



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Jarostawa Dąbrowskiego 17a, 14-200 Iława  
tel.: 89 644 30 44, e-mail: [gops@gops.ilawa.pl](mailto:gops@gops.ilawa.pl)

GOPS.ZO.262.9.2021

Iława, dnia 15.12.2021 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

– specjalistyczne usługi opiekuńcze -  
logopeda

### UWAGA!!!

*Zamawiający zastrzega sobie prawo do swobodnego wyboru oferty oraz odstąpienia od wyboru oferty bez podania przyczyny i ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych i finansowych.*

W związku z realizacją art. 18 ust. 1 pkt 3 i art. 50 ust. 4, 5 oraz 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tekst jednolity: Dz. U. z 2021 r., poz. 2268) oraz na podstawie Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005 r., Nr 189, poz. 1598 ze zm.) i Zarządzenia nr 14/2021 Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Gardej z dnia 30 września 2021 r. w sprawie przyjęcia regulaminu udzielania zamówień publicznych w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Iławie zwraca się z zapytaniem ofertowym na wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w miejscu ich zamieszkania.

### Zamawiający:

Gmina Iława - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Dąbrowskiego 17A  
14-200 Iława  
tel. 89/ 644-30-44  
e-mail: [przetargi@gops.ilawa.pl](mailto:przetargi@gops.ilawa.pl)

### Tryb udzielenia zamówienia:

Zapytanie ofertowe – wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza 130 000 zł. Z uwagi na dyspozycję art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) niniejsze postępowanie prowadzone jest z pominięciem przepisów ww. ustawy.

### 1 Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania na terenie Gminy Iława (teren wiejski) w formie usług logopedycznych, którym Zamawiający przyznał te usługi stosowną decyzją administracyjną. Zamawiający informuje, że zgodnie z obowiązującymi przepisami z zakresu pomocy społecznej, pomoc w formie specjalistycznych usług opiekuńczych przysługuje:
  - osobom samotnym, które ze względu na szczególne potrzeby wynikające z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności wymagają pomocy innych osób ze specjalistycznym przygotowaniem, a są jej pozbawione oraz
  - osobom, które ze względu na szczególne potrzeby wynikające z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności wymagają pomocy innych osób ze specjalistycznym przygotowaniem, a rodzina nie może takiej pomocy zapewnić.



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Jarosława Dąbrowskiego 17a, 14-200 Iława  
tel.: 89 644 30 44, e-mail: [gops@gops.ilawa.pl](mailto:gops@gops.ilawa.pl)

2. Przewidywana szacunkowa liczba godzin wynosi **360 h**. Rzeczywista ilość usług będzie uzależniona od faktycznych potrzeb zamawiającego. Liczba godzin usług może ulec zmianie ze względu na specyfikę zamówienia, którą cechuje zmienność potrzeb z uwagi na zmieniający się stan zdrowia i sytuację życiową osób wymagających pomocy. W takim przypadku ceny jednostkowe zaoferowane przez Wykonawcę pozostaną bez zmian w czasie trwania umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia przewidywanego wymiaru godzin świadczonych usług. Podana powyżej liczba godzin usług jest **maksymalna**. Wykonawcy nie przysługuje roszczenie o zlecenie godzin świadczenia usług ponad ich minimalny wymiar określony w pkt 2-
4. Liczba godzin może ulec zmianie i nie można jej określić dokładnie ze względu na specyfikę zamówienia, którą cechuje zmienność potrzeb z uwagi na zmieniający się stan zdrowia i sytuację życiową osób wymagających pomocy. W przypadku zlecenia niepełnej liczby godzin Wykonawcy będzie przysługiwać tylko wynagrodzenie wynikające ze zrealizowanych usług i nie będzie on zgłaszać roszczeń, co do realizacji pozostałej części. Minimalny wymiar godzin świadczonych usług wynosi w pełnym okresie realizacji przedmiotu zamówienia **240 godzin**;
5. Przez godzinę świadczenia usług zamawiający rozumie godzinę zegarową świadczoną u klienta.
6. Dane osobowe podopiecznych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Iławie, którym zostanie udzielona pomoc w formie usług opiekuńczych będą przekazywane Wykonawcy na podstawie umowy powierzenia danych osobowych (załącznik Nr 3 do ZO) zgodnie z art.31 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U z 2019 r. poz.1781 z późn. zm.)
7. Wykonywanie zamówienia odbywać się będzie w miejscu zamieszkania lub pobytu osób wymagających opieki na terenie Gminy Iława, w dni powszednie, tj. od poniedziałku do piątku, z zastrzeżeniem, iż w szczególnie uzasadnionych sytuacjach zdrowotnych potwierdzonych rodzinnym wywiadem środowiskowym i zaświadczeniem lekarskim, Zamawiający zleci Wykonawcy świadczenie usług opiekuńczych również w soboty, w niedziele i święta.
8. Wykonawca zobowiązuje się przekazywać zamawiającemu do 5-go dnia miesiąca następującego po zakończeniu miesiąca pisemnych informacji z realizacji usług specjalistycznych w środowiskach objętych pomocą zawierające informację zgodne z §2 Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz.U. z 2005 r. Nr 189 poz. 1598).
9. Na przedmiot zamówienia składa się wykonywanie specjalistycznych usług opiekuńczych – logopedycznych, w szczególności:
  - a) usprawnianie motoryki małej i dużej ze szczególnym uwzględnieniem ćwiczeń manualnych,
  - b) wyrabiających precyzję ruchów oraz ćwiczeń artykulatorów,
  - c) naukę prawidłowego sposobu oddychania wydłużającą fazę wydechu oraz poprawiającą melodię,
  - d) ćwiczenia logorytmiczne,
  - e) ćwiczenia poprawiające odbiór poleceń słownych,



