**Załącznik nr 1 do SWZ**

**DA.221.13.2025**

***WYKONAWCA DOŁĄCZA DO OFERTY (RAZEM Z OFERTĄ)***

|  |
| --- |
| **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 2 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R. - PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (t.j. Dz. U. 2024 r. poz. 1320 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 W SCHRONISKU ORAZ SCHRONISKU Z USŁUGAMI OPIEKUŃCZYMI DLA OSÓB BEZDOMNYCH - ŚWIADCZENIOBIORCÓW MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W RUMI” (z podziałem na części I–V)** |

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 W SCHRONISKU ORAZ SCHRONISKU Z USŁUGAMI OPIEKUŃCZYMI DLA OSÓB BEZDOMNYCH - ŚWIADCZENIOBIORCÓW MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W RUMI” (z podziałem na części I–V)**

**UWAGA! (proszę sprawdzać czy wypełniono wymagane pola bądź wpisano ,,nie dotyczy” lub ,,--‘’ bądź dokonano zaznaczeń w miejscach tego wymagających)**

**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***
3. **podlegam\*/nie podlegam**\* wykluczeniu z ww. postępowania na podstawie w art. 109 ust. 1 pkt 7 ustawy Pzp ***\*zaznaczyć właściwe***

**JEŻELI DOTYCZY\*** UWAGA: zastosować, gdy zachodzą przesłanki wykluczenia z art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art.109 ust.1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp, a wykonawca korzysta z procedury samooczyszczenia, o której mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp]**:**

* oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………………………... ustawy Pzp (należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1-6 oraz art. 109 ust. 1 pkt pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze (procedura sanacyjna – samooczyszczenie):

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

Na potwierdzenie powyższego przedkładam następujące środki dowodowe:

1. …………………………………………………………………………..
2. …………………………………………………………………………..
3. Oświadczam, że **podlegam/nie podlegam**\* ***\*zaznaczyć właściwe*** 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 (tj. Dz. U. z 2025 r. poz. 514), w tym **Wykonawca**:
4. **jest\*/nie jest\* *\* zaznaczyć właściwe*** ***albo skreślić usunąć niewłaściwe*** wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
5. **jest\* / nie jest\**\* zaznaczyć właściwe*** ***albo skreślić usunąć niewłaściwe*** jednostką dominującą Wykonawcy w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z 29 września 1994 r. o rachunkowości (tekst jedn.: Dz.U. z 2023 r. poz. 120 z późn. zm.),
6. **jest\* / nie jest\*** ***\* zaznaczyć właściwe*** ***albo skreślić usunąć niewłaściwe*** podmiotem wymienionym w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanym na listę lub będącym taką jednostką dominującą od 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy.

***\* zaznaczyć właściwe/skreślić usunąć niewłaściwe***

oraz

- spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówienia oraz roz. II podrozdział 7 SWZ (dokument i jednostka redakcyjna dokumentu lub numer strony, w której określono warunki udziału w postępowaniu),

- sytuacja ekonomiczna i finansowa Wykonawcy zapewnia wykonanie przedmiotu zamówienia

[UWAGA: *stosuje tylko Wykonawca/ Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków*]

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w    …………..…………………………………………………..………………………………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)* w  następującym zakresie: ……………………………………………………

**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.*(Jeśli nie dotyczy to przekreślić lub wpisać ,,nie dotyczy”/*:

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

Udostępniane zasoby (zakres)*(Jeśli nie dotyczy to przekreślić lub wpisać ,,nie dotyczy”/*:

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

*(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.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) ......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

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

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach **są\*/nie są\***

***(\* zaznaczyć właściwe/skreślić usunąć niewłaściwe)*** aktualne na dzień ich złożenia 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! (proszę sprawdzać czy wypełniono wymagane pola bądź wpisano ,,nie dotyczy” lub ,,--‘’ bądź dokonano zaznaczeń w miejscach tego wymagających)**

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

**\*\*** Wykonawca, który składa oświadczenie, wyjaśnienie aktualne na dzień ich złożenia, potwierdza spełnianie warunku udziału w postępowaniu na ten dzień oraz fakt, że spełniał też warunki przez cały czas trwania postępowania, od dnia składania ofert.

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**DA.221.13.2025**

**Formularz stanowi treść oferty**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY**  **DO POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO PROWADZONEGO**  **W TRYBIE ART. 359 PKT 2 W ZW. Z ART. 275 PKT 2 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R. - PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (t.j. Dz. U. 2024 r. poz. 1320 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 W SCHRONISKU ORAZ SCHRONISKU Z USŁUGAMI OPIEKUŃCZYMI DLA OSÓB BEZDOMNYCH - ŚWIADCZENIOBIORCÓW MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W RUMI” (z podziałem na części I–V)** |

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

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

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

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

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

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

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

adres e-doręczeń ………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

**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 którego 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 |

*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**

Gmina Miejska Rumia - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rumi

ul. Sobieskiego 42

84-230 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 W SCHRONISKU ORAZ SCHRONISKU Z USŁUGAMI OPIEKUŃCZYMI DLA OSÓB BEZDOMNYCH - ŚWIADCZENIOBIORCÓW MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W RUMI” (z podziałem na części I–V)**

składam(y) niniejszą ofertę:

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

**Informacja dla Wykonawców**

**UWAGA: Wykonawca składając ofertę na daną Część wpisuje ceny i inne dane dotyczące tej Części. W pozostałych Częściach, w których Wykonawca nie składa oferty w miejsce cen lub innych wymaganych tam danych wpisuje kreskę poziomą lub wyrażenie „nie dotyczy” lub w ogóle nie dołącza lub nie wypełnia lub przekreśla lub je usuwa.**

Uwzględniając wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ oferuję realizację zamówienia zgodnie z SWZ za cenę:

**CZĘŚĆ I (wypełnić, jeśli dotyczy):** Uwzględniając wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ oferuję realizację zamówienia zgodnie z SWZ za cenę określoną w kol. 6:

Łączna cena **BRUTTO za realizację przedmiotu zamówienia (kol. 6)**

**łącznie** .........................................................................zł, ........gr w tym VAT (….%)

słownie złotych, groszy: ...............................................................................................................

