



## OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

Nazwa zadania:

Wypełnienie zadań  
przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej  
w Dąbrowie Górniczej  
jako wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego  
w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin „Za życiem”  
poprzez wyłonienie do ich realizacji w 2019 roku specjalistów.

- Część 1: Realizacja zadań z zakresu administracji rządowej przez specjalistów rehabilitantów/ fizjoterapeutów.
- Część 2: Realizacja zadań z zakresu administracji rządowej przez specjalistów logopedów.
- Część 3: Realizacja zadań z zakresu administracji rządowej przez specjalistów pedagogów/ terapeutów/ innych specjalistów (psycholog, tyflopedagog, surdopedagog, terapeuta Biofeedback).

## 1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy  
dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej  
w Dąbrowie Górniczej  
ul. Swobodna 59  
41-303 Dąbrowa Górnicza  
tel. / fax. (32) 261 22 45  
e-mail: sosw@dabrowa-gornicza.pl  
strona internetowa: www.osw.dabrowa.pl

## 2. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie jest prowadzone na podstawie przepisu art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zm.).

## 3. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

### 3.1 Nazwa zadania:

Wypełnienie zadań przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej jako wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin „Za życiem” poprzez wyłonienie do ich realizacji w 2019 roku specjalistów.  
Część 1: Realizacja zadań z zakresu administracji rządowej przez specjalistów rehabilitantów/ fizjoterapeutów.  
Część 2: Realizacja zadań z zakresu administracji rządowej przez specjalistów logopedów.  
Część 3: Realizacja zadań z zakresu administracji rządowej przez specjalistów pedagogów/ terapeutów/ innych specjalistów (psycholog, tyflopadaagog, surdopadaagog, terapeuta Biofeedback).

### 3.2 Zakres usług obejmuje:

Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

85000000-9 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej  
80000000-4 Usługi edukacyjne i szkoleniowe

### 3.3 Opis przedmiotu zamówienia

- 3.3.1 Przedmiotem zamówienia jest wypełnienie przez Zamawiającego zadań z zakresu administracji rządowej wynikających z programu kompleksowego wsparcia rodzin „Za życiem” (dalej: Program) poprzez **wyłonienie do ich realizacji w 2019 roku specjalistów:**
- rehabilitantów/ fizjoterapeutów (Część 1),
  - logopedów (Część 2)
  - pedagogów/ terapeutów/ innych specjalistów (Część 3):
    - tyflopadaagogów,
    - sudropadaagogów,
    - terapeutów Biofeedback,
    - psychologów.
- 3.3.2 Zamawiający realizuje zadania wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w oparciu o art. 90v ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty w ramach programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem” stanowiącego załącznik do uchwały Nr 160 Rady Ministrów z dnia 20 grudnia 2016r w sprawie programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem” (M.P. poz. 1250) - Priorytet II Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka i jego rodziny, Zadanie 2.4. Utworzenie ośrodków koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczych ze szczególnym uwzględnieniem wczesnego wspomagania rozwoju dzieci od momentu wykrycia niepełnosprawności lub zagrożenia niepełnosprawnością.
- 3.3.3 Zadania do realizacji przez Zamawiającego jako wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego określa Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dn. 5 września 2017r. w sprawie

szczególowych zadań wiodących ośrodków koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczych, (Dz.U. z 2017, poz. 712) t.j.:

- a. udzielanie rodzicom specjalistycznej informacji dotyczącej problemów rozwojowych dziecka;
  - b. wskazywanie właściwych dla dziecka i jego rodziny form kompleksowej, specjalistycznej pomocy, w szczególności rehabilitacyjnej, terapeutycznej, fizjoterapeutycznej, psychologicznej, pedagogicznej i logopedycznej;
  - c. wskazywanie jednostek udzielających specjalistycznej pomocy dzieciom;
  - d. organizowanie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka na warunkach i w formach określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 127 ust. 19 pkt. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe, w wymiarze do 5 godzin tygodniowo dla danego dziecka, oraz – w zależności od potrzeb dziecka – dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów, logopedów i innych specjalistów;
  - e. koordynowanie korzystania z usług specjalistów dostępnych na obszarze powiatu, w tym:
    - zbieranie i upowszechnianie informacji o usługach i świadczących je specjalistach,
    - prowadzenie akcji informacyjnych,
    - monitorowanie działań związanych z udzielaniem pomocy dzieciom i ich rodzinom.
- 3.3.4 W ramach zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego Zamawiający może:
- a. udzielać dzieciom i ich rodzinom kompleksowej pomocy od chwili wykrycia zagrożenia niepełnosprawnością, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci do 3. roku życia,
  - b. zapewniać specjalistyczną opiekę dziecku i jego rodzinie, w tym opiekę pielęgniarstwa, związaną z procesem rehabilitacji dziecka, w zależności od ich potrzeb,
  - c. zapewniać konsultacje lekarzy różnych specjalności, w zależności od potrzeb dziecka.
- 3.3.5 Adresatami realizowanego przez Zamawiającego Programu są dzieci od 0 roku życia do czasu pojęcia nauki szkolnej, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci do 3. roku życia, u których występują wybrane schorzenia wg ICD-10.
- 3.3.6 Zamawiający wyloni w niniejszym postępowaniu specjalistów, którzy w 2019r. wykonają na jego rzecz usługi w ramach realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego.
- 3.3.7 Łączna liczba godzin przewidziana do realizacji dla wszystkich specjalistów w roku 2019 wynosi **8 320** Pod pojęciem „godzina” należy rozumieć 60 minut.

