia 2019 roku do godziny 09:30**. Za datę i godzinę wpływu do wskazanej siedziby Zamawiającego uznają się datę fizycznego wpływu do siedziby Zamawiającego, a nie datę stempla pocztowego bądź nadania przesyłki kurierskiej. Wszystkie oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie podanym powyżej zostaną zwrócone Wykonawcom, nieotwarte.

2. Miejsce i termin otwarcia ofert

Otwarcie ofert nastąpi dnia **02 grudnia 2019 roku o godz. 10.00** w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu – ul. Kościuszki 131, IV piętro, sala nr 433.

Uwagi:

1. Przedłużenie terminu składania ofert.

W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert przedłużyć termin składania ofert, np. w celu umożliwienia Wykonawcom uwzględnienia w przygotowanych ofertach otrzymanych wyjaśnień lub uzupełnień dotyczących specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

2. Zmiana, wycofanie oferty.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020),
Osi Priorytetowej: 9 Włączenie społeczne, Działania 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych,
Poddziałania 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych - konkursy horyzontalne



W rodzinie jest MOC

Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie musi być złożone według tych samych zasad jak składana oferta z dopiskiem: „ZMIANA/WYCOFANIE”.

3. Tryb otwarcia ofert

- Otwarcie ofert jest jawne.
- Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- W trakcie otwarcia ofert, Zamawiający podaje imię i nazwisko lub nazwę (firmę), oraz adres (siedzibę) wykonawcy, którego oferta jest otwierana, a także informacje dotyczące ceny oferty, terminu wykonania zamówienia publicznego, warunków płatności zawartych w ofercie.
- Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:
 - kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
 - firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
 - ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
- W toku badania i oceny złożonych ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.
- Zamawiający poprawia w ofercie
 - oczywiste omyłki pisarskie,
 - oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonywanych poprawek,
 - inne omyłki polegające na niezgodności ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

ROZDZIAŁ XII

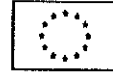
OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT.

1. Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi zgodnie z art. 91 ustawy Pzp.
2. Wyłącznie zakwalifikowane oferty, spełniające wszystkie wymogi formalne i techniczne oraz minimalne kryteria kwalifikacyjne (wymagane warunki) podlegać będą ocenie.
3. Nie podlegać będą ocenie oferty odrzucone zgodnie z regulacją art. 89 ustawy Pzp.
4. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami współczynnikami wag (znaczeniem) do tych kryteriów:

	Nazwa kryterium	Maksymalna liczba punktów
1.	Cena wykonania zamówienia brutto	60
2.	Doświadczenie oferenta	40

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280



W rodzinie jest MOC

Maksymalna liczba punktów łącznie

100

Część I - II:

Ad. Kryterium nr 1:

Dla przyjętego kryterium „Cena wykonania zamówienia brutto” przyznaje się punkty według następującego wyliczenia:

$$\text{Liczba punktów } C = \frac{C_n}{C_{bo}} \times 60 \text{ pkt}$$

Gdzie:

C_n najniższa cena ofertowa brutto spośród badanych ofert

C_{bo} cena brutto badanej oferty

Ad. Kryterium nr 2:

1. Kryterium „Doświadczenie oferenta” oceniane będzie pod kątem doświadczenia zawodowego osoby wskazanej przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia. Okres doświadczeń wypracowanych przez prowadzących przyznaje się według poniższej zasady:
 - a) Zamawiający przyzna dodatkowe punkty według poniższego wskazania:
 - od 0 do 2 lat – oferta otrzyma 0 pkt,
 - w przedziale ≥ 2 lata < 4 lat – oferta otrzyma 20 pkt,
 - ≥ 4 lat – oferta otrzyma 40 pkt.
 - b) punkty Zamawiający przyzna na podstawie oświadczenia Wykonawcy złożonego w oświadczeniu zawartym w pkt 9 formularza ofertowego (załącznik nr 2 do SIWZ). Jeśli Wykonawca w formularzu nie poda imienia i nazwiska osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia, Zamawiający w kryterium przyzna 0 pkt.
 - c) w ww. kryterium Wykonawca może wykazać doświadczenie tylko jednej osoby, a jeżeli w ofercie wskazano więcej niż jedną osobę – punkty w w/w kryterium przydzielone będą w oparciu o doświadczenie pierwszej z wskazanych osób, o ile wprost imiennie nie wskazano innej osoby.
 - d) w przypadku wykazania więcej niż przewidziany przedział doświadczenia Zamawiający przyzna maksymalną ilość punktów w ramach tego kryterium.
 - e) osoba, na której doświadczenie powołuje się Wykonawca w powyższym kryterium musi być osobą posiadającą wymagane wykształcenie określone w Rozdziale V, punkt 1, podpunkt. 1.3 SIWZ, którą Wykonawca będzie dysponował na czas realizacji zamówienia i którą wymieni w załączniku do oferty – wzór oświadczenia (załącznik nr 4 do SIWZ).
2. Ilość punktów, która zostanie przyznana – w ramach każdej z części - każdej niepodlegającej odrzuceniu ofercie zostanie wyliczona ze wzoru:

$$P = C + D$$

gdzie:

P – oznacza całkowitą liczbę punktów przyznanych ofercie

C – oznacza liczbę punktów przyznanych w kryterium „Cena wykonania zamówienia” (max. 60 pkt)

D – oznacza liczbę punktów przyznanych w kryterium „Doświadczenie oferenta” (max. 40 pkt)

Maksymalna możliwa do osiągnięcia liczba punktów wynosi 100 pkt.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żemicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280

W rodzinie jest MOC

Uwagi:

1. Za najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę, która nie podlega odrzuceniu oraz uzyska największą ilość punktów w bilansie w/w kryteriów.
2. Uzyskana liczba punktów w ramach kryterium cena zaokrąglona będzie do drugiego miejsca po przecinku.
3. Jeżeli w postępowaniu złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. **Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór 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 XIII

INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY.

1. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
2. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.
3. Zawarcie umowy nastąpi według wzoru Zamawiającego. Postanowienia ustalone we wzorze umowy nie podlegają negocjacom.
4. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający będzie mógł wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy Pzp.
5. Zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o:
 - a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając zaoferowaną cenę, nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy jeżeli są miejscami wykonywania działalności Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280



W rodzinie jest MOC

- b) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni,
 - c) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty,
 - d) unieważnieniu postępowania - podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
6. W przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 8 ustawy Pzp, informacja, o której mowa w punkcie 5 podpunkt b) niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zawiera wyjaśnienie powodów, dla których dowody przedstawione przez Wykonawcę, Zamawiający uznał za niewystarczające.
 7. Zamawiający udostępnia informacje, o których mowa w punkcie 5 podpunkt a) i d) niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.
 8. Zamawiający może nie ujawnić informacji, o których mowa w punkcie 5 niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia, jeżeli ich ujawnienie byłoby sprzeczne z ważnym interesem publicznym.

ROZDZIAŁ XIV

WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY.

Zamawiający nie wymaga od Wykonawcy wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

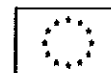
ROZDZIAŁ XV

POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA.

1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI (art. 179-198g) ustawy Pzp jak dla postępowań poniżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.
3. Środkami ochrony prawnej, o których mowa w pkt 1 są:
 - a) odwołanie do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej;
 - b) skarga do sądu.
4. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp.
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w terminach określonych w art. 182 ustawy Pzp, w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.
6. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert, bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia.
7. Izba rozpoznaje odwołanie w terminie 15 dni od jego doręczenia Prezesowi Izby.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280



W rodzinie jest MOC

8. Dla niniejszego postępowania mają zastosowanie przepisy odpowiednie dla postępowań, których wartość zamówienia nie przekracza równowartości kwoty określonej w art. 11 ust. 8 ustawy Pzp w związku z czym odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
 - a) wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia, zamówienia z wolnej ręki lub zapytania o cenę;
 - b) określenia warunków udziału w postępowaniu;
 - c) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
 - d) odrzucenia oferty odwołującego;
 - e) opisu przedmiotu zamówienia;
 - f) wyboru najkorzystniejszej oferty.
9. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
10. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego, za pośrednictwem Prezesa Urzędu w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.
11. Sąd rozpoznaje skargę niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 1 miesiąca od dnia wpłynięcia skargi do sądu.
12. Od wyroku sądu lub postanowienia kończącego postępowania w sprawie, nie przysługuje skarga kasacyjna. Przepisu nie stosuje się do Prezesa Urzędu.

ROZDZIAŁ XVI

ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA UMOWY - WZÓR UMOWY, W TYM DOPUSZCZALNOŚĆ ZMIAN W UMOWIE ORAZ KARY UMOWNE.

1. Istotne postanowienia umowy z Wykonawcą zostały zawarte w załącznik nr 5 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia – wzorzec umowy.
2. Umowa zostanie zawarta na podstawie złożonej oferty Wykonawcy.
3. Złożenie oferty przez Wykonawcę oznacza akceptację treści umowy wg załączonego wzoru.
4. Na podstawie art. 144 ust. 1 ustawy Pzp, Zamawiający dopuszcza wprowadzenie zmian w zawartej umowie w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy na warunkach określonych w § 12 wzoru umowy.

ROZDZIAŁ XVII

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT.

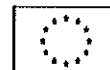
Zamawiający informuje, że w prowadzonym postępowaniu będą mieć zastosowanie przepisy Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz.U. 2019 poz. 1843) oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie.

