**Załącznik nr 1 do SWZ**

**DA.221.3.2022**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA W OKOLICZNOŚCIACH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 108-111 USTAWY PZP i USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO ORAZ O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO PROWADZONEGO W TRYBIE ART. 359 pkt 2 w zw. z ART. 275 PKT 1 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R. - PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) NA USŁUGĘ SPOŁECZNĄ**  **,,ŚWIADCZENIE USŁUG TYMCZASOWEGO SCHRONIENIA WRAZ Z MOŻLIWOŚCIĄ WYŻYWIENIA ORAZ USŁUG UKIERUNKOWANYCH NA WZMACNIANIE AKTYWNOŚCI SPOŁECZNEJ, WYJŚCIE Z BEZDOMNOŚCI I UZYSKANIE SAMODZIELNOŚCI ŻYCIOWEJ DLA OSÓB BEZDOMNYCH - ŚWIADCZENIOBIORCÓW MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W RUMI”**  **(z podziałem na części A-D)** |

Składając ofertę w postępowaniu na zamówienie pn.:

**,,ŚWIADCZENIE USŁUG TYMCZASOWEGO SCHRONIENIA WRAZ Z MOŻLIWOŚCIĄ WYŻYWIENIA ORAZ USŁUG UKIERUNKOWANYCH NA WZMACNIANIE AKTYWNOŚCI SPOŁECZNEJ, WYJŚCIE Z BEZDOMNOŚCI I UZYSKANIE SAMODZIELNOŚCI ŻYCIOWEJ DLA OSÓB BEZDOMNYCH - ŚWIADCZENIOBIORCÓW MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W RUMI”** (z podziałem na części A-D)

**Część:……………………………**

w imieniu Wykonawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

oświadczam, że:

1. podlegam\*/nie podlegam\* wykluczeniu z ww. postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp. ***\*zaznaczyć właściwe***
2. podlegam\*/nie podlegam\* wykluczeniu z ww. postępowania na podstawie w art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp ***\*zaznaczyć właściwe***

**JEŻELI DOTYCZY\*:**

* 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. 108 ust. 1 pkt 1-6 oraz art. 109 ust. 1 pkt ….. Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze (procedura sanacyjna – samooczyszczenie):

…………………………………………………………………………………………………...

Na potwierdzenie powyższego przedkładam następujące środki dowodowe:

1. …………………………………………………………………………..
2. …………………………………………………………………………..
3. Oświadczam, że podlegam/nie podlegam\* wykluczeniu z ww. postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835).

***\*zaznaczyć*** właściwe

oraz

* spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówienia oraz roz. …………..…………………podrozdział……………..………………………………… SWZ (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),
* sytuacja ekonomiczna i finansowa Wykonawcy zapewnia wykonanie przedmiotu zamówienia

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w………………………………………………………...………..*(Jeśli nie dotyczy to przekreślić lub wpisać ,,nie dotyczy”/wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),*

1. polegam na zasobach innego/ych podmiotu/ów**\***
2. nie polegam na zasobach innego/ych podmiotu/ów**\***

***\*zaznaczyć właściwe***

Nazwa i adres podmiotu:

………………………………………………………………………………………………………………………………….

Udostępniane zasoby:

…………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu, w przypadku zaznaczenia, iż Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu).*

Oświadczam, że podmiot/ty wymienione wyżej nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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.

**Należy podpisać podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym stosownie do SWZ**

**\* UWAGA: niniejsze „Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia” składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.**

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**DA.221.3.2022**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY**  **DO POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO PROWADZONEGO**  **W TRYBIE ART. 359 PKT 2 W ZW. Z ART. 275 PKT 1 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R. - PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) NA USŁUGI SPOŁECZNE**  **,,ŚWIADCZENIE USŁUG TYMCZASOWEGO SCHRONIENIA WRAZ Z MOŻLIWOŚCIĄ WYŻYWIENIA ORAZ USŁUG UKIERUNKOWANYCH NA WZMACNIANIE AKTYWNOŚCI SPOŁECZNEJ, WYJŚCIE Z BEZDOMNOŚCI I UZYSKANIE SAMODZIELNOŚCI ŻYCIOWEJ DLA OSÓB BEZDOMNYCH - ŚWIADCZENIOBIORCÓW MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W RUMI” (z podziałem na części A-D)** |

* 1. **Dane dotyczące Wykonawcy (wypełnić bezwzględnie)**

**Nazwa**............................................................................................................................................

**Siedziba (dokładny adres)**.............................................................................................................

**Nr telefonu/faks**.............................................................................................................................

KRS (jeśli jest): ..........................................................................................................................

**nr NIP**..............................................................................................................................................

**nr REGON**........................................................................................................................................

ePUAP: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**e-mail:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

*W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólnie należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie   
lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólnie.*

1. **Dane dotyczące Zamawiającego**

NABYWCA: Gmina Miejska Rumia

ul. Sobieskiego 7

84-230 Rumia

NIP 588 236 77 50

ODBIORCA: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Ślusarska 2

* 1. Rumia

**3**. **Zobowiązania Wykonawcy (wypełnić bezwzględnie)**

W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu o udzielenie zamówienia na usługi społeczne pt.:

**,,ŚWIADCZENIE USŁUG TYMCZASOWEGO SCHRONIENIA WRAZ Z MOŻLIWOŚCIĄ WYŻYWIENIA ORAZ USŁUG UKIERUNKOWANYCH NA WZMACNIANIE AKTYWNOŚCI SPOŁECZNEJ, WYJŚCIE Z BEZDOMNOŚCI I UZYSKANIE SAMODZIELNOŚCI ŻYCIOWEJ DLA OSÓB BEZDOMNYCH - ŚWIADCZENIOBIORCÓW MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W RUMI”** (z podziałem na części A-D)

**,**

składam(y) niniejszą ofertę:

oferuję realizację zamówienia zgodnie z SWZ w zakresie: część …………………………………

**CZĘŚĆ A i B. \* Zapewnienie schronienia dla maksymalnie *(należy zaznaczyć właściwy kwadracik)***

* **część A – 20 mężczyzn**
* **część B – 2 kobiet**

**osób** bezdomnych (jednocześnie) za cenę:

* cenę netto za usługę - osobodobę z jednym gorącym posiłkiem …………..............zł

słownie................................................................................................................……… zł

* podatek VAT ….%....................... słownie …………………………………………..zł
* cenę brutto (łącznie z podatkiem VAT) za usługę-osobodobę z jednym gorącym posiłkiem …………………..zł

słownie…………...................……………………………………………………

w tym:

* cena brutto noclegu ………………………..zł
* cena brutto gorącego posiłku………………………. zł

Dodatkowo informujemy, że cena brutto:

1. śniadania wynosi ………………… zł.
2. kolacji wynosi………………… zł
3. mam możliwość\*/nie mam możliwości\* zapewnienia całodziennego wyżywienia

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia**  **część: A** | **Cena jednostkowa netto za dobę pobytu 1 osoby wraz z jednym gorącym posiłkiem w PLN** | **Podatek od towarów i usług (podatek VAT)** | **Cena jednostkowa brutto za dobę pobytu 1 osoby**  **wraz z jednym gorącym posiłkiem w PLN** | **Maksymalna ilość miejsc** | **Ilość dni** | **Łączna cena brutto** |
| a | b |  | c | d | **e** | **c x d x e** |
| Usługa schronienia w schronisku dla osób bezdomnych (mężczyzn) |  |  |  | 20 | 1096 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia**  **część: B** | **Cena jednostkowa netto za dobę pobytu 1 osoby wraz z jednym gorącym posiłkiem w PLN** | **Podatek od towarów i usług (podatek VAT)** | **Cena jednostkowa brutto za dobę pobytu 1 osoby**  **wraz z jednym gorącym posiłkiem w PLN** | **Maksymalna ilość miejsc** | **Ilość dni** | **Łączna cena brutto** |
| a | b |  | c | d | **e** | **c x d x e** |
| Usługa schronienia w schronisku dla osób bezdomnych (kobiet) |  |  |  | 2 | 1096 |  |

**CZĘŚĆ C. \* Zapewnienie schronienia w schronisku z usługami opiekuńczymi dla maksymalnie 12 osób bezdomnych (jednocześnie)**

cena netto za usługę - osobodobę z trzema posiłkami, w tym jednym gorącym posiłkiem …………..............zł

słownie................................................................................................................……… zł

* podatek VAT ….%....................... słownie …………………………………………..zł
* cenę brutto (łącznie z podatkiem VAT) za usługę-osobodobę z trzema posiłkami, w tym jednym gorącym posiłkiem …………………..zł

słownie…………...................……………………………………………………

w tym:

* cena brutto noclegu ………………………..zł
* cena brutto gorącego posiłku………………………. zł,
* cena śniadania ………………zł,
* cena kolacji ……………………. zł

mam możliwość\*/nie mam możliwości\* zapewnienia całodziennego wyżywienia

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia**  **część: F** | **Cena jednostkowa netto za dobę pobytu 1 osoby z trzema posiłkami, w tym jednym gorącym  w PLN** | **Podatek od towarów i usług (podatek VAT)** | **Cena jednostkowa brutto za dobę pobytu 1 osoby z trzema posiłkami, w tym jednym gorącym w PLN** | **Maksymalna ilość miejsc** | **Ilość dni** | **Łączna cena brutto** |
| a | b |  | c | d | **e** | **c x d x e** |
| Usługa schronienia w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi |  |  |  | 12 | 1096 |  |

**CZĘŚĆ D. \* Zapewnienie schronienia do maksymalnie 8 osób bezdomnych mężczyzn (jednocześnie)** –

* cenę netto za usługę - osobodobę z jednym gorącym posiłkiem …………..............zł

słownie................................................................................................................……… zł

* podatek VAT ….%....................... słownie …………………………………………..zł
* cenę brutto (łącznie z podatkiem VAT) za usługę-osobodobę z jednym gorącym posiłkiem …………………..zł

słownie…………...................……………………………………………………

w tym:

* cena brutto noclegu ………………………..zł
* cena brutto gorącego posiłku………………………. zł

Dodatkowo informujemy, że cena brutto:

1. mam możliwość\*/nie mam możliwości\* zapewnienia całodziennego wyżywienia
2. śniadania wynosi ………………… zł.
3. kolacji wynosi………………… zł

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia**  **część: D** | **Cena jednostkowa netto za dobę pobytu 1 osoby (nocleg) wraz z jednym gorącym posiłkiem w PLN** | **Podatek od towarów i usług (podatek VAT)** | **Cena jednostkowa brutto za dobę pobytu 1 osoby (nocleg) wraz z jednym gorącym posiłkiem w PLN** | **Maksymalna ilość miejsc** | **Ilość dni** | **Łączna cena brutto** |
| a | b |  | c | d | **e** | **c x d x e** |
| Usługa schronienia dla osób bezdomnych  w noclegowni |  |  |  | 8 | 1096 |  |

**(DLA CZĘŚCI A-D) Miejsce realizacji usługi:** (wymienić wszystkie miejsca - adresy realizacji usługi)

**CZĘŚĆ A.\*** Adres miejsca realizacji usługi:……………………………..

**CZĘŚĆ B.\*** Adres miejsca realizacji usługi:…………………………………

**CZĘŚĆ C.\*** Adres miejsca realizacji usługi: …………………………………

**CZĘŚĆ D.\*** Adres miejsca realizacji usługi: …………………………………

**Dogodna lokalizacja miejsca realizacji usługi – odległość miejsca realizacji usługi od siedziby Zamawiającego (**Siedziba Zamawiającego – MOPS ul. Ślusarska 2, 84-230 Rumia) **liczone** za pomocą „google maps” w ustawieniu wyznacz trasę dla auta osobowego. Wykonawca winien posłużyć się tą aplikacją, celem podania prawidłowej odległości w ofercie.

**CZĘŚĆ A-D.\* odległość miejsca realizacji usługi od siedziby Zamawiającego:……………………………………..**

**\* Wykonawca zaznacza część zamówienia na którą składa ofertę. Pozostałe części należy skreślić**

**CZĘŚĆ A-D.\* pobieram\*/nie pobieram\* opłatę od Zamawiającego w okresie realizacji zamówienia** za gotowość Wykonawcy do przyjęcia Świadczeniobiorcy MOPS Rumia do miejsca schronienia

**Wysokość opłaty (jednostkowa) Wykonawcy w okresie realizacji zamówienia** za gotowość Wykonawcy do przyjęcia Świadczeniobiorcy MOPS Rumia do miejsca schronienia**:**

* **nie jest wyższa niż 10% kosztu noclegu (bez jakiegokolwiek posiłku)**
* **jest wyższa niż 10% kosztu noclegu (bez jakiegokolwiek posiłku)**
* **wynosi …………………zł, tj. ………………..% kosztu noclegu (bez jakiegokolwiek posiłku)**

**\* Wykonawca zaznacza część zamówienia, na którą składa ofertę. Pozostałe części i (niewłaściwe) należy skreślić**

**CZĘŚĆ A-D** Oświadczam, że:

* **dysponuję miejscem do odbycia kwarantanny na wypadek COVID-19 lub innej choroby zakaźnej dla skierowanych Świadczeniobiorców MOPS Rumia**
* **nie dysponuję miejscem do odbycia kwarantanny na wypadek COVID-19 lub innej choroby zakaźnej dla skierowanych Świadczeniobiorców MOPS Rumia**

**CZĘŚĆ A-D. Oświadczam, że dysponuję**personelem według **załącznika nr 4 do SWZ**.

**DOTYCZY KAŻDEJ Z CZĘŚCI ZAMÓWIENIA A-D:**

1. Oświadczam, że zapoznano się z postanowieniami SWZ na usługi społeczne, projektem umowy i nie wnoszę do zawartych w niej zapisów żadnych zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na ustalonych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Informuję Zamawiającego, że wybór oferty prowadzi\*/nie prowadzi\* do powstania   
    u Zamawiającego obowiązku podatkowego i wskazuję, jako nazwę (rodzaj) towaru i usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadzić do jego powstania: ………………………………………………….\* oraz wskazałem ich wartość wyżej bez kwoty podatku.
3. Oferowana cena jednostkowa za jedną godzinę świadczenia usługi – z wyjątkiem zmian wynikających ze zmiany przepisów prawa/określonych w umowie - jest ceną niezmienną do końca realizacji zamówienia.
4. Jednocześnie w ramach powyższej ceny całkowitej brutto, gwarantuje/my osobom świadczącym usługi minimalną stawkę godzinową w okresie trwania umowy, niezależnie od formy zatrudnienia, w wysokości: w 2022 r. ………………\*zł brutto - za 1 godzinę (60 min.) świadczenia pracy zgodnie\*/niezgodnie\* z ustawą o minimalnym wynagrodzeniu za pracę z dnia 10 października 2002 r. oraz rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 14 września 2021 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2022 r. (Dz. U. poz. 1690) i innymi przepisami obowiązującymi w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia a w 2022 r. i w latach następnych zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

*Zgodnie z zapisem SWZ Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia osobom świadczącym usługi, w sytuacjach określonych w ustawie o minimalnym wynagrodzeniu za pracę z dnia 10 października 2002 r.* (*minimalne stawki godzinowe wynagrodzenia brutto, które, nie będą niższe niż określone w obowiązujących w tym zakresie przepisach).*

minimalna stawka wynagrodzenia brutto za 1 godz. pracy w 2022 r.:

netto = ………………. PLN (słownie ………………………………………………………….. …………………PLN)

brutto = …………….PLN (słownie: ………………………………………………………………………….PLN)

1. Termin wykonania: **od dnia podpisania umowy/udzielenia zamówienia ale nie wcześniej, niż od (w zależności od części zamówienia): ………………………………………….** r. – ……………………… roku
2. **DOTYCZY części C (schronisko z usługami opiekuńczymi):** oświadczam, standard usług świadczonych w ramach pobytu w placówce, standard obiektu oraz kwalifikacje osób świadczących usługi w schronisku z usługami opiekuńczymi są zgodne z rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz.U. z 2018 poz. 896) oraz z art. 48a ustawy z 12 marca 2004r. o pomocy społecznej odnoście schronisk z usługami opiekuńczymi (tj. Dz.U. z 2021 poz. 2268 z późn zm.),
3. Oświadczam, iż jestem podmiotem, który prowadzi\*/ł\*…………………………. (schronisko/\* /noclegowania\*/):
   * + - 11 maja 2018 r. \*,
       - wcześniej przed 11 maja 2018 r.\*,
       - nie wcześniej niż od 12 maja 2018 r. (włącznie)\*

oraz:

**UWAGA! Skreślić, usunąć niewłaściwe**

* + - * treść art. 4 **ustawy z dnia 8 lutego 2018 r. o zmianie ustawy o pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 700 z późn. zm.)** jest mi znana\*/ i będę realizował\*/nie jest mi znana\*/nie będę realizował\* usługę będącą przedmiotem zamówienia zgodnie z ww. art. 4\*rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. z 2018 r. poz. 896)\*,
      * **dotyczy części A,B,D (schronisk dla osób bezdomnych, noclegowni)** art. 5 ustawy z dnia 8 lutego 2018 r. o zmianie ustawy o pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 700 z późn. zm.)jest mi znana\*/ i będę realizował\*/nie jest mi znana\*/nie będę realizował\*usługę zgodnie z ww. art. 5 rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. z 2018 r. poz. 896)\*

1. Oświadczam, że (zaznaczyć właściwe):

* w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert **(okresy wyrażone w latach liczy się wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert tj. od dnia 20.06.2022 r. włącznie) Wykonawca** wykonał\* / nadal wykonuje\* co najmniej jedną usługę schronienia dla min. 30 osób bezdomnych (\*usunąć skreślić niewłaściwe)
* w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert **(okresy wyrażone w latach liczy się wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert tj. od dnia 20.06.2022 r. włącznie) Wykonawca** nie wykonał\* / nie wykonuje\* co najmniej jedną usługę schronienia dla min. 30 osób bezdomnych (\*usunąć skreślić niewłaściwe)
* okres działalności Wykonawcy jest krótszy niż 3 lata przed upływem terminu składania ofert i w tym okresie wykonałem co najmniej jedną usługę schronienia dla min. 30 osób bezdomnych\*. Szczegóły zawiera załącznik nr 3 SWZ
* okres działalności Wykonawcy jest krótszy niż 3 lata przed upływem terminu składania ofert i w tym okresie nie wykonałem co najmniej jedną usługę schronienia dla min. 30 osób bezdomnych\*. Szczegóły zawiera załącznik nr 3 SWZ

1. Oświadczam, iż moja sytuacja ekonomiczna i finansowa zapewnia wykonanie zamówienia.
2. Jestem\*/będę\*/ nie jestem\*/nie będę\* (\*usunąć skreślić niewłaściwe) ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę nie mniejszą niż 10 000,00 zł.
3. Oferowana cena jednostkowa za osobo dobę – z wyjątkiem zmian wynikających ze zmiany przepisów prawa i umowy- jest ceną niezmienną do końca realizacji zamówienia.
4. W cenie brutto zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia, w tym wszystkie koszty towarzyszące, jak i wszelkie inne składki, opłaty i podatki, które mogą wystąpić przy realizacji przedmiotu zamówienia oraz inne niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami Zamawiającego zawartymi w SWZ;
5. Akceptuję rozliczenie z Zamawiającym według faktycznej liczby osobodób wykonanych usług i podanej przez nas ceny jednostkowej brutto za jedną osobodobę świadczonej usługi; (dotyczy to również wyżywienia);
6. Uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ na usługi społeczne, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert, zgodnie z roz. III podrozdział 3 SWZ;
7. Akceptuję warunki płatności określone w warunkach umowy.
8. Oświadczamy, że w przedmiotowym zamówieniu publicznym:
   1. zamierzam powierzyć do wykonania podwykonawcom następującą część zamówienia **\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres zamówienia** |
|  |  |
|  |  |

* 1. nie zamierzam powierzać podwykonawcom żadnej części zamówienia. **\***

1. Oświadczam, że szczegółowe dane dot. mojej firmy są następujące:
2. nazwa i adres oraz inne\*:

1. telefon, fax, e-mail, godziny pracy:

1. osoby reprezentujące instytucję /funkcja/ oraz osoby uprawnione do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy (upoważnienia/pełnomocnictwa):

………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………….. ……….