#### **3.4 Opis przedmiotu zamówienia - Część 1: Realizacja zadań z zakresu administracji rządowej przez specjalistów rehabilitantów/ fizjoterapeutów.**

- 3.4.1 Przedmiotem zamówienia są usługi w zakresie realizacji zadań wynikających z programu kompleksowego wsparcia rodzin „Za życiem” **przez specjalistów rehabilitantów/ fizjoterapeutów** na rzecz Zamawiającego wobec rodzin z terenu Gminy Dąbrowa Górnicza objętych Programem.
- 3.4.2 Wyloniony Wykonawca zostanie powołany w skład Zespołu Specjalistów Zamawiającego, który dla konkretnego dziecka ustali na podstawie opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju kierunków i harmonogramu działań w zakresie wczesnego wspomaganie rozwoju i wsparcia rodziny.
- 3.4.3 Do zadań Wykonawcy będzie należało:
- a. tworzenie indywidualnych programów zgodnych z możliwościami dziecka;
  - b. dokonanie wstępnej diagnozy dziecka w części przeznaczonej dla rehabilitanta;
  - c. opracowanie i realizowanie z dzieckiem i jego rodziną indywidualnego programu wczesnego wspomaganie rozwoju;
  - d. ocenianie postępów i trudności w funkcjonowaniu dziecka, w tym identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniającym jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym;
  - e. analizowanie skuteczności pomocy udzielanej na podstawie programu dziecku i jego rodzinie;
  - f. modyfikowanie programu w stosunku do aktualnych potrzeb dziecka i jego rodziny;
  - g. planowanie kolejnych działań w zakresie wczesnego wspomaganie rozwoju;
  - h. zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków podczas prowadzonych zajęć;
  - i. współpraca z Koordynatorem i Zespołem Specjalistów Zamawiającego;
  - j. współpraca z rodzicami dziecka;
  - k. dokumentowanie przebiegu działalności terapeutycznej oraz przebiegu zajęć i ich realizacji.

### 3.5 Opis przedmiotu zamówienia – Część 2: Realizacja zadań z zakresu administracji rządowej przez specjalistów logopedów.

- 3.5.1 Przedmiotem zamówienia są usługi w zakresie realizacji zadań wynikających z programu kompleksowego wsparcia rodzin „Za życiem” **przez specjalistów logopedów** na rzecz Zamawiającego wobec rodzin z terenu Gminy Dąbrowa Górnicza objętych Programem.
- 3.5.2 Wyloniony Wykonawca zostanie powołany w skład Zespołu Specjalistów Zamawiającego, który dla konkretnego dziecka ustali na podstawie opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju kierunków i harmonogramu działań w zakresie wczesnego wspomaganie rozwoju i wsparcia rodziny.
- 3.5.3 Do zadań Wykonawcy będzie należało:
- dokonanie wstępnej diagnozy dziecka w części przeznaczonej dla logopedy;
  - opracowanie i realizowanie z dzieckiem i jego rodziną indywidualnego programu wczesnego wspomaganie rozwoju;
  - ocenianie postępów i trudności w funkcjonowaniu dziecka, w tym identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniającym jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym;
  - analizowanie skuteczności pomocy udzielanej na podstawie programu dziecka i jego rodziny;
  - modyfikowanie programu w stosunku do aktualnych potrzeb dziecka i jego rodziny;
  - planowanie kolejnych działań w zakresie wczesnego wspomaganie rozwoju;
  - zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków podczas prowadzonych zajęć;
  - współpraca z Koordynatorem i Zespołem Specjalistów Zamawiającego;
  - współpraca z rodzicami dziecka;
  - dokumentowanie przebiegu działalności terapeutycznej oraz przebiegu zajęć i ich realizacji.

### 3.6 Opis przedmiotu zamówienia – Część 3: Realizacja zadań z zakresu administracji rządowej przez specjalistów pedagogów/ terapeutów/ innych specjalistów (psycholog, tyflop pedagog, surdopedagog, terapeuta Biofeedback).

- 3.6.1 Przedmiotem zamówienia są usługi w zakresie realizacji zadań wynikających z programu kompleksowego wsparcia rodzin „Za życiem” **przez specjalistów pedagogów/ terapeutów/ innych specjalistów (psycholog, tyflop pedagog, surdopedagog, terapeuta Biofeedback)** na rzecz Zamawiającego wobec rodzin z terenu Gminy Dąbrowa Górnicza objętych Programem.
- 3.6.2 Zamawiający dopuszcza w tej części zadania złożenie przez jednego Wykonawcę ofert na dowolną liczbę zakresów terapeutycznych pod warunkiem posiadanych uprawnień.
- 3.6.3 Wyloniony Wykonawca zostanie powołany w skład Zespołu Specjalistów Zamawiającego, który dla konkretnego dziecka ustali na podstawie opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju kierunków i harmonogramu działań w zakresie wczesnego wspomaganie rozwoju i wsparcia rodziny.
- 3.6.4 Do zadań Wykonawcy będzie należało:
- dokonanie wstępnej diagnozy dziecka w części przeznaczonej dla logopedy;
  - opracowanie i realizowanie z dzieckiem i jego rodziną indywidualnego programu wczesnego wspomaganie rozwoju;
  - ocenianie postępów i trudności w funkcjonowaniu dziecka, w tym identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniającym jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym;
  - analizowanie skuteczności pomocy udzielanej na podstawie programu dziecka i jego rodziny;
  - modyfikowanie programu w stosunku do aktualnych potrzeb dziecka i jego rodziny;
  - planowanie kolejnych działań w zakresie wczesnego wspomaganie rozwoju;
  - zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków podczas prowadzonych zajęć;
  - współpraca z Koordynatorem i Zespołem Specjalistów Zamawiającego;
  - współpraca z rodzicami dziecka;
  - dokumentowanie przebiegu działalności terapeutycznej oraz przebiegu zajęć i ich realizacji.