1. Opis przygotowania oferty:
 - a. Oferta musi być napisana w języku polskim, czytelnie oraz podpisana przez osobę(y) upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020),
Osi Priorytetowej: 9 Włączenie społeczne, Działania 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych,
Poddziałania 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych - konkursy horyzontalne

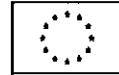


W rodzinie jest MOC

- b. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczony notarialnie.
- c. Dokumenty sporządzone w języku obcym składane są wraz z tłumaczeniem na język polski.
- d. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zawierającą jednoznacznie opisaną propozycję. Złożenie większej liczby ofert, spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
- e. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
- f. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- g. Zaleca się, aby każda zapisana strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami i parafowana, a cała oferta była w trwały sposób połączona, w sposób uniemożliwiający jej samoistną dekompletację.
- h. Poprawki lub zmiany w ofercie, powinny być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
- i. Wykonawca przedstawia dokumentację ofertową zawierającą:
 - wypełniony formularz ofertowy, sporządzony z wykorzystaniem wzoru zawartego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia,
 - oświadczenia wymienione w Rozdziale VI niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia (w zakresie którym dotyczą danego Wykonawcy),
- j. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonania zamierza powierzyć podwykonawcom. Stosowna decyzja winna być poparta odpowiednim oświadczeniem (wzór w SIWZ).
- k. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 8 w związku z art. 96 ust. 3 ustawy Pzp oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2019 r., poz. 1010 z późn. zm.), jeśli Wykonawca w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępnione i jednocześnie wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
- l. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa”, lub spięte oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty. Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie niniejszego postępowania są jawne bez zastrzeżeń.
- m. Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji będzie traktowane jako bezskuteczne.
- n. Zamawiający informuje, iż w przypadku kiedy Wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 90 ustawy Pzp, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowiąc będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Slechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-slechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280



W rodzinie jest MOC

Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie Zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji, kiedy Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia, jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

- o. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp zostanie odrzucona (art. 89 ust.1 pkt 2 ustawy Pzp). Przepisy ustawy Pzp nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów wzoru umowy, po terminie otwarcia ofert.
- p. Cenę oferty stanowić będzie wartość brutto, jaka zostanie umieszczona w ofercie (wzór formularza oferty niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia).
- q. Ofertę należy złożyć zgodnie ze wzorem formularza ofertowego stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ (formularz oferty).

ROZDZIAŁ XVIII

KLAUZULA INFORMACYJNA

Informacja Administratora dotycząca przetwarzania danych osobowych osób fizycznych - Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 4/46 roku 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:

- 1) administratorem danych osobowych osób składających oferty jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu, przy ul. Kościuszki 131, w osobie przedstawiciela Pani Dyrektor Arlety Szmigielskiej,
- 2) inspektorem ochrony danych osobowych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu, przy ul. Kościuszki 131, jest Pani Małgorzata Czartoryska nr tel. 519375959,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji procedury zamówienia publicznego na świadczenie specjalistycznych usług z zakresu terapii uzależnień,
- 4) podstawą przetwarzania danych osobowych dotyczących oferentów jest art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz zgoda w odniesieniu do danych osobowych w zakresie wykraczającym, poza ww. przepisy zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO,
- 5) dane osobowe oferentów nie będą przekazywane innym podmiotom z zastrzeżeniem Marszałka Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego oraz Ministra właściwego ds. Rozwoju Regionalnego, mającego siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa,
- 6) dane osobowe oferentów nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej,
- 7) oferent ma prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280



W rodzinie jest MOC

- 8) oferent ma prawo do żądania od Administratora dostępu do danych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania danych osobowych, ich usunięcia i wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w zakresie dopuszczonym przepisami prawa,
- 9) oferent ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa,
- 10) dane osobowe oferentów nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
- 11) podanie danych osobowych jest dobrowolne. Bez podania wymaganych danych osobowych udział oferentów w zamówieniu publicznym nie będzie możliwy.
- 12) Może Pan/Pani uzyskać kopię danych osobowych przetwarzanych przez ADO jakim jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu, przy ul. Kościuszki 131 (w tym celu należy posłużyć się dokumentem - Wniosek o udostępnienie danych osobowych, znajdującym się na stronach www oraz w Sekretariacie, a następnie złożyć je w dwóch egzemplarzach w Sekretariacie lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: pcpr@pcpr.wroclaw.pl lub za pośrednictwem Poczty Polskiej na adres Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu; ul. Kościuszki 131, 50-440 Wrocław).

ZASTĘPCA DYREKTORA

Magdalena Szanińska

Główny Księgowy

Ireneusz Suchozebrski

Specjalista ds. zamówień publicznych

Marek Dżazga

RADCA PRAWNY

Grzegorz Ninard

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280

W rodzinie jest MOC

ZAŁĄCZNIKI

Załącznik nr 1 do SIWZ - Opis Przedmiotu Zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest realizacja specjalistycznych usług obejmujących:
 - a) wsparcie specjalisty ds. uzależnień dla dzieci,
 - b) wsparcie specjalisty ds. uzależnień dla dorosłych,Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych według poniższego podziału:
 - 1.1. Część I - usługa obejmująca wsparcie specjalisty ds. uzależnień dla dzieci,
 - 1.2. Część II - usługa obejmująca wsparcie specjalisty ds. uzależnień dla dorosłych,Zamawiający nie przewiduje wymagań, o których mowa w art. 29 ust. 3a.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:
 - 2.1. Część I
 1. Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie wsparcia indywidualnego w formie świadczenie usług terapeutycznych w zakresie terapii uzależnień dla dzieci zgodnych z indywidualnymi potrzebami poszczególnych uczestników/uczestniczek projektu.
 2. W zakres przedmiotu zamówienia dotyczącego prowadzenia wsparcia wchodzić będą:
 - a) prowadzenie dokumentacji zgodnie z zaleceniami Zamawiającego i na wzorach przekazanych przez Zamawiającego, w tym listy uczestników korzystających ze wsparcia. Lista musi być uzupełniana przy świadczeniu usługi i przekazywana do Zamawiającego w formie kserokopii do 5 dnia następnego miesiąca,
 - b) zapewnienie wszelkich materiałów informacyjnych, pomocy itp. dla uczestników/czek projektu niezbędnych podczas prowadzenia wsparcia,
 - c) udokumentowanie realizowanego zadania w formie fotografii cyfrowej i przekazanie Zamawiającemu wraz z pozostałą dokumentacją rozliczeniową,
 - d) stosowanie odpowiednich logotypów zgodne z Wytycznymi w zakresie informacji i promocji programów operacyjnych polityki spójności na lata 2014 - 2020 wraz z informacją o współfinansowaniu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego podczas prowadzenia wsparcia oraz podczas tworzenia dokumentacji związanej z realizacją Projektu,
 - e) informowanie Zamawiającego o wszystkich znanych okolicznościach mogących wpłynąć na realizację zadań, do których jest zobowiązany.
 3. Przewidywana ilość godzin wsparcia dla uczestników projektu wynosi 720 godzin zegarowych.
 4. W sytuacji, gdy Zamawiający nie może pełnić dyżuru terapeuty ds. uzależnień osobiście, zobowiązany jest do wyznaczenia osoby, której wiedza i doświadczenie umożliwiają udzielenie konsultacji.
 5. Zakres prac terapeuty:
 - a) rozpoznawanie zjawiska przemocy/uzależnienia, udzielenie stosowanego wsparcia i informacji o możliwościach uzyskania pomocy,
 - b) rozpoznawanie źródła problemów i podejmowanie odpowiednich działań profilaktycznych,

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żemicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020),
Osi Priorytetowej: 9 Włączenie społeczne, Działania 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych,
Poddziałania 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych - konkursy horyzontalne

W rodzinie jest MOC

- c) prowadzenie działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień,
 - d) udzielanie osobom i rodzicom konsultacji oraz porad terapeutycznych, socjalnych i profilaktycznych w sprawach uzależnień,
 - e) motywowanie do podjęcia leczenia osób uzależnionych i członków ich rodzin,
 - f) udzielenie wsparcia osobom po zakończonym leczeniu odwykowym poprzez rozmowy podtrzymujące,
 - g) prowadzenie dokumentacji pracy z uczestnikami projektu.
6. Kategorie uczestników:
- a) dzieci i młodzież znajdujące się w sytuacji kryzysowej z terenu Powiatu Wrocławskiego,
 - b) dzieci i młodzież z niepełnosprawnością z terenu Powiatu Wrocławskiego.
7. Rozliczenie za prowadzone wsparcie będzie odbywać się raz w miesiącu na koniec każdego miesiąca, w którym prowadzone było wsparcie, na podstawie prawidłowego i pozytywnego zweryfikowania przez Zamawiającego rozliczenia tj.:
- a) listy podpisanej przez uczestników korzystających ze wsparcia,
 - b) zatwierdzenie przez obie strony protokołu odbioru,
 - c) poprawnie wystawionego rachunku/faktury.

