

**ZAPYTANIE OFERTOWE**  
**- specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi**

Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej w Korfantowie zaprasza do złożenia oferty na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania w roku 2021.

**1. Nazwa oraz adres zamawiającego.**

Ośrodek Pomocy Społecznej w Korfantowie  
ul. Reymonta 4  
48-317 Korfantów  
Tel 77 431 90 50

**2. Tryb udzielania zamówienia.**

Niniejsze postępowanie jest prowadzone bez zastosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.) na podstawie art. 4 pkt 8.

**3. Opis przedmiotu zamówienia.**

**Przedmiotem zamówienia** jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi, na podstawie:

- a) art. 8 i 9 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego
- b) art. 18.1 pkt 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz zgodnie z zakresem określonym w :
- c) Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. Nr 189 poz. 1598 z późn. zm.)

**Szacowana średnia liczba usługobiorców: 6 osób**

**Szacowana liczba godzin usług** - w okresie obowiązywania umowy maks. 120 godzin miesięcznie.

***Liczba godzin i osób objętych usługami, może ulec zmianie i nie można jej określić dokładnie ze względu na specyfikę zamówienia, którą cechuje zmienność potrzeb klientów z uwagi na zmieniający się ich stan zdrowia. Określona liczba godzin świadczenia usług stanowi ich maksymalna ilość, przy czym Zamawiający zapłaci za faktycznie zrealizowane.***

Pozostałe informacje dotyczące realizacji zamówienia określa wzór umowy stanowiący załącznik do niniejszego postępowania.

**4. Termin wykonania usługi:**

**Usługa od stycznia 2021 r. do 31 grudnia 2021 r.**

Świadczona na podstawie informacji przekazanej przez Zamawiającego, precyzującej zakres usług, termin rozpoczęcia i zakończenia, wymiar godzin oraz odpłatność za usługę.

## 5. Warunki udziału w postępowaniu

### **A) WARUNKI PRZEDMIOTOWE**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki dotyczące:

- a) **kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:**

**Opis sposobu spełniania warunku:** Zamawiający nie dokonuje określenia szczególnych warunków w tym zakresie, oprócz złożenia oświadczenia w treści oferty o spełnianiu warunku.

- b) **sytuacji finansowej lub ekonomicznej**

**Opis sposobu spełniania warunku:** Zamawiający nie dokonuje określenia szczególnych warunków w tym zakresie, oprócz złożenia oświadczenia w treści oferty o spełnianiu warunku.

- c) **posiadania wiedzy i doświadczenia:**

**Opis sposobu spełniania warunku:** o realizację zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy posiadający doświadczenie, zdobyte w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy – w tym okresie w należyтым wykonaniu lub wykonywaniu min. 3 usług dotyczących świadczenia **specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi** o łącznej wartości tych usług - każda na min. 10 000,00 złotych brutto.

**Opis sposobu spełniania warunku:** Zamawiający zweryfikuje spełnianie warunku na podstawie oświadczenia w treści oferty o spełnianiu warunku oraz na podstawie złożonego wykazu usług.

- d) **dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:**

O przedmiotowe zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy będą dysponować min. 3 osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, tj.

- a) **2 osobami** do bezpośredniego świadczenia w miejscu zamieszkania specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, tj. **osobami, które posiadają doświadczenie oraz kwalifikacje zgodne z wymaganiami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. Nr 189 poz. 1598 z późn. zm.),**
- b) **osobą do współpracy w sprawach związanych z wykonaniem umowy – posiadającą min. 3-letnie doświadczenie zawodowe w zakresie koordynacji spraw związanych ze świadczeniem specjalistycznych usług opiekuńczych**

**Opis sposobu spełniania warunku:** Zamawiający zweryfikuje spełnianie warunku na podstawie oświadczenia w treści oferty o spełnianiu warunku oraz na podstawie złożonego wykazu osób.

## 6. Dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu

W celu potwierdzenia spełniania warunków, o których mowa w pkt. 5 przedmiotowego zapytania ofertowego Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania zobowiązany jest złożyć:

- a) **oświadczenie**, że wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu – **oświadczenie zawarte jest w treści oferty**;
- b) **wykaz usług** w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia wraz z dowodami (np. poświadczenia, referencje, protokoły odbioru, itp.) z treści, których będzie jednoznacznie wynikać, że usługi te zostały wykonane należycie – wg wzoru stanowiącego załącznik do niniejszego zapytania<sup>1</sup>
- c) **Wykaz osób**, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wg wzoru stanowiącego załącznik do niniejszego zapytania wraz z **dokumentami poświadczającymi przeszkolenie w zakresie prowadzenia treningów umiejętności społecznych**.

## 7. Opis sposobu obliczenia ceny

Wykonawca zobowiązany jest skalkulować cenę ofertową za wykonanie zamówienia tak, aby obejmowała wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunki stawiane przez Zamawiającego.