### 3.7 Warunki realizacji zamówienia (dot. wszystkich części)

- 3.7.1 Usługa musi być wykonywana przez wylonionego specjalistę **osobiście**. Zamawiający wyklucza możliwość powierzenia wykonania zamówienia Podwykonawcy/Podwykonawcom.
- 3.7.2 Przydzielona ilość godzin do realizacji poszczególnym Wykonawcom będzie uzależniona od liczby faktycznie zgłoszonych do Programu dzieci oraz zdiagnozowanych przez Koordynatora i Zespół Specjalistów Zamawiającego potrzeb psychofizycznych i rozwojowych tych dzieci. Zamawiający może

- w każdym czasie zmienić ilość godzin przydzielonych dla poszczególnych części zadania jak również liczbę godzin przydzielonych poszczególnym Wykonawcom w zależności od zapotrzebowania.
- 3.7.3 Podstawą przystąpienia do realizacji zamówienia będzie otrzymanie od Zamawiającego wykazu dzieci objętych usługą wraz z harmonogramem wykonywania usług.
- 3.7.4 Usługi świadczone przez Wykonawcę muszą mieć charakter stały i systematyczny. W przypadku wystąpienia okoliczności losowych uniemożliwiających świadczenie usługi zgodnie z harmonogramem, Wykonawca jest zobowiązany powiadomić o tym fakcie Koordynatora telefonicznie lub pocztą elektroniczną, jednak nie później niż w dniu zaplanowanych zajęć.
- 3.7.5 Zamawiający zastrzega, że w przypadku choroby lub innej usprawiedliwionej nieobecności Wykonawcy, wykonanie tej części zamówienia może powierzyć innemu Wykonawcy.
- 3.7.6 Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania okresowej oceny i kontroli (planowanej i nieplanowanej) prawidłowości realizacji przez Wykonawcę umowy.
- 3.7.7 Wykonawca będzie zobowiązany do:
- prowadzenia dokumentacji prowadzonych zajęć zgodnie z wytycznymi Zamawiającego,
  - realizacji zajęć z najwyższą starannością w oparciu o posiadaną wiedzę, z zachowaniem zasad etyki zawodowej i w poszanowaniu godności osobistej dzieci i ich rodzin objętych Programem,
  - zachowania zasad bezpieczeństwa i higieny pracy podczas wykonywanych czynności, sprawowania opieki nad uczestnikami Programu, a także zachowania ładu i porządku w pomieszczeniach udostępnianych wraz z sprzętem i pomocami dydaktycznymi przez Zamawiającego,
  - przekazywania na bieżąco Koordynatorowi informacji o wszelkich nieprawidłowościach i problemach związanych z realizacją przedmiotu zamówienia,
  - zachowania tajemnicy służbowej w zakresie informacji, jakie Wykonawca uzyska w trakcie wykonywanych obowiązków.
- 3.7.8 W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego nieprawidłowości w zakresie świadczonych usług, Wykonawca będzie pisemnie wezwany do ich usunięcia w trybie określonym przez Zamawiającego pod rygorem uznania, że umowa jest wykonywana w sposób nienależyty.
- 3.7.9 Zamówienie będzie realizowane na terenie siedziby Zamawiającego.
- 3.7.10 Wynagrodzenie Wykonawcy będzie wypłacane miesięcznie za zrealizowane godziny usług w miesiącu poprzednim. Podstawą wypłaty wynagrodzenia będzie dostarczenie Zamawiającemu **do 5. dnia każdego miesiąca:**
- „Karty zbiorczej zrealizowanych usług” potwierdzonej przez Koordynatora oraz rachunku (dotyczy osób fizycznych)**
  - lub „Karty zbiorczej zrealizowanych usług” potwierdzonej przez Koordynatora i faktury VAT (dotyczy firm).**
- W terminie do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionych ww. dokumentów będzie wypłacane wynagrodzenie.

### **3.8 Zamówienia częściowe**

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówienia częściowego i nie wprowadza ograniczenia pod względem liczby części zamówienia, na które Wykonawca może złożyć ofertę pod warunkiem spełnienia zdolności zawodowej wymaganej dla poszczególnych Części lub zakresów terapii.

## **4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Zamówienie będzie realizowane nie wcześniej niż od 07.01.2019r. i nie później niż do 31.12.2019r.

## **5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**5.1 O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie przesłanek zawartych w art. 24 ust. 1 pkt. 12-22 ustawy z dn. 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zm.).**

**5.2 O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej:**

### **DOTYCZY CZĘŚCI 1: Realizacja zadań z zakresu administracji rządowej przez specjalistów rehabilitantów/ fizjoterapeutów**

Za minimalny poziom zdolności uznane zostanie wykazanie przez Wykonawcę, że osoba wykonująca zadanie:

1. posiada kwalifikacje zgodne z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z 1 sierpnia 2017r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli (Dz. U. z 2017r., poz. 1575)
2. posiada co najmniej 1 rok doświadczenia zawodowego w prowadzeniu zajęć terapeutycznych dla dziecka niepełnosprawnego lub zagrożonego niepełnosprawnością,
3. posiada ukończone studia wyższe w zakresie fizjoterapii lub rehabilitacji ruchowej,
4. (w przypadku wystąpienia potrzeby przeprowadzania zajęć terapii sensorycznej niezbędne będzie posiadanie dyplomu ukończenia studiów podyplomowych lub kursów specjalistycznych w zakresie terapii sensorycznej; brak kwalifikacji z zakresu integracji sensorycznej nie jest obligatoryjne).

### **DOTYCZY CZĘŚCI 2: Realizacja zadań z zakresu administracji rządowej przez specjalistów logopedów**

Za minimalny poziom zdolności uznane zostanie wykazanie przez Wykonawcę, że osoba wykonująca zadanie:

1. posiada kwalifikacje zgodne z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z 1 sierpnia 2017r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli (Dz. U. z 2017r., poz. 1575),
2. posiada co najmniej 1 rok doświadczenia zawodowego w prowadzeniu zajęć terapeutycznych dla dziecka niepełnosprawnego lub zagrożonego niepełnosprawnością,
3. posiada ukończone jednolite studia magisterskie w zakresie logopedii/ neurologopedii lub jednolite studia magisterskie na kierunku pedagogika/psychologia oraz studia podyplomowe w zakresie logopedii/neurologopedii.