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Jarostawa Dąbrowskiego 17a, 14-200 Iława  
tel.: 89 644 30 44, e-mail: [gops@gops.ilawa.pl](mailto:gops@gops.ilawa.pl)

- f) ćwiczenia dźwiękonaśladowcze stosowane przy zaburzeniach ekspresji słownej oraz stymulacji reakcji słownych,
- g) rozwijanie słownictwa biernego, czynnego,
- h) komunikacji alternatywnej,
- i) utrwalanie prawidłowych dźwięków.

10. Wykonywanie usług odbywać się będzie codziennie lub we wskazane dni tygodnia w różnym wymiarze godzin, co zostanie określone szczegółowo w decyzji. W zależności od potrzeb podopiecznego wykonywanie usług odbywać się będzie również w godzinach popołudniowych i wieczornych.

#### 2 Miejsce wykonywania usługi:

Miejscem wykonywania usługi będzie miejsce zamieszkania podopiecznego oraz inne miejsce niezbędne do wykonywania czynności wymienionych w punkcie 2.

#### 3 Okres realizacji:

Styczeń 2022 r. – grudzień 2022 r.

#### 4 **Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.**

#### 5 Terminy mające wpływ na realizację zamówienia:

- data wystawienia i dołączenia rachunku/faktury za miesięczną realizację zamówienia – **do 5 dnia miesiąca** następującego po miesiącu, w którym realizowane jest zamówienie wraz z uzupełnioną kartą czasu pracy, opatrzoną podpisem Podopiecznego (rodziców).

Termin zapłaty za otrzymany rachunek/fakturę – **do 14 dni od daty wpływu** rachunku/faktury.

#### 6 Wymagania wobec wykonawcy:

Osoba świadcząca specjalistyczne usługi opiekuńcze musi posiadać kwalifikacje zgodne z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. 2005, nr 189, poz. 1598 ze zm.), tj. posiadająca kwalifikacje do wykonywania zawodu: terapeuty zajęciowego (terapia behawioralna), a ponadto musi posiadać co najmniej półroczny staż w jednej z następujących jednostek:

- szpitalu psychiatrycznym;
- jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
- placówce terapii oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym;
- ośrodka terapeutyczno-edukacyjno-wychowawczym;
- zakładzie rehabilitacji;
- innej jednostce nie wymienionej, świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami.

Osoby świadczące specjalistyczne usługi opiekuńcze z zaburzeniami psychicznymi muszą posiadać udokumentowane przeszkolenie w zakresie prowadzenia treningów umiejętności społecznych przewidywanych w zakresie specjalistycznych usług.