**Cena została wyliczona w następujący sposób:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia**  **część: I** | **Maksymalna liczba osobodób zgodnie z SWZ**  **(NALEŻY SPRAWDZIĆ, CZY WPISANO POPRAWNIE)** | **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** | **Łączna cena brutto**  ***kol. 2 x kol. 5***  **(NALEŻY SPRAWDZIĆ, CZY WPISANO POPRAWNIE)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| Usługa schronienia w schronisku dla osób bezdomnych (mężczyzn)  max 1365 osobodób, (dla orientacyjnie maksymalnie ok. 5 mężczyzn jednocześnie) w okresie od udzielenia zmówienia/zawarcia umowy, ale nie wcześniej niż od **1 stycznia 2026 r. do  30 czerwca 2027 r.** | 1365 |  |  |  |  |

**\***w tym:

a) cena jednostkowa **brutto** noclegu ………………………..zł

b) cena jednostkowa **brutto** gorącego posiłku………………………. Zł

Dodatkowo informujemy, że cena jednostkowa **brutto**:

1. śniadania wynosi ………………… zł.
2. kolacji wynosi………………… zł

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

**UWAGA (dla CZĘŚCI I):** Wartość zamówienia podstawowego może ulec zwiększeniu do 100% w przypadku skorzystania przez Zamawiającego z **prawa opcji.**  Wykonanie tego zamówienia będzie się odbywało na tych samych warunkach cenowych co zamówienie podstawowe.

**UWAGA! Proszę o dokładne sprawdzenie, czy tabela odpowiada części zamówienia, na które składają Państwo swoją ofertę!**

**CZĘŚĆ II (wypełnić, jeśli dotyczy):** Uwzględniając wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ oferuję realizację zamówienia zgodnie z SWZ za cenę określoną w kol. 6:

Łączna cena **BRUTTO za realizację przedmiotu zamówienia (kol. 6)**

**łącznie** .........................................................................zł, ........gr w tym VAT (….%)

słownie złotych, groszy: ...............................................................................................................

**Cena została wyliczona w następujący sposób:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia**  **część: II** | **Maksymalna liczba osobodób zgodnie z SWZ**  **(NALEŻY SPRAWDZIĆ, CZY WPISANO POPRAWNIE)** | **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** | **Łączna cena brutto**  ***kol. 2 x kol. 5***  **(NALEŻY SPRAWDZIĆ, CZY WPISANO POPRAWNIE)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| Usługa schronienia w schronisku dla osób bezdomnych (mężczyzn)  max 819 osobodób, (dla orientacyjnie maksymalnie ok. 3 mężczyzn jednocześnie) w okresie nie wcześniej niż od **1 stycznia 2026 r. do  30 czerwca 2027 r.** | 819 |  |  |  |  |

**\***w tym:

a) cena jednostkowa **brutto** noclegu ………………………..zł

b) cena jednostkowa **brutto** gorącego posiłku………………………. Zł

Dodatkowo informujemy, że cena jednostkowa **brutto**:

1. śniadania wynosi ………………… zł.
2. kolacji wynosi………………… zł

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

**UWAGA (dla CZĘŚCI II):** Wartość zamówienia podstawowego może ulec zwiększeniu do 100% w przypadku skorzystania przez Zamawiającego z **prawa opcji.**  Wykonanie tego zamówienia będzie się odbywało na tych samych warunkach cenowych co zamówienie podstawowe.

**UWAGA! Proszę o dokładne sprawdzenie, czy tabela odpowiada części zamówienia, na które składają Państwo swoją ofertę!**

**CZĘŚĆ III (wypełnić, jeśli dotyczy):** Uwzględniając wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ oferuję realizację zamówienia zgodnie z SWZ za cenę określoną w kol. 6:

Łączna cena **BRUTTO za realizację przedmiotu zamówienia (kol. 6)**

**łącznie** .........................................................................zł, ........gr w tym VAT (….%)

słownie złotych, groszy: ...............................................................................................................

**Cena została wyliczona w następujący sposób:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia**  **część: III** | **Maksymalna liczba osobodób zgodnie z SWZ**  **(NALEŻY SPRAWDZIĆ, CZY WPISANO POPRAWNIE)** | **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** | **Łączna cena brutto**  ***kol. 2 x kol. 5***  **(NALEŻY SPRAWDZIĆ, CZY WPISANO POPRAWNIE)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| Usługa schronienia w schronisku dla osób bezdomnych (kobiet)  max 819 osobodób, (dla orientacyjnie maksymalnie ok. 3 kobiet jednocześnie) w okresie od udzielenia zmówienia/zawarcia umowy, ale nie wcześniej niż od **1 stycznia 2026 r. do  30 czerwca 2027 r.** | 819 |  |  |  |  |

**\***w tym:

a) cena jednostkowa **brutto** noclegu ………………………..zł

b) cena jednostkowa **brutto** gorącego posiłku………………………. Zł

Dodatkowo informujemy, że cena jednostkowa **brutto**:

1. śniadania wynosi ………………… zł.
2. kolacji wynosi………………… zł

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

**UWAGA (dla CZĘŚCI III):** Wartość zamówienia podstawowego może ulec zwiększeniu do 100% w przypadku skorzystania przez Zamawiającego z **prawa opcji.**  Wykonanie tego zamówienia będzie się odbywało na tych samych warunkach cenowych co zamówienie podstawowe.

**UWAGA! Proszę o dokładne sprawdzenie, czy tabela odpowiada części zamówienia, na które składają Państwo swoją ofertę!**

**CZĘŚĆ IV (wypełnić, jeśli dotyczy):** Uwzględniając wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ oferuję realizację zamówienia zgodnie z SWZ za cenę określoną w kol. 6:

Łączna cena **BRUTTO za realizację przedmiotu zamówienia (kol. 6)**

**łącznie** .........................................................................zł, ........gr w tym VAT (….%)

słownie złotych, groszy: ...............................................................................................................

**Cena została wyliczona w następujący sposób:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia**  **część: IV** | **Maksymalna liczba osobodób zgodnie z SWZ**  **(NALEŻY SPRAWDZIĆ, CZY WPISANO POPRAWNIE)** | **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** | **Łączna cena brutto**  ***kol. 2 x kol. 5***  **(NALEŻY SPRAWDZIĆ, CZY WPISANO POPRAWNIE)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| Usługa schronienia w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi (mężczyźni/kobiety)  max 3276 osobodób, (dla orientacyjnie maksymalnie ok. 12 mężczyzn/kobiet jednocześnie) w okresie od udzielenia zmówienia/zawarcia umowy, ale nie wcześniej niż od **1 stycznia 2026 r. do  30 czerwca 2027 r.** | 3276 |  |  |  |  |

**\***w tym:

a) cena jednostkowa **brutto** noclegu ………………………..zł

b) cena jednostkowa **brutto** gorącego posiłku………………………. Zł

Dodatkowo informujemy, że cena jednostkowa **brutto**:

1. śniadania wynosi ………………… zł.
2. kolacji wynosi………………… zł

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

**UWAGA (dla CZĘŚCI IV):** Wartość zamówienia podstawowego może ulec zwiększeniu do 100% w przypadku skorzystania przez Zamawiającego z **prawa opcji.**  Wykonanie tego zamówienia będzie się odbywało na tych samych warunkach cenowych co zamówienie podstawowe.