### **DOTYCZY CZĘŚCI 3: Realizacja zadań z zakresu administracji rządowej przez specjalistów pedagogów/ terapeutów/ innych specjalistów (psycholog, tyflopedagog, surdopedagog, terapeuta Biofeedback)**

Za minimalny poziom zdolności uznane zostanie wykazanie przez Wykonawcę, że osoba wykonująca zadanie:

1. posiada kwalifikacje zgodne z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z 1 sierpnia 2017r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli (Dz. U. z 2017r., poz. 1575),
2. posiada co najmniej 1 rok doświadczenia zawodowego w prowadzeniu zajęć terapeutycznych dla dziecka niepełnosprawnego lub zagrożonego niepełnosprawnością,
3. posiada:
  - a. wymagane dla zakresu terapii pedagogicznej: ukończone jednolite studia magisterskie na kierunku pedagogika/ pedagogika specjalna;
  - b. wymagane dla zakresu terapii psychologicznej: ukończone jednolite studia magisterskie na kierunku psychologia oraz studia podyplomowe w zakresie WWRDZ, terapii pedagogicznej, terapii rodzin lub innego rodzaju terapii właściwej dla pobudzenia psychoruchowego i społecznego rozwoju dziecka;
  - c. wymagane dla zakresu terapii wzroku: ukończone studia podyplomowe z zakresu terapii widzenia lub rehabilitacji wzroku,
  - d. wymagane dla zakresu terapii słuchu: ukończone studia podyplomowe z zakresu terapii słuchu lub rehabilitacji słuchu,
  - e. wymagane dla zakresu terapii metodą Biofeedback: certyfikat ukończenia kursu „Terapeuty EEG Biofeedback” II stopnia.

## **6. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW WYMAGANYCH OD WYKONAWCÓW W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU LUB BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA**

- 6.1 W celu wstępnego potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wraz z ofertą należy złożyć oświadczenie składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Pzp. dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania – **Załącznik nr 3 do Ogłoszenia.**
- 6.2 W celu wstępnego potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu wraz z ofertą należy złożyć oświadczenie składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Pzp. o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - **Załącznik nr 2 do Ogłoszenia;**
- 6.3 Wraz z ofertą w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu wymagane jest złożenie następujących dokumentów aktualnych na dzień ich złożenia:

- a. **Wykaz osób skierowanych do wykonania zadania** przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie dysponowania tymi osobami. Na wniosek Zamawiającego Wykonawca udostępni do wglądu kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje tych osób. - **Załącznik nr 4 do Ogłoszenia** (załącznik nie dotyczy osób fizycznych);
- b. **Wykaz wykonanych/ wykonywanych usług – Załącznik nr 5 do Ogłoszenia;** w celu potwierdzenia wykonanych usług Zamawiający może wezwać Wykonawcę do udostępnienia do wglądu referencji wystawionych przez pracodawcę, umowy o pracę i innych zaświadczeń wystawionych przez podmiot na rzecz którego usługi zostały lub są prowadzone;
- c. **CV osoby wykonującej usługę – Załącznik nr 6;** w celu potwierdzenia wykształcenia i kwalifikacji niezbędnych do wykonania zamówienia Zamawiający może wezwać do złożenia kopii ukończonych kursów, certyfikatów, dyplomów, zaświadczeń.

## 7. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

- 7.1 Oferta wymaga formy pisemnej, sporządzonej w języku polskim na formularzu oferty - **Załącznik nr 1 do Ogłoszenia**.
- 7.2 Oferta i wszystkie załączniki muszą zostać podpisane przez Wykonawcę lub osobę uprawnioną do występowania w obrocie prawnym.
- 7.3 Wykonawca składa jedną ofertę na wybrane zadanie.
- 7.4 Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście ofert muszą zostać zaparafowane przez Wykonawcę.

## 8. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

- 8.1 Ofertę należy dostarczyć do siedziby Zamawiającego na adres:  
**Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej,  
ul. Swobodna 59, Pawilon 2, pok. 1.20** (Sekretariat) w nieprzekraczalnym terminie:

do dnia	03.01.2019r.	do godz.	9.00
---------	--------------	----------	------

- 8.2 Ofertę należy złożyć w nieprzezroczystej, zabezpieczonej przed otwarciem, kopercie (paczce). Kopertę (paczkę) należy opisać następująco:

<p>Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej ul. Swobodna 59 41-303 Dąbrowa Górnicza</p> <p>OFERTA NA ZADANIE: <b>Wypełnienie zadań przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej jako wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin „Za życiem” poprzez wyłonienie do ich realizacji w 2019 roku specjalistów.</b></p> <p>Część 1: Realizacja zadań z zakresu administracji rządowej przez specjalistów rehabilitantów/ fizjoterapeutów. Część 2: Realizacja zadań z zakresu administracji rządowej przez specjalistów logopedów. Część 3: Realizacja zadań z zakresu administracji rządowej przez specjalistów pedagogów/ terapeutów/ innych specjalistów (psycholog, tyflopodagog, surdopedagog, terapeuta Biofeedback)* <i>*niepotrzebne skreślić</i></p> <p style="text-align: center;">- Nie otwierać przed dniem: 03.01.2019r. godz. 9.30</p>	<i>imię, nazwisko, nazwa, adres oferenta</i>
--	--

## 9. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

- 9.1 Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w obecności Wykonawców w siedzibie Zamawiającego tj. w Specjalnym Ośrodku Szkolno- Wychowawczym dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej, ul. Swobodna 59, Pawilon 2, pok. 1.18.

w dniu	03.01.2019r.	o godz.	9.30
--------	--------------	---------	------

## 10. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

10.1 Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez 30 dni tj. do dnia 01.02.2019r.

10.2 Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

10.3 **Niezwłocznie po udzieleniu zamówienia Zamawiający zamieści na stronie internetowej informację o udzieleniu zamówienia, podając:** nazwę albo imię i nazwisko podmiotu, z którym zawarł umowę oraz jej przedmiot albo informację o nieudzieleniu zamówienia.

## 11. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

11.1 Przez cenę oferty rozumiana jest cena brutto za 1 godzinę (60 minut) wykonywania usługi na podstawie opisu przedmiotu zamówienia.

11.2 Cenę brutto zawartą w ofercie należy podać w złotych polskich z zastosowaniem przybliżenia dziesiętnego do dwóch miejsc po przecinku.

11.3 Cena ofertowa będzie traktowana jako ostateczna cena.

11.4 Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.