………………………………………………………

1. w sprawie oferty kontaktować się z:

Tel.

1. Sposób reprezentacji Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie\*/Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej\* (wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę-spółki cywilne, konsorcja)

Nazwisko, imię ..................................................................................................................................

Stanowisko .......................................................................................................................................

Telefon...................................................Fax......................................................................................

Zakres\*:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

1. Zastrzeżenie Wykonawcy

1)Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

2) Inne informacje Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

UWAGA! W przypadku braku wykazania, że informacje zastrzeżone w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa lub niewystarczającego uzasadnienia, informacje te zostaną uznane za jawne.

1. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale ich brak uniemożliwi udział w postępowaniu.
2. Oświadczam/y, jako Wykonawca, że mam odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, by przetwarzanie danych osobowych w ramach realizacji przedmiotu zamówienia spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.
3. Zostałem/Osoby wskazane do realizacji zamówienia zostały/ zapoznany/zapoznane z poniższą klauzulą informacyjną:

Informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych Wykonawcy jest **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rumi**

adres korespondencyjny ul. Ślusarska 2; 84-230 Rumia;

numer telefonu (58) 58 671 05 56;

możliwe jest również skorzystanie z [elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP](https://epuap.gov.pl/): adres skrzynki    /MOPSRUMIA/SkrytkaESP

niezależnie od wprowadzonego kanału komunikacji poprzez skrzynkę podawczą osoby, które nie dysponują środkami do składania kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub podpisu elektronicznego potwierdzonego profilem zaufanym ePUAP, w sprawach danych osobowych mogą korzystać z poczty e-mail [sekretariat@mops.rumia.pl](mailto:sekretariat@mops.rumia.pl)

Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych osobowych [iodo@mops.rumia.pl](mailto:iodo@mops.rumia.pl).

Dane osobowe Wykonawcy będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO   
w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. **,,ŚWIADCZENIE USŁUG TYMCZASOWEGO SCHRONIENIA WRAZ Z MOŻLIWOŚCIĄ WYŻYWIENIA ORAZ USŁUG UKIERUNKOWANYCH NA WZMACNIANIE AKTYWNOŚCI SPOŁECZNEJ, WYJŚCIE Z BEZDOMNOŚCI I UZYSKANIE SAMODZIELNOŚCI ŻYCIOWEJ DLA OSÓB BEZDOMNYCH - ŚWIADCZENIOBIORCÓW MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W RUMI”** (z podziałem na części A-D) (zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego i jej realizacji, przechowywania dokumentacji postępowania (protokołu postępowania z załącznikami) na wypadek kontroli prowadzonej przez uprawnione organy i podmioty, przekazania dokumentacji do archiwum a następnie jej zbrakowani)

1. Odbiorcami przekazanych przez Wykonawcę danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym zostanie udostępniona dokumentacja postępowania zgodnie z art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy Pzp, a także art. 6 ustawy z 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej.
2. Dane osobowe Wykonawcy zawarte w protokole postępowania będą przechowywane przez okres 4 lat, od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy.
3. Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 RODO znajduje się **w załączniku nr 2 i 6 do SWZ.**
4. Zamawiający nie planuje przetwarzania danych osobowych Wykonawcy w celu innym niż cel określony w lit. b powyżej. Jeżeli administrator będzie planował przetwarzać dane osobowe w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane (tj. cel określony w lit. b powyżej), przed takim dalszym przetwarzaniem poinformuje on osobę, której dane dotyczą, o tym innym celu oraz udzieli jej wszelkich innych stosownych informacji, o których mowa w art. 13 ust. 2 RODO.
5. Wykonawca jest zobowiązany, w związku z udziałem w przedmiotowym postępowaniu, do wypełnienia wszystkich obowiązków formalno-prawnych wymaganych przez RODO i związanych z udziałem w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia. Do obowiązków tych należą:

* obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 RODO względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą i od których dane te Wykonawca bezpośrednio pozyskał i przekazał Zamawiającemu w treści oferty lub dokumentów składanych na żądanie Zamawiającego;
* obowiązek informacyjny wynikający z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane Wykonawca pozyskał w sposób pośredni, a które to dane Wykonawca przekazuje Zamawiającemu w treści oferty lub dokumentów składanych na żądanie Zamawiającego.

1. Zamawiający informuje, że:

* Zamawiający udostępnia dane osobowe, o których mowa w art. 10 RODO (dane osobowe dotyczące wyroków skazujących i czynów zabronionych) w celu umożliwienia korzystania ze środków ochrony prawnej, o których mowa w dziale IX ustawy Pzp, do upływu terminu na ich wniesienie.
* udostępnianie protokołu i załączników do protokołu ma zastosowanie do wszystkich danych osobowych, z wyjątkiem tych, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO (tj. danych osobowych ujawniających pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub światopoglądowe, przynależność do związków zawodowych oraz przetwarzania danych genetycznych, danych biometrycznych w celu jednoznacznego zidentyfikowania osoby fizycznej lub danych dotyczących zdrowia, seksualności lub orientacji seksualnej tej osoby), zebranych w toku postępowania o udzielenie zamówienia.
* w przypadku korzystania przez osobę, której dane osobowe są przetwarzane przez Zamawiającego, z uprawnienia, o którym mowa w art. 15 ust. 1–3 RODO (związanych z prawem Wykonawcy do uzyskania od administratora potwierdzenia, czy przetwarzane są dane osobowe jego dotyczące, prawem wykonawcy do bycia poinformowanym o odpowiednich zabezpieczeniach, o których mowa w art. 46 RODO, związanych z przekazaniem jego danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej oraz prawem otrzymania przez wykonawcę od administratora kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu), zamawiający może żądać od osoby występującej z żądaniem wskazania dodatkowych informacji, mających na celu sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia.
* skorzystanie przez osobę, której dane osobowe dotyczą, z uprawnienia, o którym mowa w art. 16 RODO (z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych), nie może naruszać integralności protokołu postępowania oraz jego załączników.
* w postępowaniu o udzielenie zamówienia zgłoszenie żądania ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia tego postępowania.
* w przypadku gdy wniesienie żądania dotyczącego prawa, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO spowoduje ograniczenie przetwarzania danych osobowych zawartych w protokole postępowania lub załącznikach do tego protokołu, od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia zamawiający nie udostępnia tych danych, chyba że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 18 ust. 2 rozporządzenia 2016/679.
* skorzystanie przez osobę, której dane osobowe dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia, o którym mowa w art. 16 RODO, nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia ani zmianą postanowień umowy w sprawie zamówienia publicznego w zakresie niezgodnym z ustawą.
* ograniczenia zasady jawności, o których mowa w ust. 3 i art. 18 ust. 3-6 Pzp, stosuje się odpowiednio.
* w postępowaniu są przetwarzane dane osobowe podlegające ochronie zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) oraz RODO. Dane te mogą dotyczyć w szczególności samego wykonawcy (osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą), jego pełnomocnika (osoby fizycznej), jak też informacji o osobach, które w swojej ofercie wykonawca przedkłada celem wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, braku podstaw do wykluczenia z postępowania, jak i potwierdzenia wymogów zamawiającego dotyczących wykonania przedmiotu zamówienia.
* w postępowaniu i po zakończeniu postępowania do przetwarzania danych osobowych osób fizycznych stosuje się przepisy ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) oraz rozporządzenia RODO.

*\*\* 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*

*\*\*\* 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.*

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*\*

1)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).

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

1. Oświadczamy, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe (za składanie nieprawdziwych informacji Wykonawca odpowiada zgodnie z art. 297§1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny).
2. Oferta zawiera .................... ponumerowanych stron.
3. Załącznikami do niniejszej oferty ( w tym na potwierdzenie spełnienia wymagań) są:

……………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

**\* niepotrzebne skreślić**

**Należy podpisać podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym stosownie do SWZ .**

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**DA.221.3.2022**

|  |
| --- |
| **WYKAZ USŁUG**  **wykonanych lub wykonywanych**  **DO POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO PROWADZONEGO**  **W TRYBIE ART. 359 PKT 2 W ZW. Z ART. 275 PKT 1 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R. - PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) NA USŁUGI SPOŁECZNE**  **,,ŚWIADCZENIE USŁUG TYMCZASOWEGO SCHRONIENIA WRAZ Z MOŻLIWOŚCIĄ WYŻYWIENIA ORAZ USŁUG UKIERUNKOWANYCH NA WZMACNIANIE AKTYWNOŚCI SPOŁECZNEJ, WYJŚCIE Z BEZDOMNOŚCI I UZYSKANIE SAMODZIELNOŚCI ŻYCIOWEJ DLA OSÓB BEZDOMNYCH - ŚWIADCZENIOBIORCÓW MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W RUMI” (z podziałem na części A-D)** |

**(dotyczy części ………………………………………..(wpisać część, na którą Wykonawca składa ofertę)**

Ja(My) podpisując niniejszy dokument, reprezentując(y) firmę, której nazwa jest wskazana powyżej, jako upoważniony(eni) na piśmie lub wpisany(i) w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanego przez(e) mnie(nas) podmiotu oświadczam(y), że w okresie ostatnich 3 lat wykonałem następujące usługi:

(wykaz usług wykonanych lub nadal wykonywanych w okresie ostatnich trzech lat **(okresy wyrażone w latach liczy się wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert tj. od dnia 20.06.2022 r. włącznie)**, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w zakresie wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu, wraz z **załączeniem dowodów**, że wykazane usługi zostały wykonane należycie lub są nadal wykonywane należycie.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot**  **usługi** | **Ilość osób, których dotyczyło wykonanie usługi** | **Miejsce wykonania**  **Nazwa i dokładny adres**  **Zamawiającego, na rzecz którego usługi zostały wykonane, lub są wykonywane** | **Podmiot na rzecz którego usługi zostały zrealizowane  lub są wykonywane** | **Ilość osób objętych realizowaną usługą** | **Okres realizacji** | | |
|  |  | **początek**  (dzień, m-c, rok) | **koniec**  (dzień, m-c, rok) | **ilość miesięcy** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | *8* | *9* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | |  | **SUMA** | |  |

Należy załączyć dokumenty potwierdzające, że ww. usługi zostały a w przypadku usług w trakcie realizacji są wykonane należycie, z zastrzeżeniem SWZ - **przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych - są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy.**

1. **W przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy od dnia, w którym upływa termin składania ofert.**
2. **Okresy wyrażone w latach liczy się wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert.**

(Jeżeli dotyczy) **OŚWIADCZAM,** że zamówienia wymienione w poz. ………… wykonali inni Wykonawcy /podmioty

poz. …. - ……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………..

nazwa i adres Wykonawcy

**Wykonawcy występujący wspólnie**, którzy wykonywali wspólnie usługi na rzecz jednego podmiotu na podstawie tej samej umowy przedstawiają jeden wykaz wykonanych usług. **Przedstawianie tych samych wykazów jako oddzielnych dowodów przy wspólnie wykonywanym zamówieniu będzie uznawane jako jeden dowód.**

**Należy podpisać podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym stosownie do SWZ .**

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**DA.221.3.2022**

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB,**  **które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**  **DO POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO PROWADZONEGO**  **W TRYBIE ART. 359 PKT 2 W ZW. Z ART. 275 PKT 1 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R. - PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) NA USŁUGI SPOŁECZNE**  **,,ŚWIADCZENIE USŁUG TYMCZASOWEGO SCHRONIENIA WRAZ Z MOŻLIWOŚCIĄ WYŻYWIENIA ORAZ USŁUG UKIERUNKOWANYCH NA WZMACNIANIE AKTYWNOŚCI SPOŁECZNEJ, WYJŚCIE Z BEZDOMNOŚCI I UZYSKANIE SAMODZIELNOŚCI ŻYCIOWEJ DLA OSÓB BEZDOMNYCH - ŚWIADCZENIOBIORCÓW MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W RUMI” (z podziałem na części A-D)** |

**(dotyczy części ………………………………………..(wpisać część, na którą Wykonawca składa ofertę)**

**Oświadczam (-y), że:**

**niżej wymienione osoby (personel) będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby,**  **która będzie uczestniczyć w realizacji przedmiotu zamówienia bezpośrednio u Świadczeniobiorców Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rumi** | **Pełniona funkcja osoby, o której mowa w kol.2 w placówce udzielającej schronienia (np. pracownik socjalny, opiekun, osoba kierująca placówką itp.)** | **Posiadane uprawnienia, kwalifikacje zawodowe i wykształcenie**  **niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia osób o których mowa w kol. 2** | **Podstawa dysponowania osobami osób, o których mowa w kol. 2**  (umowa o pracę, umowa zlecenie, inne) |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |

Zgodnie ze szczegółowymi warunkami udziału w postępowaniu, określonymi przez Zamawiającego w SWZ, Wykonawca winien wykazać, że dysponuje wymaganą ilością osób spełniających określone warunki

***Uwaga:***

*W tabeli należy podać informacje, które pozwolą ocenić Zamawiającemu, czy Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu, opisany w SWZ.*

**DO CZĘŚCI A, B \***: Oświadczam(y), że opieka w schronisku jest\*/nie jest\* zapewniona przez:

- co najmniej 1 opiekuna na nie więcej niż 50 osób przebywających w schronisku,

- co najmniej 1 pracownika socjalnego (na nie więcej niż 50 osób przebywających w schronisku) ,

- w porze nocnej w schronisku zapewniona opieka przez co najmniej 1 opiekuna,

- Wykonawca zatrudni\*/nie zatrudnia\* osobę kierującą placówką/koordynatora odpowiedzialnego/ą za funkcjonowanie placówki. Osoba ta posiada\*/nie posiada\* co najmniej jednoroczny staż w pracy z osobami bezdomnymi oraz ukończone kursy i szkolenia związane z tematyką bezdomności (\*usunąć skreślić niewłaściwe)

**DO CZĘŚCI C\***: Oświadczam(y), że opieka w schronisku z usługami opiekuńczymi jest\*/nie jest\* zapewniona przez:

- co najmniej 1 opiekuna na nie więcej niż 15 osób przebywających w placówce,

- w porze nocnej co najmniej 1 opiekuna na nie więcej niż 40 osób,

- pracownika socjalnego (co najmniej 1 pracownik socjalny na nie więcej niż 50 osób przebywających w schronisku)

**DO CZĘŚCI D \***: Oświadczam(y), że opieka w miejscu schronienia jest\*/nie jest\* zapewniona przez:

- co najmniej 1 opiekuna na nie więcej niż 50 osób przebywających w miejscu schronienia

**Należy podpisać podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym stosownie do SWZ**

**\*niepotrzebne skreślić lub usunąć/lub potrzebne podkreślić**

***Uwaga:***

*W tabeli należy podać informacje, które pozwolą ocenić Zamawiającemu, czy Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu, opisany w rozdziale SWZ na usługi społeczne.*

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**DA.221.3.2022**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WYMOGÓW SWZ**  **DO POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO PROWADZONEGO**  **W TRYBIE ART. 359 PKT 2 W ZW. Z ART. 275 PKT 1 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R. - PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) NA USŁUGI SPOŁECZNE**  **,,ŚWIADCZENIE USŁUG TYMCZASOWEGO SCHRONIENIA WRAZ Z MOŻLIWOŚCIĄ WYŻYWIENIA ORAZ USŁUG UKIERUNKOWANYCH NA WZMACNIANIE AKTYWNOŚCI SPOŁECZNEJ, WYJŚCIE Z BEZDOMNOŚCI I UZYSKANIE SAMODZIELNOŚCI ŻYCIOWEJ DLA OSÓB BEZDOMNYCH - ŚWIADCZENIOBIORCÓW MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W RUMI” (z podziałem na części A-D)** |

**(dotyczy części ………………………………………..(wpisać część, na którą Wykonawca składa ofertę)**

Oświadczam (y), iż **spełniam/y\*/nie spełniam/y\*** wymogi/ów stawiane/ych przez Zamawiającego Wykonawcy prowadzącemu **schronienie (dotyczy części A-D)\***, określone w rozdziale II SWZ.