**UWAGA! Proszę o dokładne sprawdzenie, czy tabela odpowiada części zamówienia, na które składają Państwo swoją ofertę!**

**CZĘŚĆ V (wypełnić, jeśli dotyczy):** Uwzględniając wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ oferuję realizację zamówienia zgodnie z SWZ za cenę określoną w kol. 6:

Łączna cena **BRUTTO za realizację przedmiotu zamówienia (kol. 6)**

**łącznie** .........................................................................zł, ........gr w tym VAT (….%)

słownie złotych, groszy: ...............................................................................................................

**Cena została wyliczona w następujący sposób:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia**  **część: V** | **Maksymalna liczba osobodób zgodnie z SWZ**  **(NALEŻY SPRAWDZIĆ, CZY WPISANO POPRAWNIE)** | **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** | **Łączna cena brutto**  ***kol. 2 x kol. 5***  **(NALEŻY SPRAWDZIĆ, CZY WPISANO POPRAWNIE)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| Usługa schronienia w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi (mężczyzn) max 546 osobodób, (dla orientacyjnie maksymalnie ok. 2 mężczyzn jednocześnie) w okresie od udzielenia zmówienia/zawarcia umowy, ale nie wcześniej niż od **1 stycznia 2026 r. do  30 czerwca 2027 r.** | 546 |  |  |  |  |

**\***w tym:

a) cena jednostkowa **brutto** noclegu ………………………..zł

b) cena jednostkowa **brutto** gorącego posiłku………………………. Zł

Dodatkowo informujemy, że cena jednostkowa **brutto**:

1. śniadania wynosi ………………… zł.
2. kolacji wynosi………………… zł

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

**UWAGA (dla CZĘŚCI IV):** Wartość zamówienia podstawowego może ulec zwiększeniu do 100% w przypadku skorzystania przez Zamawiającego z **prawa opcji.**  Wykonanie tego zamówienia będzie się odbywało na tych samych warunkach cenowych co zamówienie podstawowe.

**UWAGA! Proszę o dokładne sprawdzenie, czy tabela odpowiada części zamówienia, na które składają Państwo swoją ofertę!**

**(DLA CZĘŚCI I-V) Miejsce realizacji usługi:** (wymienić wszystkie miejsca - adresy realizacji usługi)

**CZĘŚĆ I.\*** Adres miejsca realizacji usługi:…………………………….., …………., …………….

**CZĘŚĆ II.\*** Adres miejsca realizacji usługi:…………………………………, …………, …………..

**CZĘŚĆ III.\*** Adres miejsca realizacji usługi: …………………………………, ……….., ……………

**CZĘŚĆ IV.\*** Adres miejsca realizacji usługi: …………………………………, ……….., ……………

**CZĘŚĆ V.\*** Adres miejsca realizacji usługi: …………………………………, ……….., ……………

**Dogodna lokalizacja miejsca realizacji usługi – odległość miejsca realizacji usługi od siedziby Zamawiającego (**Siedziba Zamawiającego – MOPS ul. Sobieskiego 42 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 I\* odległość miejsca realizacji usługi od siedziby Zamawiającego:…………………………………….., ………………………., ………………….**

**CZĘŚĆ II.\* odległość miejsca realizacji usługi od siedziby Zamawiającego:…………………………………….., ………………………., ………………….**

**CZĘŚĆ III.\* odległość miejsca realizacji usługi od siedziby Zamawiającego:…………………………………….., ………………………., ………………….**

**CZĘŚĆ IV.\* odległość miejsca realizacji usługi od siedziby Zamawiającego:…………………………………….., ………………………., ………………….**

**CZĘŚĆ V.\* odległość miejsca realizacji usługi od siedziby Zamawiającego:…………………………………….., ………………………., ………………….**

**\* Wykonawca zaznacza część zamówienia na którą składa ofertę. Pozostałe części należy skreślić lub usunąć lub nie wypełniać**

**CZĘŚĆ I-V**

**Dotyczy części ……………. (należy wpisać część zamówienia, której dotyczy zamówienie)**

Oświadczam, że:

* zapewniam - w ramach wynagrodzenia za realizację przedmiotu zamówienia - transport osoby bezdomnej kierowanej do miejsca schronienia z miejsca wskazanego przez Zamawiającego (obejmującego gminę Miejską Rumia) do miejsca schronienia. W części IV i V: Dotyczy to również osoby bezdomnej, znajdującej się na terenie Gminy Miejskiej Rumia, mającej trudność w samodzielnym poruszaniu się
* nie zapewniam - w ramach wynagrodzenia za realizację przedmiotu zamówienia - transportu osoby bezdomnej kierowanej do miejsca schronienia z miejsca wskazanego przez Zamawiającego (obejmującego Gminę Miejską Rumia) do miejsca schronienia. W części IV i V: Dotyczy to również osoby bezdomnej, znajdującej się na terenie Gminy Miejskiej Rumia, mającej trudność w samodzielnym poruszaniu się

**CZĘŚĆ I-V**

**Dotyczy części ……………. (należy wpisać część zamówienia, której dotyczy zamówienie)**

Oświadczam, że:

* **pobieram\***
* **nie pobieram\***

**opłatę/opłaty 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 (dotyczy i wypełnić, jeżeli wyżej zaznaczono pole *,,pobieram”*).

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

**Dotyczy części ……………. (należy wpisać część zamówienia, której dotyczy zamówienie)**

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. Spełniam\*/………………………………………….(*uzupełnić, gdy jest inaczej)*\* pozostałe warunki określone w roz. II podroz. 1 SWZ.
3. 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.
4. **Oświadczam/-my, że powyższa cena pokrywa wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w szczególności związanych z zapewnieniem warunków do świadczenia przedmiotu zamówienia.** 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 na usługi społeczne (w tym związane w przypadku wystąpienia zagrożenia epidemii)

**\*dotyczy Wykonawców nieprowadzących działalności gospodarczej: Jako Wykonawca nieprowadzący działalności gospodarczej oświadczam również, że zaproponowana przeze mnie cena zawiera wszystkie koszty, w tym także te, które dotyczą osób wykonujących świadczenie/usługę na umowę zlecenie (związane z częścią odprowadzania składek przez Zamawiającego). Jako Wykonawca w swojej ofercie uwzględniłem koszty, jakie będzie ponosił Zamawiający, które Zamawiający będzie potrącał z wynagrodzenia Wykonawcy i płacił składki zgodnie z wymogami prawnymi**).

