

Załącznik nr 1
do zapytania ofertowego
**na usługi w zakresie prowadzenia specjalistycznych
usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami
psychicznymi w ich miejscu zamieszkania na 2024 r.**

**Miejski Ośrodek Pomocy
Społecznej w Wolborzu,
ul. Sportowa 7
97-320 Wolbórz**

FORMULARZ OFERTOWY

Składający ofertę:

.....
(Imię i nazwisko/ nazwa oferenta)

.....
(adres zamieszkania/ siedziby)

.....
(NIP/ REGON - nie dotyczy osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej)

.....
(telefon i e-mail)

**Odpowiadając na zapytanie ofertowe w sprawie składania ofert na świadczenie usług w
zakresie prowadzenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami
psychicznymi w ich miejscu zamieszkania na 2024 r.**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z w/w ogłoszeniem, dla poszczególnych rodzajów usług:
 - a) Terapia logopedyczna: cena brutto za 1 godz.....
(słownie:.....)
 - b) Terapia integracji sensorycznej: cena brutto za 1 godz.....
(słownie;.....)
 - c) Terapia behawioralna: cena brutto za 1 godz.....
(słownie;.....)
 - d) Terapia psychologiczna: cena brutto za 1 godz.

(słownie;.....)

e) Terapia pedagogiczna: cena brutto za 1 godz.....

(słownie;.....)

f) Fizjoterapia: cena brutto za 1 godz.....

(słownie;.....)

g) Terapia ręki: cena brutto za 1 godzinę

(słownie;.....)

2. Oświadczam, że zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej, wykonać zamówienie na zasadach określonych w Ogłoszeniu oraz zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

3. Oświadczam, że w związku ze złożeniem oferty w niniejszym postępowaniu, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do dokonania przez Zamawiającego wyboru najkorzystniejszej oferty oraz na udostępnianie treści złożonej przeze mnie oferty innym podmiotom biorącym udział w postępowaniu.

Załączniki do oferty:

1

2.....

.....

data i czytelny podpis osoby składającej ofertę

UMOWA Nr

zawarta w Wolborzu, w dniu pomiędzy: Gminą Wolbórz - Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Wolborzu, adres: ul. Sportowa 7, 97-320 Wolbórz zwanym dalej *Zamawiającym*, reprezentowanym przez:

..... - Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wolborzu, działającego na podstawie pełnomocnictwa Burmistrza Wolborza z dnia

przy kontrasygnacie Głównego Księgowego - a

.....
zwaną dalej *Wykonawcą*, o następującej treści:

§ 1

1. Zamawiający zamawia, a Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, na rzecz dziecka z terenu Gminy Wolbórz, któremu Zamawiający przyznał te usługi decyzją administracyjną wydaną przez Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wolborzu, działającego z upoważnienia Burmistrza Wolborza.
2. Zamawiający zleca Wykonawcy realizację usług, o których mowa w ust. 1 w zakresie:
 -
3. Miejsce realizacji usług: miejsce zamieszkania Usługobiorcy
4. Dane Usługobiorcy wraz z adresem zamieszkania zostaną przekazane odrębnym pismem.
5. Ustala się termin realizacji niniejszej umowy w okresie

§ 2

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie, ustalone na podstawie złożonej przez niego oferty, tj.:
 - cena brutto za jedną godzinę terapii..... wynosi zł brutto (słownie brutto:),
2. Cena określona w ust. 1 pozostanie niezmienna przez okres obowiązywania umowy.
3. W okresie obowiązywania umowy:
 - łączna liczba godzin terapii nie może przekroczyć a całkowita wartość usługi nie może przekroczyć kwotyzł brutto (słownie:

4. W przypadku wykonania zadania w niepełnym wymiarze, wynagrodzenie zostanie odpowiednio pomniejszone. Poprzez wymiar godzin świadczenia usług należy rozumieć wyłącznie rzeczywisty czas świadczenia usług bez czynności przygotowawczych, np. sporządzenia dokumentacji.

§ 3

1. Wykonawca zobowiązany jest do sporządzenia indywidualnego planu pracy z dzieckiem korzystającym ze specjalistycznych usług opiekuńczych nar. (załącznik nr 1 do umowy);
2. Plan sporządzany jednorazowo w terminie 14 dni od rozpoczęcia świadczenia usług.
3. Wykonawca usług sporządza sprawozdanie z realizacji Indywidualnego planu pracy z osobą korzystającą ze specjalistycznych usług opiekuńczych i przekazuje Zamawiającemu do 15 dnia następnego po zakończeniu kwartału (do 31 grudniar. za okres październik - grudzień).

§ 4

1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za faktyczną liczbę zrealizowanych godzin w danym miesiącu po przedłożeniu przez Wykonawcę:
 - a) faktury i stwierdzeniu przez Zamawiającego terminowego prawidłowego wykonania zleconych czynności, będących przedmiotem niniejszej umowy, w treści faktury należy wskazać numer Umowy;
 - b) karty czasu pracy z podpisami podopiecznego potwierdzającej wykonanie zleconych czynności (załącznik nr 2 do umowy);
 - c) szczegółowego rozliczenia z wykonania specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi za m-c (załącznik nr 4 do umowy) .
2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1 Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Wolborzu w terminie do 5 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu wykonania umowy.
3. Fakturę należy wystawić na:
nabywca:
odbiorca/płatnik:
4. Wpłata z tytułu realizacji przedmiotu umowy będzie płatna przelewem na konto wskazane na fakturze, do 27 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu wykonania umowy.
5. W przypadku wynagrodzenia przypadającego za miesiąc grudzień r. zapłata wynagrodzenia nastąpi nie później niż do dnia 31 grudniar. , przy czym Wykonawca zobowiązany jest do złożenia faktury Zamawiającemu do dnia 24 grudnia r. wraz z oświadczeniem, że usługa będzie realizowana do dnia 31 grudniar.

6. Za dzień zapłaty wynagrodzenia uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego, z poleceniem zapłaty.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do każdorazowego zwrotu otrzymanej od Wykonawcy nieczytelnej lub niepoprawnie wystawionej faktury. Będzie to skutkowało przesunięciem terminu płatności o okres przedłożenia Zamawiającemu poprawnego dokumentu.

§ 5

Podstawa prawna zlecenia:

- art. 18 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tj. Dz.U.z 2023 r. poz. 901 ze zm.),
- § 2 pkt 5 Rozporządzenia Ministra Polityki społecznej z dnia 22 września 2005r. W sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz.U. 2023 poz. 395): zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych, w wyjątkowych przypadkach, jeżeli nie mają możliwości uzyskania dostępu do zajęć, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. 2022 poz. 2123),

§ 6

Załączniki od nr 1 do nr 4 stanowią integralną część umowy.

§ 7

Wykonanie niniejszej umowy wiąże się z przetwarzaniem danych w rozumieniu Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r 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 osobowych) (Dz.Urz. UE LI 19 z 04.05.2016) zwane dalej RODO, dla których Administratorem Danych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wolborzu reprezentowane przez Kierownika, a co za tym idzie powierzenie przetwarzania danych osobowych będzie określone oddzielną umową.

§ 8

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu.

§ 9

Zamówienie zostało wyłączone ze stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2023 poz. 1605) na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1.

§ 10

W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego

§ 11

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

.....
(Wykonawca)

.....
(Zamawiający)