#### 7 Wymagane dokumenty:

- formularz cenowy za wykonanie jednej godziny specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi (Załącznik nr 1);



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Jarosława Dąbrowskiego 17a, 14-200 Iława  
tel.: 89 644 30 44, e-mail: [gops@gops.ilawa.pl](mailto:gops@gops.ilawa.pl)

- oświadczenie o spełnianiu kryteriów (Załącznik nr 2);
- umowa dotycząca przetwarzania danych osobowych (Załącznik nr 3);
- Życiorys (CV);
- dokumenty potwierdzające wykształcenie (kserokopia);
- dokument potwierdzający przeszkolenie w zakresie prowadzenia *treningów umiejętności społecznych* przewidywanych w zakresie specjalistycznych usług (kserokopia);
- inne dodatkowe dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje i umiejętności (kserokopia).

#### **8 Sposób przygotowania oferty:**

Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim, na druku zgodnie z Załącznikiem nr 1.

#### **9 Miejsce i termin złożenia Oferty:**

1. Oferty należy składać w terminie do dnia **22.12.2021r. do godz.12.00** w następujący sposób:
  - 1) w zamkniętej kopercie oznakowanej nazwą firmy Wykonawcy opisanej w sposób następujący: **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Iławie, ul. Dąbrowskiego 17A, 14-200 Iława**, Oferta w postępowaniu **GOPS.ZOS.262.9.2021** na: „**Wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania na terenie Gminy Iława (teren wiejski) – usługi logopedyczne na rok 2022;**
  - 2) lub na adres e-mail: [przetargi@gops.ilawa.pl](mailto:przetargi@gops.ilawa.pl) wówczas w temacie wiadomości należy wpisać **Oferta w postępowaniu GOPS.ZO.262.9.2021 na: wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania na terenie Gminy Iława (teren wiejski) – usługi logopedyczne na rok 2022,**
  - 3) **załączniki składane w formie elektronicznej (skany dokumentów z podpisami i pieczęciami) zaleca się sporządzić w formacie PDF, JPEG, TIFF, BMP, PNG, w jakości pozwalającej na rozpoznanie cech charakterystycznych pisma odręcznego, dokładnych treści pieczęci i dokładnego wyglądu podpisów,**
  - 4) Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za skutki spowodowane niezachowaniem powyższych wymogów,
  - 5) w przypadku złożenia oferty po upływie terminu na składanie ofert nie będzie ona podlegała rozpatrzeniu i zostanie zwrócona Wykonawcy.
2. Na kopercie, w której będzie umieszczona oferta zostanie odnotowana data i godzina jej złożenia. W przypadku składania oferty za pomocą poczty elektronicznej za oferty złożone w terminie Zamawiający uzna tylko te oferty, które zostaną dostarczone do siedziby Zamawiającego, a w postaci elektronicznej wpłyną na serwer Zamawiającego przed upływem terminu wskazanego w **ust.1**. W przypadku składania ofert poprzez bazę konkurencyjności, baza umożliwi złożenie przed upływem terminu składania ofert .
3. W toku dokonywania oceny złożonych ofert Zamawiający może dokonać poprawek oczywistych pomyłek w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę. Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy z wnioskiem o przedłużenie terminu związania ofertą.





Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Jarostawa Dąbrowskiego 17a, 14-200 Iława  
tel.: 89 644 30 44, e-mail: [gops@gops.ilawa.pl](mailto:gops@gops.ilawa.pl)