Oświadczam, że lokal, którym dysponuję\*/będę dysponował\* na zasadzie …………………………………………………. (*np. prawa własności, dzierżawa, itp*.) spełnia warunki określone w SWZ..

Schronisko funkcjonuje z noclegownią w jednym budynku\*

Schronisko i noclegownia funkcjonują w osobnych budynkach\*

(inne przyjęte rozwiązania? Jakie?)……………………………………………………………………………………………………………………

Placówka jest dla: ………………………………………………………………… (mężczyzn\* / dla mężczyzn i kobiet\*/kobiet\*/………\*)

Na ile osób przewidziana jest placówka?: ……………………………………………………………………………………………………………

Dojazd do placówki środkami komunikacji miejskiej z Rumi

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

W jakich godzinach funkcjonuje placówka …………………………………………………………………………………………………………

Załączam **regulamin placówki**:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***Uwaga:***

*Należy podać informacje, które pozwolą ocenić Zamawiającemu, czy Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu, opisany w rozdziale II SWZ.*

**Należy podpisać podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym stosownie do SWZ.**

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**DA.221.3.2022**

UMOWA Nr

zawarta w dniu ................................................w Rumi, pomiędzy

**Nabywcą: Gminą Miejską Rumia** (NIP 588-236-77-50) ul. ……………… **Odbiorcą (Płatnikiem): Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej** z siedzibą w Rumi, ul. Ślusarska 2,

zwanym dalej „**Zamawiającym**”, reprezentowanym przez:

........................................................ ..................................,

a

[[1]](#footnote-1)

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

z siedzibą w .................................................. ul. .......................................................................................................

wpisanym do rejestru ...............................................................................................................................................

zwanym w treści umowy „**Wykonawcą**” w imieniu i na rzecz którego działają:

1. ..........................................................................................................................

2. ..........................................................................................................................

wspólnie dalej zwane ,,**Stronami” a z osobna ,,Stroną”**

*na podstawie art. 275 pkt 1 w związku z art. 359 pkt 2 ustawy   
z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą Pzp” - Wykonawca został wyłoniony w postępowaniu nr…………………………….o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na „………………………………….”, dla usług społecznych poniżej progów unijnych,*

*o następującej treści:*

**§ 1.\* w zależności od zadania/części zamówienia**

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie przez **Wykonawcę** usług schronienia: /schroniska\*/schroniska z usługami opiekuńczymi/noclegowni\*/wraz z możliwością spożycia jednego gorącego posiłku dziennie\* / lub do trzech posiłków dziennie (w tym jednego gorącego) (całodziennego wyżywienia)\* /oraz usług ukierunkowanych na wzmacnianie aktywności społecznej, wyjście z bezdomności i uzyskanie samodzielności życiowej, /w miarę możliwości wyjście z bezdomności i uzyskanie samodzielności życiowej\*/ dla osób bezdomnych - Świadczeniobiorców MOPS tj. ............................ *(w zależności od części zamówienia, której dotyczy umowa*) skierowanych przez **Zamawiającego** na podstawie decyzji administracyjnej\*/skierowania\* w tym osób, które ze względu na wiek, chorobę lub niepełnosprawność wymagają częściowej opieki i pomocy innych osób w zaspokajaniu niezbędnych potrzeb życiowych, ale nie wymagają usług w zakresie świadczonym przez jednostkę całodobowej opieki, zakład opiekuńczo-leczniczy lub zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy, lub które posiadają decyzję o skierowaniu do domu pomocy społecznej i oczekują na umieszczenie w domu pomocy społecznej\* / - w zależności od części zamówienia, której dotyczy umowa.
2. **Wykonawca** oświadcza, że standard usług świadczonych w schronisku dla osób bezdomnych\* / schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi\*/noclegowni\*/ oraz standard obiektu, w którym mieści się schronisko dla osób bezdomnych\*/ schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi\*/noclegownia\*/ jest\*/nie jest\* zgodny rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2018 r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni /**Wykonawca** zobowiązuje się do dostosowania świadczonych usług, w tym standardu obiektu, w którym mieści się miejsce schronienia, do obowiązujących przepisów prawa w trakcie realizacji umowy\* - *w zależności od terminu, od kiedy funkcjonuje Wykonawca i części zamówienia, której dotyczy umowa.*
3. *(postanowienia w przypadku korzystania z podwykonawców)\** Powierzenie części przedmiotu umowy podwykonawcy wymaga pisemnej zgody. **Wykonawca** oświadcza, że wykonanie części przedmiotu umowy w zakresie ……………….. powierzy następującemu podwykonawcy: ………………………….., a w pozostałej części przedmiot umowy wykona osobiście.
4. *(postanowienia w przypadku korzystania z podwykonawców)\** Zmiana podwykonawcy wymienionego w ust. 3 niniejszego paragrafu lub powierzenie części przedmiotu umowy innemu podwykonawcy niż wymieniony w ust. 3 niniejszego paragrafu, wymaga pisemnej zgody **Zamawiającego** i sporządzenia aneksu do umowy.
5. *(postanowienia w przypadku korzystania z podwykonawców)\** Powierzenie wykonania części przedmiotu umowy podwykonawcy nie zwalnia **Wykonawcy** z odpowiedzialności za należyte wykonanie przedmiotu umowy. **Wykonawca** jest odpowiedzialny na działania, uchybienia i zaniedbania podwykonawcy, jego przedstawicieli lub pracowników w takim samym zakresie, jak za swoje działania i zaniechania.

**§ 2.\* w zależności od zadania**

* + - 1. W celu realizacji umowy, **Wykonawca** ma obowiązek przyjmować do ...............(*schroniska\*/schroniska z usługami opiekuńczymi\*/noclegowni\*/ \* - (w zależności od części zamówienia, której dotyczy umowa*) osoby skierowane przez **Zamawiającego,** zgodnie z treścią **załącznika nr 1 do umowy**.
      2. Usługa wykonywana będzie w ………………. W przypadku awarii lub innych nieprzewidzianych zdarzeń, **Wykonawca** jest zobowiązany zapewnić Świadczeniobiorcom **Zamawiającego** schronienie w innych miejscach o niegorszej jakości oraz cenie ustalonej w umowie.
      3. **Wykonawca** zapewnia osobom skierowanym przez **Zamawiającego** niezbędne warunki socjalne w miejscu schronienia zgodnie z SWZ.
      4. **Wykonawca** dodatkowo zapewnia warunki opisane w ofercie.\* w zależności od treści oferty i części zamówienia.

**§ 3.\* w zależności od zadania**

* + - 1. **Wykonawca** winien zapewnić schronienie dla maksymalnie *………………. ………….. (mężczyzn\*/kobiet\*) jednocześnie (ilość osób w zależności od części zamówienia, której dotyczy umowa -* osób bezdomnych.
      2. Minimalny zakres przedmiotu umowy w okresie jej realizacji to: ……………….osobodób\* *(ilość w zależności od części zamówienia, której dotyczy umowa)*.
      3. Ze względu na specyfikę zamówienia podane ilości osób, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu są ilością szacunkową. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo do zmniejszenia liczby osób skierowanych do danego rodzaju placówki o ……….. osoby *(ilość w zależności od części zamówienia, której dotyczy umowa)*.
      4. W przypadku mniejszej ilości osób potrzebujących pomocy w postaci schronienia, o którym mowa w § 1 niniejszej umowy, **Zamawiający** zastrzega sobie prawo do niewykorzystania wszystkich miejsc dla osób wskazanych w ust. 1 i 3 niniejszego paragrafu. W takim przypadku **Zamawiający** zapłaci za faktycznie skierowaną liczbę osób.
      5. W przypadku nie zagwarantowania przez Rumię środków na realizację przedmiotu zamówienia, **Zamawiający** ma prawo do zmniejszenia liczby Świadczeniobiorców korzystających z usług. W takim przypadku, **Zamawiający** zapłaci za faktycznie skierowaną liczbę osób.
      6. **Zamawiający** dopuszcza w sytuacji kryzysowej występującej na skalę masową udzielenie schronienia z pominięciem standardów, o których mowa w umowie, ofercie i SWZ oraz w innej formie niż określona w umowie, ofercie i SWZ.
      7. **Dla części F:\* Wykonawca** zobowiązuje się w szczególnie uzasadnionych przypadkach – za wyraźną zgodą **Zamawiającego** wyrażoną w skierowaniu a także decyzji z administracyjnej – zapewnić Świadczeniobiorcom całodzienne wyżywienie.

**§ 4.** \* **w zależności od zadania**

* + - 1. **Strony** ustalają następujące zasady odpłatności za pobyt w miejscu schronienia:
  1. **Zamawiający** może skierować Świadczeniobiorcę na:

1. pobyt (*w zależności od części zamówienia, której dotyczy umowa*: bez posiłków/wyżywienia/ bez jednego gorącego posiłku)\*,
2. pobyt wraz z jednym gorącym posiłkiem (*w zależności od części zamówienia, której dotyczy umowa)*,
3. pobyt z dwoma lub trzema posiłkami, w tym jednym gorącym (całodzienne wyżywienie) (*w zależności od części zamówienia, której dotyczy umowa*)
   1. w przypadku **osoby nieposiadającej dochodu lub której dochód nie przekracza kryterium dochodowego** określonego w ustawie o pomocy społecznej, koszty pobytu albo koszty pobytu wraz z jednym gorącym posiłkiem (lub dla części F: lub w szczególnie uzasadnionych wypadkach koszty pobytu z całodziennym wyżywieniem) są pokrywane zgodnie z obowiązującymi przepisami, uchwałą **Zamawiającego** i decyzją administracyjną\*/skierowaniem\*,
   2. osoby, którym przyznano odpowiednio pobyt (bez jednego gorącego posiłku) lub pobyt z jednym gorącym posiłkiem (dla części F: lub w szczególnie uzasadnionych wypadkach pobytu z całodziennym wyżywieniem) posiadające **dochód przekraczający kryterium dochodowe**, o którym mowa powyżej będą wnosić miesięczną opłatę odpowiednio za pobyt (bez jednego gorącego posiłku) lub za pobyt z jednym gorącym posiłkiem zgodnie z obowiązującymi przepisami, uchwałą Zamawiającego i decyzją administracyjną\*/skierowaniem\*, jednak nie więcej niż cena określona w § 5 umowy dotycząca odpowiednio pobytu (bez gorącego posiłku) lub pobytu z gorącym posiłkiem/wyżywieniem.
   3. osoby, którym przyznano pobyt (bez jednego gorącego posiłku/ dla części F: bez całodziennego wyżywienia) posiadające dochód **przekraczający kryterium dochodowe**, o którym mowa powyżej zapewniają sobie i ponoszą opłatę za posiłki we własnym zakresie, jednak nie więcej niż cena określona w § 5 umowy, chyba że przepisy prawa, uchwała Zamawiającego lub decyzja administracyjna/skierowanie stanowi inaczej,
   4. osoby, którym przyznano pobyt (z jednym gorącym posiłkiem) posiadające **dochód przekraczający kryterium dochodowe**, o którym mowa powyżej zapewniają sobie i ponoszą opłatę za pozostałe posiłki we własnym zakresie, jednak nie więcej niż cena określona w § 5 umowy, chyba że przepisy prawa, uchwała Zamawiającego lub decyzja administracyjna/skierowanie stanowi inaczej,
   5. sposób pokrywania należności za pobyt / wyżywienie osoby bezdomnej będzie każdorazowo określany na podstawie decyzji administracyjnej\*/w skierowaniu\* (*w zależności od części zamówienia, której dotyczy umowa*)
   6. różnicę pomiędzy opłatą, o której mowa w pkt 3, 4 niniejszego ustępu, dokonywaną przez osobę bezdomną, a kosztem odpowiednio pobytu lub pobytu z jednym gorącym posiłkiem/lub dla części F: w szczególnie uzasadnionych wypadkach pobytu z całodziennym wyżywieniem pokrywać będzie **Zamawiający**.
      * 1. Opłatę za usługę będącą przedmiotem niniejszej umowy, *Świadczeniobiorca* (stosownie do ust. 1 pkt 2-5 niniejszego paragrafu) wnosi do **Zamawiającego** w sposób określony w decyzji administracyjnej\*/lub skierowaniu\*(*w zależności od części zamówienia, której dotyczy umowa*)
        2. Opłatę za usługę będącą przedmiotem niniejszej umowy, jej obniżenie lub całkowity brak odpłatności osób bezdomnych za schronienie określa decyzja administracyjna\*/ (*w zależności od części zamówienia, której dotyczy umowa*).

**§ 5.**\* **w zależności od zadania (numeracja ustępów może ulec zmianie w zależności od części zamówienia)**

1. **Strony** zgodnie ustalają wysokość kosztów dobowego pobytu osoby bezdomnej:
   1. całodobowy koszt pobytu osoby skierowanej do ………. \*/z jednym gorącym posiłkiem/ z trzema posiłkami, w tym jednym gorącym\*, wynosi ……….. zł, w tym VAT………%, w tym:
   2. koszt gorącego posiłku wynosi: ……….zł brutto\*,
   3. koszt noclegu\*/ \* wynosi :……...zł brutto.
   4. całodobowy koszt pobytu osoby skierowanej do ………….bez wyżywienia/bez gorącego posiłku = koszt noclegu wynosi ……….. zł, w tym VAT………%\*.
   5. koszt śniadania u **Wykonawcy** wynosi ..... zł, w tym VAT ......%\*
   6. koszt kolacji u **Wykonawcy** wynosi .........zł, w tym VAT .......%\*

\*(do modyfikacji w zależności od części zmówienia)

\*niepotrzebne skreślić

* + - 1. **DLA części A-D: Zamawiający** ponosi koszty zabezpieczenia miejsc w schronisku\*/schronisku z usługami opiekuńczymi\*/noclegowni\* objętych umową, a nie zajętych w danej chwili przez skierowanego przez MOPS Rumia Świadczeniobiorcę**.**
      2. Koszt zabezpieczenia jednego miejsca dla Świadczeniobiorcy **Zamawiającego** wynosi ………. (…….% nie więcej niż 10% wartości kosztów noclegu (bez jednego gorącego posiłku dziennie i innych posiłków) osoby skierowanej przez MOPS Rumia).\*

\*niepotrzebne skreślić, numeracja ustępów może ulec zmianie

* + - 1. **Strony** zgodnie ustalają wartość maksymalnego wynagrodzenia za wykonanie umowy na kwotę: …… zł netto, VAT……………. , …………. zł brutto, obliczonej zgodnie z formularzem ofertowym, który stanowi załącznik nr 5 do umowy.
      2. Maksymalne wynagrodzenie **Wykonawcy**, o którym mowa w ust. 2\* niniejszego paragrafu\*, wynika z szacunków przyjętych przez **Zamawiającego** jako wielkości graniczne możliwe do realizacji w ramach niniejszej umowy.
      3. Kwota, o której mowa w ust. 2\* niniejszego paragrafu określa górną granicę zobowiązań, jakie **Zamawiający** może zaciągnąć na podstawie umowy.
      4. **Zamawiający** zastrzega sobie możliwość niewykorzystania maksymalnej wartości umowy, określonej w ust. 2 niniejszego paragrafu, a **Wykonawcy** nie przysługują z tego tytułu żadne roszczenia finansowe względem **Zamawiającego**.
      5. Wynagrodzenie za przedmiot niniejszej umowy obejmuje zapłatę za wykonanie przedmiotu umowy, w tym wszelkie inne koszty związane z jej realizacją w szczególności: koszty materiałów   
         i urządzeń niezbędnych do wykonania umowy, w tym koszty transportu, ubezpieczenia oraz wszystkie koszty pochodne, wynagrodzenie osób skierowanych do wykonania usług, niezbędne ubezpieczenia, zapewnienie niezbędnej odzieży dla osób skierowanych do wykonania usług, oraz inne koszty niezbędne do prawidłowego i bezpiecznego wykonania przedmiotu umowy, w tym w ramach epidemii/zagrożenia epidemicznego COVID-19.
      6. Ceny jednostkowe usług nie mogą ulec podwyższeniu przez okres obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem postanowień wskazanych w § 14 niniejszej umowy.
      7. Waloryzacja wynagrodzenia będzie dokonana na zasadach określonych w § 14 niniejszej umowy.
      8. Podstawą do rozliczeń pomiędzy **Stronami** są ceny jednostkowe podane w ust. 1 niniejszego paragrafu i formularzu ofertowym, który stanowi załącznik nr 5 do niniejszej umowy.
      9. Okres rozliczeniowy obejmować będzie 1 miesiąc. Podstawą rozliczenia finansowego, będzie faktura/rachunek wraz z załączonym zestawieniem imiennym obejmującym ilość osób skierowanych, ilość dni pobytu, ilość i rodzaj posiłków, kwotę wnoszoną przez osobę bezdomną oraz kwotę należną do zapłaty (z wyszczególnieniem za pobyt i gorący posiłek\*, śniadania\*, kolacje\*) wystawiona przez **Wykonawcę** poprawnie pod względem formalnym i rachunkowym, którą za miesiąc poprzedni należy przedłożyć do 10-go dnia następnego miesiąca a za grudzień nie później niż do ………………….