**Uwaga: przy kalkulowaniu ceny należy mieć na względzie zapisy Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 września 2017 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2021 r.**

## 8. Kryteria oceny oferty:

- 1) Przy ocenie ofert Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:
  - a) Cena – waga 100 %,

- 2) Kryterium cena– będzie obliczane wg wzoru:

$$\text{Liczba punktów} = \frac{\text{najniższa cena} \times 100}{\text{cena badanej oferty}} \times 100 \%$$

**9. Miejsce i termin oraz sposób złożenia oferty:** ofertę należy złożyć w **Ośrodku Pomocy Społecznej w Korfantowie**, ul. Reymonta 4, 48-317 Korfantów. Ofertę można składać drogą pocztową, przesyłką kurierską, osobiście, drogą elektroniczną na adres e-mail: [korfaops@interia.pl](mailto:korfaops@interia.pl) (skan z podpisem) wyłącznie na formularzu pn. „TREŚĆ OFERTY” będącym załącznikiem do niniejszego zapytania w terminie do dnia **10 grudnia 2020 r. do godziny 10:00** - z dopiskiem na kopercie lub w treści wiadomości „Zapytanie ofertowe–usługi specjalistyczne”.

Oferty, złożone po terminie nie będą rozpatrywane. W toku badania i oceny ofert Zamawiający, może żądać od oferentów wyjaśnienia dotyczących treści złożonych ofert.

Zamawiający poprawia w ofercie:

- oczywiste omyłki pisarskie,
- oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek.

Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę, tj. osobę uprawnioną.

**Do oferty należy dołączyć dokumenty określone w pkt. 5.**

---

<sup>1</sup> W przypadku gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego usługi wskazane w wykazie, zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów.

**10. Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami:** Gabriela Misztal, tel. 77 4319050

**11. Załączniki do zapytania ofertowego:**

- a) druk treść oferty – zał. nr 1
- b) wzór umowy - zał. nr 2
- c) druk – wykaz usług - zał. nr 3
- d) druk- wykaz osób- zał. nr 4

/-/ Gabriela Misztal  
Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Korfantowie

OPS.241.1.2020

.....  
(miejsowość i data )

**Zamawiający**

Ośrodek Pomocy Społecznej w Korfantowie  
ul. Reymonta 4  
48-317 Korfantów

**O F E R T A**

1. Nazwa wykonawcy .....
2. Adres wykonawcy (siedziba prowadzenia działalności):  
.....
3. Adres Wykonawcy do doręczeń/korespondencji:  
.....
4. Adres zamieszkania Wykonawcy:  
.....
5. PESEL Wykonawcy: .....
6. Nr KRS (jeśli dotyczy):  
.....
7. NIP .....
8. REGON .....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem jest świadczenie  
**SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI  
PSYCHICZNYMI W ICH MIEJSCU ZAMIESZKANIA**

Oferuję/my

za

1. Wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę nie większą niż  
..... zł brutto  
Słownie .....zł
2. Cena, o której mowa w pkt. 1 wynika z iloczynu kwoty jednostkowej brutto za 1  
godzinę świadczenia usług specjalistycznych, tj. ....zł  
i maksymalnej liczby godzin świadczenia tych usług w 2021 roku, tj. 1440 godzin

3. Oświadczam/y, że w przypadku wyboru niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie umowy, bez względu na ilość godzin objętych przedmiotem zamówienia.
4. Oświadczam/y, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
5. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
6. Termin realizacji zamówienia – zgodnie z zapytaniem ofertowym.
7. Oświadczam/y, że **zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy**, załączonym do zapytania, **akceptujemy bez zastrzeżeń przedmiotowe postanowienia, w tym warunki płatności** i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszym wzorem i naszą ofertą.
8. Oświadczam/y, że termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia jej złożenia.
9. Oświadczam/y, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
  - a) *kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,*
  - b) *sytuacji finansowej lub ekonomicznej,*
  - c) *posiadania wiedzy i doświadczenia,*
  - d) *dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.*
10. Do oferty załączam/y następujące dokumenty potwierdzające spełnianie warunków ustalonych przez Zamawiającego:
  - a) Wykaz osób,
  - b) Wykaz usług wraz z dowodami (jeśli dotyczy).

.....  
( podpis wykonawcy lub podpis osoby/ ób uprawnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)

## Umowa

zawarta w dniu ..... w Korfantowie pomiędzy

1. Gminą Korfantów /Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Korfantowie, ul. Reymonta 4, 48-317 Korfantów,

reprezentowanym przez Kierownika Panią .....,

zwanym w dalszej części umowy **Zamawiającym** ,

a

..... z siedzibą w ....., przy ul. ...., wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS nr .....

w Sądzie Rejonowym dla ....., Krajowego Rejestru Sądowego,

Wpisaną/nym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej, PESEL ....., zam. : ul. ....

reprezentowaną przez Pana/Panią .....

zwanym dalej „**Wykonawcą**”,

zaś wspólnie zwanymi dalej „**Stronami**”.

Do niniejszej umowy nie stosuje się Prawa zamówień publicznych na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2019 r. poz. 1843 ze zm.)

### § 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi, zwanych dalej „Usługami”, na podstawie:
  - a) art. 8 i 9 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego
  - b) art. 18.1 pkt 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej **oraz zgodnie z zakresem określonym w :**
  - c) Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. Nr 189 poz. 1598 z późn. zm.).
2. Zamawiający zleca a Wykonawca zobowiązuje się wykonać wszelkie niezbędne czynności konieczne dla zrealizowania przedmiotu umowy, zgodnie z warunkami Zamawiającego określonymi w zapytaniu ofertowym z dnia ..... oraz zgodnie z ofertą Wykonawcy z dnia ..... 2020 r.(data wpływu) stanowiącymi integralną część umowy.
3. Szczegółowy zakres usług specjalistycznych określa załącznik nr 1 do niniejszej umowy - stanowiący jej integralną część.