1. 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.
2. **(dotyczy odpowiednio części I-V)** Akceptujemy możliwość skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji oraz zapewniamy możliwość zwiększenia zamówienia na warunkach cenowych określonych w ofercie zgodnie z SWZ i umową.
3. Jednocześnie w ramach powyższej ceny całkowitej brutto, **gwarantujemy\*/nie gwarantujemy\*** osobom świadczącym usługi minimalną stawkę godzinową w okresie trwania umowy, niezależnie od formy zatrudnienia, w 2026 r. w wysokości **31,40 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 11 września 2025 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2026 r. (Dz. U. z 2025 r. poz.1242) i innymi przepisami obowiązującymi w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia a w 2027 r.- w wysokości zgodnie z obowiązującymi przepisami.

*Zgodnie z zapisem SWZ Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia osobom świadczącym przedmiot zamówienia, 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 2026 roku:

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

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

1. Termin wykonania: **od dnia podpisania umowy/udzielenia zamówienia ale nie wcześniej, niż od: ………………………………………….** r. i nie później niż do ……………………… roku
2. Oświadczam, że mam\*/nie mam\* regulamin/regulaminu placówki.
3. 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 listopada 2025 r. włącznie, okres ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert to okres od 20 listopada 2022 r. włącznie do dnia 20 listopada 2025 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 listopada 2025 r. włącznie, okres ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert to okres od 20 listopada 2022 r. włącznie do dnia 20 listopada 2025 r. włącznie) Wykonawca nie wykonał\* / nie wykonuje\*** co najmniej jednej usługę schronienia dla min. 30 osób bezdomnych (\*usunąć skreślić niewłaściwe)
* okres działalności Wykonawcy jest krótszy niż 3 lata przed upływem terminu składania ofert (patrz wyżej) i w tym okresie **wykonałem** co najmniej jedną usługi schronienia dla min. 30 osób bezdomnych\*.
* okres działalności Wykonawcy jest krótszy niż 3 lata przed upływem terminu składania ofert (patrz wyżej) i w tym okresie **nie wykonałem** co najmniej jedną usługę schronienia dla min. 30 osób bezdomnych\*.

1. Oświadczam, iż moja sytuacja ekonomiczna i finansowa zapewnia wykonanie zamówienia.
2. **DO CZĘŚCI I-III\***: dotyczy części: …………………… **(należy wpisać część zamówienia, której dotyczy zamówienie)** Oświadczam(y), że opieka w schronisku:

* jest\*/nie jest\* zapewniona przez co najmniej 1 opiekuna na nie więcej niż 50 osób przebywających w schronisku,
* jest\*/nie jest\* zapewniona w porze nocnej w schronisku - przez co najmniej 1 opiekuna;

**DO CZĘŚCI IV i V\*** dotyczy części: …………………… **(należy wpisać część zamówienia, której dotyczy zamówienie)**: 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 schronisku z usługami opiekuńczymi,
* jest\*/nie jest\* zapewniona w porze nocnej w schronisku (z usługami opiekuńczymi) przez co najmniej 1 opiekuna na nie więcej niż 40 osób,

**DO CZĘŚCI I-V\***: dotyczy części: …………………… **(należy wpisać część zamówienia, której dotyczy zamówienie)**

* Wykonawca zatrudnia\*/zatrudni\*/nie zatrudnia\*/nie zatrudni\* co najmniej 1 pracownika socjalnego (na nie więcej niż 50 osób przebywających w schronisku),
* Wykonawca zatrudnia\*/zatrudni\*/nie zatrudnia\*/nie zatrudni\* osobę kierującą placówką/koordynatora odpowiedzialnego/ą za funkcjonowanie placówki (\*usunąć skreślić niewłaściwe)

1. Oświadczam, że dysponuję\*/nie dysponuję\* personelem spełniającym wymagania ***rozdz. II podrozdział 7 pkt 4 SWZ w zakresie*** uprawnień, kwalifikacji zawodowych i wykształcenia niezbędnego do wykonania przedmiotu zamówienia – dotyczy to (\*zaznaczyć właściwe lub usunąć skreślić niewłaściwe):

* pracownika socjalnego/pracowników socjalnych,
* opiekuna/opiekunów,
* osoby/osób kierującej/kierujących placówką/koordynującą/koordynujących odpowiadającą/odpowiadających za funkcjonowanie placówki

1. Oświadczam, że (\*zaznaczyć właściwe lub usunąć skreślić niewłaściwe):

* dysponuję
* będę dysponował
* nie dysponuję
* nie będę dysponował

lokalem spełniającym warunki określone w SWZ.

1. 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 (2 355,88 EUR).
2. 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);
3. 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 tj. do 17 grudnia 2025 r. włącznie;
4. Akceptuję warunki płatności określone w warunkach umowy.
5. 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):

Zakres **UWAGA!!!!!** **Proszę zwrócić uwagę, aby w przypadku pełnomocnictwa został wyszczególniony poniższy zakres\*:**

* **do reprezentowania w postępowaniu albo**
* **do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy**

………………………………………………………

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 **UWAGA!!!!!** **Proszę zwrócić uwagę, aby w przypadku pełnomocnictwa został wyszczególniony poniższy 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. Sobieskiego 42; 84-230 Rumia;

numer telefonu (58) 58 671 05 56;

możliwe jest również skorzystanie z e-doręczeń (adres do e - doręczeń:AE:PL-78831-29478-IGBBG-25) lub [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 e-doręczeniami lub 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).

1. 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 W SCHRONISKU ORAZ SCHRONISKU Z USŁUGAMI OPIEKUŃCZYMI DLA OSÓB BEZDOMNYCH - ŚWIADCZENIOBIORCÓW MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W RUMI” (z podziałem na części I–V) tj.** 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)
2. Odbiorcami przekazanych przez Wykonawcę danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym zostanie udostępniona dokumentacja postępowania zgodnie z art. 18 oraz art. 74 ustawy Pzp, a także art. 6 ustawy z 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej.
3. 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.
4. Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 RODO znajduje się **w załączniku nr 2 i 6 do SWZ.**
5. 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.
6. 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. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach **są\*/nie są\*** ***(\* zaznaczyć właściwe/skreślić usunąć niewłaściwe)*** aktualne na dzień ich złożenia \*\* i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
3. Załącznikami do niniejszej oferty ( w tym na potwierdzenie spełnienia wymagań) są:

……………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………….

**\* niepotrzebne skreślić**

1. Wykonawca nie będzie składać wymaganych dokumentów, o których mowa w Rozdziale II podrozdział 9 pkt ……….. SWZ o nazwie ………………. ponieważ Zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych tj.: ……………………………………………………………….………… (wskazać dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów)\*.