Dane **Zamawiającego** do faktury/rachunku:

NABYWCA: Gmina Miejska Rumia

ul. Sobieskiego 7

84-230 Rumia

NIP 588 236 77 50

ODBIORCA: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Ślusarska 2

* 1. Rumia
     + 1. Wynagrodzenie należnej kwoty za miesiąc poprzedni, będzie przekazywane na konto **Wykonawcy**……………………………………….…………………… w terminie do 14 dni od dnia doręczenia poprawnej pod względem formalnym i rachunkowym faktury/rachunku**.** W przypadku faktury elektronicznej datą doręczenia jest dzień wpływu faktury ze wskazanego przez **Wykonawcę** jego adresu poczty elektronicznej, o której mowa w ust. 17 niniejszego paragrafu, na adres poczty elektronicznej **Zamawiającego**: o której mowa w ust. 17 niniejszego paragrafu. Jeżeli faktura wpłynęła w sobotę, w dniu uznanym ustawowo za wolny od pracy bądź w dniu roboczym po godzinach pracy MOPS Rumia przyjmuje się, że faktura wpłynęła w pierwszym dniu roboczym, następującym po dniu wpływu. Godziny pracy MOPS Rumia są dostępne na stronie internetowej Ośrodka: ……………………………………………………. W przypadku rozbieżności pomiędzy terminem płatności wskazanym w dokumentach księgowych (np. fakturach, rachunkach, notach odsetkowych), a wskazanym w niniejszej umowie przyjmuje się, że prawidłowo podano termin określony w umowie. Za opóźnienia w wypłacie wynagrodzenia **Zamawiający** zapłaci **Wykonawcy** odsetki ustawowe za każdy dzień.
       2. Zestawienia imienne, o których mowa w ust. 10 niniejszego paragrafu może być przekazywane za pośrednictwem elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP lub zakodowanego emaila.
       3. **Zamawiający** upoważnia **Wykonawcę** do wystawiania faktur dla **Zamawiającego** bez podpisu osoby upoważnionej do odbioru faktur.
       4. **Zamawiający** oświadcza, że wyraża zgodę na wystawianie i przesyłanie drogą elektroniczną faktur wystawionych przez **Wykonawcę** zgodnie z obowiązującymi przepisami, z tytułu świadczonej na jego rzecz usługi.
       5. **Wykonawca** wystawiając faktury elektronicznie gwarantuje autentyczność ich pochodzenia i integralność ich treści w sposób zgodny z przepisami prawa.
       6. Strony ustalają, że formatem faktury w formie elektronicznej jest ……………………………. Faktura może być podpisana przez **Wykonawcę** przy pomocy profilu zaufanego.
       7. Faktury przesyłane drogą elektroniczną są traktowane jako dokument księgowy potwierdzający dokonanie transakcji.

1. **Wykonawca** oświadcza, że faktury są przesyłane z następującego adresu email: [……………….](mailto:grazyna.sujecka.rula@gmail.com)
2. **Zamawiający** oświadcza, iż adresem elektronicznym dedykowanym do otrzymywania faktur jest poniższy adres e-mail: **……………………………………………**.
   * + 1. Zgoda na wystawianie i przesyłanie faktur w formie elektronicznej nie wyłącza prawa **Wykonawcy** do wystawiania i przesyłania faktur w formie papierowej, chyba że przepisy prawa stanowią inaczej.
       2. **Zamawiający** ma prawo do rezygnacji z otrzymywania faktur w formie elektronicznej. Rezygnacja wymaga powiadomienia **Wykonawcy** w formie pisemnej lub elektronicznej (na adres wskazany w §16 ust. 1 pkt 2 niniejszej umowy. Rezygnacja wywołuje skutek od następnego dnia po jej otrzymaniu przez **Wykonawcę**.
       3. W przypadku zmiany adresów e-mail wskazanych w ust. 17 niniejszego paragrafu §15 niniejszej umowy stosuje się odpowiednio. W przypadku braku powiadomienia **Wykonawcy** o zmianie adresu email, przesłanie faktur na adres e-mail wskazany w niniejszym paragrafie uznaje się za prawidłowo dostarczone.
       4. W przypadku stwierdzenia rozbieżności w dokumentach, o których mowa w niniejszym paragrafie, **Zamawiający** wezwie **Wykonawcę** do złożenia pisemnych wyjaśnień i korekty dokumentów. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo do każdorazowego zwrotu otrzymanego od **Wykonawcy** nieczytelnego lub niepoprawnie wystawionego dokumentu. Korekta faktury/rachunku będzie skutkować przesunięciem terminu płatności o okres korekty dokonywanej przez **Wykonawcę**. **Zamawiającemu** przysługuje prawo do wstrzymania wypłaty środków – jeżeli wystawiona przez **Wykonawcę** faktura/rachunek nie spełnia wymagań określonych przez **Zamawiającego** oraz przepisy prawa a w szczególności zawierają niekompletne lub nieaktualne dane – do czasu usunięcia przez **Wykonawcę** zaistniałych nieprawidłowości.
       5. **Wykonawca** zobowiązany jest powiadomić **Zamawiającego** o każdej zmianie rachunków bankowych dotyczących realizacji umowy wraz z potwierdzeniem pod rygorem wstrzymania płatności. Powiadomienie może nastąpić pisemnie lub elektronicznie w formie skanu, opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym na adres [wskazany](mailto:ops@ops.mosina.pl) w §16 niniejszej umowy.
       6. **Wykonawca** ponosi wobec **Zamawiającego** odpowiedzialność za wszelkie szkody oraz obciążenia nałożone na **Zamawiającego** przez organy podatkowe, wynikłe ze zmiany statusu rachunku bankowego jako zawartego w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT.
       7. Przez dzień zapłaty wynagrodzenia rozumie się dzień złożenia dyspozycji zapłaty przez **Zamawiającego**.
       8. Jeżeli w trakcie obowiązywania umowy nastąpi zmiana przepisów dotyczących podatku VAT, **Zamawiający** zobowiązuje się do uiszczenia zapłaty powiększonej/obniżonej o należny podatek od towarów i usług według obowiązującej stawki.
       9. Zmiana wysokości stawki dotyczącej wykonywanej usługi nie podlega aneksowaniu, o ile zostanie opublikowana w Dzienniku Ustaw.
       10. **Wykonawca** nie może bez zgody **Zamawiającego** przenieść wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.
       11. **Zamawiający** **zastrzega, że nie opłaca pobytu osoby bezdomnej w schronisku\*/schronisku z usługami opiekuńczymi\*/noclegowni\* za okres nieobjęty skierowaniem lub decyzją administracyjną Zamawiającego).**
       12. W przypadku wyczerpania środków przeznaczonych na realizację zamówienia niniejsza umowa wygasa przed terminem wskazanym w § 12 niniejszej umowy.
       13. **Zamawiający** zobowiązuje się powiadomić **Wykonawcę** w terminie 14 dni poprzedzających wygaśnięcie umowy o którym mowa w ust. 29 niniejszego paragrafu.
       14. **Wykonawca**, na żądanie **Zamawiającego** i przy Jego wsparciu rozlicza się z użyciem systemu informatycznego.

**§ 6.**

1. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo do bieżącego sprawowania nadzoru i kontroli nad realizacją niniejszej umowy bez wcześniejszego uzgadniania terminu, przez upoważnionego do tego pracownika **Zamawiającego**, a w szczególności do:
   1. kontroli dokumentacji przebywających w placówce osób bezdomnych (w tym dokumentacji związanej z wypłatą wynagrodzenia osobom świadczącym usługi),
   2. kontroli warunków socjalno-bytowych, standardów dotyczących obiektów osób bezdomnych,
   3. merytorycznej kontroli prowadzonej pracy socjalnej z bezdomnymi\* (*w zależności od części zamówienia)*,
   4. każdorazowej kontroli na uzasadniony wniosek lub skargę złożoną przez osobę bezdomną, przebywającą w placówce.
2. Kontrola może być dokonywana w każdym miejscu i czasie (również poprzez wizyty w środowiskach Świadczeniobiorców). W kontroli może uczestniczyć **Wykonawca** lub osoba przez **Wykonawcę upoważniona.**
3. W celu, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, **Wykonawca**:
   * 1. zobowiązuje się do poddania kontroli realizacji jakości świadczonych usług przeprowadzanej przez upoważnionych pracowników **Zamawiającego** w miejscu realizacji usługi,
     2. w celu umożliwienia przeprowadzenia kontroli udostępni pomieszczenie i sprzęt dla kontrolujących,
     3. zobowiązuje się do przedłożenia wszelkich dokumentów dotyczących realizacji umowy oraz do umożliwienia przeprowadzenia oględzin w miejscu realizacji umowy,
     4. w miejscu wyznaczonym przez **Zamawiającego**, **Wykonawca** zobowiązuje się przedłożyć kontrolującym wszelkie dokumenty dotyczące realizacji umowy oraz złożyć pisemne wyjaśnienia,
     5. **Wykonawca** zobowiązuje się do udzielania ustnie lub na piśmie, w zależności od żądania kontrolującego i w terminie przez niego określonym, wyjaśnień i informacji dotyczących realizacji umowy, w tym świadczonych usług.

**§ 7.**\* w zależności od zadania

**Wykonawca**  zobowiązuje się do:

1. prowadzenia rejestru osób korzystających z pomocy placówki skierowanych przez MOPS Rumia wraz z oświadczeniami o zapoznaniu się Świadczeniobiorcy i przestrzeganiu przez Niego regulaminu placówki\* (*w zależności od części zamówienia*),
2. prowadzenia dokumentacji dotyczącej przebywających Świadczeniobiorców umożliwiającą ich identyfikację oraz dokumentację działalności placówki w postaci, w szczególności w postaci list obecności Świadczeniobiorców, indywidualnej dokumentacji Świadczeniobiorcy zawierającej w szczególności: /oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem placówki i deklaracją jego przestrzegania\*, opis podejmowanych działań ze Świadczeniobiorcą i na Jego rzecz\* i wszystkie inne istotne informacje dot. sytuacji Świadczeniobiorcy mające znaczenie i wpływ na uzyskanie samodzielności życiowej\* (*w zależności od części zamówienia*),
3. przyjęcia osób bezdomnych, posiadających decyzję administracyjną\*/skierowanie\* z MOPS Rumia,
4. *\** **dotyczy części A-C**(*w zależności od części zamówienia*) w zakresie prowadzenia pracy socjalnej, w tym:
5. motywowania osób bezdomnych, u których występuje problem uzależnienia, do podjęcia terapii odwykowej i jej kontynuowania,
6. motywowania do podjęcia lub kontynuacji leczenia somatycznego lub psychiatrycznego, a także w miarę możliwości sprawdzanie stosowania zaleceń lekarskich,
7. wspierania osób bezdomnych w sprawach dotyczących unormowania ich sytuacji rodzinnej, wzmacniania w aktywności społecznej, wychodzeniu z bezdomności i uzyskiwaniu samodzielności życiowej,
8. zapewniania dostępu do informacji dot. różnych form pomocy w tym między innymi prawnej, medycznej, mieszkaniowej,
9. pomagania Świadczeniobiorcom w wypełnianiu i składaniu wszelkich dokumentów dotyczących realizowanego planu pracy lub kontraktu socjalnego tj. dowód osobisty, dokumenty do ZUS, orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, lokal socjalny, świadczenia rodzinne,
10. w przypadku, gdy okoliczności dotyczące danego Świadczeniobiorcy, wskazują, że pomimo upływu okresu korzystania ze schronienia określonego decyzją\*/skierowaniem\* **Zamawiającego**, nadal wymaga pomocy w tej formie - pomagania Świadczeniobiorcom **z odpowiednim wyprzedzeniem czasowym w wypełnianiu i składaniu wszelkich dokumentów o schronienie na kolejny okres, mając na względzie czas na przeprowadzenie przez Zamawiającego postępowania administracyjnego o świadczenie z pomocy społecznej – schronienie zgodnie z ustawą o pomocy społecznej (Zamawiający zastrzega, że nie opłaca pobytu osoby bezdomnej w schronisku\*/schronisku z usługami opiekuńczymi\* za okres nieobjęty skierowaniem lub decyzją administracyjną Zamawiającego).**
11. motywowania Świadczeniobiorców do podejmowania pracy zarobkowej oraz zwiększania swoich kwalifikacji zawodowych, do podejmowania wszelkiej aktywności zawodowej, jak również uczestnictwa w różnego rodzaju kursach, szkoleniach i innych formach aktywności społecznej i zawodowej,
12. wspierania Świadczeniobiorcy w realizacji kontraktów socjalnych, planów pracy, programów wychodzenia z bezdomności lub projektów socjalnych lub innych rodzajów współpracy ze Świadczeniobiorcą – realizacja będzie monitorowana na bieżąco przy współpracy pracownika socjalnego MOPS w Rumi, pracownika socjalnego OPSu/centrum usług społecznych, na terenie którego jest schronienie, z pracownikiem socjalnym schroniska.
13. Wykonawca zapewnia bieżący kontakt między pracownikiem socjalnym schroniska, a pracownikiem MOPS Rumia w godzinach …………………. od …………………do …………….. Bieżący kontakt, o którym mowa w niniejszym punkcie, musi umożliwiać podjęcie natychmiastowych działań w celu sprawdzenia, weryfikacji i przekazania informacji o aktualnej sytuacji danej osoby przebywającej w miejscu schronienia,
    * + 1. w przypadku rodzinnego wywiadu środowiskowego lub jego każdej aktualizacji przeprowadzanej przez pracownika socjalnego **Wykonawcy**, rodzinny wywiad środowiskowy lub jego aktualizacja musi zawierać co najmniej **(UWAGA! Rodzinny wywiad środowiskowy/jego aktualizacja nie ogranicza się jedynie do wypełnienia kwestionariusza)**:
14. dokładną informację o sytuacji rodzinnej ze wskazaniem: okresu pozostawania w bezdomności, ustalenia czy są krewni wstępni, zstępni (z podaniem dokładnych danych kontaktowych, w tym e-mail, nr telefonu) albo wskazaniem przyczyn niemożności podania adresu/danych kontaktowych lub dokładnego adresu i danych kontaktowych,
15. dokładny adres do doręczeń/korespondencji, również na wypadek opuszczenia przez Świadczeniobiorcę miejsca schronienia,
16. pouczenie o tym, że w razie zaniedbania obowiązku powiadomienia pracownika socjalnego schroniska lub pracownika socjalnego MOPS Rumia lub pracownika socjalnego ośrodka pomocy społecznej/centrum usług społecznych, na terenie którego przebywa osoba bezdomna doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny oraz art. 109 ustawy o pomocy społecznej [zmiana sytuacji Świadczeniobiorcy];
17. zweryfikowaną sytuację mieszkaniową pod kątem możliwości powrotu do ostatniego miejsca zamieszkania, pobytu, do ostatniego miejsca zameldowania na pobyt stały/czasowy, tytułu prawnego do nieruchomości (w tym gruntu i lokalu), także pod kątem prawa spadkowego, sytuacji rozwodu i separacji, ubiegania się o lokal z gminnego zasobu mieszkaniowego, a także w przypadku osoby bezdomnej zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania, wskazanie przyczyn braku możliwości zamieszkania środowiska poprzez oświadczenie osoby bezdomnej,
18. ustalenie dokładnego dochodu Wnioskodawcy/Świadczeniobiorcy z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku (również z prac dorywczych) poprzez stosowną dokumentacją wymaganą przez ustawę o pomocy społecznej (art. 107 ust. 5b ustawy o pomocy społecznej)
19. ustalenie aktualnej sytuacji zdrowotnej Wnioskodawcy/Świadczeniobiorcy np. czy Świadczeniobiorca posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, jaki to stopień, na jaki okres jest ważne, co jest przyczyną niepełnosprawności lub czy może o takie orzeczenie się ubiegać,
20. ustalenie czy Wnioskodawca/Świadczeniobiorca predysponuje do podjęcia zatrudnienia, jeżeli tak, to jakie działania zostaną podjęte przez pracownika socjalnego schroniska i w jakim czasie a w przypadku aktualizacji – omówienie i analiza podejmowanych działań wspólnie ze Świadczeniobiorcą lub wskazanie przyczyn nierealizowania wspólnie ustalonych ze Świadczeniobiorcą ustaleń
21. ustalenie przez **Wykonawcę** czy Wnioskodawca/Świadczeniobiorca posiada prawo do ubezpieczenia zdrowotnego. Jeżeli tak, to ustalenie z jakiego tytułu.
22. niezwłocznego (tzn. w tym samym lub następnym dniu roboczym) w formie elektronicznej poprzez profil zaufany ePUAP lub zakodowanym emailem na adres e-mail podany przez **Zamawiającego** lub w ostateczności - telefonicznie (numer telefonu podany przez **Zamawiającego**) informowania, o każdym skreśleniu, usunięciu osoby skierowanej ze schronienia, dobrowolnym opuszczeniu przez Nią placówki, pobycie na przepustce, w szpitalu, areszcie;
23. w przypadkach, o których mowa w pkt 5 niniejszego ustępu do pobrania oświadczenia od Świadczeniobiorcy - o Jego miejscu pobytu lub adresu do korespondencji (albo wskazanie przyczyn niemożności wskazania ww. danych) oraz opisane okoliczności i powodów opuszczenia placówki przez Świadczeniobiorcę,
24. Wykonawca ma prawo do wykazywania osoby bezdomnej na liście obecności w przypadku usprawiedliwionych nieobecności trwających nie dłużej niż 2 dni,
25. niezwłocznego informowania w formie ustalonej z **Zamawiającym** z pierwszeństwem drogi elektronicznej ePUAP lub tradycyjnej (na piśmie za pośrednictwem operatora pocztowego) lub e-mailem o marnotrawieniu środków przez Świadczeniobiorcę, zachowaniu naruszającym regulamin placówki z dokładnym opisem tego naruszenia w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych (bez sobót i dni ustawowo wolnych od pracy) od zaistniałego zdarzenia *(\*w zależności od części zamówienia)*,
26. zapewnienia posiłku/ jednego gorącego posiłku bądź do trzech posiłków w tym jednego gorącego zgodnie ze skierowaniem MOPS Rumia *(\*w zależności od części zamówienia)*,
27. w miarę możliwości – zapewnienia zmiany odzieży w punkcie jej wymiany na czystą oraz umożliwienia wyprania brudnej *(\*w zależności od części zamówienia)*,
28. zapewnienia podstawowych środków higieny osobistej w ilości umożliwiającej utrzymywanie czystości, szczególnie osobom pozbawionym dochodu *(\*w zależności od części zamówienia)*,
29. w przypadku epidemii/stanu zagrożenia epidemicznego zapewnienia środków ochrony osobistej stosownie do obowiązujących przepisów,
30. zapewnienia pomocy mieszkańcom placówki w sytuacjach zagrażających życiu lub zdrowiu, poprzez umożliwienie pierwszego kontaktu z lekarzem lub placówkami ochrony zdrowia lub wezwanie pogotowia ratunkowego,
31. stałej współpracy z MOPS Rumia, OPS-em/centrum usług społecznych na terenie którego jest placówka w szczególności przy realizacji Indywidualnych Programów Wychodzenia z Bezdomności, kontraktów socjalnych i innych działań mających na celu wspieranie osób przebywających w schroniskach lub ich rodzin,
32. umożliwienia - z uwagi na charakter zadania - podtrzymywanie kontaktów ze środowiskiem lokalnym na rzecz zapobiegania wykluczeniu społecznemu osób bezdomnych, zapobieganie zrywaniu więzi rodzinnych i społecznych a także kontynuowanie leczenia. W związku z tym **Zamawiającemu** zależy na tym, aby miejsce schronienia **Wykonawcy** znajdowało się blisko Rumi z uwagi na to, że Świadczeniobiorcy MOPS Rumia ostatnie zameldowanie na pobyt stały mają w Rumi, jak również ich rodziny mogą zamieszkiwać na terenie Rumi i okolic.
33. zapewnienia utrzymywania budynku, w którym usytuowane jest schronienie, w dobrym stanie technicznym, w szczególności do posiadania w placówce podstawowego sprzętu p. poż. i spełnienia wymogów określonych w SWZ.
34. do zapewnienia osobom realizującym przedmiot umowy, w sytuacjach określonych w ustawie o minimalnym wynagrodzeniu za pracę z dnia 10 października 2002 r. niezależnie od formy zatrudnienia, minimalnej stawki godzinowej wynagrodzenia brutto zgodnie z obowiązującymi przepisami. W 2022 r. minimalna stawka godzinowa niezależnie od formy zatrudnienia, nie będzie niższa niż 19,700 zł brutto za jedną godzinę zegarową świadczenia pracy zgodnie z ww. ustawą o minimalnym wynagrodzeniu za pracę oraz zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 14 września 2021 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2022 r. (Dz. U. poz. 1690) a w 2022 r i w dalszych latach realizacji zamówienia – zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