## 12. KRYTERIA OCENY OFERT

12.1 Złożone oferty zostaną ocenione według następujących kryteriów:

l.p.	Kryterium	Znaczenie procentowe kryterium	Maksymalna ilość punktów, jakie może otrzymać oferta za dane kryterium
1.	Cena (C)	60 %	60 punktów
2.	Kursy i doświadczenie zawodowe	40 %	40 punktów

12.2 W ramach kryterium **cena (C)** oferta o najniższej cenie otrzyma największą ilość punktów.

Pozostałe oferty otrzymają zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku ilość punktów wynikającą z działania:

$$P(C) = \frac{C_{\min}}{C_i} \cdot 60 \text{ pkt}, \quad \text{gdzie:}$$

**P(C):** ilość punktów jakie otrzyma badana oferta za kryterium **cena**

**Cmin:** najniższa cena spośród wszystkich ofert

**Ci:** cena badanej oferty

12.3 W ramach kryterium **Kursy i doświadczenie (KiD)** punkty będą przyznawane:

a. według zadeklarowanej w Formularzu ofertowym **Liczbie kursów kwalifikacyjnych i specjalistycznych w zakresie terapii z dzieckiem do lat 7 (Lk)**, według następującej punktacji:

- brak ukończonych kursów: **0 punktów**
- posiadanie od 1 do 2 kursów: **5 punktów**
- posiadanie od 3 do 4 kursów: **10 punktów**
- posiadanie od 5 do 6 kursów: **15 punktów**
- posiadanie 7 i więcej: **20 punktów**

b. według zadeklarowanej w Formularzu ofertowym **Liczby lat doświadczenia zawodowego w prowadzeniu zajęć terapeutycznych dla dziecka niepełnosprawnego lub zagrożonego niepełnosprawnością (Ld)**, według następującej punktacji:

- 2 lata doświadczenia zawodowego: **0 punktów**
- 3 lata do 4 lat doświadczenia zawodowego: **5 punktów**
- 5 lat do 6 lat: **10 punktów**
- 7 lat do 9 lat : **15 punktów**
- 10 lat i więcej: **20 punktów**

$$KiD = Lk + Ld$$

12.4 Łączna punktacja (**Px**) oferty zostanie obliczone według następującego wzoru:

$$Px = P(C) + KiD$$



### 13. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

- 13.1 W niniejszym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują zgodnie z wyborem Zamawiającego w formie pisemnej: za pośrednictwem operatora pocztowego lub osobiście, faksem na nr (32) 261 22 45 lub drogą elektroniczną (adres: [sosw@dabrowa-gornicza.pl](mailto:sosw@dabrowa-gornicza.pl)).
- 13.2 W przypadku, gdy Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje itp. mailem lub faksem, każda ze stron, na żądanie drugiej, niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
- 13.3 Osobą upoważnioną przez Zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcami w sprawach merytorycznych jest: Joanna Struzik, referent.

### 14. Klauzula informacyjna dot. RODO

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

1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczego dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej z siedzibą przy ul. Swobodnej 59, reprezentowany przez Dyrektora – mgr Violetę Trzcinę.
2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych Osobowych: Łukasz Więckowski, [biuro@lumiconsulting.pl](mailto:biuro@lumiconsulting.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji ustawowych zadań Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej, związanych z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego i wynikających z przepisów obowiązującego prawa, w tym ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych, dalej: Pzp (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zm.).
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o przepisy ustawy Pzp.
5. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp.
6. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, w tym nie podlegają profilowaniu stosownie do art. 22 RODO.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia. Zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U.2011.14.67 z dnia 2011.01.20) teczki aktowe będą przechowywane w archiwum zakładowym przez okres 5 lat w przypadku dokumentacji zamówień publicznych oraz 10 lat w przypadku umów zawartych w wyniku postępowania w trybie zamówień publicznych.
8. Posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych\*;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO\*\*;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
9. Nie przysługuje Pani/Panu
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

\* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

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

### 15. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW

- Załącznik nr 1 do Ogłoszenia - Formularz ofertowy
- Załącznik nr 2 do Ogłoszenia - Oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
- Załącznik nr 3 do Ogłoszenia - Oświadczenia dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania
- Załącznik nr 4 do Ogłoszenia - Wykaz osób skierowanych do wykonania zadania
- Załącznik nr 5 do Ogłoszenia - Wykaz wykonanych/ wykonywanych usług
- Załącznik nr 6 do Ogłoszenia - CV osoby wykonującej usługę
- Załącznik nr 7 do Ogłoszenia - Umowa zlecenie (projekt)



**Załącznik nr 1 do Ogłoszenia – Formularz ofertowy**  
(uwaga: załącznik wspólny dla wszystkich części)

**Wykonawca:**

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

(imię i nazwisko, adres, NIP/REGON, nr telefonu, e-mail)

**Zadanie pn.:**

Wypełnienie zadań przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej jako wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin „Za życiem” poprzez wyłonienie do ich realizacji w 2019 roku specjalistów.

**Część 1:** Realizacja zadań z zakresu administracji rządowej przez specjalistów rehabilitantów/ fizjoterapeutów. \*

**Część 2:** Realizacja zadań z zakresu administracji rządowej przez specjalistów logopedów. \*

**Część 3:** Realizacja zadań z zakresu administracji rządowej przez specjalistów pedagogów/ terapeutów/ innych specjalistów (psycholog, tyflopeda, surdopeda, terapeuta Biofeedback) \*

\*niepotrzebne skreślić

Niniejszym składam/-y ofertę na przedmiotowe zadanie i oświadczam/-y, że:

1. Zapoznałem/-liśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i zawartymi w niej wymaganiami oraz warunkami zawarcia umowy, które przyjmuję/-emy bez zastrzeżeń.
2. **Deklaruję wykonanie przedmiotu zamówienia za 1 godzinę (60 minut) za ostatecznym wynagrodzeniem:**