2.2. Część II

1. Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie wsparcia indywidualnego w formie świadczenie usług terapeutycznych w zakresie terapii uzależnień dla dorosłych zgodnych z indywidualnymi potrzebami poszczególnych uczestników/uczestniczek projektu.
2. W zakres przedmiotu zamówienia dotyczącego prowadzenia wsparcia wchodzić będą:
 - a) prowadzenie dokumentacji zgodnie z zaleceniami Zamawiającego i na wzorach przekazanych przez Zamawiającego, w tym listy uczestników korzystających ze wsparcia. Lista musi być uzupełniana przy świadczeniu usługi i przekazywana do Zamawiającego w formie kserokopii do 5 dnia następnego miesiąca,
 - b) zapewnienie wszelkich materiałów informacyjnych, pomocy itp. dla uczestników/czek projektu niezbędnych podczas prowadzenia wsparcia,
 - c) udokumentowanie realizowanego zadania w formie fotografii cyfrowej i przekazanie Zamawiającemu wraz z pozostałą dokumentacją rozliczeniową,
 - d) stosowanie odpowiednich logotypów zgodne z Wytycznymi w zakresie informacji i promocji programów operacyjnych polityki spójności na lata 2014 - 2020 wraz z informacją o współfinansowaniu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego podczas prowadzenia wsparcia oraz podczas tworzenia dokumentacji związanej z realizacją Projektu,
 - e) informowanie Zamawiającego o wszystkich znanych okolicznościach mogących wpłynąć na realizację zadań, do których jest zobowiązany.
3. Przewidywana ilość godzin wsparcia dla uczestników projektu wynosi 720 godzin zegarowych.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



DOLNY
ŚLĄSK

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



W rodzinie jest MOC

4. W sytuacji, gdy Zamawiający nie może pełnić dyżuru terapeuty ds. uzależnień osobiście, zobowiązany jest do wyznaczenia osoby, której wiedza i doświadczenie umożliwiają udzielenie konsultacji.
5. Zakres prac terapeuty:
 - a) rozpoznawanie zjawiska przemocy/uzależnienia, udzielenie stosowanego wsparcia i informacji o możliwościach uzyskania pomocy,
 - b) rozpoznawanie źródła problemów i podejmowanie odpowiednich działań profilaktycznych,
 - c) prowadzenie działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień,
 - d) udzielanie osobom i rodzinom konsultacji oraz porad terapeutycznych, socjalnych i profilaktycznych w sprawach uzależnień,
 - e) motywowanie do podjęcia leczenia osób uzależnionych i członków ich rodzin,
 - f) udzielenie wsparcia osobom po zakończonym leczeniu odwykowym poprzez rozmowy podtrzymujące,
 - g) prowadzenie dokumentacji pracy z uczestnikami projektu.
6. Kategorie uczestników:
 - a) osoby dorosłe znajdujące się w sytuacji kryzysowej z terenu Powiatu Wrocławskiego,
 - b) rodziny mające trudności z wypełnianiem funkcji opiekuńczo- wychowawczych z terenu Powiatu Wrocławskiego.
7. Rozliczenie za prowadzone wsparcie będzie odbywać się raz w miesiącu na koniec każdego miesiąca, w którym prowadzone było wsparcie, na podstawie prawidłowego i pozytywnego zweryfikowania przez Zamawiającego rozliczenia tj.:
 - a) listy podpisanej przez uczestników korzystających ze wsparcia,
 - b) zatwierdzenie przez obie strony protokołu odbioru,
 - c) poprawnie wystawionego rachunku/faktury.
3. Wykonawca w miejscu realizacji formy wsparcia winien umieścić informację o współfinansowaniu zadania ze środków Unii Europejskiej, przez cały okres realizacji zadania – w czasie prowadzenia wsparcia, zgodnie ze wzorem graficznym przekazany przez Zamawiającego.
4. Wykonawca winien działać zgodnie z Rozporządzeniem 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).
5. Usługę należy wykonać zgodnie z zawartą umową, obowiązującymi przepisami prawa oraz ofertą Wykonawcy.

Specjalista
ds. zamówień publicznych
Marcin Brzazga

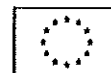
Staży pracownik socjalny
Maria Scisłowska

ZASTĘPCA DYREKTORA
Magdalena Kuźnicka

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żemicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

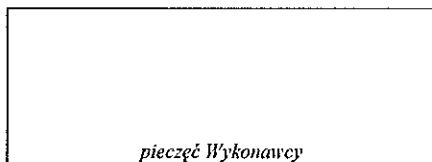
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020),
Osi Priorytetowej: 9 Włączenie społeczne, Działania 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych,
Poddziałania 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych - konkursy horyzontalne



W rodzinie jest MOC

Załącznik nr 2 do SIWZ – Wzór formularza oferty



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu
ul. Kościuszki 131, 50-440 Wrocław

Dotyczy: Postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „Świadczenie specjalistycznych usług z zakresu terapii uzależnień na potrzeby realizacji projektu pn.: „W rodzinie jest MOC”

OFERTA

I. OFERTA ZŁOŻONA PRZEZ WYKONAWCĘ/PODMIOTY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCE SIĘ O ZAMÓWIENIE

Lp.	Nazwa	Adres

II. OSOBA DO KONTAKTU

Imię i Nazwisko	
Funkcja	
Adres	
Telefon	
Fax	
E-mail	

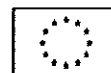
III. TREŚĆ OFERTY

1. Niniejszym składam(y) swoją ofertę w zakresie zgodnym z wymaganiami zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia proponując realizację zamówienia:
 - a) W części I za cenę brutto _____ zł

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020),
Oś Priorytetowej: 9 Włączenie społeczne, Działania 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych,
Poddziałania 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych - konkursy horyzontalne



W rodzinie jest MOC

(słownie brutto:

_____ zł),

w tym:

wartość netto w kwocie _____ zł

podatek VAT według stawki _____ % w kwocie

_____ zł

Wskazana powyżej wartość oferty została oszacowana z uwzględnieniem wskazanej przez Zamawiającego szacunkowej ilości godzin - 720. Wykonawca oświadcza, iż wartość jednostkowa świadczenia usługi (godzina zegarowa) wynosi brutto _____ zł/h.

b) W części II za cenę brutto _____ zł

(słownie brutto:

_____ zł),

w tym:

wartość netto w kwocie _____ zł

podatek VAT według stawki _____ % w kwocie

_____ zł

Wskazana powyżej wartość oferty została oszacowana z uwzględnieniem wskazanej przez Zamawiającego szacunkowej ilości godzin - 720. Wykonawca oświadcza, iż wartość jednostkowa świadczenia usługi (godzina zegarowa) wynosi brutto _____ zł/h.

2. Informujemy, że wybór naszej oferty będzie/ nie będzie* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2019 r., poz. 2174, ze zm.).
Uwaga: jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy o podatku od towarów i usług należy skreślić powyższe oświadczenie i przedłożyć wykaz zawierający nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz jej wartość bez kwoty podatku.
3. Deklaruję(my), iż moja (nasza) oferta spełnia postawione przez Zamawiającego wymagania formalne i organizacyjne. Nie wnosimy zastrzeżeń do zaproponowanych w dokumentach przetargowych ustaleń.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. 30 dni licząc od daty składania ofert.
5. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku przyznania nam zamówienia, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Deklarujemy realizację przedmiotu zamówienia do dnia:
 - a) Część I - _____ do 23.12.2020 r.
 - b) Część II - _____ do 23.12.2020 r.
7. Akceptuję(my) wymagany termin i sposób płatności określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żemicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280

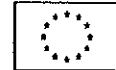


Fundusze Europejskie
Program Regionalny



**DOLNY
ŚLĄSK**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



W rodzinie jest MOC

8. Oświadczam(y), że przedmiotowe zamówienie publiczne zamierzam(y) wykonać samodzielnie / niesamodzielnie*. Zakres powierzonych czynności obejmuje**:

- a) _____
b) _____

Za ich realizację będzie odpowiedzialny następujący podwykonawca (*należy podać nazwę i adres podwykonawcy*):

- a) _____
b) _____

9. Wyznaczoną osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia będzie:

_____ (należy podać Imię i Nazwisko, dane kontaktowe)

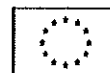
10. Deklaruję(my), iż osoba wyznaczona do realizacji przedmiotu zamówienia:

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA W CZĘŚCI: WSPARCIE SPECJALISTY DS. UZALEŻNIEŃ DLA DZIECI		
Prowadzący : _____ (imię i nazwisko) Wykształcenie, dodatkowe certyfikaty: _____		
Doświadczenie logopedyczne (na potrzeby wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz na potrzeby oceny ofert)		
Lp.	Dane podmiotu, w którym zdobyto doświadczenie: nazwa, adres, telefon kontaktowy	Doświadczenie terapeutyczne (Uzupełnić w sposób wskazujący na spełnianie warunków opisanych w Rozdziale V ZDOLNOŚCI TECHNICZNE I ZAWODOWE) SIWZ oraz na potrzeby oceny ofert)
		Okres: od (mm/rrrr) do: (mm/rrrr)
		Okres: od (mm/rrrr) do: (mm/rrrr)

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020),
Osi Priorytetowej: 9 Włączenie społeczne, Działania 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych,
Poddziałania 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych - konkursy horyzontalne



W rodzinie jest MOC

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA W CZĘŚCI II : WSPARCIE SPECJALISTY DS. UZALEŻNIEŃ DLA DOROSŁYCH		
Prowadzący : _____ (imię i nazwisko) Wykształcenie, dodatkowe certyfikaty: _____		
Doświadczenie w pracy z rodzinami i osobami wykluczonymi społecznie (na potrzeby wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu oraz na potrzeby oceny ofert)		
Lp.	Dane podmiotu, w którym zdobyto doświadczenie: nazwa, adres, telefon kontaktowy	Doświadczenie terapeutyczne (Uzupełnić w sposób wskazujący na spełnianie warunków opisanych w Rozdziale V ZDOLNOŚCI TECHNICZNE I ZAWODOWE) SIWZ oraz na potrzeby oceny ofert)
		Okres: od (mm/rrrr) do: (mm/rrrr)
		Okres: od (mm/rrrr) do: (mm/rrrr)