4. Zamawiający poprawi omyłki w złożonych ofertach w szczególności:
- 1) oczywiste omyłki pisarskie - przez oczywistą omyłkę pisarską należy rozumieć widoczną, niezamierzoną niedokładność, błąd pisarski, niezamierzone opuszczenie wyrazu lub jego części lub inną podobną usterkę w tekście, niebudzącą wątpliwości, w jaki sposób winna być ona naprawiona;
  - 2) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, które w szczególności poprawia w następujący sposób:
    - a) w przypadku mnożenia ceny jednostkowej i liczby jednostek miar podanych w formularzach cenowych:
      - jeżeli obliczona cena nie odpowiada iloczynowi ceny jednostkowej zaoferowanej przez wykonawcę oraz liczby jednostek miar, przyjmuje się, że prawidłowo podano liczbę jednostek miar oraz cenę jednostkową,
      - jeżeli cenę za część zamówienia podano rozbieżnie słownie i liczbą, przyjmuje się, że prawidłowo podano ten zapis, który odpowiada dokonanemu obliczeniu ceny w tabeli formularza cenowego,
      - jeżeli ani cena za część zamówienia podana liczbą, ani podana słownie nie odpowiadają obliczonej cenie, przyjmuje się, że prawidłowo podano cenę obliczoną w formularzu cenowym;
    - b) w przypadku oferty z ceną określoną za cały przedmiot zamówienia albo jego część:
      - przyjmuje się, że prawidłowo podano cenę bez względu na sposób jej obliczenia,
      - jeżeli cena podana liczbą nie odpowiada cenie podanej słownie, przyjmuje się za prawidłową cenę podaną słownie,
      - jeżeli obliczona cena nie odpowiada sumie cen, przyjmuje się, że prawidłowo podano poszczególne ceny.
  - 3) inne omyłki polegające na niezgodności oferty z postanowieniami istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty - przez inne omyłki polegające na niezgodności oferty z ZO, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty należy rozumieć omyłki, w odniesieniu, do których, czynności ich poprawy Zamawiający może dokonać samodzielnie, bez udziału Wykonawcy w tej czynności - niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona,
  - 4) jeżeli w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia o poprawieniu omyłki, o której mowa w pkt 3 wykonawca nie wyrazi pisemnego sprzeciwu na poprawienie jego oferty, dokonana poprawa oferty zostanie uznana za skuteczną.

#### **II Dokumenty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.**

#### **II Sposób obliczenia ceny oferty:**

- 1) cena oferty musi być ustalona zgodnie z zasadami określonymi w niniejszych ZO. Cena ofertowa musi obejmować całkowity koszt wykonania zamówienia,
- 2) cenę należy wyliczyć w walucie PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (do 1 grosza). Przy wyliczaniu ceny należy zaokrąglić ją do pełnego grosza w taki sposób, że końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyżej zaokrągla się do 1 grosza. Cena oferty powinna zawierać należny podatek VAT (jeśli przedmiot zamówienia nie jest wolny od podatku VAT) i inne opłaty wynikające



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Jarosława Dąbrowskiego 17a, 14-200 Iława  
tel.: 89 644 30 44, e-mail: [gops@gops.ilawa.pl](mailto:gops@gops.ilawa.pl)

z obowiązujących przepisów (składki na ubezpieczenie społeczne, fundusz pracy, podatek dochodowy od osób fizycznych jeżeli Wykonawca jest osobą fizyczną).

**Do porównania ofert zamawiający przyjmuje cenę brutto podaną w formularzu oferty.**

3) Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę, jest zobligowany poinformować Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

## **2 Kryteria oceny ofert:**

1. Oceny ofert będzie dokonywał Zamawiający. W odniesieniu do wykonawców, którzy spełnili postawione warunki Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie następujących kryteriów:

<b>l.p.</b>	<b>Opis kryteriów oceny</b>	<b>Waga</b>
1	Cena (C)	100%

2. Zamawiający dokona oceny ofert przyznając punkty w ramach poszczególnych kryteriów oceny ofert, przyjmując zasadę, że 1% = 1 punkt.

3. Liczba punktów, które można uzyskać w kryterium „Cena” (C) - (waga 100%) zostanie obliczona wg następującego wzoru:

1)  $C = (C_{\min} : C_{\text{oferty}}) \times 100 \text{ pkt}$ , gdzie:

C- oznacza punkty za cenę brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia,

$C_{\min}$ - oznacza najniższą cenę spośród złożonych ofert,

$C_{\text{oferty}}$ - oznacza cenę badanej oferty

2) Porównywaną ceną będzie cena brutto ogółem za realizację zamówienia obliczona przez Wykonawcę zgodnie z przepisami prawa i podana w „Formularzu Ofertowym” (załącznik nr 1 do ZO pkt 1.

4. Zamawiający może przyznać wykonawcy maksymalnie 100 punktów.

5. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą liczbą punktów.

6. Uzyskana z wyliczenia ilość punktów w każdym z kryteriów zostanie ostatecznie wyliczona z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku w zachowaniu następującej zasady: jeżeli parametr miejsca tysięcznego jest poniżej 5, to parametr setny zaokrągla się w dół, jeżeli parametr miejsca tysięcznego jest 5 i powyżej, to parametr setny zaokrągla się w górę.