CZEŚĆ	RODZAJ SPECJALISTY	CENA BRUTTO	SŁOWNIE
1	rehabilitant/ fizjoterapeuta*		

CZEŚĆ	RODZAJ SPECJALISTY	CENA BRUTTO	SŁOWNIE
2	logopeda*		

CZEŚĆ	RODZAJ SPECJALISTY	CENA BRUTTO	SŁOWNIE
3	pedagog/psycholog/ tyflopeda/surdopeda terapeuta Biofeedback *		

\*niepotrzebne skreślić

3. Deklaruję, że posiadam/ osoba skierowana do wykonania zadania posiada ukończone kursy kwalifikacyjne i specjalistyczne w zakresie terapii z dzieckiem do lat 7 w ilości:

CZEŚĆ	RODZAJ SPECJALISTY	LICZBA UKOŃCZONYCH KURSÓW KWALIFIKACYJNYCH I SPECJALISTYCZNYCH
1	rehabilitant/ fizjoterapeuta*	

CZEŚĆ	RODZAJ SPECJALISTY	LICZBA UKOŃCZONYCH KURSÓW KWALIFIKACYJNYCH I SPECJALISTYCZNYCH
2	logopeda*	

CZEŚĆ	RODZAJ SPECJALISTY	LICZBA UKOŃCZONYCH KURSÓW KWALIFIKACYJNYCH I SPECJALISTYCZNYCH
3	pedagog/psycholog/ tyflopeda/surdopeda terapeuta Biofeedback *	

\*niepotrzebne skreślić

4. Deklaruję, że posiadam/ osoba skierowana do wykonania zadania posiada co najmniej 1 rok doświadczenia zawodowego w prowadzeniu zajęć terapeutycznych dla dziecka niepełnosprawnego lub zagrożonego niepełnosprawnością i okres ten wynosi:

CZEŚĆ	RODZAJ SPECJALISTY	LICZBA LAT DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO W POROWADZENIU ZAJĘĆ TERAPEUTYCZNYCH DLA DZIECKA NIEPEŁNOSPRAWNEGO LUB ZAGROŻONEGO NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ
1	rehabilitant/ fizjoterapeuta*	

CZEŚĆ	RODZAJ SPECJALISTY	LICZBA LAT DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO W POROWADZENIU ZAJĘĆ TERAPEUTYCZNYCH DLA DZIECKA NIEPEŁNOSPRAWNEGO LUB ZAGROŻONEGO NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ
2	logopeda*	

CZEŚĆ	RODZAJ SPECJALISTY	LICZBA LAT DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO W POROWADZENIU ZAJĘĆ TERAPEUTYCZNYCH DLA DZIECKA NIEPEŁNOSPRAWNEGO LUB ZAGROŻONEGO NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ
3	pedagog/psycholog/ tyflopedagog/surdopedagog terapeuta Biofeedback *	

\*niepotrzebne skreślić

5. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty, usługę wykonam osobiście.  
 6. Oświadczam, że uważam się związany/-a ofertą przez 30 dni od daty ostatecznego składania ofert.  
 7. Oświadczam, że realizując podmiotowe zamówienie, będę w pełnym zakresie przestrzegać przepisów rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) ( Dz.U.U.E.L. z 2016 nr 119 poz.1):

TAK

NIE

Uwaga:

W przypadku powyższej deklaracji bądź zaznaczenie wariantu „NIE” oferta Wykonawcy zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust.1 pkt. 8 ustawy Pzp.

8. Oświadczam, że (dotyczy firm):
- uzyskałem zgodę wszystkich osób fizycznych, których dane są zawarte w ofercie oraz zobowiązuję się uzyskać zgodę wszystkich osób fizycznych wskazanych w uzupełnieniach i wyjaśnieniach do oferty na przetwarzanie danych osobowych w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego,
  - poinformowałem wszystkie osoby fizyczne, których dane są zawarte w ofercie oraz zobowiązuję się poinformować wszystkie osoby wskazane w uzupełnieniach i wyjaśnieniach do oferty, że ich dane zostaną udostępnione Zamawiającemu,
  - poinformowałem wszystkie osoby fizyczne, których dane są zawarte w ofercie oraz zobowiązuję się poinformować wszystkie osoby wskazane w uzupełnieniach i wyjaśnieniach do oferty, że zgodnie z art. 96 ust. 3 ustawy z dn. 29 stycznia Prawo zamówień publicznych protokół wraz z załącznikami jest jawny oraz, iż załącznikami do protokołu są m.in. oferty i inne informacje składane przez Wykonawców.

#### 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.

.....  
data

.....  
podpis



**Załącznik nr 2 do Ogłoszenia**

.....  
WPISAĆ NUMER CZĘŚCI ZADANIA,  
KTÓREJ ZAŁĄCZNIK DOTYCZY

**Wykonawca:**

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

(imię i nazwisko, adres, NIP/REGON, nr telefonu,  
e-mail)

**Oświadczenie Wykonawcy**  
składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Wypełnienie zadań przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej jako wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin „Za życiem” poprzez wyłonienie do ich realizacji w 2019 roku specjalistów (Części 1-3),** prowadzonego przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt. 5.2 Ogłoszenia.

.....  
data

.....  
podpis

**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.

.....  
data

.....  
podpis



**Załącznik nr 3 do Ogłoszenia**  
*(uwaga: załącznik wspólny dla wszystkich części)*

**Wykonawca:**

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

*(imię i nazwisko, adres, NIP/REGON, nr telefonu, e-mail)*

**Oświadczenie wykonawcy**  
składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Wypełnienie zadań przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej jako wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin „Za życiem” poprzez wyłonienie do ich realizacji w 2019 roku specjalistów (Części 1-3)**, prowadzonego przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że **podlegam/ nie podlegam\*** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt. 12-22 ustawy Pzp.