**§8 .**

**Wykonawca** ponosi pełną odpowiedzialność odszkodowawczą wobec osób trzecich za szkody powstałe   
w związku z realizacją umowy, w tym wyrządzone przez osoby realizujące usługę, w związku ze świadczeniem tych usług.

**§9 .**

1. **Wykonawca** ponosi pełną odpowiedzialność za ochronę poufności i bezpieczeństwa danych osobowych Świadczeniobiorców MOPS Rumia.
2. **Wykonawca** zobowiązany jest zapewnić właściwe przechowywanie dokumentacji i zabezpieczenie   
   przed udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
3. **Zamawiający** powierzy **Wykonawcy** przetwarzanie danych osobowych na podstawie odrębnej umowy, która określi w szczególności zakres przetwarzania **(wzór załącznik nr 2 do niniejszej umowy)**.
4. **Wykonawca** zobowiązuje się do ochrony danych osobowych przekazywanych przez Zamawiającego zgodnie z art. 100 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, obowiązującymi w tym zakresie przepisami (w szczególności 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), zwanego dalej „RODO” oraz zawartą odrębną umową/umowami.

**§ 10.**

1. Odpowiedzialność z tytułu nie wykonania, bądź nie należytego wykonania umowy strony ustalają w formie kar umownych.
2. **Wykonawca** zapłaci **Zamawiającemu** karę umowną w wysokości:
   1. 10 % maksymalnej nominalnej wartości umowy brutto, o której mowa w § 5 ust. 3\* niniejszej umowy;
   2. 0,01 % maksymalnej nominalnej wartości umowy brutto, o której mowa w § 5 ust. 3\* niniejszej umowy za każdy dzień przerwy w świadczeniu usług - w przypadku, gdy **Wykonawca** w czasie obowiązywania niniejszej umowy przestanie świadczyć usługi w niej określone;
   3. 100 zł za każdy przypadek bezpodstawnej odmowy przyjęcia skierowanego przez **Zamawiającego** Świadczeniobiorcy,
   4. 10% należności za usługi za dany miesiąc, w którym stwierdzono, że były wykonywane niezgodnie z umową, SWZ lub których dokumentacja prowadzona była/jest w sposób niezgodny z umową lub SWZ.
3. W przypadku stwierdzenia przez **Zamawiającego** nie spełnienia przez **Wykonawcę** minimalnych warunków dla realizacji przedmiotu umowy określonych w SWZ, ofercie **Wykonawcy** bądź stwierdzenia przez **Zamawiającego** nie spełnienia przez **Wykonawcę** (w przypadku, gdy go obowiązują) standardów określonych rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni, **Zamawiający** ma prawo do zastosowania kary umownej w formie obniżenia wynagrodzenia:
4. o 30 % należności za usługi za dany miesiąc - w przypadku pierwszego stwierdzenia nieprawidłowości,
5. o 50 % należności za usługi za dany miesiąc, w przypadku ponownego stwierdzenia nieprawidłowości.
6. W przypadku braku zapłaty lub nieterminowej zapłaty wynagrodzenia podwykonawcy z tytułu zmiany wysokości wynagrodzenia w związku ze zmianami wynagrodzenia Wykonawcy dokonanymi na podstawie § 14 ust. 2 pkt 4 umowy, **Zamawiający** naliczy kary umowne w wysokości 200,00 zł za każdy stwierdzony przypadek.
7. **Zamawiający** jest uprawniony do potrącenia należnych kar umownych od **Wykonawcy** z przysługującego mu wynagrodzenia, na co **Wykonawca** wyraża zgodę i do czego upoważnia **Zamawiającego.**
8. Należności wskazane w ust. 2 niniejszego paragrafu, podlegają kumulacji w przypadku wystąpienia wymienionych w nich zdarzeń.
9. **Zamawiający** zachowuje możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przewyższającego zastrzeżone powyżej kary umowne.
10. **Strony**  mogą zwolnić się od odpowiedzialności z tytułu niewykonania niniejszej umowy w przypadku, gdy to niewykonanie jest następstwem działania siły wyższej, lub też w przypadku zawarcia porozumienia rekompensującego skutki niewykonania umowy.
11. Łączna maksymalna wysokość kar umownych, których mogą dochodzić strony, wynosi 20% wartości umowy wynagrodzenia brutto **Wykonawcy**, wskazanego w § 5 ust. 3\* niniejszej umowy.

**§11.**

* 1. **Wykonawca** przez cały okres realizacji umowy winien być ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 10 000 zł (wartość kontraktowa i deliktowa w sumie).
  2. Umowa ubezpieczenia powinna w szczególności obejmować szkody zaistniałe w związku z czynem zabronionym jak również wynikającym z niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, w tym również szkody wyrządzone umyślnie.
  3. **Wykonawca** oświadcza, iż jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej na sumę ubezpieczenia …………….zł, na okres do dnia……………. do……………..,
  4. W przypadku, gdy ubezpieczenie, o którym mowa w niniejszym paragrafie nie obejmuje całego okresu realizacji umowy **Wykonawca** zobowiązuje się do przedłożenia **Zamawiającemu** polisy lub innego dokumentu ubezpieczenia, oraz dokumentu potwierdzającego opłacanie kolejnych składek z tytułu tego ubezpieczenia w zakresie określonym w niniejszym paragrafie na dalszy okres.
  5. Na żądanie **Zamawiającego** aktualną polisę OC **Wykonawca** okaże przed zawarciem umowy i zobowiązany jest do okazania każdej następnej zawartej w trakcie obowiązywania umowy wraz z dowodami ich opłacenia.
  6. Niezrealizowanie przez **Wykonawcę** obowiązków wynikających z postanowień niniejszego paragrafu uprawnia **Zamawiająceg**o do rozwiązania umowy i żądania zapłaty kary umownej.

**§ 12.**

Umowa niniejsza obowiązuje od dnia **………………… r.** do dnia **…………………….. r.**

**§ 13.**

1. Poza przypadkami określonymi przepisami powszechnie obowiązującego prawa, w tym art. 456 ustawy Prawo zamówień publicznych, **Stronom** przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadkach określonych w niniejszym paragrafie.
2. **Zamawiający** będzie mógł skorzystać z prawa odstąpienia od realizacji umowy   
   ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
   * 1. nieterminowego wykonywania usługi (np. przerwa w wykonywaniu umowy z winy **Wykonawcy**) lub czynności i mimo pisemnego upomnienia po raz trzeci (w różnych sprawach lub osobach) dopuszcza się takiego uchybienia,
     2. powierzenia wykonania umowy przez **Wykonawcę** innej osobie lub jednostce bez zgody **Zamawiającego**,
     3. wystąpienia rażącego zaniedbania, rażącego błędu w wykonaniu czynności lub umowy w szczególności: naraził dobre imię **Zamawiającego**, wyrządził szkodę osobie skierowanej do miejsca schronienia,
     4. braku aktualnej polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w § 11 niniejszej umowy,
3. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy może być skierowane po uprzednim, pisemnym wezwaniu do usunięcia uchybień, o których mowa w ust. 3 pkt 1-4 niniejszego paragrafu.
4. W przypadku, o którym mowa w ust. 2 i 3 niniejszego paragrafu, **Wykonawca** może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
5. Każda ze **Stron** może rozwiązać umowę w formie pisemnej z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia liczonym od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu w którym doręczono drugiej Stronie wypowiedzenie w formie tradycyjnej (za pośrednictwem operatora pocztowego) lub w formie elektronicznej (opatrzonej podpisem kwalifikowanym osoby uprawnionej do reprezentowania **Strony**) lub postaci elektronicznej (opatrzonej podpisem zaufanym lub osobistym osoby uprawnionej do reprezentowania **Strony**).
6. Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia **Stron**.
7. Umowa może zostać rozwiązana przez **Zamawiającego** ze skutkiem natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku nieterminowego lub nienależytego wykonywania umowy przez **Wykonawcę**, a w szczególności zmniejszenia zakresu rzeczowego realizowanego zadania, stwierdzonego na podstawie wyniku kontroli oraz oceny realizacji wniosków i zaleceń pokontrolnych. W tej sytuacji **Wykonawca** nie ma możliwości dochodzenia jakiegokolwiek odszkodowania.
8. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania przez **Wykonawcę** postanowień umowy, **Zamawiający** może przed rozwiązaniem umowy wyznaczyć termin dodatkowy na doprowadzenie do stanu zgodnego z ustaleniami umowy.
9. Jeżeli **Wykonawca** nie będzie wykonywał części usług lub zaprzestanie wykonywania usług, **Zamawiający** może zlecić świadczenie usług innemu podmiotowi. Poniesione przez **Zamawiającego** koszty zastępczego wykonania umowy obciążają **Wykonawcę**.
10. Oprócz przypadków wymienionych w kodeksie cywilnym, **Zamawiającemu** przysługuje prawo odstąpienia od umowy bez zapłaty kar umownych w razie, gdy:
    1. zostanie ogłoszona upadłość lub rozwiązanie firmy **Wykonawcy**;
    2. zostanie wydany nakaz zajęcia majątku **Wykonawcy**;
    3. **Wykonawca** nie rozpoczął wykonywania usług oraz ich nie kontynuuje pomimo wezwania złożonego na piśmie;
    4. **Wykonawca** przerwał z własnej inicjatywy realizację usług i przerwa ta trwa dłużej niż 7 dni kalendarzowych.

W takiej sytuacji, **Wykonawca** może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

**§ 14.**

* + 1. **Strony** przewidują możliwość dokonywania zmian w umowie w formie aneksu, z zastrzeżeniem (§15 niniejszej umowy). Zmiana umowy dopuszczalna będzie w granicach ustawy Prawo zamówień publicznych, w tym w okolicznościach, jak w art. 454, 455 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych oraz określonych w niniejszej umowie.
    2. Zmiany umowy będą mogły nastąpić w następujących przypadkach:
  1. zaistnienia omyłki pisarskiej lub rachunkowej;
  2. zmiana terminu realizacji zamówienia z przyczyn nie leżących po stronie **Zamawiającego**;
  3. zaistnienia, po zawarciu umowy, przypadku siły wyższej, przez którą, na potrzeby niniejszego warunku rozumieć należy zdarzenie zewnętrzne wobec łączącej **Strony** więzi prawnej: o charakterze niezależnym od **Stron**, którego **Strony** nie mogły przewidzieć przed zawarciem umowy, którego nie można uniknąć ani któremu **Strony** nie mogły zapobiec przy zachowaniu należytej staranności, której nie można przypisać drugiej **Stronie**. Za siłę wyższą, warunkująca zmianę umowy uważać się będzie w szczególności: powódź, pożar i inne klęski żywiołowe, zamieszki, strajki, ataki terrorystyczne, działania wojenne, nagłe załamania warunków atmosferycznych, epidemie, stany zagrożenia epidemicznego, nagłe przerwy w dostawie energii elektrycznej, promieniowanie lub skażenia;
  4. zmiany lub rezygnacji z podwykonawcy usług lub wprowadzenie nowego podwykonawcy w zakresie nieprzewidzianym w formularzu oferty. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby **Wykonawca** powoływał się na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, **Wykonawca** jest obowiązany wykazać **Zamawiającemu**, że proponowany inny podwykonawca (lub **Wykonawca** samodzielnie) spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby **Wykonawca** powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia (w taki sposób, że wykazać spełnianie warunków udziału w postępowaniu). Ponadto nowy podwykonawca nie może podlegać wykluczeniu w oparciu o przesłanki obligatoryjne wykluczenia, o których mowa w art. 108 ustawy, oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oraz przesłanki fakultatywne, o ile zostały one wskazane w SWZ dla przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. W tym celu **Wykonawca** zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu stosowne oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy a w przypadku takiego żądania w SWZ, również dokumenty (podmiotowe środki dowodowe);
  5. zmiana danych związanych z reprezentacją Stron, obsługą administracyjno-organizacyjną umowy, (np. danych teleadresowych **Wykonawcy, Zamawiającego** itp.);
  6. zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia lub świadczenia **Stron,** w szczególności przepisów ustawy o pomocy społecznej;
  7. powstania rozbieżności lub niejasności w rozumieniu pojęć użytych w umowie, których nie będzie można usunąć w inny sposób, a zmiana będzie umożliwiać usunięcie rozbieżności i doprecyzowanie umowy w celu jednoznacznej interpretacji jej zapisów przez **Strony**;
  8. zmiany zapotrzebowania (zwiększenia/zmniejszenia ilości osób wymagających schronienia), którego nie można było wcześniej przewidzieć w zakresie określonym art. 455 ust. 1 pkt 3 Pzp;
  9. w szczególności zmiana osób wymienionych w Wykazie osób, stanowiącym załącznik do SWZ pod warunkiem zaproponowania innych osób, zapewniających realizację przedmiotu umowy. O dokonanej zmianie w wykazie osób, **Wykonawca** jest zobowiązany poinformować zamawiającego w terminie 7 dni od jej wprowadzenia. §15 ust. 2 umowy stosuje się odpowiednio.
  10. udzielenia dodatkowego zamówienia (zamówień), na warunkach określonych w SWZ.
  11. **Zamawiający** dopuszcza możliwość zmiany postanowień zawartej umowy na uzasadniony wniosek **Wykonawcy/Zamawiającego**. Dokonywanie zmian jest możliwe, o ile wynika to z okoliczności, których, pomimo zachowania należytej staranności, nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy i zmiany takie są niezależne od woli stron umowy oraz są nieistotne w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru **Wykonawcy**.