*- nie wpisanie danych osoby albo lat doświadczenia będzie skutkowało przyznaniem zerowej punktacji w kryterium oceny ofert

11. Na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2019 r., poz. 1010 z późn. zm.) *** Wykonawca zastrzega niżej wymienione informacje, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

- a) _____
b) _____

12. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- a) _____
b) _____

_____, dnia _____ 2019 r.
(miejscowość) (data)

(imię i nazwisko, stanowisko, pieczęć firmowa)
(podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

* niepotrzebne skreślić

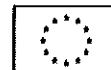
** wypełnić w przypadku niesamodzielnego wykonania zamówienia

*** przez tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2019 r., poz. 1010 z późn. zm.) rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności, tzn. zastrzegł składając ofertę, iż nie mogą być one udostępnione innym uczestnikom postępowania.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

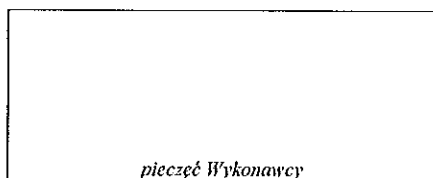
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020),
Osi Priorytetowej: 9 Włączenie społeczne, Działania 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych,
Poddziałania 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych - konkursy horyzontalne



W rodzinie jest MOC

Załącznik nr 3a do SIWZ – Wzór oświadczenia Wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu, składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu
ul. Kościuszki 131, 50-440 Wrocław

Oświadczenie wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu, składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNYCH USŁUG Z ZAKRESU TERAPII UZALEŻNIEŃ NA POTRZEBY REALIZACJI PROJEKTU PN.: „W RODZINIE JEST MOC”**, prowadzonego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia – Rozdział V.

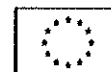
_____, dnia _____ roku
(miejscowość) (data)

(imię i nazwisko, stanowisko, pieczęć firmowa)
(podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020), Osi Priorytetowej: 9 Włączenie społeczne, Działania 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych, Poddziałania 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych - konkursy horyzontalne



W rodzinie jest MOC

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego specyfikacji istotnych warunków zamówienia – Rozdział V, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

w następującym zakresie:

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

_____, dnia _____ roku
(miejscowość) (data)

(imię i nazwisko, stanowisko, pieczętka firmowa)
(podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

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.

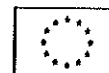
_____, dnia _____ roku
(miejscowość) (data)

(imię i nazwisko, stanowisko, pieczętka firmowa)
(podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

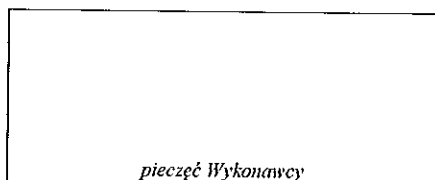
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020),
Osi Priorytetowej: 9 Włączenie społeczne, Działania 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych,
Poddziałania 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych - konkursy horyzontalne



W rodzinie jest MOC

Załącznik nr 3b do SIWZ – Wzór oświadczenia Wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu, składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu
ul. Kościuszki 131, 50-440 Wrocław

Oświadczenie wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu, składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNYCH USŁUG Z ZAKRESU TERAPII UZALEŻNIEŃ NA POTRZEBY REALIZACJI PROJEKTU PN.: „W RODZINIE JEST MOC”**, prowadzonego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP.

_____, dnia _____ roku
(miejscowość) (data)

(imię i nazwisko, stanowisko, pieczęć firmowa)
(podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

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:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ślechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020),
Osi Priorytetowej: 9 Włączenie społeczne, Działania 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych,
Poddziałania 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych - konkursy horyzontalne

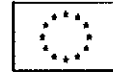


Fundusze Europejskie
Program Regionalny



**DOLNY
ŚLĄSK**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



W rodzinie jest MOC

_____, dnia _____ roku
(miejscowość) (data)

(imię i nazwisko, stanowisko, pieczęć firmowa)
(podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych 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.

_____, dnia _____ roku
(miejscowość) (data)

(imię i nazwisko, stanowisko, pieczęć firmowa)
(podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych 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.

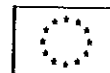
_____, dnia _____ roku
(miejscowość) (data)

(imię i nazwisko, stanowisko, pieczęć firmowa)
(podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020),
Osi Priorytetowej: 9 Włączenie społeczne, Działania 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych,
Poddziałania 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych - konkursy horyzontalne



W rodzinie jest MOC

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.

_____, dnia _____ roku
(miejscowość) (data)

(imię i nazwisko, stanowisko, pieczęć firmowa)
(podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

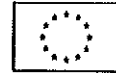


Fundusze Europejskie
Program Regionalny



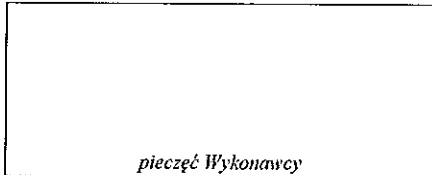
DOLNY
ŚLĄSK

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



W rodzinie jest MOC

Załącznik nr 3c do SIWZ – Wzór oświadczenia
Wykonawcy o pozostawaniu członkami grupy
kapitałowej



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu
ul. Kościuszki 131, 50-440 Wrocław

Informacja o grupie kapitałowej

W związku z zamieszczoną w dniu _____ na stronie internetowej Zamawiającego, informacją, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, oświadczam, że:

a) nie należymy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu *)

lub

b) należymy do tej samej grupy kapitałowej z następującymi Wykonawcami w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów *)

Lista Wykonawców składających ofertę w niniejszym postępowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej *):

1. _____
2. _____
3. _____

_____, dnia _____ roku
(miejscowość) (data)

(imię i nazwisko, stanowisko, pieczęć firmowa)
(podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

* - niepotrzebne skreślić

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020),
Osi Priorytetowej: 9 Włączenie społeczne, Działania 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych,
Poddziałania 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych - konkursy horyzontalne



W rodzinie jest MOC

Złącznik nr 4 do SIWZ – Wzór wykazu osób

<p style="text-align: center;"><i>pieczęć Wykonawcy</i></p>

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu
ul. Kościuszki 131, 50-440 Wrocław

WYKAZ OSÓB

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

(pełna nazwa (firma) dołączyć adres Wykonawcy (siedziba albo miejsca zamieszkania). W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie podać pełne nazwy (firmy) i dołączyć adresy (siedziby albo miejsca zamieszkania) wszystkich Wykonawców występujących wspólnie – z zaznaczeniem lidera)

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczamy, że dysponujemy osobami posiadającymi kwalifikacje zawodowe lub doświadczenie zgodnie z poniższym wykazem (należy wskazać przynajmniej jednego kandydata na stanowisko opisane w Rozdziale V. pkt 1.3 SIWZ):

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żemicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020),
Osi Priorytetowej: 9 Włączenie społeczne, Działania 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych,
Poddziałania 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych - konkursy horyzontalne



W rodzinie jest MOC

Lp.	Imię i nazwisko ¹	Zakres czynności, które będą wykonywane przez osoby wskazane w kol. 2	Kwalifikacje zawodowe	Informacja o podstawie do dysponowania osobami wskazanymi w kol. 2
	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6				

Miejsce i data

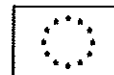
(podpisz osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

¹ Uwaga! W przypadku gdy Wykonawca będzie polegał na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów – Wykonawca musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żemicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pccpr@pccpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020),
Osi Priorytetowej: 9 Włączenie społeczne, Działania 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych,
Poddziałania 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych - konkursy horyzontalne



W rodzinie jest MOC

Załącznik nr 5 do SIWZ – Wzór umowy

Umowa nr _____

Zawarta we Wrocławiu w dniu _____ r. pomiędzy:

Powiatem Wrocławskim z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kościuszki 131, 50-440 Wrocław
NIP 897-16-47-961, REGON 931934816,

działającym poprzez jednostkę organizacyjną:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, przy ul. Kościuszki 131, 50-440
Wrocław działającym na podstawie Uchwały Nr V/24/99 Rady Powiatu Wrocławskiego z dnia
25 marca 1999 r. w sprawie utworzenia Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie,

reprezentowane przez Dyrektora Arletę Szmigielską,

działającą na podstawie pełnomocnictwa udzielonego przez Zarząd Powiatu Wrocławskiego,
Uchwałą nr 189/2016 z dnia 14 grudnia 2016 r.,

przy kontrasygnacie Głównego Księgowego – Ireneusza Suchożebrskiego,

NIP: 897-16-73-651, REGON: 932807280

zwanym dalej w treści umowy „Zamawiającym”,

a

(w przypadku osób prawnych i spółek handlowych nieposiadających osobowości prawnej)

_____ z siedzibą _____
(„Wykonawca”)

ul. _____ wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru
Sądowego w Sądzie Rejonowym w _____ pod numerem

NIP _____, REGON _____, wysokość kapitału
zakładowego _____ reprezentowaną przez:

_____ lub(w przypadku osób fizycznych wpisanych do Centralnej Ewidencji i Informacji
o Działalności Gospodarczej) p. _____ prowadzącym działalność
gospodarczą pod nazwą firmy _____ z siedzibą
w _____ ul. _____ („Wykonawca”), wpisanym do Centralnej
Ewidencji i Informacji i Działalności Gospodarczej, posiadającym numer identyfikacyjny
działającym osobiście zwanym dalej „Wykonawcą”,

lub

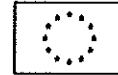
(w przypadku konsorcjum osób fizycznych wpisanych do Centralnej Ewidencji i Informacji
o Działalności Gospodarczej)

Wykonawcami wspólnie ubiegającymi się o udzielenie zamówienia publicznego w składzie
(łącznie „Wykonawcy”):

- 1) p. _____ prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą
_____ z siedzibą w _____,

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280



W rodzinie jest MOC

- ul. _____ wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji i Działalności Gospodarczej, posiadającym numer identyfikacyjny NIP _____; REGON _____
- 2) p. _____ prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą _____ z siedzibą w _____, ul. _____ wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji i Działalności Gospodarczej, posiadającym numer identyfikacyjny NIP _____; REGON _____
- 3) p. _____ prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą _____ z siedzibą w _____, ul. _____ wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji i Działalności Gospodarczej, posiadającym numer identyfikacyjny NIP _____; REGON _____
- reprezentowanymi przez _____, działającego na podstawie pełnomocnictwa z dnia _____ r.

zaś wspólnie zwanymi dalej „Stronami”,
w wyniku dokonania wyboru oferty Wykonawcy jako oferty najkorzystniejszej („Oferta”),
złożonej
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „**świadczenie specjalistycznych usług z zakresu terapii uzależnień na potrzeby realizacji projektu pn.: „W rodzinie jest MOC”**”

przeprowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego („Postępowanie”), na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 – „Pzp”), została zawarta umowa („Umowa”) następującej treści:

§ 1

Przedmiot i zakres Umowy

1. Zamawiający powierza, a Wykonawca przyjmuje do wykonania usługi polegające na wykonaniu zamówienia pn. „**świadczenie specjalistycznych usług z zakresu terapii uzależnień na potrzeby realizacji projektu pn.: „W rodzinie jest MOC”**” („Przedmiot Umowy”) w formie zajęć indywidualnych dla osoby wskazanej przez Zamawiającego – uczestnika projektu obejmujących:
 - 1) wsparcie specjalisty ds. uzależnień dla dzieci,
i/ lub
 - 2) wsparcie specjalisty ds. uzależnień dla dorosłych.
2. Szczegółowy zakres usługi i wymagania dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, która stanowi integralną część niniejszej umowy.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280

W rodzinie jest MOC

3. Zajęcia dla uczestników projektu prowadzone będą z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb i możliwości percepcyjnych uczestników.
4. Zadanie jest realizowane w ramach projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego dla uczestników projektu pn. „W Rodzinie jest Moc”.
5. Wskazana w SIWZ ilość osób ma charakter szacunkowy. Zamawiający uprawniony jest do skierowania na konsultacje mniejszej liczby osób aniżeli tej przedstawionej w SIWZ, co jednak nie może być podstawą do jakichkolwiek roszczeń w stosunku do Zamawiającego.
6. Zajęcia winny być realizowane zgodnie z poszanowaniem norm kulturowych czy religijnych, warunkujących m.in. sposób ubierania się czy zachowania uczestników.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo obecności swojego przedstawiciela podczas prowadzonych zajęć oraz kontroli przebiegu realizacji zadania, w szczególności przez analizę dostarczonych dokumentów rozliczeniowych, a także informuje, iż zadania realizowane w ramach projektu podlegają ewaluacji.
8. Zamawiający nie pokrywa Wykonawcy kosztów związanych z realizacją zadania, w tym kosztów dojazdu, materiałów dydaktycznych, rehabilitacyjnych i biurowych, które Wykonawca zabezpiecza we własnym zakresie.
9. Zaangażowanie osoby bezpośrednio wykonującej zadanie w projekcie nie może wykluczać możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań jej powierzonych, a łączne jej zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych oraz działań finansowanych z innych źródeł nie może przekraczać 276 godzin miesięcznie.
10. Wykonawca jest zobowiązany do dokumentacji własnej pracy, w tym prowadzenia karty czasu pracy według wskazań Zamawiającego i dostarczania prowadzonej dokumentacji w terminie wskazanym przez Zamawiającego. Wszelka dokumentacja sporządzona w ramach realizacji zamówienia powinna być prowadzona na drukach zawierających podane przez Zamawiającego logo i nazwę projektu.

§ 2

Termin realizacji

1. Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy w okresie **od dnia podpisania umowy do 23.12.2020 r.**, tj. wykona czynności będące przedmiotem umowy w wymiarze:
 - 1.1. Część I – 720 godzin zegarowych,
 - 1.2. Część II – 720 godzin zegarowych.
2. Usługa świadczona będzie w uzgodnionych z Zamawiającym i uczestnikami wsparcia (przedstawicielem ustawowym sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem, dziećmi i młodzieżą z rodzin zastępczych) w/w terminach.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280



W rodzinie jest MOC

3. Terminy i godziny spotkań dostosowane będą do najbardziej pożądaných przez uczestnika projektu.
4. Zamawiający informuje, iż wskazana ilość godzin realizacji usług ma charakter informacyjny, a ich realizacja uzależniona jest od potrzeb projektowych. Zamawiający rezerwuje sobie prawo nie wykonania w pełnym zakresie wskazanej ilości godzin, a Wykonawca nie będzie z tego tytułu kierował do Zamawiającego żadnych roszczeń finansowych.

§ 3

Obowiązki Zamawiającego

1. W ramach zawartej Umowy Zamawiający zobowiązany jest:
 - 1) współpracować z Wykonawcą w celu sprawnego i rzetelnego wykonania Przedmiotu Umowy.
 - 2) dokonywać zapłaty należnego Wykonawcy wynagrodzenia, w terminie i na warunkach określonych w Umowie.
 - 3) do przekazania w terminie 5 dni od dnia podpisania umowy wzorów dokumentów do wykorzystania w trakcie realizacji zadania.
 - 4) kontroli realizacji postanowień niniejszej Umowy.
 - 5) przeprowadzenia wśród uczestników ankiet oceniających realizację usługi oraz przygotowanie merytoryczne.

§ 4

Obowiązki Wykonawcy

1. Wykonawca oświadcza, że posiada wszelkie uprawnienia, wiedzę i zasoby niezbędne do wykonania zamówienia.
2. Wykonawca będzie wykonywać przedmiot umowy z najwyższą starannością przy pełnym wykorzystaniu posiadanej wiedzy i doświadczenia.
3. Wykonawca w celu realizacji przedmiotu umowy zobowiązany jest do :
 - 1) współpraca z Zamawiającym w zakresie wymaganych dla realizacji umowy.
 - 2) wykonania umowy zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia oraz z załączoną ofertą z dnia _____, które stanowią integralną część niniejszej umowy.
 - 3) zapewnienia kadry, która posiada umiejętności umożliwiające sprawne komunikowanie i nawiązywanie kontaktu, także efektywne przeprowadzenie indywidualnej formy wsparcia; nie może być ona karana za przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu, wolności seksualnej i obyczajowości, przeciwko rodzinie i opiece, przeciwko czci i nietykalności cielesnej (Rozdz. 25-27 KK). Wskazane osoby winny posiadać pełną zdolność do czynności prawnych, być osobami niekaralnymi za umyślne przestępstwo przeciwko życiu i zdrowiu

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280

W rodzinie jest MOC

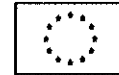
na szkodę małoletniego, przestępstwo przeciwko rodzinie i opiece, za przestępstwo określone w rozdziale 7 ustawy z dnia 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii albo osoba, wobec której orzeczono zakaz prowadzenia działalności związanej z wychowywaniem, leczeniem, edukacją małoletnich lub opieką nad nimi, lub obowiązek powstrzymywania się od przebywania w określonych środowiskach lub miejscach, zakaz kontaktowania się z określonymi osobami lub zakaz opuszczania określonego miejsca pobytu bez zgody sądu.