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

**UWAGA! (proszę sprawdzać czy wypełniono wymagane pola bądź wpisano ,,nie dotyczy” lub ,,--‘’ bądź dokonano zaznaczeń w miejscach tego wymagających)**

**\*\*** *Wykonawca, który składa oświadczenie, wyjaśnienie aktualne na dzień ich złożenia, potwierdza spełnianie warunku udziału w postępowaniu na ten dzień oraz fakt, że spełniał też warunki przez cały czas trwania postępowania, od dnia składania ofert.*

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**DA.221.13.2025**

**Wykonawca dostarczy na wezwanie**

|  |
| --- |
| **WYKAZ USŁUG**  **wykonanych lub wykonywanych**  **DO POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO PROWADZONEGO**  **W TRYBIE ART. 359 PKT 2 W ZW. Z ART. 275 PKT 2 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R. - PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (t.j. Dz. U. 2024 r. poz. 1320 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 W SCHRONISKU ORAZ SCHRONISKU Z USŁUGAMI OPIEKUŃCZYMI DLA OSÓB BEZDOMNYCH - ŚWIADCZENIOBIORCÓW MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W RUMI” (z podziałem na części I–V)** |

**(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 listopada 2025 r. włącznie, okres ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert to okres od 20 listopada 2022 r. włącznie do dnia 20 listopada 2025 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** | **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* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | SUMA z kol. 5 | | |  | SUMA z kol. 8 | |  |

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 (w okresie od 20 sierpnia 2025 r. włącznie do 20 listopada 2025 r. włącznie).**
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.**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu **są\*/nie są\*** ***(\* zaznaczyć właściwe/skreślić usunąć niewłaściwe)*** aktualne na dzień ich złożenia\*\* i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**UWAGA! (proszę sprawdzać czy wypełniono wymagane pola bądź wpisano ,,nie dotyczy” lub ,,--‘’ bądź dokonano zaznaczeń w miejscach tego wymagających)**

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

**\*\*** *Wykonawca, który składa oświadczenie, wyjaśnienie aktualne na dzień ich złożenia, potwierdza spełnianie warunku udziału w postępowaniu na ten dzień oraz fakt, że spełniał też warunki przez cały czas trwania postępowania, od dnia składania ofert.*

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**DA.221.13.2025**

**WYKONAWCA DOSTARCZY NA WEZWANIE**

|  |
| --- |
| **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 2 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R. - PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (t.j. Dz. U. 2024 r. poz. 1320 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 W SCHRONISKU ORAZ SCHRONISKU Z USŁUGAMI OPIEKUŃCZYMI DLA OSÓB BEZDOMNYCH - ŚWIADCZENIOBIORCÓW MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W RUMI” (z podziałem na części I–V)** |