1. Zmiany umowy będą mogły dotyczyć postanowień, kształtujących treści stosunku prawnego nawiązywanego umową, na które dana, zindywidualizowana przyczyna, określona w ust. 2 powyżej wywarła wpływ.
2. **Strony** zobowiązują się dokonać zmiany wysokości wynagrodzenia, o którym mowa w § 5 umowy, w formie pisemnego aneksu, każdorazowo w przypadku wystąpienia jednej z następujących okoliczności:
   1. zmiany wysokości minimalnej stawki godzinowej /minimalnego wynagrodzenia ustalonego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
   2. zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
   3. przypadkach określonych w ust. 2 niniejszego paragrafu, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania umowy przez **Wykonawcę**,
   4. zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych
3. Zmiana wysokości wynagrodzenia należnego **Wykonawcy** w przypadku zaistnienia przesłanki, o której mowa w §5 ust. 25/…\* *(w zależności od części zamówienia)* umowy, będzie odnosić się wyłącznie do części przedmiotu umowy zrealizowanej, zgodnie z terminami ustalonymi umową, po dniu wejścia w życie przepisów zmieniających stawkę podatku od towarów i usług oraz wyłącznie do części przedmiotu umowy, do której zastosowanie znajdzie zmiana stawki podatku od towarów i usług.
4. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 4 pkt 1 niniejszego paragrafu, wartość wynagrodzenia netto nie zmieni się, a wartość wynagrodzenia brutto zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów.
5. Zmiana wysokości wynagrodzenia w przypadku zaistnienia przesłanki, o której mowa w ust. 4 pkt 1 lub 2 niniejszego paragrafu, będzie obejmować wyłącznie część wynagrodzenia należnego **Wykonawcy**, w odniesieniu do której nastąpiła zmiana wysokości kosztów wykonania umowy przez **Wykonawcę** w związku z wejściem w życie przepisów odpowiednio zmieniających wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę, minimalnej stawki godzinowej lub dokonujących zmian w zakresie zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub w zakresie wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne lub w zakresie zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych
6. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 4 pkt 1 niniejszego paragrafu, wynagrodzenie **Wykonawcy** ulegnie zmianie o kwotę odpowiadającą wzrostowi kosztu **Wykonawcy** w związku ze zwiększeniem wysokości wynagrodzeń osób świadczących usługi do wysokości aktualnie obowiązującego minimalnego wynagrodzenia za pracę/minimalnej stawki godzinowej, z uwzględnieniem wszystkich obciążeń publicznoprawnych od kwoty wzrostu minimalnego wynagrodzenia/minimalnej stawki godzinowej. Kwota odpowiadająca wzrostowi kosztu **Wykonawcy** będzie odnosić się wyłącznie do części wynagrodzenia osób świadczących usługi, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, odpowiadającej zakresowi, w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu umowy.
7. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 4 pkt 2 niniejszego paragrafu, wynagrodzenie **Wykonawcy** ulegnie zmianie o kwotę odpowiadającą zmianie kosztu **Wykonawcy** ponoszonego w związku z wypłatą wynagrodzenia osobom świadczącym usługi. Kwota odpowiadająca zmianie kosztu **Wykonawcy** będzie odnosić się wyłącznie do części wynagrodzenia osób świadczących usługi, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, odpowiadającej zakresowi, w jakim wykonują oni czynności bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu umowy.
8. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 4 pkt 4 niniejszego paragrafu, wynagrodzenie **Wykonawcy** ulegnie zmianie o kwotę odpowiadającą zmianie kosztu **Wykonawcy** ponoszonego w związku z wypłatą wynagrodzenia osobom świadczącym usługi. Kwota odpowiadająca zmianie kosztu **Wykonawcy** będzie odnosić się wyłącznie do części wynagrodzenia osób świadczących usługi, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, odpowiadającej zakresowi, w jakim wykonują oni czynności bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu umowy.
9. W celu zawarcia aneksu, o którym mowa w ust. 4 niniejszego paragrafu, każda ze **Stron** może wystąpić do drugiej **Strony** z wnioskiem o dokonanie zmiany wysokości wynagrodzenia należnego **Wykonawcy**, wraz z uzasadnieniem zawierającym w szczególności szczegółowe wyliczenie całkowitej kwoty, o jaką wynagrodzenie **Wykonawcy** powinno ulec zmianie, oraz wskazaniem daty, od której nastąpiła bądź nastąpi zmiana wysokości kosztów wykonania umowy uzasadniająca zmianę wysokości wynagrodzenia należnego **Wykonawcy**.
10. W przypadku zmian, o których mowa w ust. 4 niniejszego paragrafu, jeżeli z wnioskiem występuje **Wykonawca**, jest on zobowiązany dołączyć do wniosku dokumenty, z których będzie wynikać, w jakim zakresie zmiany te mają wpływ na koszty wykonania umowy, w szczególności:
11. pisemne zestawienie wynagrodzeń (zarówno przed jak i po zmianie) osób świadczących usługi, wraz z określeniem zakresu, w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu umowy oraz części wynagrodzenia odpowiadającej temu zakresowi - w przypadku zmiany, o której mowa w ust. 4 pkt 1 niniejszego paragrafu,
12. pisemne zestawienie wynagrodzeń (zarówno przed jak i po zmianie) osób świadczących usługi, wraz z kwotami składek uiszczanych do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych/Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w części finansowanej przez **Wykonawcę**, z określeniem zakresu, w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu umowy oraz części wynagrodzenia odpowiadającej temu zakresowi - w przypadku zmiany, o której mowa w ust. 4 pkt 2 niniejszego paragrafu.
13. szczegółową kalkulację wpływu tych zmian na dotychczasową wysokość cen określonych w umowie i szczegółowe wyliczenie proponowanej nowej wysokości tych cen oraz dokumenty poświadczające dokonane kalkulacje i wyliczenia - w przypadku zmiany, o której mowa w ust. 4 pkt 3 i 4 niniejszego paragrafu,
14. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 4 pkt 3 niniejszego paragrafu, z wnioskiem występuje **Strona**, a **Wykonawca** jest zobowiązany do przedstawienia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni roboczych, dokumentów, z których będzie wynikać w jakim zakresie zmiana ta ma wpływ na koszty wykonania umowy, w tym pisemnego zestawienia wynagrodzeń, o którym mowa w ust. 12 pkt 2 niniejszego paragrafu.
15. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 4 pkt 1, 2, 4 niniejszego paragrafu, koniczny jest wniosek **Strony**, a **Wykonawca** jest zobowiązany do przedstawienia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni roboczych, dokumentów, z których będzie wynikać w jakim zakresie zmiana ta ma wpływ na koszty wykonania umowy, w tym pisemnego zestawienia wynagrodzeń osób realizujących usługę.
16. **Zamawiający** może żądać od **Wykonawcy** przedstawienia dodatkowych wyliczeń i dokumentów, jeżeli przedstawione przez **Wykonawcę** uzna za niewystarczające.
17. W terminie 10 dni roboczych od dnia przekazania wniosku, o którym mowa w ust. 13 i 14 niniejszego paragrafu, **Strona**, która otrzymała wniosek, przekaże drugiej **Stronie** informację o zakresie, w jakim zatwierdza wniosek oraz wskaże kwotę, o którą wynagrodzenie należne **Wykonawcy** powinno ulec zmianie, albo informację o niezatwierdzeniu wniosku wraz z uzasadnieniem.
18. W przypadku otrzymania przez **Stronę** informacji o niezatwierdzeniu wniosku lub częściowym zatwierdzeniu wniosku, **Strona** ta może ponownie wystąpić z wnioskiem, o którym mowa w ust. 13 i 14 niniejszego paragrafu. W takim przypadku przepisy ust. 5 – 16 niniejszego paragrafu stosuje się odpowiednio.

**§ 15.**

* 1. W razie wątpliwości, nie wymagają formy aneksu do umowy następujące zmiany:

1. danych związanych z obsługą administracyjno-organizacyjną umowy ( §14 ust. 2 pkt 5 umowy),
2. danych teleadresowych,
3. danych rejestrowych,
4. będące następstwem sukcesji uniwersalnej po jednej ze Stron umowy,
5. osób, o których mowa w §16 ust. 1 umowy,
6. numeru telefonu, e-mail o którym mowa w §16 umowy,
7. sytuacji określonej w §5 ust. 11, 17, 25\*/… ( w zależności od części zamówienia) i §14 ust. 2 pkt 9 umowy,
8. załącznika nr 1 do niniejszej umowy.
   1. W przypadkach, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, konieczne jest powiadomienie drugiej **Strony** w formie tradycyjnej (na piśmie za potwierdzeniem odbioru) lub za pośrednictwem ePUAP w formie elektronicznej (opatrzonej podpisem kwalifikowanym osoby uprawnionej do reprezentowania **Strony**) lub postaci elektronicznej (opatrzonej podpisem zaufanym lub osobistym osoby uprawnionej do reprezentowania **Strony**) o wystąpieniu sytuacji tam określonej. W przypadku formy lub postaci elektronicznej, w przypadku elektronicznego doręczania- datą doręczenia jest moment ich pojawienia się w systemie teleinformatycznym.

**§ 16.**

1. Do wzajemnego współdziałania przy wykonywaniu umowy, **Strony** wyznaczają:

1) .................................................(imię, nazwisko, telefon, e-mail, faks) – ze strony **Zamawiającego,**

2) ......................................................................................................................................................................

(imię, nazwisko, telefon, e-mail, faks) – ze strony **Wykonawcy)**

1. **Zamawiający** dopuszcza zmianę osób, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.
2. Dodatkowo **Wykonawca** zapewnia **Zamawiającemu** możliwość całodobowego kontaktu telefonicznego pod numerem:……………………… / poprzez profil zaufany ePUAP (skrzynka..................)

**§ 17.**

* 1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy powszechnie obowiązujące, w tym prawo zamówień publicznych, kodeks cywilny, ustawa o pomocy społecznej oraz SWZ.
  2. Wszelkie spory mogące wynikać z realizacji niniejszej umowy, których **Strony** nie rozstrzygną polubownie, poddają pod rozstrzygnięcie Sądu właściwego dla siedziby **Zamawiającego**.
  3. Strony zobowiązane są do wzajemnego informowania o zmianie adresu wskazanego w umowie. Korespondencja wysłana na wskazany przez Stronę adres będzie uznawana za skutecznie doręczoną w sytuacji, gdy wróci, w tym z adnotacją „adresat nieznany”, „adresat wyprowadził się” lub podobną, a Strona będąca nadawcą nie została poinformowana o zmianie tego adresu.

**§ 18.**

* + 1. **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rumi** jest administratorem danych osobowych w rozumieniu

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. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.) w zakresie, w jakim pozyskał dane osobowe w związku z zawarciem niniejszego umowy. Dane kontaktowe administratora są następujące:

* adres korespondencyjny ul. Ślusarska 2; 84-230 Rumia;
* numer telefonu (58) 58 671 05 56;
* możliwe jest również skorzystanie z [elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP](https://epuap.gov.pl/): adres skrzynki    /MOPSRUMIA/SkrytkaESP
* możliwe jest również skorzystanie z [elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP](https://epuap.gov.pl/): adres skrzynki    /MOPSRUMIA/SkrytkaESP
* niezależnie od wprowadzonego kanału komunikacji poprzez skrzynkę podawczą osoby, które nie dysponują środkami do składania kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub podpisu elektronicznego potwierdzonego profilem zaufanym ePUAP, w sprawach danych osobowych mogą korzystać z poczty e-mail [sekretariat@mops.rumia.pl](mailto:sekretariat@mops.rumia.pl)

1. Administrator prowadzi operacje przetwarzania danych osobowych Wykonawcy/osób wskazanych do realizacji zamówienia, kontakt do inspektora danych osobowych. Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych osobowych [iodo@mops.rumia.pl](mailto:iodo@mops.rumia.pl).
2. Dane osobowe pozyskane w związku z zawarciem niniejszej umowy, będą przetwarzane przez **Zamawiającego**, z zastrzeżeniem ust. 5 niniejszego paragrafu, wyłącznie w celu wykonania niniejszej umowy, realizacji obowiązków i praw (w tym roszczeń) wiążących się z zawartym porozumieniem oraz w celu realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa.
3. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych przez administratora danych jest art. 6 ust. 1 lit. b rozporządzenia (w zakresie przetwarzania danych w celu wykonania umowy), art. 6 ust. 1 lit. c ( w zakresie przetwarzania danych w celu realizacji obowiązków prawnych).
4. Dane osobowe, o których mowa w niniejszym paragrafie, mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym do ujawnienia im danych na mocy przepisów prawa (m.in. podmiotom kontrolującym zamówienia publiczne, organom administracji skarbowej, w zakresie w jakim przekazanie danych osobowych stanowi obowiązek administratora wynikający z przepisów podatkowych organom administracji publicznej realizujących zadania z zakresu ubezpieczeń społecznych, w zakresie, w jakim przekazanie danych osobowych stanowi obowiązek administratora wynikający z przepisów prawa) oraz podmiotom świadczącym usługi na rzecz administratora.
5. Dane osobowe, o których mowa w niniejszym paragrafie, będą przetwarzane w imieniu administratora na jego polecenie przez upoważnionych pracowników.
6. Dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w ust. 3 niniejszego paragrafu.
7. Podanie danych osobowych zawartych w niniejszym porozumieniu jest dobrowolne, jednakże ich podanie warunkuje możliwość zawarcia niniejszej umowy.
8. Dane osobowe **Wykonawcy**/osób wskazanych do realizacji umowy będą przechowywane przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rumi 10 lat od zakończenia trwania umowy. Z zastrzeżeniem tego terminu, jeśli celem przetwarzania danych jest dochodzenie roszczeń, to dane będą przetwarzane – w tym celu – przez okres przedawnienia roszczeń wynikający z przepisów ustawy Kodeks cywilny. Wszelkie dane przetwarzane na potrzeby rachunkowości oraz ze względów podatkowych są przetwarzane przez 5 lat liczonych od końca roku kalendarzowego, w którym powstał obowiązek podatkowy.
9. Na zasadach określonych przepisami o ochronie danych osobowych osoba fizyczna, której dane są przetwarzane ma prawo: dostępu do danych, do ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania danych, prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, e-mail: [kancelaria@uodo.gov.pl](mailto:kancelaria@uodo.gov.pl)).
10. **Wykonawca** realizuje obowiązek informacyjny, o którym mowa w niniejszym paragrafie w stosunku do osób bezpośrednio realizujących przedmiot umowy.

**§ 19.**

Integralną częścią umowy są załączniki:

* 1. skierowania imienne według wzoru załącznika nr 1 do umowy,
  2. umowa dot. powierzenia przetwarzania danych osobowych,
  3. regulamin placówki,
  4. SWZ,
  5. oferta **Wykonawcy** wraz z załącznikami.

**§ 20.**

* + - 1. Umowę sporządzono w dwóch egzemplarzach po jednym dla każdej ze **Stron**.
      2. Każda ze **Stron** potwierdza odbiór egzemplarza umowy.

**WYKONAWCA: ZAMAWIAJACY:**

Podpis: …………………… Podpis: ………………………………

Imię i nazwisko: ............................................ Imię i nazwisko: ............................................

**\*** Zapis zamieszczony we wzorze formularza w celach informacyjnych – do usunięcia w zależności od zadania \* w zależności od części zamówienia zmianie może ulec numeracja poszczególnych ustępów.

**Załącznik nr 1**

**do umowy ….. z dnia ……………….**

…………………………....

……………………………

……………………………

**SKIEROWANIE (podlega modyfikacji stosownie do stanu faktycznego)\***

MOPS w Rumi kieruje do Waszego miejsca schronienia …………..\* Pana/ Panią ………………..…………………………………………….…… urodz. w dniu……………………... na pobyt od dnia………………….do dnia………………… bez posiłków\*/ z jednym gorącym posiłkiem\*/ z dwoma posiłkami\*/ z trzema posiłkami\*/ wraz z ………………………………………………………………………………………………..

Koszt odpłatności za pobyt określa decyzja administracyjna\*.

Koszt odpłatności za pobyt bez posiłków\*/ z jednym gorącym posiłkiem\*/ z dwoma posiłkami\*/ z trzema posiłkami\*/ wynosi ……………………………………………………………………….., w tym:

opłata wnoszona przez Świadczeniobiorcę: ………………..………………………………………….

opłata wnoszona przez MOPS: ……………………………………………………………………..

UWAGI\*…………………………………………………………………………………………………………………………………

Załącznik\* zawiadomienie o wszczęciu postępowania\*

………………………………………….

( podpis i pieczątka osoby kierującej)

............................................., ........................ ..........................................

miejscowość data podpis upoważnionego przedstawiciela

Otrzymują \*:

1. adresat
2. a/a
3. ……………………….
4. ………………………

\*niepotrzebne skreślić, usunąć/\*właściwe podkreślić

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Rumia, ................................ 202….. roku  *(miejscowość, data)* |
|  |  | ......................................................................  *(imię i nazwisko Świadczeniobiorcy/ przedstawiciela ustawowego/pełnomocnika)* |
|  |  | ......................................................................  ......................................................................  *(adres Świadczeniobiorcy/adres do doręczeń/adres przedstawiciela ustawowego/adres pełnomocnika)* |

**…………………………….**

**ZAWIADOMIENIE O WSZCZĘCIU POSTĘPOWANIA \* (należy dołączyć, gdy jest taka potrzeba)**

Na podstawie art. 61 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - kodeks postępowania administracyjnego (t.j.: Dz. U. z …………… r. poz. …………………..; dalej: k.p.a.) w zw. z art. …………w zw. art. 14, art. 36 pkt 2 lit. i\*/j\*/ art. 48, 48a ust. 1, 2\*/2b\*/…… ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z …………… r. poz. ………… ………..)[[2]](#footnote-2) w zw. z art. 158 ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 569 z późn. zm.) **zawiadamiam** o wszczęciu postępowania o schronienie wraz z wyżywieniem z urzędu\*/w związku z Pani/Pana **wnioskiem** z dnia ……………………………………………………\*

Jednocześnie informuję, iż:

1. **w toku postępowania Strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu. W razie zaniedbania obowiązku określonego wyżej doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny (art. 41 k.p.a.);**
2. Strona, która nie ma miejsca zamieszkania lub zwykłego pobytu albo siedziby w Rzeczypospolitej Polskiej, innym państwie członkowskim Unii Europejskiej, Konfederacji Szwajcarskiej albo państwie członkowskim Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) - stronie [umowy](https://sip.lex.pl/#/document/67435948?cm=DOCUMENT) o Europejskim Obszarze Gospodarczym, jeżeli nie ustanowiła pełnomocnika do prowadzenia sprawy zamieszkałego w Rzeczypospolitej Polskiej i nie działa za pośrednictwem konsula Rzeczypospolitej Polskiej, jest obowiązana wskazać w Rzeczypospolitej Polskiej pełnomocnika do doręczeń, chyba że doręczenie następuje za pomocą środków komunikacji elektronicznej. W razie niewskazania pełnomocnika do doręczeń przeznaczone dla tej strony pisma pozostawia się w aktach sprawy ze skutkiem doręczenia.

Pełnomocnikiem strony może być osoba fizyczna posiadająca zdolność do czynności prawnych, pełnomocnictwo zaś powinno być udzielone na piśmie, w formie dokumentu elektronicznego lub zgłoszone do protokołu.