- 4) zapewnienia koordynatora zadania ze strony Wykonawcy, który będzie zobowiązany do utrzymywania kontaktów z Zamawiającym i uczestnikami form wsparcia w miejscu wykonywania zadania lub w siedzibie Biura Projektu (po każdym wezwaniu Zamawiającego) oraz utrzymywania kontaktów telefonicznych z Zamawiającym, przez okres realizacji zadania.
- 5) prowadzenia monitoringu obecności osób na zajęciach i motywowanie ich do regularnego uczestnictwa w formach wsparcia.
- 6) utrzymywania stałego kontaktu z Zamawiającym oraz bieżącego informowania o wszelkich zaistniałych problemach.
- 7) informowania po każdym tygodniu przeprowadzonego wsparcia drogą mailową Zamawiającego o frekwencji uczestników.
- 8) sporządzenia raportu końcowego po zrealizowanej terapii z uwzględnieniem analizy ankiet ewaluacyjnych, poziomu motywacji uczestników oraz rezultatów m.in. rozpoznawania zjawiska przemocy/uzależnienia, udzielenia stosowanego wsparcia i informacji o możliwościach uzyskania pomocy, rozpoznawania źródła problemów i podejmowanie odpowiednich działań profilaktycznych, prowadzenia działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień,
- 9) przekazania Zamawiającemu dokumentacji dotyczącej przeprowadzonych form wsparcia (harmonogram wsparcia wraz z imienną listą obecności za dany miesiąc) w ciągu 5 dni od zakończenia każdego miesiąca rozliczeniowego,
- 10) przekazania Zamawiającemu dokumentacji dotyczącej przeprowadzonych form wsparcia (ankiety ewaluacyjne, raport końcowy z przeprowadzonego wsparcia, zdjęcia / filmy w formie elektronicznej, 1 kompletu materiałów dla uczestnika) w ciągu 5 dni od zakończenia każdej terapii uzależnień.
- 11) w przypadku spełniania kryterium „doświadczenie zawodowe” i uzyskania dodatkowych punktów w ocenie oferty – zapewnienia osób wykazujących się doświadczeniem zgodnie z wymaganiami tego kryterium, a w przypadku

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020),
Osi Priorytetowej: 9 Włączenie społeczne, Działania 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych,
Poddziałania 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych - konkursy horyzontalne



W rodzinie jest MOC

- ich zmiany zapewnienia kadry posiadającej doświadczenie nie mniejsze niż wykazane w kryterium.
- 12) zapewnienie uczestnikom miejsca realizacji form wsparcia (na terenie Powiatu Wrocławskiego lub miasta Wrocławia w sali, która zapewnia odpowiednie warunki socjalne i spełnia wymogi określone przepisami BHP i p.poż., tym uwzględnia dostosowanie do osób niepełnosprawnych).
 - 13) zapewnienie uczestnikom projektu na własność materiałów niezbędnych do realizacji przedmiotu umowy.
 - 14) prowadzenia dokumentacji zgodnie z zaleceniami Zamawiającego i na wzorach przekazanych przez Zamawiającego.
 - 15) zapewnienia sprzętu i materiałów niezbędnych do przeprowadzenia zadania.
 - 16) realizacji przedmiotu zamówienia w formie, która pozwoli na komfortowy udział uczestnika bez ekspozycji na sytuacje stresowe, umożliwi obecność opiekuna, rodzica na zajęciach w razie takiej potrzeby.
 - 17) bieżącego informowania Zamawiającego o przypadkach nieobecności uczestników na zajęciach i do ustalenia terminów dogodnych dla uczestników oraz niezwłocznej zmiany harmonogramu w terminie do 5 dni po niezrealizowanych zajęciach i ustaleniu nowego terminu zajęć zatwierdzonego przez Zamawiającego.
 - 18) ponoszenia wszelkich kosztów niezbędnych w celu prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia, nieprzewidzianych w umowie, jako leżące po stronie Zamawiającego.
 - 19) składania Zamawiającemu częściowego rozliczenia w terminie co 1 miesiąc – do 5. dnia następnego miesiąca, zawierającego wykaz udzielonych form wsparcia poszczególnym uczestników projektu wraz z kserokopią list obecności.
 - 20) oznaczenia wszystkich materiałów dydaktycznych niezbędnych do realizacji zadania w logotypy zgodnie z Wytycznymi w zakresie informacji i promocji programów operacyjnych polityki spójności na lata 2014- 2020.
 - 21) udokumentowania zrealizowanego zadania w formie fotografii cyfrowej i przekazanie Zamawiającemu wraz z pozostałą dokumentacją rozliczeniową, o której mowa w § 5 w oryginale,
 - 22) rozliczenia końcowego w terminie do 14 dni po zakończeniu realizacji zadania i przedłożenia wymaganej umową dokumentacji - celem sporządzenia Protokołu Odbioru Usługi przez Zamawiającego.
 - 23) zachowania w poufności – zarówno w trakcie trwania umowy, jak i po jej ustaniu – wszelkich danych osobowych, do których Wykonawca miał dostęp.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280

W rodzinie jest MOC

- 24) przekazania informacji Zamawiającemu o wszystkich osobach fizycznych zaangażowanych w realizację usługi z podaniem imienia, nazwiska i numeru PESEL.

§ 5

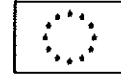
Wymagana dokumentacja

1. Wykonawca winien przygotować i prowadzić n/w dokumentację:
 - 1) harmonogramy zajęć dla każdego uczestnika celem ustalania terminów i godzin udzielania wsparcia, stosownie do tempa pracy oraz czynionych postępów. Minimum miesięczny harmonogram terapii Wykonawca przedkłada Zamawiającemu (zgodnie ze wzorem przekazanym przez Zamawiającego).
 - 2) listy obecności dla poszczególnych osób uwzględniające (załącznik nr 1 do umowy):
 - a) datę wsparcia,
 - b) informację o obecności lub absencji uczestnika,
 - c) godzinę rozpoczęcia i zakończenia wsparcia,
 - d) własnoręczny podpis uczestnika i/ lub jego przedstawiciela ustawowego,
 - e) własnoręczny podpis osoby bezpośrednio wykonującej zadanie,
 - f) podpis Wykonawcy (jeśli jest to podmiot inny niż osoba bezpośrednio wykonująca zadanie),
 - g) temat lub zakres prowadzonych zajęć (zgodnie ze wzorem przekazanym przez Zamawiającego).
2. Po zakończeniu miesięcznego cyklu rozliczeniowego Wykonawca winien wystawiać i dostarczyć Zamawiającemu fakturę/ rachunek w terminie 5 dni. Do faktury/ rachunku Wykonawca jest zobowiązany dołączyć kopię listy uczestników wsparcia wymienioną w ust. 1 pkt 2.

§ 6

Podwykonawstwo

1. Wykonawca jest uprawniony do realizacji przedmiotu Umowy przy pomocy podwykonawców, realizacja przez Wykonawcę przedmiotu Umowy przy pomocy podwykonawcy wymaga uzyskania uprzedniej zgody Zamawiającego. Występując o wyrażenie zgody na powierzenie realizacji przedmiotu Umowy przy pomocy podwykonawcy Wykonawca wskaże osobę podwykonawcy oraz szczegółowo określi zakres prac, jaki zamierza powierzyć temu podwykonawcy.
2. Jeśli zmiana podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 Pzp, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1b Pzp, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, iż proponowany inny



W rodzinie jest MOC

podwykonawca spełnia je w stopniu nie mniejszym niż wymagany w trakcie Postępowania.

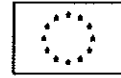
§ 7

Wysokość wynagrodzenia

1. Za wykonanie przedmiotu Umowy, o którym mowa w § 1 Wykonawca otrzyma wynagrodzenie (wraz z pochodnymi VAT) na podstawie Oferty wynosi _____ zł brutto _____ (słownie). Kwota wynagrodzeni brutto, o której mowa w zdaniu poprzednim stanowi wartość przedmiotu Umowy.
2. Wartość brutto jest ceną ostateczną oferty, zawierającą zapłatę za przedmiot zamówienia, inne koszty związane z jego realizacją. Ponadto podane przez Wykonawcę wynagrodzenie zawiera również inne koszty wynikające z realizacji zadania, bez których wykonanie zadania byłoby niemożliwe - podatek VAT, podatek dochodowy, opłaty na rzecz organów ZUS, Urzędu Skarbowego. W przypadku złożenia oferty przez Wykonawcę, który nie prowadzi działalności gospodarczej, wszelkie zobowiązania, takie jak podatek dochodowy, opłaty na rzecz organów ZUS, Urzędu Skarbowego, będą potrącane przez Zamawiającego i wnoszone w imieniu Wykonawcy na rzecz odpowiednich instytucji. Wykonawca nie może również pobierać jakichkolwiek innych opłat, w tym od uczestników.
3. Tytułem wynagrodzenia Zamawiający zapłaci, a Wykonawca otrzyma kwotę z tytułu wykonania usługi za faktycznie przeprowadzone godziny zajęć dla skierowanych przez Zamawiającego uczestników projektu i po przedłożeniu dokumentów o których mowa w § 5 ust. 1 pkt 2.
4. W przypadku niespodziewanej nieobecności uczestników uznaje się, iż spotkanie nie odbyło się.
5. Wynagrodzenie jest współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.
6. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, nie będzie podlegało waloryzacji w okresie obowiązywania Umowy.
7. Strony ustalają, iż Zamawiający może potrącić z wynagrodzenia wszelkie należności pieniężne należne od Wykonawcy na podstawie Umowy, w tym w szczególności kary umowne, odszkodowania z tytułu nienależytego wykonania przedmiotu Umowy, w tym odszkodowania za szkody przewyższające wysokość zastrzeżonych kar umownych.
8. W przypadku zawarcia Umowy z Wykonawcami wspólnie ubiegającymi się o udzielenie zamówienia, w terminie 7 dni od dnia zawarcia Umowy, wskażą oni członka konsorcjum upoważnionego do wystawiania faktur i do odbioru wynagrodzenia w imieniu wszystkich członków konsorcjum.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280