## **B Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty najkorzystniejszej w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia:**

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszych ZO i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w ZO kryteria oceny ofert.



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Jarostawa Dąbrowskiego 17a, 14-200 Iława  
tel.: 89 644 30 44, e-mail: [gops@gops.ilawa.pl](mailto:gops@gops.ilawa.pl)

2. Niezwłocznie po wyłonieniu najkorzystniejszej oferty Zamawiający informację o wyniku postępowania upubliczni się w taki sposób, w jaki zostało upublicznione zapytanie ofertowe tj. opublikuje wyniki na stronie internetowej [www.bip.gops.ilawa.pl](http://www.bip.gops.ilawa.pl)
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownej oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

14 **Warunki płatności:** rachunek do umowy lub faktura.

15 **Osoba do kontaktu z wykonawcami:**

Agnieszka Gabryszewska, e-mail: [przetargi@gops.ilawa.pl](mailto:przetargi@gops.ilawa.pl)

Załączniki:

1. Oferta cenowa
2. Oświadczenie o spełnianiu kryteriów
3. Wzór umowy o powierzeniu danych osobowych

  
KIEROWNIK  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Iławie  
Ewelina Tuchalska



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Jarostawa Dąbrowskiego 17a, 14-200 Iława  
tel.: 89 644 30 44, e-mail: [gops@gops.ilawa.pl](mailto:gops@gops.ilawa.pl)

Załącznik nr 1 do ZO znak: GOPS.ZO.262.9.2021

## OFERTA CENOWA

Zamawiający: **Gmina Iława- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**  
ul. Dąbrowskiego 17A, 14-200 Iława

imię i nazwisko/ nazwa wykonawcy: .....

.....

Miejsce zamieszkania/ siedziba wykonawcy: .....

.....

PESEL: .....

NIP: .....

REGON: .....

NR RACHUNKU BANKOWEGO:

.....

W odpowiedzi na zapytanie „Wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania na terenie Gminy Iława (teren wiejski) – usługi logopedyczne na rok 2022” Postępowanie znak: GOPS.ZO.262.9.2021

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cena netto.....zł ( słownie:.....)

stawka VAT.....%      kwota .....zł (jeśli dotyczy)

**Cena brutto.....zł (słownie:.....);  
za 60 minut pracy.**

- 1) zawarty w ZO wzór umowy został przeze mnie (nas) zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w ZO oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego,
- 2) jestem(śmy) uprawniony(nieni) do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
- 3) posiadam(y) uprawnienia do wykonywania prac objętych niniejszą procedurą oraz spełniam(my) warunki udziału w postępowaniu,
- 4) zapoznałem(liśmy) się z przedmiotem zamówienia i warunkami opisanymi w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami oraz zdobyłem(liśmy) konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia i nie wnoszę(simy) do niego uwag,





Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Jarosława Dąbrowskiego 17a, 14-200 Iława  
tel.: 89 644 30 44, e-mail: [gops@gops.ilawa.pl](mailto:gops@gops.ilawa.pl)

- 5) nie zalegam(y) z opłacaniem podatków, opłat oraz nie zalegam(y) z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, a wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe.
  - 6) jestem(śmy) związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert,
  - 7) cena oferty uwzględnia zakres dostawy zgodny z warunkami podanymi w formularzu zapytania ofertowego i zawiera wszystkie koszty związane z kompleksowym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
  - 8) uwzględniłem(iśmy) zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury stanowiące integralną część ZO, wyszczególnione we wszystkich umieszczonych na stronie internetowej pismach Zamawiającego,
  - 9) nie znajdujemy się w stanie likwidacji bądź upadłości
2. Oświadczam(y) że wypełniłem (śmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup>wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>2</sup>
3. Osobą do kontaktu ze strony Wykonawcy jest ..... email:  
....., fax.....