**(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 dla Świadczeniobiorców Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rumi** | **Pełniona funkcja osoby, o której mowa w kol.2 w placówce udzielającej schronienia**  ***stosownie do rozdz. II podroz. 7 pkt 4 SWZ***  ***NALEŻY WSKAZAĆ WPROST z SWZ JAKIE KWALIFIKACJE DO MAJĄ OSOBY***  **(np. pracownik socjalny, opiekun, osoba kierująca placówką)**  **(poniżej należy zaznaczyć właściwe)** | ***Posiadane uprawnienia, kwalifikacje zawodowe i wykształcenie***  ***niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia osób o których mowa w kol. 2***  ***stosownie do rozdz. II podroz. 7 pkt 4 SWZ***  ***NALEŻY WSKAZAĆ WPROST z SWZ, JAKIE KWALIFIKACJE MAJĄ OSOBY***   * ***DLA CZĘŚCI I-V:***   ***W przypadku osoby KIERUJĄCEJ PLACÓWKĄ – czy ma staż i w jakim wymiarze w pracy z osobami bezdomnymi oraz kursy, szkolenia tu należy wskazać jakie związane z tematyką bezdomności)***   * ***DLA CZĘŚCI I-III: w przypadku OPIEKUNA***  1. ***wykształcenie zasadnicze branżowe/zasadnicze zawodowe, doświadczenie w pracy z osobami bezdomnymi (wskazać okres), szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy*** 2. ***wykształcenie co najmniej średnie/średnie branżowe oraz szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy***   ***DLA CZĘŚCI IV i V w przypadku OPIEKUNA:***  ***a) zawód pielęgniarki, ratownika medycznego, opiekuna w domu pomocy społecznej, opiekuna osoby starszej, asystenta osoby niepełnosprawnej, opiekunki środowiskowej, opiekuna medycznego lub***   1. ***co najmniej wykształcenie zasadnicze branżowe lub zasadnicze zawodowe, udokumentowane co najmniej roczne doświadczenie zawodowe polegające na świadczeniu usług opiekuńczych osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku oraz ukończone szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy.***  * ***DLA CZĘŚCI I-V: w przypadku PRACOWNIKA SOCJALNEGO – należy wskazać według ustawy o pomocy społecznej*** | **Podstawa dysponowania osobami osób, o których mowa w kol. 2**  (umowa o pracę, umowa zlecenie, (inne) |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| **1** |  | * *pracownik socjalny,* * *opiekun,* * *osoba kierująca placówką* | *NALEŻY DOPASOWAĆ POZOSTAWIĆ WŁAŚCIWE, W ZALEŻNOŚCI, CZY WYKONAWCA OKREŚLA KWALIFIKACJE OSOBY z kol. 3 tj. KIERUJĄCEJ PLACÓWKĄ, OPIEKUNA, CZY PRACOWNIKA SOCJALNEGO (PROSZĘ ZWRÓCIĆ UWAGĘ NA CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA, KTÓREJ TO DOTYCZY ZWŁASZCZA JEŚLI CHODZI O OPIEKUNÓW)*  *DLA CZĘŚCI I-V*   * *w przypadku OSOBY KIERUJĄCEJ PLACÓWKĄ – staż pracy z osobami bezdomnymi. w wymiarze ..................................... oraz kursy, szkolenia związane z tematyką bezdomności tj. (wskazać jakie związane z tematyką bezdomności):............................................................................*   *DLA CZĘŚCI I-III: w przypadku OPIEKUNA*   * *wykształcenie zasadnicze ......................... (należy wybrać i wpisać lub zaznaczyć właściwe: branżowe\*/ zawodowe\*),* * *wykształcenie .................................. (należy wpisać jeśli od średniego włącznie wzwyż lub wpisać średnie branżowe)* * *doświadczenie w pracy z osobami bezdomnymi okres........................* * *szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy*   *DLA CZĘŚCI IV i V w przypadku OPIEKUNA:*  *kwalif. do zawodu:*   * *pielęgniarki,* * *ratownika medycznego,* * *opiekuna w domu pomocy społecznej,* * *opiekuna osoby starszej,* * *asystenta osoby niepełnosprawnej,* * *opiekunki środowiskowej,* * *opiekuna medycznego*   *lub*   * *wykształcenie: ............................. (co najmniej wykształcenie zasadnicze branżowe lub zasadnicze zawodowe),* * *udokumentowane doświadczenie zawodowe polegające na świadczeniu usług opiekuńczych osobom niepełnosprawnym: ............................................. (wpisać okres) oraz* * *ukończone szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy* |  |
|  |  | * *pracownik socjalny,* * *opiekun,* * *osoba kierująca placówką* | *CZĘŚĆ I-V: w przypadku PRACOWNIKA SOCJALNEGO*   * *kwalifikacje zgodnie z ustawą o pomocy społecznej ....................(wpisać dokument, który to stwierdza)* |  |
| **2** |  | * *pracownik socjalny,* * *opiekun,* * *osoba kierująca placówką* | *NALEŻY DOPASOWAĆ POZOSTAWIĆ WŁAŚCIWE, W ZALEŻNOŚCI, CZY WYKONAWCA OKREŚLA KWALIFIKACJE OSOBY z kol. 3 tj. KIERUJĄCEJ PLACÓWKĄ, OPIEKUNA, CZY PRACOWNIKA SOCJALNEGO (PROSZĘ ZWRÓCIĆ UWAGĘ NA CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA, KTÓREJ TO DOTYCZY ZWŁASZCZA JEŚLI CHODZI O OPIEKUNÓW)*  *DLA CZĘŚCI I-V*   * *w przypadku OSOBY KIERUJĄCEJ PLACÓWKĄ – staż pracy z osobami bezdomnymi. w wymiarze ..................................... oraz kursy, szkolenia związane z tematyką bezdomności tj. (wskazać jakie związane z tematyką bezdomności):............................................................................*   *DLA CZĘŚCI I-III: w przypadku OPIEKUNA*   * *wykształcenie zasadnicze ......................... (należy wybrać i wpisać lub zaznaczyć właściwe: branżowe\*/ zawodowe\*),* * *wykształcenie .................................. (należy wpisać jeśli od średniego włącznie wzwyż lub wpisać średnie branżowe)* * *doświadczenie w pracy z osobami bezdomnymi okres........................* * *szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy*   *DLA CZĘŚCI IV i V w przypadku OPIEKUNA:*  *kwalif. do zawodu:*   * *pielęgniarki,* * *ratownika medycznego,* * *opiekuna w domu pomocy społecznej,* * *opiekuna osoby starszej,* * *asystenta osoby niepełnosprawnej,* * *opiekunki środowiskowej,* * *opiekuna medycznego*   *lub*   * *wykształcenie: ............................. (co najmniej wykształcenie zasadnicze branżowe lub zasadnicze zawodowe),* * *udokumentowane doświadczenie zawodowe polegające na świadczeniu usług opiekuńczych osobom niepełnosprawnym: ............................................. (wpisać okres) oraz* * *ukończone szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy* |  |
|  |  | * *pracownik socjalny,* * *opiekun,* * *osoba kierująca placówką* | *CZĘŚĆ I-V: w przypadku PRACOWNIKA SOCJALNEGO*   * *kwalifikacje zgodnie z ustawą o pomocy społecznej ....................(wpisać dokument, który to stwierdza)* |  |
| **3** |  | * *pracownik socjalny,* * *opiekun,* * *osoba kierująca placówką* | *NALEŻY DOPASOWAĆ POZOSTAWIĆ WŁAŚCIWE, W ZALEŻNOŚCI, CZY WYKONAWCA OKREŚLA KWALIFIKACJE OSOBY z kol. 3 tj. KIERUJĄCEJ PLACÓWKĄ, OPIEKUNA, CZY PRACOWNIKA SOCJALNEGO (PROSZĘ ZWRÓCIĆ UWAGĘ NA CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA, KTÓREJ TO DOTYCZY ZWŁASZCZA JEŚLI CHODZI O OPIEKUNÓW)*  *DLA CZĘŚCI I-V*   * *w przypadku OSOBY KIERUJĄCEJ PLACÓWKĄ – staż pracy z osobami bezdomnymi. w wymiarze ..................................... oraz kursy, szkolenia związane z tematyką bezdomności tj. (wskazać jakie związane z tematyką bezdomności):............................................................................*   *DLA CZĘŚCI I-III: w przypadku OPIEKUNA*   * *wykształcenie zasadnicze ......................... (należy wybrać i wpisać lub zaznaczyć właściwe: branżowe\*/ zawodowe\*),* * *wykształcenie .................................. (należy wpisać jeśli od średniego włącznie wzwyż lub wpisać średnie branżowe)* * *doświadczenie w pracy z osobami bezdomnymi okres........................* * *szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy*   *DLA CZĘŚCI IV i V w przypadku OPIEKUNA:*  *kwalif. do zawodu:*   * *pielęgniarki,* * *ratownika medycznego,* * *opiekuna w domu pomocy społecznej,* * *opiekuna osoby starszej,* * *asystenta osoby niepełnosprawnej,* * *opiekunki środowiskowej,* * *opiekuna medycznego*   *lub*   * *wykształcenie: ............................. (co najmniej wykształcenie zasadnicze branżowe lub zasadnicze zawodowe),* * *udokumentowane doświadczenie zawodowe polegające na świadczeniu usług opiekuńczych osobom niepełnosprawnym: ............................................. (wpisać okres) oraz* * *ukończone szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy* |  |
|  |  | * *pracownik socjalny,* * *opiekun,* * *osoba kierująca placówką* | *CZĘŚĆ I-V: w przypadku PRACOWNIKA SOCJALNEGO*   * *kwalifikacje zgodnie z ustawą o pomocy społecznej ....................(wpisać dokument, który to stwierdza)* |  |