1. **Stronom przysługuje prawo brania czynnego udziału w każdym stadium postępowania oraz wypowiedzenie się co do zebranych w sprawie dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań, a także przeglądanie akt sprawy oraz sporządzanie z nich notatek odpisów (art. 10 § 1 w zw.   
   z art. 73 § 1 k.p.a.), przy czym w** okresie stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, w szczególności, gdy urząd administracji obsługujący organ administracji publicznej wykonuje zadania w sposób wyłączający bezpośrednią obsługę Interesantów, organ administracji publicznej: może odstąpić od zasady określonej w [art. 10 § 1](https://sip.lex.pl/#/document/16784712?unitId=art(10)par(1)&cm=DOCUMENT) ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego także w przypadku, gdy wszystkie strony zrzekły się swego prawa (art. 15zzzzzn ust. 1 *ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych t.j.* Dz. U. z 2021 r. poz. 2095 z późn. zm.);
2. ma Pani/Pan możliwość złożenia odpowiedzi na pismo wszczynające postępowanie i wyjaśnienia na piśmie.
3. Z uwagi na stan zagrożenia epidemicznego na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej w związku z zakażeniami koronawirusem informujemy, że w trosce o Pani/Pana bezpieczeństwo, tut. Ośrodek zapewnia Pani/Panu jako Stronie postępowania udostępnienie akt sprawy lub poszczególnych dokumentów stanowiących akta sprawy za pomocą środków komunikacji elektronicznej[[3]](#footnote-3), poprzez ich przesłanie na adres wskazany w rejestrze danych kontaktowych podmiotów realizujących zadania publiczne[[4]](#footnote-4) lub inny adres elektroniczny wskazany przez Pana/Panią jako Stronę. Zachęcamy do skorzystania z drogi elektronicznej poprzez skrzynkę ePUAP **(**[**https://bip.rumia.pl/m,1291,elektroniczna-skrzynka-podawcza.html**](https://bip.rumia.pl/m,1291,elektroniczna-skrzynka-podawcza.html)**)**.
4. osoby i rodziny korzystające ze świadczeń *z* pomocy społecznej są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie, o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń;
5. o  treści art. 37 §1-2 i § 3 pkt 1 ww. k.p.a., iż stronie służy prawo do wniesienia ponaglenia, jeżeli: 1) nie załatwiono sprawy w terminie określonym w art. 35 lub przepisach szczególnych ani w terminie wskazanym zgodnie z art. 36 § 1 (bezczynność);  2) postępowanie jest prowadzone dłużej niż jest to niezbędne do załatwienia sprawy (przewlekłość). Ponaglenie zawiera uzasadnienie. Ponaglenie wnosi się do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Gdańsku za pośrednictwem Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rumi, przy ul. Ślusarskiej 2 (84-230),
6. Z przyczyn związanych z przeciwdziałaniem COVID-19, ustalenie sytuacji osobistej, rodzinnej, dochodowej i majątkowej zamiast przeprowadzenia rodzinnego wywiadu środowiskowego lub jego aktualizacji może nastąpić na podstawie:
7. rozmowy telefonicznej z pracownikiem socjalnym, a w przypadku osób niepełnosprawnych z powodu dysfunkcji narządu słuchu przy wykorzystaniu środków wspierających komunikowanie się, o których mowa w [art. 3 pkt 5](https://sip.lex.pl/#/document/17736247?unitId=art(3)pkt(5)&cm=DOCUMENT) ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2017 r. poz. 1824), oraz,
8. dokumentów lub oświadczenia, o których mowa w [art. 107 ust. 5b](https://sip.lex.pl/#/document/17087802?unitId=art(107)ust(5(b))&cm=DOCUMENT) ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, a także ich kopii, w tym elektronicznych, uzyskanych od osoby lub rodziny ubiegającej się o pomoc lub
9. informacji udostępnionych przez podmioty, o których mowa w [art. 105](https://sip.lex.pl/#/document/17087802?unitId=art(105)&cm=DOCUMENT) tej ustawy np. jednostki sektora finansów publicznych, w tym sądy, Policję, ZUS, KRUS i organy administracji publicznej, a także kuratorów sądowych, pracodawców, podmioty wykonujące działalność leczniczą, przedszkola, szkoły, placówki, poradnie i ośrodki, o których mowa w [art. 2 pkt 1-8](https://sip.lex.pl/#/document/18558680?unitId=art(2)pkt(1)&cm=DOCUMENT) ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680 i 1681), szkoły wyższe, organizacje pozarządowe (art. 15o ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych t.j. Dz. U. 2021 poz. 2095 z późn. zm.),
10. W okresie stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, w szczególności, gdy urząd administracji obsługujący organ administracji publicznej wykonuje zadania w sposób wyłączający bezpośrednią obsługę interesantów, organ administracji publicznej: może przeprowadzić czynność w toku postępowania wymagającego zgodnie z przepisami prawa osobistego stawiennictwa, również przez udostępnienie przez stronę lub innego uczestnika postępowania swojego wizerunku w czasie rzeczywistym, za pośrednictwem transmisji audiowizualnej, o ile przemawia za tym interes strony, a organ prowadzący postępowanie wyraził na to zgodę (*art. 15zzzzzn ust. 3 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych t.j.* Dz. U. z 2021 r. poz. 2095 z późn. zm.);
11. **odmowa przeprowadzenia wywiadu środowiskowego (jego aktualizacji), utrudnianie przeprowadzenia rodzinnego wywiadu środowiskowego będzie traktowane jako** niewyrażenie zgody na przeprowadzenie rodzinnego wywiadu środowiskowego przez osoby lub rodziny ubiegające się o świadczenia z pomocy społecznej lub na jego aktualizację przez osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej i może stanowić podstawę do odmowy przyznania świadczenia, uchylenia decyzji o przyznaniu świadczenia lub wstrzymania świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (art. 107 ust. 4a ww. ustawy o pomocy społecznej w zw. z art. 106 ust. 4 ww. ustawy o pomocy społecznej).
12. Schronisko dla osób bezdomnych zapewnia schronienie osobom bezdomnym, które podpisały kontrakt socjalny **(stosownie do art. 48b ust. 2 ww. ustawy o pomocy społecznej)**
13. w zakresie danych osobowych załączam klauzulę informacyjną\*/klauzula informacyjna, którą Pani/Pan otrzymał w dniu ……..pozostaje aktualna\*.

*..................................................................................*

*(Pieczątka i podpis upoważnionej osoby)*

**\*niepotrzebne skreślić/usunąć**

Otrzymują:

1) adresat,

2) a.a.

Załącznik:

Informacja o zasadach wnoszenia opłaty za pobyt w domu pomocy społecznej członka rodziny,

klauzula informacyjna,\*

**\*niepotrzebne skreślić/usunąć**

Odebrałem/łam osobiście\*:

……………………………………………….…………………………………………………

*(data doręczenia,* ***czytelnie*** *imię i nazwisko Osoby, której doręczono niniejsze zawiadomienie)*

Mój adres do korespondencji\*:

……………………………………………….…………………………………………………

*(* ***czytelny i dokładny adres do doręczeń****)*

**Załącznik nr 2**

**do umowy ……. z dnia ……………….**

**UMOWA PRZETWARZANIA DANYCH W IMIENIU ADMINISTRATORA**

**PODPISANA W ZWIĄZKU Z UMOWĄ NR DA………………… Z DNIA ………2022 r.**

zawarta w dniu ................................................w Rumi, pomiędzy

**Nabywcą: Gminą Miejską Rumia** (NIP 588-236-77-50) ul. ……………… **Odbiorcą (Płatnikiem): Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej** z siedzibą w Rumi, ul. Ślusarska 2,

zwanym dalej „**Administratorem**”, reprezentowanym przez:

........................................................ ..................................,

a

[[5]](#footnote-5)

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

z siedzibą w .................................................. ul. .......................................................................................................

wpisanym do rejestru ...............................................................................................................................................

zwanym w treści umowy „**Podmiotem przetwarzającym**” w imieniu i na rzecz którego działają:

1. ..........................................................................................................................

2. ..........................................................................................................................

wspólnie dalej zwane ,,**Stronami” a z osobna ,,Stroną”**

W związku z zawarciem przez **Strony** w dniu ……………… r. w Rumi, umowy w sprawie DA……………..,

**,,…………………………………………………..”***,* zwanej dalej „umową główną”, **Strony** postanawiają, co następuje:

**§ 1.**

**Przedmiot, charakter i cel przetwarzania**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest przetwarzanie danych osobowych przez **Podmiot przetwarzający** w imieniu i na polecenie **Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rumi - Administratora**.
2. Na mocy art. 28 oraz 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 (zwanego dalej: RODO) **Administrator (Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rumi)** poleca i upoważnia **Podmiot przetwarzający** do przetwarzania danych osobowych niezbędnych do realizacji umowy nr DA……………. z dnia ……………… (zwanej dalej: umową główną) w swoim imieniu.
3. Przetwarzanie danych osobowych zgodnie z niniejszą umową ma charakter przetwarzania danych w formie papierowej oraz przy wykorzystaniu systemów informatycznych.
4. Niniejsza, akcesoryjna względem umowy głównej, umowa powierzenia przetwarzania danych, ma na celu uregulowanie wzajemnego stosunku Stron oraz obowiązków w zakresie przetwarzania danych osobowych wynikających z zawartej umowy głównej.

**§ 2.**

**Rodzaj danych, kategorie osób oraz czas trwania umowy**

1. Rodzaj danych osobowych objętych niniejszą umową stanowią dane niezbędne do realizacji umowy głównej.
2. Kategorią osób, których dane dotyczą, są osoby, których dane przetwarzane są przez **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rumi - Administratora**.
3. Niniejsza umowa o obowiązuje od dnia podpisania do czasu obowiązywania umowy głównej.

**§ 3.**

**Obowiązki i prawa Administratora**

1. **Administrator** (Miejski Ośrodek pomocy Społecznej w Rumi) oświadcza, że jest administratorem danych, które przekaże **Podmiotowi przetwarzającemu** w celu przetwarzania ich w jego imieniu.
2. Przekazanie danych, o których mowa powyżej jest nieodpłatne.
3. **Administrator** (Miejski Ośrodek pomocy Społecznej w Rumi) może monitorować wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, o których mowa w § 5 ust. 1 niniejszej umowy, przez **Podmiot przetwarzający**.

**§ 4.**

**Obowiązki i prawa Podmiotu przetwarzającego**

1. **Podmiot przetwarzający**:
   1. przetwarza dane osobowe wyłącznie na udokumentowane polecenie **Administratora**, o którym mowa w § 1 ust. 1 niniejszej umowy,
   2. zapewnia, by osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych zobowiązały się do zachowania tajemnicy lub by podlegały odpowiedniemu ustawowemu obowiązkowi zachowania tajemnicy,
   3. podejmuje wszelkie środki wymagane na mocy art. 32 RODO:
2. przeprowadzenie analizy ryzyka;
3. wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, aby zapewnić stopień bezpieczeństwa odpowiadający opisanemu wcześniej ryzyku oraz biorąc pod uwagę:
   * + - pseudonimizację i szyfrowanie danych osobowych;
       - zdolność do ciągłego zapewnienia poufności, integralności, dostępności i odporności systemów i usług przetwarzania;
       - zdolność do szybkiego przywrócenia dostępności danych osobowych i dostępu do nich w razie incydentu fizycznego lub technicznego;
       - regularne testowanie, mierzenie i ocenianie skuteczności środków technicznych i organizacyjnych mających zapewnić bezpieczeństwo przetwarzania,
4. wydawanie upoważnień do przetwarzania danych dla osób działających w imieniu **Administratora** (Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rumi);
   1. przestrzega warunków korzystania z usług innego podmiotu przetwarzającego, o których mowa w § 5 niniejszej umowy,
   2. biorąc pod uwagę charakter przetwarzania, w miarę możliwości pomaga **Administratorowi** (Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Rumi) 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, a w szczególności:
5. prawa do ochrony danych osobowych;
6. prawa do wyrażenia i cofnięcia zgody;
7. prawa do informacji;
8. prawa do dostępu do danych;
9. prawa do sprostowania danych;
10. prawa do bycia zapomnianym;
11. prawa do ograniczenia przetwarzania;
12. do powiadomienia o sprostowaniu lub usunięciu danych lub ograniczeniu przetwarzania;
13. prawa do przenoszenia danych;
14. prawa do sprzeciwu wobec przetwarzania;
15. prawa do niepodleganiu zautomatyzowanemu przetwarzaniu danych;
16. do kontaktu z IOD;
17. prawa do odszkodowania za szkodę majątkową lub niemajątkową,
    1. uwzględniając charakter przetwarzania oraz dostępne mu informacje, pomaga **Administratorowi** (Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Rumi) wywiązać się z obowiązków określonych w art. 32–36 RODO, a w szczególności:
18. bezzwłocznego zgłaszania wszelkich naruszeń ochrony danych osobowych oraz sukcesywne uzupełnianie przekazanych informacji (co ma zawierać zgłoszenie: art. 33 ust. 3 RODO);
19. pomocy **Administratorowi** (Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Rumi) w poinformowaniu osób, których dane dotyczą o naruszeniu ich danych (art. 34 RODO);
20. pomocy **Administratorowi** (Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Rumi) w dokonaniu oceny skutków planowanych operacji przetwarzania dla ochrony danych osobowych (art. 35 RODO);
21. konsultowaniu się z organem nadzorczym (art. 36 RODO),
    1. po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem zależnie od decyzji **Administratora** (Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rumi) usuwa lub zwraca mu wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych;
    2. udostępnia **Administratorowi** (Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Rumi) wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 RODO oraz umożliwia **Administratorowi** (Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Rumi) lub audytorowi upoważnionemu przez **Administratora** (Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rumi) przeprowadzanie audytów, w tym inspekcji, i przyczynia się do nich,
    3. niezwłocznie informuje **Administratora** (Miejski Ośrodek pomocy Społecznej w Rumi), jeżeli jego zdaniem wydane mu polecenie stanowi naruszenie niniejszego rozporządzenia lub innych przepisów Unii lub państwa członkowskiego o ochronie danych.

2. **Podmiot przetwarzający** oświadcza, że posiada informacje na temat **Administratora** (Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rumi), o których mowa w art. 13 RODO oraz że zapozna z nimi osoby, których przetwarzane dane dotyczą.

3. Bez uszczerbku dla art. 82, 83 i 84 RODO, jeżeli **Podmiot przetwarzający** naruszy postanowienia RODO przy określaniu celów i sposobów przetwarzania, uznaje się go za administratora w odniesieniu do tego przetwarzania.

**§ 5.**

**Korzystanie z usług podwykonawców**

1. **Podmiot przetwarzający** oświadcza, że wdrożył odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, by przetwarzanie spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których przetwarzane dane dotyczą.

2. **Podmiot przetwarzający** nie korzysta z usług innego podmiotu przetwarzającego bez uprzedniej szczegółowej lub ogólnej pisemnej zgody **Administratora** (Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rumi). W przypadku ogólnej pisemnej zgody podmiot przetwarzający informuje **Administratora** (Miejski Ośrodek pomocy Społecznej w Rumi) o wszelkich zamierzonych zmianach dotyczących dodania lub zastąpienia innych podmiotów przetwarzających, dając tym samym **Administratorowi** (Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Rumi) możliwość wyrażenia sprzeciwu wobec takich zmian.

3. Jeżeli do wykonania w imieniu **Administratora** (Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rumi) konkretnych czynności przetwarzania **Podmiot przetwarzający** korzysta z usług innego podmiotu przetwarzającego, na ten inny podmiot przetwarzający nałożone zostają – na mocy umowy te same obowiązki ochrony danych jak w umowie między administratorem a podmiotem przetwarzającym, o których to obowiązkach mowa w § 4, w szczególności obowiązek zapewnienia wystarczających gwarancji wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie odpowiadało wymogom RODO. Jeżeli inny podmiot przetwarzający nie wywiąże się ze spoczywających na nim obowiązków ochrony danych, pełna odpowiedzialność wobec **Administratora** (Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rumi) za wypełnienie obowiązków innego podmiotu przetwarzającego spoczywa na pierwotnym **Podmiocie przetwarzającym**.

4. Wystarczające gwarancje, o których mowa w ust. 1 i 3 niniejszego paragrafu, **Podmiot przetwarzający** może wykazać między innymi poprzez stosowanie zatwierdzonego kodeksu postępowania, o którym mowa w art. 40 RODO lub zatwierdzonego mechanizmu certyfikacji, o którym mowa w art. 42 RODO.

**§ 6.**

**Zachowanie poufności**

1. **Podmiot przetwarzający** zobowiązany jest bezterminowo do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, których ujawnienie byłoby sprzeczne z interesem **Administratora** (Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rumi).
2. **Podmiot przetwarzający** jest zwolniony z obowiązku zachowania poufności, o której mowa powyżej, wyłącznie w przypadku:
   1. uzyskania pisemnej zgody **Administratora**  (Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rumi) na ujawnienie informacji;
   2. gdy obowiązek ujawnienia informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa.

3. **Administrator** (Miejski Ośrodek pomocy Społecznej w Rumi) ma prawo pisemnie upoważnić **Podmiot przetwarzający** do przekazania konkretnej osobie wskazanych w upoważnieniu informacji.

**§ 7.**

**Postanowienia końcowe**

1. Realizacja niniejszej umowy nie wiąże się z dodatkowymi kosztami dla **Administratora** (Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rumi).
2. Do wzajemnego współdziałania przy wykonywaniu umowy, Strony wyznaczają:
   1. …………. – …………………, tel. ………………. wew. ……………. e-mail: ……………………………. – ze strony **Administratora** (Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rumi),
   2. ………………………., tel. ………………………….., e-mail: ……………. – ze strony **Podmiotu przetwarzającego.**

**Strony** dopuszczają zmianę osób, o których mowa w niniejszym paragrafie.

1. **Strony** dopuszczają możliwość zmiany niniejszej umowy celem dostosowywania jej do obowiązujących przepisów prawa.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem bezskuteczności, z tym że nie wymagają formy aneksu do umowy następujące zmiany:
3. danych teleadresowych,
4. danych rejestrowych,
5. danych osób, o których mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu,
6. zmiany sposobu reprezentacji Stron.