4. Wykonawca oświadcza, iż będzie świadczyć usługi, o których mowa w ust. 1 z należytą starannością, zgodnie z najlepszymi praktykami przyjętymi przy świadczeniu tego typu usług.

## § 2

1. Za świadczenie usługi, o której mowa w § 1 ust.1 Strony ustalają następującą cenę brutto za jedną godzinę usług ..... zł (słownie brutto: .....).
2. Strony ustalają, iż wynagrodzenie Wykonawcy za świadczenie usług określonych w niniejszej umowie nie przekroczy kwoty ..... **zł brutto** (słownie brutto: .....złotych).
3. Wynagrodzenie Wykonawcy, o którym mowa w ust. 2 wynika z iloczynu kwoty, o której mowa w ust. 1 oraz max. liczby godzin świadczenia usług, tj. **120 godzin miesięcznie**.
4. Strony ustalają, iż Zamawiający będzie dokonywał zapłaty za faktyczną liczbę godzin świadczonych usług.
5. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 2 będzie płatne przez Zamawiającego na podstawie prawidłowo wystawionych częściowych rachunków/faktur VAT przelewem bankowym w ciągu 14 dni od dnia wykonania przedmiotu umowy na podstawie prawidłowo wystawionych częściowych rachunków/faktur, na konto bankowe Wykonawcy wskazane na rachunku/fakturze.
6. Strony ustalają, że rachunki/faktury częściowe każdorazowo będą wystawione zbiorczo raz w miesiącu, po wykonaniu ostatniej usługi w danym miesiącu.
7. Wykonawca zobowiązany jest do przekazywania Zamawiającemu rozliczenia za każdy miesiąc świadczonych usług, do 10 dnia następnego miesiąca, w formie rachunku/faktury wraz z załącznikami:
  - a) Zał. nr 2 do umowy - szczegółowe rozliczenie usług,
  - b) Zał. nr 3 do umowy - rozliczenie zbiorcze,
  - c) Zał. nr 4 do umowy - wykaz osób, u których usługi nie były świadczone zgodnie z decyzją, z podaniem przyczyn uniemożliwiających realizację usług w pełnym zakresie.
8. Suma faktur częściowych nie może przekroczyć kwoty, o której mowa w ust. 2.
9. Za dzień zapłaty Strony przyjmują dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
10. Adresem dla doręczenia Zamawiającemu rachunku/faktury VAT jest: **Gmina Korfantów, Ośrodek Pomocy Społecznej w Korfantowie, ul. Rynek 4, 48-317, Korfantów, NIP: 7532382709**
11. Cena określona w ust. 1 pozostanie niezmienna przez okres obowiązywania umowy.

## § 3

1. Strony ustalają, iż zlecenie na wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych stanowi informacja przekazana przez Zamawiającego.
2. Za datę rozpoczęcia świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych na rzecz podopiecznych uważa się:
  - a) datę określoną w informacji przekazywanej przez Zamawiającego;
3. Za datę zakończenia świadczenia usług na rzecz podopiecznych uważa się :
  - a) datę określoną w informacji przekazywanej przez Zamawiającego;
  - b) powiadomienie Zamawiającego skierowane do Wykonawcy o przerwaniu usług opiekuńczych.
4. Wykonawca zobowiązany jest przystąpić do realizacji usługi w ciągu 2 dni od daty otrzymania zlecenia.

## § 4



1. Wykonawca wykonuje przedmiot umowy (usługi opiekuńcze) przez osoby wskazane w Ofercie z dnia .....2020 r. (data wpływu) stanowiącej integralną część umowy.
2. Zamawiający dopuszcza zmiany osób, o których mowa w ust. 1 przewidzianych do realizacji zamówienia w przypadkach:
  - a) śmierci, choroby lub innych zdarzeń losowych uniemożliwiających osobom wskazanym do
  - b) realizacji zamówienia wykonywanie usługi,
  - c) nie wywiązywania się osób z należytego wykonywania przedmiotu zamówienia,
  - d) wystąpienia innych przyczyn niezależnych od wykonawcy (np. rezygnacji osób wskazanych do realizacji usług), skutkujących koniecznością zmiany osób przewidzianych do realizacji zamówienia,
3. Kwalifikacje i doświadczenie nowych osób wyznaczonych przez wykonawcę do realizacji umowy, muszą spełniać warunki zawarte w ofercie .

