

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

1. Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa:
Siedziba:
nr telefonu:

2. Dane dotyczące Zamawiającego

Ośrodek Pomocy Społecznej w Trzebnicy
pl. M. J. Piłsudskiego 1
55-100 Trzebnica
tel (71) 312-05-27
e-mail: ops@ops.trzebnica.pl

3. Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert z dnia 7 lipca 2020 roku na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania i poza miejscem zamieszkania na terenie gminy Trzebnica oświadczam, że posiadam wymagane kwalifikacje zgodne z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. (Dz. U. 2005 r. nr 189 poz. 1598 z późn. zm.) i składam ofertę następującej treści (wypełnić właściwy punkt):

b) oferuję wykonanie usług opiekuńczych przez **pedagoga** w cenie bruttozł za 1 godzinę (60 minut) (słownie:))

3. Oświadczam, że

- jestem w stanie wykonać(słownie:.....) godzin specjalistycznych usług opiekuńczych tygodniowo
- powyższa cena zawiera wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie trwania umowy, bez względu na ilość godzin objętych przedmiotem zamówienia.

4. Zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnoszę do niego zastrzeżeń- załącznik nr 5

5. Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia;

6. Spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

- kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
- posiadania wiedzy i doświadczenia

.....
data oraz podpis osoby uprawnionej



OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) pouczony(a) o odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu Karnego (t.j. Dz. U. 2019 r. poz. 1950 z późn.zm.) za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że zgodnie z § 3 ust. 4 Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. 2005 r. nr 189 poz. 1598 z późn. zm.) posiadam przeszkolenie i doświadczenie w zakresie:

- 1) umiejętności kształtowania motywacji do akceptowanych przez otoczenie zachowań;
- 2) kształtowania nawyków celowej aktywności;
- 3) prowadzenia treningu zachowań społecznych.

.....
Data i podpis Wykonawcy



OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Ja niżej podpisany(a).....
(imię i nazwisko)

Zamieszkały(a).....
(adres zamieszkania)

Legitymujący(a) się dowodem osobistym
wydanym przez.....

Świadoma/y o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. **art. 233 § 1 Kodeksu Karnego**
przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań,

oświadczam,

iż korzystam z pełni praw publicznych i nie byłem/ łem karany za przestępstwo popełnione
umyślnie(w tym przestępstwo skarbowe)

.....
Data i podpis Wykonawcy



.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie posiadam / posiadam*) pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych.

.....
(podpis)

Niniejsze oświadczenie wnioskodawca składa pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

*) niepotrzebne skreśli

Umowa Zlecenia Nr/SUOzP/2020

zawarta w dniu2020 roku pomiędzy:

Gminą Trzebnica, pl. M. J. Piłsudskiego 1, Trzebnica
reprezentowanym przez:

Panią Małgorzatę Chomkowicz - Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Trzebnicy,
na podstawie pełnomocnictwa Burmistrza nrz dnia

zwanym dalej Zleceniodawcą,

przy kontrasygnacie głównego księgowego - Pani

a

Panią....., zam. 50-100 Trzebnica,, legitymującym się dowodem osobistym: PESEL.....,
seria i numerzwanym dalej Zleceniobiorcą,

Zleceniobiorca oświadcza, iż jego wolą i zamiarem nie jest nawiązanie stosunku pracy ze Zleceniodawcą, a uregulowanie wzajemnych praw i obowiązków na gruncie cywilno-prawnym. Zleceniodawca oświadcza, iż jest zainteresowany nawiązaniem ze Zleceniobiorcą cywilno-prawnego stosunku zlecenia.

Strony zawierają umowę następującej treści:

§ 1

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje do realizacji zadanie z zakresu pomocy społecznej, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2019, poz 1507, z późn. zm.), polegające na realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi świadczonych w miejscu zamieszkania na rzecz podopiecznego małoletniego.....zam.....55-100 Trzebnica
2. Uprawnienie do świadczenia w formie specjalistycznych usług opiekuńczych w odpowiednim wymiarze ustalił decyzją administracyjną Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Trzebnicy.
3. Wymienione w ust 1 specjalistyczne usługi opiekuńcze obejmują czynności określone przepisami Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005 r. nr 189, poz. 1598 z późn. zm.) tj: współpraca ze specjalistami
4. w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno- terapeutycznego w tym utrwalanie umiejętności edukacyjnych (ćwiczenie i doskonalenie czytania, pisanie i liczenia) stanowi „Plan pracy”, który będzie załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy.

§ 2

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania usług w formie specjalistycznych usług opiekuńczych zgodnie z wydaną decyzją administracyjną przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Trzebnicy. Wymiar godzin może być ruchomy i ulec zmianie.
2. Termin realizacji przedmiotu umowy: od dnia do
3. Kopia decyzji Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej przyznająca podopiecznemu świadczenie w postaci specjalistycznych usług opiekuńczych stanowi zlecenie na ich wykonanie.



2. Zleceniobiorca 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.

§ 6

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do oceny postępów wynikających ze stosowanej terapii w terminie do ostatniego dnia każdego miesiąca i dostarczenia jej do siedziby Ośrodka Pomocy Społecznej w Trzebnicy. Sporządzona ocena w formie opisowej wymaga potwierdzenia przez przedstawiciela ustawowego lub opiekuna prawnego podopiecznego, z którym realizowana jest usługa.
2. Ocena postępów wynikających ze stosowanej terapii (czyli oceny wstępnej) dokonana będzie w odniesieniu do stanu w dacie przystąpienia do wykonywania umowy, którą Zleceniobiorca rozpoczynając zadanie zobowiązany jest sporządzić.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących przepisów prawa regulujących świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2019 po. 1507 z późn.) oraz Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005 r. nr 189, poz. 1598 z późn. zm.).

§ 7

1. Zleceniodawca może rozwiązać umowę niezwłocznie w przypadku naruszenia przez drugą stronę postanowień wykonania zleconych usług, w szczególności po stwierdzeniu nieprawidłowości w wykonywaniu usług.
2. Zleceniobiorca może wypowiedzieć umowę na piśmie z uzasadnieniem wypowiedzenia. Rozwiązanie niniejszej umowy nastąpi w terminie 2 tygodni od wypowiedzenia.
3. Niniejsza umowa z dniem zgonu podopiecznego rozwiązuje się ze skutkiem natychmiastowym.

§ 8

1. Zmiany postanowień zawartej umowy mogą nastąpić wyłącznie za zgodą stron, wyrażoną w formie pisemnego arkusza, pod rygorem nieważności.
2. Żadna ze stron nie może przenieść na inną osobę praw wynikających z niniejszej umowy lub innych stosunków prawnych wiążących strony bez uprzedniej pisemnej zgody drugiej strony.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego zwłaszcza art. 734-751.

§ 10

Mogące wynikać ze stosunku objętego umową spory, strony poddają pod rozstrzygnięcie rzeczowo właściwego Sądu Rejonowego w Trzebnicy.

§ 11

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze stron. Integralną część niniejszej umowy stanowi załącznik Nr 1 -plan pracy, załącznik Nr 2-karta pracy, załącznik Nr 3-Oświadczenie Zleceniobiorcy.

Zleceniobiorca nie ma uprawnień urlopowych i świadczeń socjalnych.

.....
(Zleceniobiorca)

.....
(Zleceniodawca)