W przypadkach określonych w pkt 1-4 niniejszego ustępu, konieczne jest  powiadomienie drugiej Strony o wystąpieniu sytuacji tam określonej w formie tradycyjnej (na piśmie za potwierdzeniem odbioru) lub za pośrednictwem ePUAP w formie elektronicznej (opatrzonej podpisem kwalifikowanym osoby uprawnionej do reprezentowania Strony) lub postaci elektronicznej (opatrzonej podpisem zaufanym lub osobistym osoby uprawnionej do reprezentowania Strony). W przypadku formy lub postaci elektronicznej, w przypadku elektronicznego doręczania- datą doręczenia jest moment ich pojawienia się w systemie teleinformatycznym.

5. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy, nie rozwiązane w drodze porozumienia, będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby **Administratora** (Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rumi).

6. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie, zastosowanie będą miały przepisy kodeksu cywilnego oraz RODO.

7. **Strony** zgodnie ustalają, iż w przypadku, gdy **Podmiot przetwarzający** wskutek zmiany przepisów prawa w związku z zapewnieniem stosowania 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 stanie się administratorem danych osobowych, niniejsza umowa ulega rozwiązaniu z dniem wejścia w życie nowych przepisów prawa. Rozwiązanie umowy nie wymaga odrębnych pisemnych oświadczeń woli Stron. Ust. 4 niniejszego paragrafu stosuje się odpowiednio.

8. Umowa została sporządzona w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze **Stron**.

9. Każda ze **Stron** potwierdza odbiór egzemplarza umowy.

**Podmiot przetwarzający** **Administrator**

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**DA.221.3.2022**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ W ROZUMIENIU USTAWY Z DNIA 16 LUTEGO 2007 R. O OCHRONIE KONKURENCJI I KONSUMENTÓW**

Przystępując do udziału w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na realizację usług społecznych obejmujących:

**,,ŚWIADCZENIE USŁUG TYMCZASOWEGO SCHRONIENIA WRAZ Z MOŻLIWOŚCIĄ WYŻYWIENIA ORAZ USŁUG UKIERUNKOWANYCH NA WZMACNIANIE AKTYWNOŚCI SPOŁECZNEJ, WYJŚCIE Z BEZDOMNOŚCI I UZYSKANIE SAMODZIELNOŚCI ŻYCIOWEJ DLA OSÓB BEZDOMNYCH - ŚWIADCZENIOBIORCÓW MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W RUMI”** (z podziałem na części A-D)

**Część:………………………….**

Ja(My) podpisując niniejszy dokument, reprezentując(y) firmę, której nazwa jest wskazana powyżej, jako upoważniony(eni) na piśmie lub wpisany(i) w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanej przez(e) mnie(nas) firmy:

informuję, iż Wykonawca:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Nazwa i adres Wykonawcy

oświadczam, że Wykonawca (którego reprezentuję):

1. **nie należy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów\***
2. **należy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów\***

UWAGA- GRUPA KAPITAŁOWA - według ww. ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów - rozumie się przez to wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podmiotu** | **Adres podmiotu** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**\*niewłaściwe skreślić, usunąć**

**UWAGA! W przypadku zaznaczenia pkt 2 należy wypełnić powyższą tabelę**

**Należy podpisać podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym stosownie do SWZ**

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**DA.221.3.2022**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO SEKTORA MAŁYCH I ŚREDNICH PRZEDSIĘBIORSTW**

Przystępując do udziału w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na realizację usług społecznych obejmujących:

**,,ŚWIADCZENIE USŁUG TYMCZASOWEGO SCHRONIENIA WRAZ Z MOŻLIWOŚCIĄ WYŻYWIENIA ORAZ USŁUG UKIERUNKOWANYCH NA WZMACNIANIE AKTYWNOŚCI SPOŁECZNEJ, WYJŚCIE Z BEZDOMNOŚCI I UZYSKANIE SAMODZIELNOŚCI ŻYCIOWEJ DLA OSÓB BEZDOMNYCH - ŚWIADCZENIOBIORCÓW MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W RUMI”** (z podziałem na części A-D)

**Część:………………………….**

informuję, iż Wykonawca:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Nazwa i adres Wykonawcy

**NALEŻY / NIE NALEŻY DO SEKTORA MAŁYCH I ŚREDNICH PRZEDSIĘBIORSTW**\*

Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mikroprzedsiębiorstwo  *(Przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO).* |
|  | Małe przedsiębiorstwo  *(Przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którgo roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO).* |
|  | Średnie przedsiębiorstwo  *(Przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR. lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO) i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębircą* |
|  | Jednoosobowa działalność gospodarcza |
|  | Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej |
|  | Inny rodzaj |

**\*niewłaściwe skreślić**

**Należy podpisać podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym stosownie do SWZ**

**Załącznik nr 9 do SWZ**

**DA.221.3.2022**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SYTUACJI EKONOMICZNEJ WYKONAWCY**

Przystępując do udziału w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na realizację usług społecznych obejmujących:

**,,ŚWIADCZENIE USŁUG TYMCZASOWEGO SCHRONIENIA WRAZ Z MOŻLIWOŚCIĄ WYŻYWIENIA ORAZ USŁUG UKIERUNKOWANYCH NA WZMACNIANIE AKTYWNOŚCI SPOŁECZNEJ, WYJŚCIE Z BEZDOMNOŚCI I UZYSKANIE SAMODZIELNOŚCI ŻYCIOWEJ DLA OSÓB BEZDOMNYCH - ŚWIADCZENIOBIORCÓW MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W RUMI”** (z podziałem na części A-D)

**Część:………………………….**

informuję, iż Wykonawca:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Nazwa i adres Wykonawcy

- posiada / nie posiada\* zaległości w opłacaniu podatków

- posiada / nie posiada\* zaległości w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne i ubezpieczenie zdrowotne

- nie wszczęto wobec Wykonawcy postępowania upadłościowego ani likwidacyjnego,

**\*niewłaściwe skreślić**

**Należy podpisać podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym stosownie do SWZ**

**Załącznik nr 10 do SWZ**

**DA.221.3.2022**

**ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA WYKONAWCY DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW   
NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Działając w imieniu ww. podmiotu podpisując niniejszy dokument oświadczam, że ww. podmiot trzeci zobowiązuje się, na zasadzie art. 118 w zw. z art. 266 ustawy z dnia   
11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych udostępnić Wykonawcy

z siedzibą w …………………. (dalej: „Wykonawca”), który złożył ofertę w postępowaniu na „**ŚWIADCZENIE USŁUG TYMCZASOWEGO SCHRONIENIA WRAZ Z MOŻLIWOŚCIĄ WYŻYWIENIA ORAZ USŁUG UKIERUNKOWANYCH NA WZMACNIANIE AKTYWNOŚCI SPOŁECZNEJ, WYJŚCIE Z BEZDOMNOŚCI I UZYSKANIE SAMODZIELNOŚCI ŻYCIOWEJ DLA OSÓB BEZDOMNYCH - ŚWIADCZENIOBIORCÓW MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W RUMI”** (z podziałem na części A-D)

**Część: ……………………**

następujące zasoby:

- ……………………………………………………………………………………………………..,

- ……………………………………………………………………………………………………..,

- ……………………………………………………………………………………………………..,

na potrzeby spełnienia przez Wykonawcę następujących warunków udziału w postępowaniu:

- ……………………………………………………………………………………………………..,

- ……………………………………………………………………………………………………..,

Wykonawca będzie mógł wykorzystywać ww. zasoby przy wykonywaniu zamówienia   
w następujący sposób:

- ……………………………………………………………………………………………………..,

- ……………………………………………………………………………………………………..,

W wykonywaniu zamówienia będziemy uczestniczyć w następującym czasie i zakresie:

- ……………………………………………………………………………………………………..,

- ……………………………………………………………………………………………………..,

Ww. podmiot trzeci, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu określonych w SWZ - zrealizuje usługę, których wskazane zdolności dotyczą.

Z Wykonawcą łączyć nas będzie:

- ……………………………………………………………………………………………………..,

- ……………………………………………………………………………………………………..,

**Należy podpisać podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym stosownie do SWZ**

**Załącznik nr 11 do SWZ**

**DA.221.3.2022**

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

W związku ze udostępnieniem zasobów w ramach oferty złożonej przez Wykonawcę: …………………………………………………… *(należy podać nazwę Wykonawcy)* złożonej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez Zamawiającego – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rumi, w trybie podstawowym bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.), w związku z art. 359 pkt. 2 ustawy Pzp - dla usług społecznych poniżej progów unijnych, na„**ŚWIADCZENIE USŁUG TYMCZASOWEGO SCHRONIENIA WRAZ Z MOŻLIWOŚCIĄ WYŻYWIENIA ORAZ USŁUG UKIERUNKOWANYCH NA WZMACNIANIE AKTYWNOŚCI SPOŁECZNEJ, WYJŚCIE Z BEZDOMNOŚCI I UZYSKANIE SAMODZIELNOŚCI ŻYCIOWEJ DLA OSÓB BEZDOMNYCH - ŚWIADCZENIOBIORCÓW MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W RUMI”** (z podziałem na części A-D)

**Część: ……………………**

1. oświadczam, że podlegam/nie podlegam\* wykluczeniu z ww. postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych **\*zaznaczyć właściwe**

**JEŻELI DOTYCZY\*:**

- oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………… ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 ustawy*)*.* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące czynności naprawcze (procedura sanacyjna – samooczyszczenie):

…………………………………..

Na potwierdzenie powyższego przedkładam następujące środki dowodowe:

1) ………………………………………………..

2) ………………………………………………..

1. Oświadczam, że podlegam/nie podlegam\* wykluczeniu z ww. postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835).

***\*zaznaczyć właściwe***

**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.

**Należy podpisać podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym stosownie do SWZ**

**Załącznik nr 12 do SWZ**

**DA.221.3.2022**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 117 UST. 4 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez Zamawiającego w trybie podstawowym bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy Pzp w związku z art. 359 pkt. 2 ustawy Pzp - dla usług społecznych poniżej progów unijnych, na: „**ŚWIADCZENIE USŁUG TYMCZASOWEGO SCHRONIENIA WRAZ Z MOŻLIWOŚCIĄ WYŻYWIENIA ORAZ USŁUG UKIERUNKOWANYCH NA WZMACNIANIE AKTYWNOŚCI SPOŁECZNEJ, WYJŚCIE Z BEZDOMNOŚCI I UZYSKANIE SAMODZIELNOŚCI ŻYCIOWEJ DLA OSÓB BEZDOMNYCH - ŚWIADCZENIOBIORCÓW MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W RUMI”** (z podziałem na części A-D)

**Część: ……………………**

**PODMIOTY W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………… |
| *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)* |
| ………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………… |
| *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)* |
| ………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………… |
| *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)* |
| **reprezentowane przez:** |
| …………………………………………………..…..………… |
| *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

**D****ziałając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:**

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
| …………………………………………………………………………………………………………… |
| *Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:* |
| ……………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………… |
| **Wykonawca:** |
| …………………………………………………………………………………………………………… |
| *Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:* |
| ……………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………… |
| **Wykonawca:** |
| …………………………………………………………………………………………………………… |
| *Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:* |
| ……………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………… |

**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.**

**Należy podpisać podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym stosownie do SWZ**

1. **\*** Zapis zamieszczony we wzorze formularza w celach informacyjnych – do usunięcia przez Wykonawcę

   W zależności od formy prawnej Wykonawcy

   OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOĆ GOSPODARCZĄ -...... PESEL………zamieszkały w ...... (kod pocztowy ......), przy ul. ......, wpisany do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez ......, pod numerem ......, prowadzący działalność gospodarczą pod firmą...... w ...... (kod pocztowy ......), przy ul. ......, NIP ......, REGON............,

   SPÓŁKA AKCYJNA (S.A.) I SPÓŁKA KOMANDYTOWO-AKCYJNA (S.K.A.) – Spółka Akcyjna z siedzibą w ...... (kod pocztowy ......), przy ulicy ...... wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ......, pod nr KRS ......, o kapitale zakładowym w wysokości ......zł, wpłaconym w wysokości ......, NIP ......, REGON ......,:

   SPÓŁKA Z OGRANICZONĄODPOWIEDZIALNOŚCIĄ (sp. z o.o. lub spółka z o.o.) – Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w ...... (kod pocztowy ......), przy ulicy ......, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ......, pod nr KRS ......, o kapitale zakładowym w wysokości ...... zł, NIP ......, REGON ......,

   SPÓŁKI OSOBOWE: SPÓŁKA JAWNA (sp.j.), SPÓŁKA KOMANDYTOWA (sp.k.), SPÓŁKA PARTNERSKA (sp.p.) – ...... Spółka ….. z siedzibą w ...... (kod pocztowy ......), przy ulicy ......, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ......, pod nr KRS ......, NIP ......, REGON ......,

   SPÓŁKA CYWILNA (s.c.) –….... PESEL………..zamieszkały w ...... (kod pocztowy ......), przy ul. ......, wpisany do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez ......, pod numerem ...... i ...... PESEL………….zamieszkały w ...... (kod pocztowy ......), przy ul. ......, wpisany do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez ......, pod numerem ......, prowadzący wspólnie działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej pod firmą...... w ...... (kod pocztowy ......), przy ul. ......, NIP ......, REGON............na podstawie umowy spółki z dnia…….,

   - STOWARZYSZENIA, INNE ORGANIZACJE SPOŁECZNE I ZAWODOWE, FUNDACJE WPISANE DO KRS – ... z siedzibą w ...... (kod pocztowy ......), przy ulicy ......, wpisana do Rejestru Stowarzyszeń/Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ......, pod nr KRS ......, NIP ........., REGON ...... [↑](#footnote-ref-1)
2. *Art. 106 ust. 5 ww. ustawy o pomocy społeczne: Decyzję administracyjną zmienia się lub uchyla na niekorzyść strony bez jej zgody w przypadku zmiany przepisów prawa (…). Zmiana decyzji administracyjnej na korzyść strony nie wymaga jej zgody.*

   *art.  36 ww. ustawy o pomocy społecznej:  Świadczeniami z pomocy społecznej są:*

   *1) świadczenia pieniężne (…)*

   *a) zasiłek stały,*

   *b) zasiłek okresowy,*

   *2) świadczenia niepieniężne: (…)*

   *l) usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania, w ośrodkach wsparcia oraz w rodzinnych domach pomocy,*

   *m) specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania oraz w ośrodkach wsparcia*. [↑](#footnote-ref-2)
3. w rozumieniu art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 344): środki komunikacji elektronicznej - rozwiązania techniczne, w tym urządzenia teleinformatyczne i współpracujące z nimi narzędzia programowe, umożliwiające indywidualne porozumiewanie się na odległość przy wykorzystaniu transmisji danych między systemami teleinformatycznymi, a w szczególności pocztę elektroniczną [↑](#footnote-ref-3)
4. o którym mowa w art. 20j ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 670 z późn. zm.) tj. adres poczty elektronicznej [↑](#footnote-ref-4)
5. **\*** Zapis zamieszczony we wzorze formularza w celach informacyjnych – do usunięcia przez Wykonawcę

   W zależności od formy prawnej Wykonawcy

   OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOĆ GOSPODARCZĄ -...... PESEL………zamieszkały w ...... (kod pocztowy ......), przy ul. ......, wpisany do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez ......, pod numerem ......, prowadzący działalność gospodarczą pod firmą...... w ...... (kod pocztowy ......), przy ul. ......, NIP ......, REGON............,

   SPÓŁKA AKCYJNA (S.A.) I SPÓŁKA KOMANDYTOWO-AKCYJNA (S.K.A.) – Spółka Akcyjna z siedzibą w ...... (kod pocztowy ......), przy ulicy ...... wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ......, pod nr KRS ......, o kapitale zakładowym w wysokości ......zł, wpłaconym w wysokości ......, NIP ......, REGON ......,:

   SPÓŁKA Z OGRANICZONĄODPOWIEDZIALNOŚCIĄ (sp. z o.o. lub spółka z o.o.) – Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w ...... (kod pocztowy ......), przy ulicy ......, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ......, pod nr KRS ......, o kapitale zakładowym w wysokości ...... zł, NIP ......, REGON ......,

   SPÓŁKI OSOBOWE: SPÓŁKA JAWNA (sp.j.), SPÓŁKA KOMANDYTOWA (sp.k.), SPÓŁKA PARTNERSKA (sp.p.) – ...... Spółka ….. z siedzibą w ...... (kod pocztowy ......), przy ulicy ......, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ......, pod nr KRS ......, NIP ......, REGON ......,

   SPÓŁKA CYWILNA (s.c.) –….... PESEL………..zamieszkały w ...... (kod pocztowy ......), przy ul. ......, wpisany do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez ......, pod numerem ...... i ...... PESEL………….zamieszkały w ...... (kod pocztowy ......), przy ul. ......, wpisany do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez ......, pod numerem ......, prowadzący wspólnie działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej pod firmą...... w ...... (kod pocztowy ......), przy ul. ......, NIP ......, REGON............na podstawie umowy spółki z dnia…….,

   - STOWARZYSZENIA, INNE ORGANIZACJE SPOŁECZNE I ZAWODOWE, FUNDACJE WPISANE DO KRS – ... z siedzibą w ...... (kod pocztowy ......), przy ulicy ......, wpisana do Rejestru Stowarzyszeń/Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ......, pod nr KRS ......, NIP ........., REGON ...... [↑](#footnote-ref-5)