.....  
data

.....  
podpis

**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.

.....  
data

.....  
podpis



Załącznik nr 4 do Ogłoszenia

WPISAĆ NUMER CZĘŚCI ZADANIA,  
KTÓREJ ZAŁĄCZNIK DOTYCZY

Wykonawca:

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

(imię i nazwisko, adres, NIP/ REGON,  
nr telefonu, e-mail)

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO WYKONANIA ZADANIA**

Zadanie pn. Wypełnienie zadań przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej jako wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin „Za życiem” poprzez wyłonienie do ich realizacji w 2019 roku specjalistów (Część 1 -3), prowadzonego przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej:

Lp.	Imię i nazwisko	Informacja o podstawie Wykonawcy do dysponowania osobą*	Nazwa uczelni, rok ukończenia, kierunek	Ukończone kursy i szkolenia	Doświadczenie zawodowe **
1					
2					
3					
4					
5					

\* np. umowa o pracę, umowa zlecenie itp.

\*\* usługi polegające na prowadzeniu zajęć terapeutycznych dla dziecka niepełnosprawnego lub zagrożonego niepełnosprawnością

**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.

.....  
data

.....  
podpis



**Załącznik nr 5 do Ogłoszenia**  
(uwaga: załącznik wspólny dla wszystkich części)

**Wykonawca:**

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

(imię i nazwisko, adres, NIP/REGON, nr telefonu,  
e-mail)

**WYKAZ WYKONANYCH/ WYKONYWANYCH USŁUG**

Zadanie pn. Wypełnienie zadań przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej jako wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin „Za życiem” poprzez wyłonienie do ich realizacji w 2019 roku specjalistów” prowadzonego przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej.

Lp.	Przedmiot usługi*	Podmiot, na rzecz którego usługa była wykonywana	Okres świadczenia usługi
1			
2			
3			
4			
5			

\* usługi polegające na prowadzeniu zajęć terapeutycznych dla dziecka niepełnosprawnego lub zagrożonego niepełnosprawnością

**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.

.....

data

.....

podpis



**Załącznik nr 6 do Ogłoszenia**

.....  
WPISAĆ NUMER CZĘŚCI ZADANIA,  
KTÓREJ ZAŁĄCZNIK DOTYCZY

**Wykonawca:**

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

(imię i nazwisko, adres, NIP/REGON, nr telefonu,  
e-mail)

**CV OSOBY WYKONUJĄCEJ USŁUGĘ**

Zadanie pn. Wypełnienie zadań przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej jako wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin „Za życiem” poprzez wyłonienie do ich realizacji w 2019 roku specjalistów (Część 1-3) prowadzonego przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej.

**WYKSZTAŁCENIE**

nazwa szkoły/ uczelni,  
data ukończenia, kierunek

**KURSY I SZKOLENIA ZWIĄZANE Z PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA:**

.....  
data

.....  
podpis



## UMOWA ZLECENIE (projekt)

zwana dalej „Umową”, zawarta w dniu ..... r. w Dąbrowie Górniczej pomiędzy:  
Gminą Dąbrowa Górnicza, NIP 629-246-26-89, REGON 276255312,  
ul. Graniczna 21, 41-300 Dąbrowa Górnicza,  
- Specjalnym Ośrodkiem Szkolno-Wychowawczym dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej,  
ul. Swobodna 59, 41 -303 Dąbrowa Górnicza,  
reprezentowanym przez Dyrektora – mgr Violetę Trzcinę,  
zwanym dalej „Zamawiającym”

a

.....  
zam.: .....

PESEL ..... lub NIP ..... /REGON .....  
/reprezentowanym przez: .....,  
zwanym dalej „Wykonawcą”.

### § 1

1. Umowa zostaje zawarta w wyniku rozstrzygnięcia postępowania o udzielenie zamówienia na usługi społeczne na podstawie przepisu art. 138o w związku z art. 138g ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2018r., poz.1986 z późn. zm.) pn. „Wypełnienie zadań przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej jako wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin „Za życiem” poprzez wyłonienie do ich realizacji w 2019 roku specjalistów (Część 1-3).”
2. Umowa dotyczy części: .....

### § 2

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług na terenie Gminy Dąbrowa Górnicza, w zakresie realizacji zadań wynikających z programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem” na rzecz Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej.
2. Zamawiający zleci Wykonawcy do wykonania usług w ilości godzin zgodnie z zapotrzebowaniem.
3. Przedmiot usługi będzie wykonany przez Wykonawcę osobiście.
4. Wykonawca oświadcza, że posiada wymagane kwalifikacje do wykonania przedmiotu umowy określonego w § 1 pkt. 2.
5. Integralną częścią umowy jest oferta Wykonawcy.

### § 3

Zamówienie będzie realizowane nie wcześniej niż od 07.01.2019r. i nie później niż do 28.12.2019r.

### § 4

1. Podstawą przystąpienia do realizacji zamówienia będzie otrzymanie od Zamawiającego wykazu dzieci objętych usługą wraz z harmonogramem wykonywania usług.
2. Wykonawca zobowiązuje się realizować osobiście usługi zlecone przez Zamawiającego zgodnie z ilością godzin przyznanych dziecku, ustalonych przez Koordynatora i Zespół Specjalistów Zamawiającego.
3. Usługi świadczone przez Wykonawcę muszą mieć charakter stały i systematyczny. W przypadku wystąpienia okoliczności losowych uniemożliwiających świadczenie usługi zgodnie z harmonogramem, Wykonawca jest zobowiązany powiadomić o tym fakcie Koordynatora telefonicznie lub pocztą elektroniczną, jednak nie później niż w dniu zaplanowanych zajęć.
4. Zamawiający zastrzega, że w przypadku choroby lub innej usprawiedliwionej nieobecności Wykonawcy, wykonanie tej części zamówienia może powierzyć innemu Wykonawcy.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania okresowej oceny i kontroli (planowanej i nieplanowanej) prawidłowości realizacji przez Wykonawcę umowy.
6. Wykonawca jest zobowiązany do:
  - a. prowadzenia dokumentacji prowadzonych zajęć zgodnie z wytycznymi Zamawiającego,
  - b. realizacji zajęć z najwyższą starannością w oparciu o posiadaną wiedzę, z zachowaniem zasad etyki zawodowej i w poszanowaniu godności osobistej dzieci i ich rodzin objętych Programem,

- c. zachowania zasad bezpieczeństwa i higieny pracy podczas wykonywanych czynności, sprawowania opieki nad uczestnikami Programu, a także zachowania ładu i porządku w pomieszczeniach udostępnianych wraz z sprzętem i pomocami dydaktycznymi przez Zamawiającego,
  - d. przekazywania na bieżąco Koordynatorowi informacji o wszelkich nieprawidłowościach i problemach związanych z realizacją przedmiotu zamówienia,
  - e. zachowania tajemnicy służbowej w zakresie informacji, jakie Wykonawca uzyska w trakcie wykonywanych obowiązków.
7. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego nieprawidłowości w zakresie świadczonych usług, Wykonawca będzie pisemnie wezwany do ich usunięcia w trybie określonym przez Zamawiającego pod rygorem uznania, że umowa jest wykonywana w sposób nienależyty.
  8. Zamówienie będzie realizowane na terenie siedziby Zamawiającego.