## § 5

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania odpowiedniej jakości i terminowości świadczonych usług.
2. Wykonawca zobowiązuje się do informowania Zamawiającego o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej podopiecznych, mającej wpływ na realizację usługi.
3. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania tajemnicy służbowej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz zgodnie z przepisami rozporządzenia parlamentu europejskiego i rady (ue) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2018 poz. 1000).
4. Zakres przetwarzania danych osobowych określi odrębna umowa z Wykonawcą o powierzenie przetwarzania danych osobowych stanowiąca załącznik nr 10 do umowy.
5. Strony umowy oświadczają, że posiadają pisemne zgody osób wskazanych w § 4 i § 11 do przetwarzania ich danych osobowych na potrzeby realizacji niniejszej umowy.
6. Zamawiający oświadcza, że przed zawarciem niniejszej umowy poinformował pisemnie każdą osobę, której dane osobowe zostały wpisane w jej treści jako dane osoby reprezentującej Zamawiającego lub jako dane osoby działającej lub współdziałającej w imieniu Zamawiającego przy wykonywaniu umowy, w zakresie określonym w załączniku nr 8 do niniejszej umowy.
7. Zamawiający oświadcza, że w przypadku wyznaczenia lub wskazania do działania lub współdziałania, w jakiegokolwiek formie lub zakresie, przy wykonywaniu niniejszej umowy, osób innych niż wymienione w jej treści, najpóźniej wraz z przekazaniem Wykonawcy danych osobowych tych osób, poinformuje pisemnie każdą z nich, w zakresie określonym w załączniku nr 9 do niniejszej umowy.
8. Wykonawca oświadcza, że informacje określone w załączniku nr 8 do niniejszej umowy są zgodne z rzeczywistym stanem, w tym z zasadami i rozwiązaniami organizacyjnymi przyjętymi i stosowanymi przez Wykonawcę w zakresie ochrony danych osobowych. Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego pisemnego powiadomienia Zamawiającego w każdym przypadku zmiany, potrzeby uzupełnienia lub utraty aktualności którejkolwiek z informacji ujętych w załączniku nr 8 do umowy.
9. W przypadku określonym w ust. 4 zdanie drugie, a także w przypadku uznania przez Wykonawcę, iż niezbędne lub uzasadnione jest przekazanie osobie, której dane osobowe zostały wpisane w treści umowy jako dane osoby reprezentującej Wykonawcę lub jako dane osoby działającej lub współdziałającej w imieniu Wykonawcy przy wykonywaniu umowy, innych informacji niż ujęte w załączniku nr 5 do niniejszej umowy, bez zbędnej zwłoki poinformuje o tym Zamawiającego. W takim

przypadku, Strony sporządzą odpowiedni aneks do niniejszej umowy.

## § 6

Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji świadczonych usług w formie:

- a) kart realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych z podpisami klientów, potwierdzających czas pracy opiekunów (zał. nr 5),
- b) sprawozdań z realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych, dołączanych do comiesięcznego rozliczenia usług (zał. nr 6),
- c) kart społecznego funkcjonowania podopiecznego, sporządzanych raz na kwartał (zał. nr 7).

## § 7

Wykonawca przyjmuje pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez swoich pracowników w związku z wykonywanymi usługami.

## § 8

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzania kontroli w czasie realizacji przedmiotu umowy. Kontrola może zostać przeprowadzona zarówno w siedzibie Wykonawcy, jak i w miejscu realizacji usługi.
2. Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli dokonywanej przez Zamawiającego w zakresie prawidłowości realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Wykonawca zobowiązuje się do przedstawiania na pisemne wezwanie Zamawiającego wszelkich informacji i wyjaśnień związanych z realizacją zamówienia, w terminie określonym w wezwaniu.

## § 9

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy w terminie od dnia 01 stycznia 2020 roku do dnia 31 grudnia 2020 r., z zastrzeżeniem zapisu § 3 ust. 4.
2. Wykonawca nie może powierzyć wykonania usługi innemu podmiotowi.

## § 10

1. Wykonawca zobowiązany jest do zapłacenia kary umownej w następujących przypadkach:
  - a) odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 20 % wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w § 2 ust.2,
  - b) niewykonania przedmiotu umowy - w wysokości 20 % wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w § 2 ust.2,
  - c) za opóźnienie w terminie realizacji zamówienia – 0,5 % wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w § 2 ust.2 za każdy dzień opóźnienia,
  - d) za nienależyte wykonanie usługi w wysokości 20% wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w § 2 ust.2.
2. Przez nienależyte wykonanie uznaje się realizację usługi niezgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy oraz

nieprawidłowości we wszelkich wymaganych niniejszą umową i przekazanych Zamawiającemu dokumentach.

3. Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych prawa cywilnego, jeżeli poniesiona szkoda przewyższa wysokość zastrzeżonych kar umownych.

#### § 11

1. Do współpracy w sprawach związanych z wykonaniem umowy upoważnia się:

1) ze strony Zamawiającego: ....., tel. ...., e-mail: .....

2) ze strony Wykonawcy:....., tel. ...., e-mail: .....

2. Zmiana osób, o których mowa w ust. 1, następuje poprzez pisemne powiadomienie drugiej Strony i nie stanowi zmiany treści umowy.

3. Zmiany osób wymienionych w ust. 1 nie wymagają zmiany umowy i stają się skuteczne z chwilą zawiadomienia drugiej Strony o zmianie.

#### § 12

Wszelkie zmiany w treści umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 13

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy – kodeks cywilny oraz akty prawne przywołane w § 1 niniejszej umowy.

#### § 14

Sądem właściwym do dochodzenia roszczeń wynikających z niniejszej umowy jest Sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

#### § 15

Integralną częścią umowy są:

- a) Zapytanie ofertowe z dnia .....
- b) Oferta Wykonawcy z dnia.....(data wpływu)

#### § 16

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Zamawiający**

**Wykonawca**

**ZAŁĄCZNIK nr 1 do umowy nr  
..... z dnia.....**

**Zakres usług specjalistycznych dla osób z zaburzeniami psychicznymi:**

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

a) kształtowanie umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania, motywowanie do aktywności, leczenia i rehabilitacji, prowadzenie treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych oraz wspieranie, także w formie asystowania w codziennych czynnościach życiowych, w szczególności takich jak:

- samoobsługa, zwłaszcza wykonywanie czynności gospodarczych i porządkowych, w tym umiejętności utrzymania i prowadzenia domu,
- dbałość o higienę i wygląd,
- utrzymywanie kontaktów z domownikami, rówieśnikami, w miejscu nauki i pracy oraz ze społecznością lokalną,
- wspólne organizowanie i spędzanie czasu wolnego,
- korzystanie z usług różnych instytucji;

b) interwencje i pomoc w życiu w rodzinie, w tym:

- pomoc w radzeniu sobie w sytuacjach kryzysowych – poradnictwo specjalistyczne, interwencje kryzysowe, wsparcie psychologiczne, rozmowy terapeutyczne,
- ułatwienie dostępu do edukacji i kultury,
- doradztwo, koordynacja działań innych służb na rzecz rodziny, której członkiem jest osoba uzyskująca pomoc w formie specjalistycznych usług,
- kształtowanie pozytywnych relacji osoby wspieranej z osobami bliskimi
- współpraca z rodziną - kształtowanie odpowiednich postaw wobec osoby chorej, niepełnosprawnej,

c) pomoc w załatwianiu spraw urzędowych, w tym:

- w uzyskaniu świadczeń socjalnych, emerytalno-rentowych,
- w wypełnieniu dokumentów urzędowych,

d) wspieranie i pomoc w uzyskaniu zatrudnienia, w tym zwłaszcza:

w szukaniu informacji o pracy, pomoc w znalezieniu zatrudnienia lub alternatywnego zajęcia, w szczególności uczestnictwo w zajęciach warsztatów terapii zajęciowej, zakładach aktywności zawodowej, środowiskowych domach samopomocy, centrach i klubach integracji społecznej, klubach pracy,

- w kompletowaniu dokumentów potrzebnych do zatrudnienia,
- w przygotowaniu do rozmowy z pracodawcą, wspieranie i asystowanie w kontaktach z pracodawcą,
- w rozwiązywaniu problemów psychicznych wynikających z pracy lub jej braku,

e) pomoc w gospodarowaniu pieniędzmi, w tym:

- nauka planowania budżetu, asystowanie przy ponoszeniu wydatków,
- pomoc w uzyskaniu ulg w opłatach,
- zwiększanie umiejętności gospodarowania własnym budżetem oraz usamodzielnianie finansowe;

**2) pielęgnacja – jako wspieranie procesu leczenia, w tym:**

a) pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych,

b) uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych,

c) pomoc w wykupywaniu lub zamawianiu leków w apteczkę,

- d) pilnowanie przyjmowania leków oraz obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania,
- e) w szczególnie uzasadnionych przypadkach zmiana opatrunków, pomoc w użyciu środków pomocniczych i materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych, a także w utrzymaniu higieny,
- f) pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia,
- g) pomoc w dotarciu do placówek rehabilitacyjnych;

**3) rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych :**

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

**4) pomoc mieszkaniowa, w tym:**

- a) w uzyskaniu mieszkania, negocjowaniu i wnoszeniu opłat,
- b) w organizacji drobnych remontów, adaptacji, napraw, likwidacji barier architektonicznych,
- f) kształtowanie właściwych relacji osoby uzyskującej pomoc z sąsiadami i gospodarzem domu;

**5) zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych, w wyjątkowych przypadkach, jeżeli nie mają możliwości uzyskania dostępu do zajęć, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego**

**ZAŁĄCZNIK nr 2 do umowy nr  
..... z dnia.....**

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

**ROZLICZENIE**

Dla Ośrodka Pomocy Społecznej w Korfantowie za wykonanie usług specjalistycznych w okresie od dnia ..... do dnia .....

Lp.	Nazwisko i imię	Liczba godzin usług w miesiącu przyznanych decyzją administracyjną	Liczba godzin usług wykonanych w miesiącu

**Razem**

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

.....  
( podpis Wykonawcy lub podpis osoby/ ób uprawnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK nr 3 do umowy nr  
..... z dnia.....**

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

**ROZLICZENIE - ZESTAWIENIE ZBIORCZE**

Dla Ośrodka Pomocy Społecznej w Korfantowie za wykonanie usług specjalistycznych w okresie od dnia ..... do dnia .....

Rodzaj usługi	Liczba podopiecznych objętych pomocą	Łączna liczba godzin wykonanych usług	Stawka za godzinę usługi brutto w zł.	Wartość usług brutto w zł.
Usługi specjalistyczne dla osób z zaburzeniami psychicznymi				

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

.....  
( podpis Wykonawcy lub podpis osoby/ ób uprawnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK nr 4 do umowy nr  
..... z dnia.....**

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB, u których nie były świadczone specjalistyczne usługi opiekuńcze w  
miesiącu ..... 2021r.**

Lp.	Nazwisko i imię	Okres / data	Przyczyny nie wykonania usług

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

.....  
( podpis Wykonawcy lub podpis osoby/ ób uprawnionej /ych do  
reprezentowania Wykonawcy)



**ZAŁĄCZNIK nr 5 do umowy nr  
..... z dnia.....**

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

Imię i nazwisko, adres osoby objętej specjalistycznymi usługami opiekuńczymi	
Wymiar godzin usług miesięcznie	

**KARTA REALIZACJI SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH NA TERENIE  
GMINY .....**

Usługi świadczone przez opiekuna (Imię i nazwisko)	
W miesiącu (2020r.)	