| **4** |  | * *pracownik socjalny,* * *opiekun,* * *osoba kierująca placówką* | *NALEŻY DOPASOWAĆ POZOSTAWIĆ WŁAŚCIWE, W ZALEŻNOŚCI, CZY WYKONAWCA OKREŚLA KWALIFIKACJE OSOBY z kol. 3 tj. KIERUJĄCEJ PLACÓWKĄ, OPIEKUNA, CZY PRACOWNIKA SOCJALNEGO (PROSZĘ ZWRÓCIĆ UWAGĘ NA CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA, KTÓREJ TO DOTYCZY ZWŁASZCZA JEŚLI CHODZI O OPIEKUNÓW)*  *DLA CZĘŚCI I-V*   * *w przypadku OSOBY KIERUJĄCEJ PLACÓWKĄ – staż pracy z osobami bezdomnymi. w wymiarze ..................................... oraz kursy, szkolenia związane z tematyką bezdomności tj. (wskazać jakie związane z tematyką bezdomności):............................................................................*   *DLA CZĘŚCI I-III: w przypadku OPIEKUNA*   * *wykształcenie zasadnicze ......................... (należy wybrać i wpisać lub zaznaczyć właściwe: branżowe\*/ zawodowe\*),* * *wykształcenie .................................. (należy wpisać jeśli od średniego włącznie wzwyż lub wpisać średnie branżowe)* * *doświadczenie w pracy z osobami bezdomnymi okres........................* * *szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy*   *DLA CZĘŚCI IV i V w przypadku OPIEKUNA:*  *kwalif. do zawodu:*   * *pielęgniarki,* * *ratownika medycznego,* * *opiekuna w domu pomocy społecznej,* * *opiekuna osoby starszej,* * *asystenta osoby niepełnosprawnej,* * *opiekunki środowiskowej,* * *opiekuna medycznego*   *lub*   * *wykształcenie: ............................. (co najmniej wykształcenie zasadnicze branżowe lub zasadnicze zawodowe),* * *udokumentowane doświadczenie zawodowe polegające na świadczeniu usług opiekuńczych osobom niepełnosprawnym: ............................................. (wpisać okres) oraz* * *ukończone szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy* |  |
|  |  | * *pracownik socjalny,* * *opiekun,* * *osoba kierująca placówką* | *CZĘŚĆ I-V: w przypadku PRACOWNIKA SOCJALNEGO*   * *kwalifikacje zgodnie z ustawą o pomocy społecznej ....................(wpisać dokument, który to stwierdza)* |  |
| **5** |  | * *pracownik socjalny,* * *opiekun,* * *osoba kierująca placówką* | *NALEŻY DOPASOWAĆ POZOSTAWIĆ WŁAŚCIWE, W ZALEŻNOŚCI, CZY WYKONAWCA OKREŚLA KWALIFIKACJE OSOBY z kol. 3 tj. KIERUJĄCEJ PLACÓWKĄ, OPIEKUNA, CZY PRACOWNIKA SOCJALNEGO (PROSZĘ ZWRÓCIĆ UWAGĘ NA CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA, KTÓREJ TO DOTYCZY ZWŁASZCZA JEŚLI CHODZI O OPIEKUNÓW)*  *DLA CZĘŚCI I-V*   * *w przypadku OSOBY KIERUJĄCEJ PLACÓWKĄ – staż pracy z osobami bezdomnymi. w wymiarze ..................................... oraz kursy, szkolenia związane z tematyką bezdomności tj. (wskazać jakie związane z tematyką bezdomności):............................................................................*   *DLA CZĘŚCI I-III: w przypadku OPIEKUNA*   * *wykształcenie zasadnicze ......................... (należy wybrać i wpisać lub zaznaczyć właściwe: branżowe\*/ zawodowe\*),* * *wykształcenie .................................. (należy wpisać jeśli od średniego włącznie wzwyż lub wpisać średnie branżowe)* * *doświadczenie w pracy z osobami bezdomnymi okres........................* * *szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy*   *DLA CZĘŚCI IV i V w przypadku OPIEKUNA:*  *kwalif. do zawodu:*   * *pielęgniarki,* * *ratownika medycznego,* * *opiekuna w domu pomocy społecznej,* * *opiekuna osoby starszej,* * *asystenta osoby niepełnosprawnej,* * *opiekunki środowiskowej,* * *opiekuna medycznego*   *lub*   * *wykształcenie: ............................. (co najmniej wykształcenie zasadnicze branżowe lub zasadnicze zawodowe),* * *udokumentowane doświadczenie zawodowe polegające na świadczeniu usług opiekuńczych osobom niepełnosprawnym: ............................................. (wpisać okres) oraz* * *ukończone szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy* |  |
|  |  | * *pracownik socjalny,* * *opiekun,* * *osoba kierująca placówką* | *CZĘŚĆ I-V: w przypadku PRACOWNIKA SOCJALNEGO*   * *kwalifikacje zgodnie z ustawą o pomocy społecznej ....................(wpisać dokument, który to stwierdza)* |  |
| 6 |  | * *pracownik socjalny,* * *opiekun,* * *osoba kierująca placówką* | *NALEŻY DOPASOWAĆ POZOSTAWIĆ WŁAŚCIWE, W ZALEŻNOŚCI, CZY WYKONAWCA OKREŚLA KWALIFIKACJE OSOBY z kol. 3 tj. KIERUJĄCEJ PLACÓWKĄ, OPIEKUNA, CZY PRACOWNIKA SOCJALNEGO (PROSZĘ ZWRÓCIĆ UWAGĘ NA CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA, KTÓREJ TO DOTYCZY ZWŁASZCZA JEŚLI CHODZI O OPIEKUNÓW)*  *DLA CZĘŚCI I-V*   * *w przypadku OSOBY KIERUJĄCEJ PLACÓWKĄ – staż pracy z osobami bezdomnymi. w wymiarze ..................................... oraz kursy, szkolenia związane z tematyką bezdomności tj. (wskazać jakie związane z tematyką bezdomności):............................................................................*   *DLA CZĘŚCI I-III: w przypadku OPIEKUNA*   * *wykształcenie zasadnicze ......................... (należy wybrać i wpisać lub zaznaczyć właściwe: branżowe\*/ zawodowe\*),* * *wykształcenie .................................. (należy wpisać jeśli od średniego włącznie wzwyż lub wpisać średnie branżowe)* * *doświadczenie w pracy z osobami bezdomnymi okres........................* * *szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy*   *DLA CZĘŚCI IV i V w przypadku OPIEKUNA:*  *kwalif. do zawodu:*   * *pielęgniarki,* * *ratownika medycznego,* * *opiekuna w domu pomocy społecznej,* * *opiekuna osoby starszej,* * *asystenta osoby niepełnosprawnej,* * *opiekunki środowiskowej,* * *opiekuna medycznego*   *lub*   * *wykształcenie: ............................. (co najmniej wykształcenie zasadnicze branżowe lub zasadnicze zawodowe),* * *udokumentowane doświadczenie zawodowe polegające na świadczeniu usług opiekuńczych osobom niepełnosprawnym: ............................................. (wpisać okres) oraz* * *ukończone szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy* |  |
|  |  |  | *CZĘŚĆ I-V: w przypadku PRACOWNIKA SOCJALNEGO*   * *kwalifikacje zgodnie z ustawą o pomocy społecznej ....................(wpisać dokument, który to stwierdza)* |  |
| 7 |  | * *pracownik socjalny,* * *opiekun,* * *osoba kierująca placówką* | *NALEŻY DOPASOWAĆ POZOSTAWIĆ WŁAŚCIWE, W ZALEŻNOŚCI, CZY WYKONAWCA OKREŚLA KWALIFIKACJE OSOBY z kol. 3 tj. KIERUJĄCEJ PLACÓWKĄ, OPIEKUNA, CZY PRACOWNIKA SOCJALNEGO (PROSZĘ ZWRÓCIĆ UWAGĘ NA CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA, KTÓREJ TO DOTYCZY ZWŁASZCZA JEŚLI CHODZI O OPIEKUNÓW)*  *DLA CZĘŚCI I-V*   * *w przypadku OSOBY KIERUJĄCEJ PLACÓWKĄ – staż pracy z osobami bezdomnymi. w wymiarze ..................................... oraz kursy, szkolenia związane z tematyką bezdomności tj. (wskazać jakie związane z tematyką bezdomności):............................................................................*   *DLA CZĘŚCI I-III: w przypadku OPIEKUNA*   * *wykształcenie zasadnicze ......................... (należy wybrać i wpisać lub zaznaczyć właściwe: branżowe\*/ zawodowe\*),* * *wykształcenie .................................. (należy wpisać jeśli od średniego włącznie wzwyż lub wpisać średnie branżowe)* * *doświadczenie w pracy z osobami bezdomnymi okres........................* * *szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy*   *DLA CZĘŚCI IV i V w przypadku OPIEKUNA:*  *kwalif. do zawodu:*   * *pielęgniarki,* * *ratownika medycznego,* * *opiekuna w domu pomocy społecznej,* * *opiekuna osoby starszej,* * *asystenta osoby niepełnosprawnej,* * *opiekunki środowiskowej,* * *opiekuna medycznego*   *lub*   * *wykształcenie: ............................. (co najmniej wykształcenie zasadnicze branżowe lub zasadnicze zawodowe),* * *udokumentowane doświadczenie zawodowe polegające na świadczeniu usług opiekuńczych osobom niepełnosprawnym: ............................................. (wpisać okres) oraz* * *ukończone szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy* |  |
|  |  |  | *CZĘŚĆ I-V: w przypadku PRACOWNIKA SOCJALNEGO*   * *kwalifikacje zgodnie z ustawą o pomocy społecznej ....................(wpisać dokument, który to stwierdza)* |  |