## § 5

1. Strony umowy ustalają wynagrodzenie Zleceniobiorcy w wysokości ..... (słownie .....) brutto za każdą zrealizowaną godzinę zajęć, o których mowa w § 1 pkt. 2 umowy.
2. Pod pojęciem „godzina” należy rozumieć 60 minut.
3. W przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej kwota wskazana w ust. 1 będzie pomniejszona o zaliczkę na podatek dochodowy oraz należne składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, które odprowadzi Zamawiający na podstawie oświadczenia Wykonawcy, zgodnie z przepisami obowiązującymi w dniu wypłaty wynagrodzenia.
4. W przypadku osób fizycznych oświadczenie, o którym mowa w ust. 3 składa się przy podpisaniu umowy zlecenia, a o wszelkich późniejszych zmianach Wykonawca jest zobowiązany niezwłocznie powiadomić Zamawiającego.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia ilości godzin usług w związku z wystąpieniem okoliczności powodujących konieczność zmniejszenia ilości usług świadczonych na zlecenie Zamawiającego oraz proporcjonalnie zmniejszenia wartości umowy, Wykonawca w tej sytuacji może żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.

## § 6

1. Wynagrodzenie Wykonawcy będzie wypłacane miesięcznie za zrealizowane godziny usług w miesiącu poprzednim. Podstawą wypłaty wynagrodzenia będzie dostarczenie Zamawiającemu do 5. dnia każdego miesiąca:
  - a. „Karty zbiorczej zrealizowanych usług” potwierdzonej przez Koordynatora oraz rachunku (dotyczy osób fizycznych)
  - lub
  - b. „Karty zbiorczej zrealizowanych usług” potwierdzonej przez Koordynatora i faktury VAT (dotyczy firm).W terminie do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionych ww. dokumentów będzie wypłacane wynagrodzenie.
2. Nabywcą wskazanym w rachunku/fakturze VAT jest Gmina Dąbrowa Górnicza, ul. Graniczna 21, 41-300 Dąbrowa Górnicza, NIP: 629-246-26-89, natomiast Odbiorcą: Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej, ul. Swobodna 59, 41-303 Dąbrowa Górnicza.
3. Wykonawca wskazuje niniejszy rachunek bankowy, na który Zamawiający winien dokonywać zapłaty wynagrodzenia:  
Nazwa banku: .....  
Nr rachunku: .....
4. Strony postanawiają, iż zapłatę uważa się za dokonaną w dniu, w którym Zamawiający złożył polecenie dokonania przelewu wynagrodzenia w pełnej wysokości określonej w wystawionym i zaakceptowanym rachunku, na wskazany w ust. 3 rachunek bankowy.
5. Zamawiający nie będzie pokrywał żadnych dodatkowych kosztów, jakie poniesie Wykonawca w związku z wykonaniem przedmiotu niniejszej umowy.

## § 7

1. Każda ze stron może z ważnych przyczyn wypowiedzieć niniejszą Umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, przy czym bieg wskazanego terminu wypowiedzenia rozpoczyna się pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym wypowiedzenie nastąpiło.
2. W przypadku wypowiedzenia umowy przez którąkolwiek ze stron, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20 % wynagrodzenia, o którym mowa § 5 ust. 1 za każdą niezrealizowaną godzinę zajęć.

3. W przypadku niezrealizowania godzin zajęć w wymiarze i terminach wskazanych przez Zamawiającego, z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w wysokości 20 % wynagrodzenia, o którym mowa w § 5 ust. 1 za każdą niezrealizowaną godzinę zajęć. Kary umownej nie nalicza się, jeżeli Zamawiający wykaże, iż przyczyną niezrealizowania godzin zajęć są okoliczności, za które Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności.
4. W przypadku nienależytego zrealizowania godzin zajęć, Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20 % wynagrodzenia, o którym mowa w § 5 ust. 1 za każdą nienależycie zrealizowaną godzinę zajęć.
5. W przypadku zaistnienia szkody przewyższającej karę umowną Zamawiający może domagać się odszkodowania na zasadach ogólnych.
6. Kary umownej nie nalicza się, gdy przyczyną niezrealizowania godzin była siła wyższa, ciężka choroba Wykonawcy, a także gdy godziny zostały zrealizowane w innym uzgodnionym terminie.
7. Zrealizowanie godzin inaczej niż osobiście przez Wykonawcę nie uważa się za wykonanie przedmiotu umowy.

#### § 8

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

#### § 9

1. W wypadku, gdy którykolwiek z postanowień niniejszej umowy okaże się z jakiegokolwiek przyczyny nieważne, pozostałe postanowienia niniejszej umowy pozostają w całości ważne i skuteczne. Strony zastąpią nieważne postanowienie umowy takimi postanowieniami, które z punktu widzenia ekonomicznego interesów stron będą mogły zostać uznane za porównywalne.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Do wszelkich spraw nieuregulowanych w umowie zastosowanie będą mieć przepisy Kodeksy Cywilnego.
4. Niniejsza umowa została sporządzona, w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

#### § 10

Zamawiający oświadcza, iż w przypadku powierzenia mu danych osobowych osób fizycznych przez Wykonawcę będzie w pełnym zakresie przestrzegać przepisów **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 Nr 119 poz. 1)**.

**Zamawiający:**

**Wykonawca:**