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym podpisem świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art. 305 kk.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis wykonawcy)

<sup>1</sup>rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)

<sup>2</sup>W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (należy usunąć treści oświadczenia przez jego wykreślenie)



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Jarosława Dąbrowskiego 17a, 14-200 Iława  
tel.: 89 644 30 44, e-mail: [gops@gops.ilawa.pl](mailto:gops@gops.ilawa.pl)

Załącznik nr 2 do ZO znak: GOPS.ZO.262.9.2021 -  
oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO  
WYKLUCZENIA**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego zgodnie z zasadą konkurencyjności na: „Wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania na terenie Gminy Iława (teren wiejski) – usługi logopedyczne na rok 2022”. Postępowanie znak: GOPS.ZO.262.9.2021

imię i nazwisko/ nazwa wykonawcy: .....

.....

Miejsce zamieszkania/ siedziba wykonawcy: .....

.....

PESEL: .....

NIP: .....

REGON: .....

oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję oraz członkowie jego organów: nie jest oraz nie są powiązani z zamawiającym (beneficjentem) lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego (beneficjenta) lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego (beneficjenta) czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:

1. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym podpisem świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art. 305 kk.

**\* w przypadku ofert wspólnych (konsorcjum lub spółki cywilnej) bezwzględnie przedmiotowe oświadczenie w swoim imieniu składa każdy z Wykonawców.**

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis wykonawcy)



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Jarosława Dąbrowskiego 17a, 14-200 Iława  
tel.: 89 644 30 44, e-mail: [gops@gops.ilawa.pl](mailto:gops@gops.ilawa.pl)

Załącznik nr 2 do ZO znak: GOPS.ZO.262.9.2021  
- wzór umowy powierzenia do przetwarzania danych osobowych

## UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

zawarta w dniu ..... 2021 roku w Iławie pomiędzy: Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Iławie, REGON 004450208, NIP: 744-12-57-832 zwanym dalej „Zamawiającym”, reprezentowaną przez: ..... – Kierownika.  
Zwanym dalej „Powierzającym”

a

....., z siedzibą w .....

wpisaną do rejestru w Sądzie Rejonowym ..... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru pod numerem ....., reprezentowanym przez:

..... zwanym dalej „Przyjmującym” Wspólnie zwanymi „Stronami”.

Niniejsza umowa stanowi następstwo umowy z dnia ..... 2021 r. dotyczącej świadczenia usług opiekuńczych przez ..... na rzecz podopiecznych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Iławie.

### § 1.

1. Dla potrzeb niniejszej umowy przyjmuje się następujące znaczenie dla poniżej wymienionych sformułowań:
  - 1) „Ustawa” – ustawa z dnia 10 maja 2018. o ochronie danych osobowych,
  - 2) „Rozporządzenie” – rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych,
  - 3) „Dane osobowe” – dane osobowe w rozumieniu art. 6 ustawy;
  - 4) „Przetwarzanie danych osobowych” – wszelkie operacje w rozumieniu art. 7 pkt 2 Ustawy i wykonywane przez Przetwarzającego na powierzonych danych osobowych

### § 2.

1. Powierzający zebrał dane osobowe do zbioru danych, na podstawie ustaw i przepisów wykonawczych związanych z jego działalnością statutową i zakresem zadań powierzanych do wykonania.
2. Powierzający gwarantuje, że zapisy danych osobowych w zbiorze danych zawierają wyłącznie dane osobowe osób, o których mowa w art. 23 ust. 1 pkt 1-3 i pkt 5 Ustawy oraz art. 27 ust. 2 pkt 2 Ustawy.
3. Powierzający jest nadal „administratorem danych” w odniesieniu do powierzonych Przetwarzającemu danych osobowych, zgodnie z niniejszą Umową.
4. Przetwarzający jest „innym podmiotem” w rozumieniu art. 31 ust. 1 Ustawy z uwzględnieniem całości obowiązków Przetwarzającego wynikających z Ustawy, w szczególności zapisów art. 31 ust. 3 Ustawy.
5. Powierzający zobowiązuje się, że podczas realizacji niniejszej Umowy będzie ściśle współpracować z Przetwarzającym w zakresie dotyczącym przetwarzania danych osobowych, w szczególności zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Przetwarzającego o wszelkich okolicznościach mających lub mogących mieć wpływ na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych przez Przetwarzającego.