Data usługi	Godziny wizyt od .... do .....	Ilość godzin	Podpis usługobiorcy

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

.....  
( podpis Wykonawcy lub podpis osoby/ ób uprawnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK nr 6 do umowy nr  
..... z dnia.....**

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

**SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH w  
miesiącu ..... 2021 r. dla OPS Korfantów**

Imię i nazwisko, adres osoby objętej specjalistycznymi usługami opiekuńczymi (usługobiorcy)		
Imię i nazwisko osoby świadczącej usługi		
Liczba godzin usług zrealizowanych ( w tym częstotliwość wizyt w tygodniu)		
Ocena stanu psychicznego usługobiorcy, stosunek do leczenia w trakcie realizacji usług	Nastrój, napęd, zaburzenia myślenia, itp.	
	Przyjmowanie leków, iniekcji,	
	Kontakt z PZP	
	Hospitalizacja	
Ocena funkcjonowania społecznego usługobiorcy	Dbłość o higienę i wygląd	
	Utrzymanie porządku w mieszkaniu	
	Gospodarowanie własnymi środkami finansowymi	
	Kontakty interpersonalne (z rodziną, sąsiadami itp.)	
	Sprawy urzędowe	
	Inne	
Działania podejmowane z usługobiorcą w trakcie trwania specjalistycznych usług opiekuńczych (zgodnie z zakresem objętym przedmiotem zamówienia – należy wymienić)		
Nastawienie usługobiorcy do współpracy z opiekunem		
Trudności i problemy w realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych uwagi		

.....  
( podpis Wykonawcy lub podpis osoby/ ób  
uprawnionej /ych do reprezentowania  
Wykonawcy)

**KARTA FUNKCJONOWANIA SPOŁECZNEGO PODOPIECZNEGO**

Imię i nazwisko pracownika Wykonawcy	
Imię i nazwisko podopiecznego	
Adres podopiecznego	
<b>1. Ocena funkcjonowania społecznego</b>	
<b>2. Diagnoza problemowa</b>	
<b>3. Cele rehabilitacji społecznej</b>	
<b>4. Plan działań terapeutycznych</b>	
<b>5. Realizacja planu</b>	
<b>Data</b>	

*Wykonawca prowadzi kartę wypełniając ją w ciągu miesiąca od daty objęcia pacjenta opieką i aktualizuje raz na kwartał. Karta na stałe znajduje się w dokumentacji podopiecznego (usługobiorcy) w siedzibie Zamawiającego . Zamawiający (osoby upoważnione) i wykonawca (zespół terapeutyczny ) spotykają się raz na kwartał w celu omówienia spraw podopiecznych i organizacyjnych.*

**ZAŁĄCZNIK nr 8 do umowy nr  
..... z dnia.....**

Nazwa zamówienia: **świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania w roku 2021**

**Imię i nazwisko osoby fizycznej: .....**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Ośrodek Pomocy Społecznej w Korfantowie, ul. Reymonta 4, 48-317 Korfantów, w skrócie OPS,**
- b) inspektorem ochrony danych osobowych w **OPS** jest Aneta Halikowska, kontakt: e-mail: [korfaops@interia.pl](mailto:korfaops@interia.pl), telefon: 77 431 90 50
- c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO
- d) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia,
- e) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- f) posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- g) nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**

*\* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w*

zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

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

**Zapoznałam/zapoznałem się z treścią przedmiotowego dokumentu.**

**Treść tego dokumentu jest dla mnie zrozumiała i czytelna i przyjmuję jego treść do wiadomości.**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji przedmiotowego zamówienia.**

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelnie imię i nazwisko

**ZAŁĄCZNIK nr 9 do umowy nr  
..... z dnia.....**

**Nazwa zamówienia: świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania w roku 2021**

Nazwa i adres Wykonawcy (pieczęć):.....

**Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się i realizację zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**Osoby uprawnione** do reprezentowania (działania na rzecz) wykonawcy wg zapisów właściwego rejestru np. Krajowego Rejestru Sądowego lub wypisu z ewidencji działalności gospodarczej lub stosownego pełnomocnictwa, dowód osobisty.

Imię ..... Nazwisko .....

Imię ..... Nazwisko .....

.....  
**Nazwa, adres Wykonawcy (Pieczęć Wykonawcy)**

Miejscowość, data .....

.....  
**Pieczęć i podpisy osoby/osób  
uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy**

UMOWA Nr .....  
powierzenia przetwarzania danych osobowych

zawarta w dniu ..... w Korfantowie pomiędzy:

**Gminą Korfantów /Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Korfantowie, ul. Reymonta 4,  
48-317 Korfantów, reprezentowanym przez Kierownika Panią**  
.....,

zwanym dalej „Powierzający”,

a

..... z siedzibą w ....., przy ul. ....,  
wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem  
KRS nr .....  
w Sądzie Rejonowym dla ....., .....Krajowego Rejestru  
Sądowego,

Wpisaną/nym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej  
Rzeczypospolitej Polskiej, PESEL ....., zam. : ul.  
.....

reprezentowaną przez Pana/Panią .....

zwanym dalej „Przyjmujący

zaś wspólnie zwanymi dalej „Stronami”.

§ 1

1. Przedmiotem Umowy jest powierzenie przez Powierzającego, Przyjmującemu przetwarzanie danych osobowych osób w związku z wykonywaniem przez Przyjmującego na rzecz Powierzającego zamówienia pn. **świadczanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania w roku 2021**
2. Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania Przyjmującemu obejmuje: **imię i nazwisko, adres zamieszkania osób objętych usługami** opiekuńczymi w miejscu zamieszkania oraz informację odnośnie stanu zdrowia osoby objętej usługami uzyskaną na podstawie zaświadczenia lekarskiego.