W rodzinie jest MOC

§ 8

Warunki płatności

1. Wynagrodzenie, o którym mowa § 7 ust. 1, płatne będzie w częściach, każdorazowo po zrealizowaniu przez Wykonawcę cyklu form wsparcia w okresach, o których mowa w § 4 ust. 3 pkt 19, na podstawie faktury/ rachunku.
2. Wynagrodzenie stanowić będzie iloczyn wskazanych w Formularzu cenowym zawartym w Ofercie cen jednostkowych za wykonanie poszczególnych usług będących przedmiotem umowy oraz ilości zrealizowanych godzin wsparcia, z zastrzeżeniem § 7 ust. 2 Umowy.
3. Wynagrodzenie będzie płatne w terminie do 30 dni od doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury/ rachunku. Podstawą do wystawienia faktury/ rachunku przez Wykonawcę będą dokumenty o których mowa w § 5 ust. 1 pkt 2 Umowy. Dane niezbędne do wystawiania faktur (rachunków):
 - a) Nabywca: Powiat Wrocławski, 50-440 Wrocław, ul. Kościuszki 131, NIP: 897-16-47-961,
 - b) Odbiorca: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, 50-440 Wrocław, ul. Kościuszki 131.
4. Z zastrzeżeniem postanowień ust. 6 Wynagrodzenie będzie płatne na rachunek bankowy Wykonawcy. Za dzień dokonania płatności przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Wykonawca nie może bez uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności, przenieść na osobę trzecią jakiegokolwiek wierzytelności wynikającej z Umowy.
6. Dokonanie zapłaty na rachunek bankowy wskazanego członka konsorcjum zwalnia Zamawiającego z odpowiedzialności w stosunku do wszystkich członków konsorcjum.
7. Płatność za fakturę/ rachunek zostanie dokonana pod warunkiem dysponowania przez Zamawiającego środkami przekazanymi na wyodrębniony rachunek bankowy Zamawiającego przez Instytucję Pośredniczącą.
8. W przypadku braku środków, o których mowa w ust. 7 na rachunku Zamawiającego, płatność z tytułu niniejszej umowy nie będzie uznana za opóźnioną.
9. Za dzień zapłaty uznaje się dzień dokonania przelewu przez Zamawiającego.

§ 9

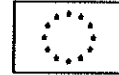
Osoby do kontaktu

1. Osobami do kontaktu w zakresie wykonywania przedmiotu niniejszej umowy będą:
Przedstawiciel Zamawiającego: _____, nr tel. _____

Adres e-mail: _____

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280



W rodzinie jest MOC

Przedstawiciel Wykonawcy: _____, nr tel. _____

Adres e-mail: _____

2. Zmiana osoby uprawnionej do kontaktów nie stanowi zmiany umowy i może być dokonana w każdym czasie na podstawie pisemnego zawiadomienia każdej ze stron.

§ 10

Kary umowne i odszkodowania

1. Zamawiający jest uprawniony do naliczania, a Wykonawca obowiązany w takiej sytuacji do zapłaty następujących kar umownych:
 - 1) zwłoki w wykonaniu usługi – w wysokości 5% wartości zamówienia i dodatkowo 0,1 % wynagrodzenia umownego za każdy dzień zwłoki.
 - 2) odstąpienia od umowy przez Wykonawcę lub przez Zamawiającego z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 20% wynagrodzenia umownego.
2. Przez zwłokę rozumie się opóźnienie w stosunku do terminów wynikających z harmonogramu, o którym mowa w §2 ust.2 z zastrzeżeniem §4 ust. 3 pkt 17.
3. Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w przypadku odstąpienia od umowy z winy Zamawiającego w wysokości 10 % wartości zamówienia.
4. W przypadku odstąpienia od umowy Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
5. Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania osób, z których pomocą zobowiązanie wykonuje, jak również osób, którym wykonanie zobowiązania powierza, jak za własne działanie lub zaniechanie.
6. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody, na zasadach ogólnych wynikających z Kodeksu Cywilnego.
7. Odstąpienie od Umowy nie wyłącza uprawnienia Zamawiającego do dochodzenia kar umownych należnych z tytułu wystąpienia okoliczności mających miejsce przed złożeniem oświadczenia o odstąpieniu od Umowy.

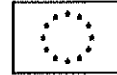
§ 11

Odstąpienia od umowy

1. Niezależnie od podstaw odstąpienia od Umowy wynikających z przepisów prawa i innych postanowień Umowy, Zamawiający ma prawo odstąpienia od Umowy w przypadku wystąpienia którejkolwiek z poniższych okoliczności:
 - naliczenia Wykonawcy kar umownych na kwotę stanowiącą ponad 10 % wartości przedmiotu Umowy.
 - niezapewnieniu właściwych i bezpiecznych warunków realizacji zadania.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280



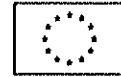
W rodzinie jest MOC

- przerobieniu lub podrobieniu dokumentów wytworzonych w ramach realizacji niniejszej Umowy.
 - działaniach niezgodnych z zapisami SIWZ.
2. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, Zamawiający może odstąpić od Umowy w całości lub części w terminie 30 dni od otrzymania wiadomości o powyższych okolicznościach.
 3. Zamawiający może odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy pomimo uprzednich dwukrotnych monitów ze strony Zamawiającego, Wykonawca w rażący sposób zaniedbuje zobowiązania umowne.

§ 12

Zmiana umowy

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmian postanowień Umowy w stosunku do treści Oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w przypadku wystąpienia co najmniej jednej z okoliczności wymienionych poniżej, z uwzględnieniem podawanych warunków ich wprowadzenia:
 - 1) Zamawiający dopuszcza możliwość przedłużenia terminu realizacji Przedmiotu Umowy o okres odpowiadający okresowi trwania przeszkody uniemożliwiającej realizację Przedmiotu Umowy, jeżeli w trakcie obowiązywania Umowy wystąpią okoliczności uniemożliwiające jej realizację zgodnie z warunkami opisanymi w Umowie, za które odpowiedzialności nie ponosi Wykonawca ani Zamawiający.
 - 2) Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany osób prowadzących formę wsparcia pod warunkiem, że osoby te będą spełniały wymagania określone w SIWZ i posiadały nie mniejsze doświadczenie niż osoby zastępowane.
 - 3) konieczność wprowadzenia zmian będzie następstwem korekt wprowadzonych w umowach pomiędzy Zamawiającym a inną niż Wykonawcą stroną, w tym instytucji nadzorujących realizację projektu, w ramach którego realizowane jest zamówienie.
 - 4) konieczność wprowadzenia zmian będzie następstwem zmian wytycznych dotyczących RPO WD 2014-2020 lub wytycznych i zaleceń Instytucji Zarządzającej lub Instytucji Pośredniczącej.
 - 5) ponadto Zamawiający dopuszcza wprowadzenie zmian w przypadku rezygnacji przez Zamawiającego z realizacji części przedmiotu Umowy. W takim przypadku może zostać zmniejszony zakres przedmiot Umowy, a wynagrodzenie przysługujące Wykonawcy zostanie pomniejszone w oparciu

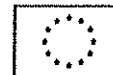


W rodzinie jest MOC

- o ceny jednostkowe wskazane w Ofercie, przy czym Zamawiający zapłaci za wszystkie spełnione świadczenia.
- 6) wynagrodzenie Wykonawcy, o którym mowa w § 7 Umowy zostanie zmienione w trakcie obowiązywania Umowy, w przypadku wystąpienia:
 - a) zmiany stawki podatku od towarów i usług
 - b) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3 – 5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.
 - c) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne – jeśli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę.
 - 7) zmiany wynagrodzenia Wykonawcy wymienione w pkt 6 lit. a) – c) będą dokonywane według zasad opisanych w pkt 8 – 14.
 - 8) w przypadku wystąpienia okoliczności, o których mowa w pkt 6 lit. a) część wynagrodzenia brutto Wykonawcy, o którym mowa w § 7 ust. 1 Umowy, płatna po zaistnieniu ww. okoliczności, ulegnie zmianie o wartość różnicy pomiędzy nową wartością podatku od towarów i usług). W takiej sytuacji Wynagrodzenie brutto będzie obejmowało stawkę i wartość obowiązującą w dniu wystawienia faktury. Wynagrodzenie netto Wykonawcy nie ulegnie zmianie.
 - 9) w przypadku wystąpienia okoliczności, o których mowa w pkt 6 lit. b) część wynagrodzenia brutto Wykonawcy, o którym mowa w §7 ust. 1 Umowy, płatna po zaistnieniu ww. okoliczności, po spełnieniu warunku, o którym mowa w pkt 11, ulegnie zmianie o wartość zmiany kosztu Wykonawcy, wynikającą ze zmiany kwoty wynagrodzeń osób bezpośrednio wykonujących przedmiot umowy do wysokości aktualnie obowiązującego minimalnego wynagrodzenia, z uwzględnieniem wszystkich obciążeń publicznoprawnych od kwoty zmiany minimalnego wynagrodzenia tych osób.
 - 10) w przypadku wystąpienia okoliczności, o których mowa w pkt 6 lit. c) część wynagrodzenia brutto Wykonawcy, o którym mowa w §7 ust. 1 Umowy, płatna po zaistnieniu ww. okoliczności, po spełnieniu warunku, o którym mowa w ust. 11, ulegnie zmianie o wartość wzrostu kosztu Wykonawcy, jaką będzie on zobowiązany dodatkowo ponieść w celu uwzględnienia tej zmiany, przy zachowaniu dotychczasowej kwoty netto wynagrodzenia osób bezpośrednio wykonujących zamówienie na rzecz Zamawiającego.
 - 11) warunkiem dokonania zmiany wynagrodzenia Wykonawcy, o której mowa w pkt 6 lit. b) i c) jest złożenie przez Wykonawcę Zamawiającemu wniosku

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

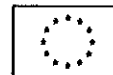
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280



W rodzinie jest MOC

o zmianę wynagrodzenia wraz z dokumentami potwierdzającymi zasadność złożenia takiego wniosku, a w szczególności szczegółową kalkulację kosztów obejmującą wykaz osób bezpośrednio wykonujących zamówienie wraz ze wskazaną wysokością minimalnego wynagrodzenia za pracę tych osób i związanych z tym obciążeń publicznoprawnych lub zmiany ich składek na ubezpieczenie społeczne bądź zdrowotne będących konsekwencją zmiany obowiązującego minimalnego wynagrodzenia i łączną kwotę wynagrodzenia należnego Wykonawcy w związku z w/w zmianami mającymi wpływ na wykonanie przedmiotu umowy. Na podstawie przedłożonych wraz z wnioskiem, o którym mowa w zdaniu poprzednim, dokumentów Wykonawca powinien wykazać, że zaistniała zmiana ma bezpośredni wpływ na koszty wykonania zamówienia oraz określić stopień, w jakim wpłynie ona na wysokość wynagrodzenia.