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Jarostawa Dąbrowskiego 17a, 14-200 Iława  
tel.: 89 644 30 44, e-mail: [gops@gops.ilawa.pl](mailto:gops@gops.ilawa.pl)

### § 3.

Przetwarzający zobowiązuje się przestrzegać tajemnicy przekazanych danych osobowych, o której mowa jest w art. 39 ust. 2 Ustawy, nie przetwarzając ich w sposób inny niż określony Umową, w szczególności nie udostępniać otrzymanych danych osobowych osobom trzecim.

### § 4. Zakres i cel powierzenia przetwarzania danych

1. Powierzający działając na podstawie art. 31 ust. 1 Ustawy powierza Przyjmującemu przetwarzanie danych osobowych zawartych w zbiorze Ewidencja klientów pomocy społecznej, w imieniu i na rzecz Powierzającego, a Przyjmujący powierzenie przetwarzania danych osobowych przyjmuje, na warunkach określonych w niniejszej umowie.
2. Celem powierzenia przetwarzania danych przez Przyjmującego jest prawidłowa realizacja usługi świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych usług opiekuńczych przez.....na rzecz podopiecznych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Iławie zgodnie z zawartą przez Strony umową.

### § 5. Zabezpieczenie przetwarzanych danych

1. Przyjmujący zobowiązuje się podjąć środki zabezpieczające powierzone do przetwarzania dane osobowe, o których mowa w art. 36 - 39 Ustawy, a w szczególności zobowiązuje się do:
  - 1) do zastosowania środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę przetwarzanych danych osobowych, w tym do zabezpieczenia danych przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabranieniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem ustawy, zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem;
  - 2) dopuszczenia do obsługi służącego do przetwarzania powierzonych danych osobowych systemu informatycznego oraz wchodzących w jego skład urządzeń wyłącznie osób posiadających wydane przez niego upoważnienie;
  - 3) zapewnienia kontroli osobowej i technicznej nad prawidłowością przetwarzania powierzonych danych osobowych;
  - 4) prowadzenia ewidencji osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych, dochowania szczególnej staranności, aby osoby upoważnione do przetwarzania tych danych zachowały je w tajemnicy, również po zakończeniu realizacji niniejszej umowy, między innymi poprzez poinformowanie ich o prawnych konsekwencjach naruszenia poufności danych oraz odebranie oświadczeń o obowiązku zachowania w tajemnicy tych danych;
  - 5) prowadzenia dokumentacji opisującej sposób przetwarzania powierzonych danych osobowych oraz środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzania tych danych, w tym Politykę Bezpieczeństwa Danych Osobowych oraz Instrukcję Zarządzania Systemem Informatycznym służącym do przetwarzania danych osobowych.
2. Przetwarzający zobowiązany jest zapewnić, aby urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania powierzonych mu danych były zgodne z wymogami Rozporządzenia.
3. Powierzający jest uprawniony do kontrolowania Przyjmującego w zakresie przetwarzania powierzonych danych osobowych, co do zgodności z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa o ochronie danych osobowych.
4. Przyjmujący zobowiązuje się zastosować zalecenia dotyczące poprawy jakości zabezpieczenia danych osobowych oraz sposobu ich przetwarzania, sformułowane w wyniku kontroli przeprowadzonej przez Powierzającego.
5. W przypadku wygaśnięcia umowy, Przyjmujący zobowiązany jest do zwrotu lub trwałego usunięcia powierzonych mu danych osobowych według wskazania Powierzającego oraz zniszczenia wszelkich kopii tych danych będących w posiadaniu Przyjmującego. Przyjmujący zobowiązuje się także podjąć stosowne działania w celu wyeliminowania możliwości dalszego przetwarzania danych powierzonych przez osoby nieuprawnione.





**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**  
ul. Jarosława Dąbrowskiego 17a, 14-200 Iława  
tel. : 89 644 30 44, e-mail: [gops@gops.ilawa.pl](mailto:gops@gops.ilawa.pl)

6. Powierzający zobowiązuje Przetwarzającego do natychmiastowego powiadomienia Powierzającego o stwierdzeniu próby lub faktu naruszenia poufności danych osobowych przetwarzanych w wyniku realizacji umowy.

#### **§ 6. Postanowienia końcowe**

1. Umowa wchodzi w życie z dniem jej podpisania.
2. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**POWIERZAJĄCY**

**PRZYJMUJĄCY**