§ 2

1. Przy przetwarzaniu danych osobowych Przyjmujący zobowiązany jest do przestrzegania zasad wskazanych w niniejszej umowie, w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) oraz z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000)
2. Przyjmujący nie decyduje o celach i środkach przetwarzania powierzonych danych osobowych.
3. Powierzający umocowuje Przyjmującego do powierzania przetwarzania danych osobowych swoim pracownikom wykonującym zadania związane z realizacją zamówienia pod warunkiem pisemnego upoważnienia tych osób do przetwarzania danych osobowych. Do przetwarzania danych osobowych mogą być dopuszczone jedynie osoby upoważnione przez Przyjmującego.
4. Imienne upoważnienia, o których mowa w ust. 5 są ważne do dnia odwołania. Upoważnienie wygasa z chwilą ustania zatrudnienia upoważnionego pracownika lub z chwilą ustania stosunku prawnego łączącego Przyjmującego z osobą wskazaną w ust. 5. Przyjmujący winien posiadać przynajmniej jedną osobę legitymującą się imiennym upoważnieniem do przetwarzania danych osobowych odpowiedzialną za nadzór nad zarchiwizowaną dokumentacją.
5. Przyjmujący zobowiązany jest do prowadzenia ewidencji osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.
6. Powierzający umocowuje Przyjmującego do wydawania oraz odwoływania osobom, o których mowa w ust. 5, imiennych upoważnień do przetwarzania danych osobowych w zbiorze, o którym mowa w § 1 ust. 2. Upoważnienia przechowuje Przyjmujący w swojej siedzibie. Wzór upoważnienia do przetwarzania danych osobowych wraz z wzorem odwołania upoważnienia do przetwarzania danych osobowych został określony w załączniku nr 1 do umowy. Powierzający dopuszcza stosowanie przez Przyjmującego innych wzorów niż określone odpowiednio w załączniku nr 1 do umowy, o ile zawierają one wszystkie elementy wskazane we wzorach określonych w tych załącznikach.
7. Powierzający zobowiązuje Przyjmującego do wykonywania wobec osób, których dane dotyczą obowiązków informacyjnych wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
8. Przyjmujący zobowiązany jest do przekazania Powierzającemu wykazu osób, o których mowa w ust. 4, za każdym razem, gdy takie powierzenie przetwarzania danych osobowych nastąpi na każde jej żądanie.
9. Przyjmujący zobowiązany jest do podjęcia wszelkich kroków służących zachowaniu poufności danych osobowych przetwarzanych przez mające do nich dostęp osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych.
10. Przyjmujący niezwłocznie informuje Instytucję Powierzającego o:
  - a) wszelkich przypadkach naruszenia tajemnicy danych osobowych lub o ich niewłaściwym użyciu;
  - b) wszelkich czynnościach z własnym udziałem w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych prowadzonych w szczególności przed Prezesem Urzędu Ochrony Danych Osobowych, urzędami państwowymi, policją lub przed sądem;
  - c) o wynikach kontroli prowadzonych przez podmioty uprawnione w zakresie przetwarzania danych osobowych wraz z informacją na temat zastosowania się do wydanych zaleceń, o których mowa w ust. 15.
11. Przyjmujący zobowiązuje się do udzielenia Powierzającemu na każde jego żądanie, informacji na temat przetwarzania danych osobowych, o których mowa w niniejszej umowie, a w szczególności niezwłocznego przekazywania informacji o każdym przypadku naruszenia przez niego i jego pracowników obowiązków dotyczących ochrony danych osobowych.



12. Przyjmujący umożliwi Powierzającemu, w miejscach, w których są przetwarzane powierzone dane osobowe, dokonanie kontroli zgodności przetwarzania powierzonych danych osobowych z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679, ustawą o ochronie danych osobowych oraz z Decyzją. Zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli powinno być przekazane podmiotowi kontrolowanemu, co najmniej 5 dni przed rozpoczęciem kontroli.
13. W przypadku powzięcia przez Powierzającego wiadomości o rażącym naruszeniu przez Przyjmującego obowiązków wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679, ustawy o ochronie danych osobowych Przyjmujący umożliwi Powierzającemu dokonanie niezapowiedzianej kontroli, w celu, o którym mowa w ust. 13.
14. Kontrolerzy Powierzającego, mają w szczególności prawo:
  - a) wstępu, w godzinach pracy Przyjmującego, za okazaniem imiennego upoważnienia, do pomieszczenia, w którym jest zlokalizowany zbiór powierzonych do przetwarzania danych osobowych oraz pomieszczenia, w którym są przetwarzane powierzone dane osobowe i przeprowadzenia niezbędnych badań lub innych czynności kontrolnych w celu oceny zgodności przetwarzania danych osobowych z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz ustawą o ochronie danych osobowych;
  - b) żądać złożenia pisemnych lub ustnych wyjaśnień przez pracowników w zakresie niezbędnym do ustalenia stanu faktycznego;
  - c) wglądu do wszelkich dokumentów i wszelkich danych mających bezpośredni związek z przedmiotem kontroli oraz sporządzania ich kopii;
  - d) przeprowadzania oględzin urządzeń, nośników oraz systemu informatycznego służącego do przetwarzania danych osobowych.
15. Przyjmujący zobowiązuje się zastosować zalecenia dotyczące poprawy, jakości zabezpieczenia danych osobowych oraz sposobu ich przetwarzania sporządzonych w wyniku kontroli przeprowadzonych przez Powierzającego lub przez podmioty przez nieupoważnione albo przez inne instytucje upoważnione do kontroli na podstawie odrębnych przepisów.
16. Przyjmujący oświadcza, że dysponuje środkami technicznymi i organizacyjnymi zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz ustawą o ochronie danych osobowych, które umożliwiają prawidłowe przetwarzanie danych osobowych powierzonych przez Powierzającego w zakresie przewidzianym Umową.
17. Przed rozpoczęciem przetwarzania danych osobowych Przyjmujący zobowiązany jest przygotować dokumentację opisującą sposób przetwarzania danych osobowych oraz środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych, w tym w szczególności politykę bezpieczeństwa oraz instrukcję zarządzania systemem informatycznym służącym do przetwarzania danych osobowych.