- 12) ciężar dowodu, że okoliczności wymienione w pkt 6 lit. b) i c) mają wpływ na koszty wykonania zamówienia, spoczywa na Wykonawcy.
- 13) zmiana wysokości wynagrodzenia obowiązywać będzie od dnia zgłoszenia przez Wykonawcę Zamawiającemu zmian, o których mowa w pkt 6.
- 14) zmiany wysokości wynagrodzenia, o których mowa w pkt 6 lit. b) i c), zostaną potwierdzone poprzez zawarcie aneksu pod rygorem nieważności.
- 15) zmiana nazw, siedziby stron umowy, innych danych identyfikacyjnych wymaga odwrotnego powiadomienia na piśmie drugiej strony umowy, co nie oznacza zmiany umowy.



W rodzinie jest MOC

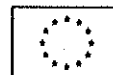
§ 13

Dane osobowe

1. Zamawiający oświadcza, że jest administratorem danych osobowych w rozumieniu przepisów powszechnie obowiązującego prawa z zakresu ochrony danych osobowych (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 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 (Dz. U. UE. L z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.) dalej RODO).
2. Wykonawca oświadcza, że będzie przetwarzać dane osobowe wyłącznie na potrzeby realizacji niniejszej umowy, co dotyczy również przetwarzania danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Zleceniobiorca może przetwarzać dane osobowe wyłącznie w celu świadczenia usług specjalistycznych oraz wykonania pozostałych operacji przetwarzania danych osobowych wskazanych w niniejszej Umowie, nieobjętych wprost przedmiotem usług.
3. Ust. 2 nie stosuje się, jeśli obowiązek przetwarzania danych osobowych nakładają na Wykonawcę przepisy prawa. W takiej sytuacji informuje on Zamawiającego przed rozpoczęciem przetwarzania o tym obowiązku, chyba że przepisy te zabraniają udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
4. Wykonawca może przetwarzać dane osobowe osób, które Zleceniodawca przetwarza jako administrator lub jako podmiot przetwarzający w przypadku posiadania uprawnienia do dalszego powierzenia przetwarzania danych osobowych.
5. Wykonawca może przetwarzać następujące dane osobowe osób, na których danych tych będą wykonywane następujące operacje: zbieranie, utrwalanie, porządkowanie, przechowywanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie.
6. Zamawiający oświadcza, że charakter danych osobowych, powierzanych w związku z realizacją niniejszej umowy, obejmuje szczególnie kategorie danych osobowych, w rozumieniu art. 10 RODO.
7. Zamawiający ma prawo do kontroli sposobu wykonywania obowiązków wynikających z niniejszego rozdziału umowy przez Wykonawcę odnośnie zobowiązań, o których mowa w niniejszym rozdziale. Warunkiem przeprowadzenia kontroli jest zawiadomienie Wykonawcę w terminie nie krótszym niż 10 dni przed planowanym terminem jej przeprowadzenia.

W rodzinie jest MOC

8. Wykonawca udostępnia Zamawiającemu wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia nałożonych na niego niniejszym rozdziałem zobowiązań.
9. W związku z obowiązkiem określonym w ust. 8 powyżej, Wykonawca niezwłocznie informuje Zamawiającego, jeśli jego zdaniem wydane mu polecenie stanowi naruszenie RODO lub innych przepisów dotyczących ochrony danych osobowych.
10. Wykonawca zobowiązuje się do wdrożenia i przestrzegania odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zmierzających do zapewnienia bezpieczeństwa przetwarzania, określonych w art. 32 RODO.
11. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia rejestru wszystkich kategorii czynności przetwarzania danych osobowych (dalej „Rejestr”) dokonywanych w imieniu Zamawiającego, w przypadku obowiązku prowadzenia takiego rejestru wynikającego z art. 30 ust. 5 RODO.
12. Dostęp do powierzonych danych osobowych mogą posiadać tylko osoby, którym Wykonawca nadał upoważnienia, o których mowa w art. 29 RODO.
13. Wykonawca po zakończeniu realizacji usługi będzie przetwarzał dane osobowe przez okres co najmniej 5 lat od dnia zakończenia realizacji zadania.
14. Wykonawca oświadcza, że w razie stwierdzenia naruszenia ochrony danych osobowych niezwłocznie poinformuje o tym Zamawiającego zgodnie z art. 33 RODO.
15. Wykonawca odpowiada za szkody majątkowe lub niemajątkowe jakie powstały wobec Zamawiającego lub osób trzecich w wyniku przetwarzania danych osobowych niezgodnego z umową lub obowiązkami nałożonymi przez ustawy lub RODO bezpośrednio na Wykonawcę oraz w wyniku działania poza zgodnymi z prawem instrukcjami Zamawiającego lub wbrew tym instrukcjom. Zamawiający odpowiada za szkody majątkowe lub niemajątkowe, jakie powstały wobec osób trzecich w wyniku przetwarzania danych naruszającego RODO lub inne przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.
16. Strony są zwolnione z odpowiedzialności wynikającej z ust. 15, jeżeli udowodnią, że zdarzenie, które doprowadziło do powstania szkody, jest przez nie niezawinione. Jeżeli w tym samym przetwarzaniu biorą udział obie Strony i są odpowiedzialne za szkodę spowodowaną przetwarzaniem zgodnie z ust. 15, ponoszą one odpowiedzialność solidarną. Strona, która zapłaciła odszkodowanie za całą wyrządzoną szkodę, ma prawo żądania od drugiej Strony, która uczestniczyła w tym samym przetwarzaniu, zwrotu



W rodzinie jest MOC

części odszkodowania odpowiadającej części szkody, za którą ponosi odpowiedzialność, zgodnie z warunkami określonymi w ust. 15.

17. Zapisy niniejszego rozdziału obowiązują przez cały czas trwania umowy oraz przez okresy wskazane w ust. 13.
18. Wykonawca zobowiązuje się, w miarę możliwości, pomagać administratorowi poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III RODO.
19. Wykonawca zobowiązuje się pomagać administratorowi wywiązać się z obowiązków określonych w art. 32-36 RODO.
20. Realizacja obowiązków z ust. 18 i 19 będzie następować według uzgodnień z Zamawiającym, w zależności od okoliczności konkretnego przypadku.
21. W sprawach nieuregulowanych niniejszym rozdziałem mają zastosowanie przepisy RODO.

§ 14

Rozstrzygnięcie sporów

Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 15

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie właściwe przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Umowę zawarto w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia Umowy wymagają dla swojej ważności zachowania formy, o której mowa w zdaniu poprzednim.
3. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze Stron.
4. Następujące załączniki do Umowy stanowią jej integralną część:
 - 1) Załącznik nr 1 – Lista zrealizowanych usług pomocy specjalistycznych;
 - 2) Załącznik nr 2 – SIWZ (wraz ze wszystkimi załącznikami);
 - 3) Załącznik nr 3 – Logo projektu;
 - 4) Załącznik nr 4 – Oferta Wykonawcy – w tym formularz ceny i Wykaz osób realizujących zamówienie;



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



**DOLNY
ŚLĄSK**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



W rodzinie jest MOC

Zamawiający

Wykonawca

Główny Księgowy
Sulimowski
Ireneusz Suchożebrski

ZASTĘPCA DYREKTORA
Kuźnicka
Magdalena Kuźnicka

Specjalista ds. zamówień publicznych
Dziąg
Marcin Dziągga

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020),
Osi Priorytetowej: 9 Włączenie społeczne, Działania 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych,
Poddziałania 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych - konkursy horyzontalne

ADKAWA PRAWNY
Ninard
Grzegorz Ninard



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



DOLNY
ŚLĄSK

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



W rodzinie jest MOC

Załącznik nr 1 do umowy

imię i nazwisko os. Realizującej zadanie

za miesiąc _____ /20____
do rachunku nr _____ z dnia _____

LISTA ZREALIZOWANYCH USŁUG POMOCY SPECJALISTYCZNEJ

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika wsparcia		Zakres wsparcia	Własnoręczny podpis uczestnika i/ lub jego przedstawiciela ustawowego	Własnoręczny podpis wykonującej zadanie
	Data	Godziny			
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żemicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020),
Osi Priorytetowej: 9 Włączenie społeczne, Działania 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych,
Poddziałania 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych - konkursy horyzontalne



W rodzinie jest MOC

10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020),
Osi Priorytetowej: 9 Włączenie społeczne, Działania 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych,
Poddziałania 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych - konkursy horyzontalne



W rodzinie jest MOC

25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				

_____ podpis osoby składającej rachunek

Uwagi

Sprawdzono pod względem merytorycznym

_____ Data i podpis

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: ggps@ggps-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020),
Osi Priorytetowej: 9 Włączenie społeczne, Działania 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych,
Poddziałania 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych - konkursy horyzontalne