### **§ 3**

Dane powierzone Przyjmującemu nie mogą być wykorzystane przez niego w inny sposób niż w celu opisanym w niniejszej umowie, w szczególności nie mogą być przekazane lub udostępnione jakiegokolwiek innemu podmiotowi. Przyjmujący zobowiązany jest ponadto do nieujawniania i nieprzetwarzania danych w innym celu niż opisany w niniejszej umowie, również po jej zakończeniu.

### **§ 4**

1. Przyjmujący zakończy przetwarzanie danych w momencie zakończenia świadczenia usług, określonych w § 1.

2. Przyjmujący zakończy przetwarzanie danych z chwilą /rozwiązania niniejszej umowy, jeżeli nastąpi to wcześniej niż w ust. 1.
3. Przyjmujący zobowiązuje się do trwałego usunięcia powierzonych mu danych osobowych po wygaśnięciu niniejszej umowy.

#### **§ 5**

1. W przypadku nałożenia na Powierzającego prawomocnej kary zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz ustawą o ochronie danych osobowych za niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych przez Przyjmującego, Przyjmujący poniesie wobec Powierzającego odpowiedzialność w wysokości 100% kary nałożonej na Powierzającego, z zastrzeżeniem zastosowania uregulowań wynikających z ust. 2.
2. Przyjmujący zobowiązuje się do pokrycia prawomocnych kar nałożonych na Powierzającego zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz ustawą o ochronie danych osobowych, które wynikną wskutek zawinionego niewykonania lub nienależytego wykonania przez Przyjmującego zobowiązań określonych w niniejszej umowie, pod warunkiem, iż Powierzający niezwłocznie poinformuje Przyjmującego o wszczęciu przez kogokolwiek jakichkolwiek kroków zmierzających do nałożenia na Powierzającego kar związanych z realizacją niniejszej Umowy. W takim przypadku Powierzający umożliwi Przyjmującemu – w zakresie dopuszczonym przez prawo – bądź formalne przystąpienie do takiego postępowania, jako podmiot posiadający interes prawny w jego zakończeniu, bądź monitorowanie takiego postępowania za zgodą, wiedzą i pomocą Powierzającego. Powyższe uregulowanie, warunkujące odpowiedzialność Przyjmującego względem Powierzającego, dotyczy także sytuacji, w których Powierzający, przed uprawomocnieniem się nałożonych na niego kar, o których mowa powyżej, podejmie z podmiotem nakładającym na niego te kary działania w celu zawarcia stosownej ugody lub porozumienia w zakresie ich uiszczenia.

#### **§ 6**

1. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami Umowy mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz dotyczące ochrony danych osobowych.
2. Wszelkie spory wynikające z realizacji Umowy będą rozstrzygane na drodze polubownej. W przypadku nierozstrzygnięcia przez Strony sporu na drodze polubownej, zostanie on poddany pod rozstrzygnięcie przez Sąd Powszechny, właściwy dla siedziby Powierzającego.
3. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

**Powierzający**

**Przyjmujący**

.....

.....

**UPOWAŻNIENIE Nr .....**  
**DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 29 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) - dalej RODO - nadaje upoważnienie Pani/Panu:

.....

(imię i nazwisko)

.....

(stanowisko)

do przetwarzania danych osobowych w zakresie pełnionych obowiązków służbowych na zajmowanym stanowisku, tj. uzyskuje Pani/Pan upoważnienie do przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją zamówienia pn.: **świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania w roku 2019**

Jednocześnie zobowiązuję Panią/Pana do przetwarzania danych osobowych, zgodnie z udzielonym upoważnieniem, przepisami RODO, ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U.2018 poz. 1000), Kodeksem pracy, a także polityką ochrony danych osobowych Pracodawcy.

Jednocześnie upoważniam Panią/Pana do tworzenia/posiadania dla potrzeb wykonywanej pracy zestawień ewidencji oraz rejestrów z danymi osobowymi, z zachowaniem pełnej ich ochrony, przy zastosowaniu środków technicznych i organizacyjnych wdrożonych w .....

**Okres ważności**

od: .....

do: .....

.....

(podpis osoby uprawnionej do nadania upoważnienia)

**Data wygaśnięcia\***

Odwołano, dnia

.....

.....

(podpis osoby uprawnionej do odwołania upoważnienia)

**Data odwołania\*\***

Odwołano, dnia

.....

.....

(podpis osoby uprawnionej do odwołania upoważnienia)

\* Data rozwiązania stosunku pracy/umowy cywilnoprawnej.

\*\* Data wcześniejsza niż data wygaśnięcia