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.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu **są\*/nie są\*** **(\* zaznaczyć właściwe/skreślić usunąć niewłaściwe)** aktualne na dzień ich złożenia\*\* i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**\*\*** Wykonawca, który składa oświadczenie, wyjaśnienie aktualne na dzień ich złożenia, potwierdza spełnianie warunku udziału w postępowaniu na ten dzień oraz fakt, że spełniał też warunki przez cały czas trwania postępowania, od dnia składania ofert.

**Uwaga:**

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

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

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

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**DA.221.13.2025**

***Wykonawca dostarczy na wezwanie***

|  |
| --- |
| **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 2 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R. - PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (t.j. Dz. U. 2024 r. poz. 1320 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 W SCHRONISKU ORAZ SCHRONISKU Z USŁUGAMI OPIEKUŃCZYMI DLA OSÓB BEZDOMNYCH - ŚWIADCZENIOBIORCÓW MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W RUMI” (z podziałem na części I–V)** |

**(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 I-V)\***, 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.*

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu **są\*/nie są\*** ***(\* zaznaczyć właściwe/skreślić usunąć niewłaściwe)*** aktualne na dzień ich złożenia\*\* i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**\*\*** *Wykonawca, który składa oświadczenie, wyjaśnienie aktualne na dzień ich złożenia, potwierdza spełnianie warunku udziału w postępowaniu na ten dzień oraz fakt, że spełniał też warunki przez cały czas trwania postępowania, od dnia składania ofert.*

***Uwaga:***

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

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

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**DA.221.13.2025**

UMOWA Nr

zawarta w dniu ................................................w ........\*, pomiędzy

**Nabywcą: ………**. ……………… **Odbiorcą (Płatnikiem): …………………** z siedzibą w ……………………,

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 2 w związku z art. 359 pkt 2 ustawy   
z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.)zwanej dalej „ustawą Pzp” - Wykonawca został wyłoniony w postępowaniu nr…………………………….o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością 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\*/ 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, /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\*/schronisku z usługami opiekuńczymi\* dla osób bezdomnych oraz standard obiektu, w którym mieści się schronisko dla osób bezdomnych jest\*/nie jest\* zgodny z 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.
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*\*/z usługami opiekuńczymi\* 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 w maksymalnej ilości ............ osobodób dla maksymalnie *………………. ………….. (mężczyzn\*/kobiet\*) jednocześnie (ilość osób w zależności od części zamówienia, której dotyczy umowa) -* osób bezdomnych.
      2. 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 maksymalnej liczby osobodób i/lub osób skierowanych do danego rodzaju placówki.
      3. 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 niniejszego paragrafu. W takim przypadku **Zamawiający** zapłaci za faktycznie skierowaną i faktycznie przebywającą liczbę osób (zrealizowaną liczbę osobodób).
      4. W przypadku nie zagwarantowania przez Gminę Miejską Rumia środków na realizację przedmiotu umowy, **Zamawiający** ma prawo do zmniejszenia liczby Świadczeniobiorców korzystających z usług. W takim przypadku, **Zamawiający** zapłaci za faktycznie skierowaną i przebywającą liczbę osób (zrealizowanych osobodób).
      5. **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.

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

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

1. pobyt bez posiłków/wyżywienia/ bez jednego gorącego posiłku\*,
2. pobyt wraz z jednym gorącym posiłkiem,
3. pobyt z dwoma lub trzema posiłkami, w tym jednym gorącym (całodzienne wyżywienie);
   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 są pokrywane zgodnie z obowiązującymi przepisami, uchwałą **Zamawiającego** i decyzją administracyjną/skierowaniem,
   2. osoby, którym przyznano odpowiednio pobyt (bez jednego gorącego posiłku, wyżywienia) lub pobyt z jednym gorącym posiłkiem posiadające **dochód przekraczający kryterium dochodowe**, o którym mowa powyżej będą wnosić miesięczną opłatę odpowiednio za pobyt (bez jednego gorącego posiłku, wyżywienia) 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) 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,
   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 z 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\*.
        2. Opłatę za usługę będącą przedmiotem niniejszej umowy, jej obniżenie lub całkowity brak odpłatności osób bezdomnych za schronienie określa decyzja administracyjna\*.

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

1. **Strony** zgodnie ustalają cenę jednostkową za osobodobę w miejscu schronienia (wysokość kosztów dobowego pobytu osoby bezdomnej):
   1. całodobowy koszt pobytu osoby skierowanej do ………. \*/z jednym gorącym posiłkiem/ z trzema posiłkami, w tym jednym gorącym\* **w zależności od zadania**, 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/bez trzech posiłków = koszt noclegu wynosi ……….. zł, w tym VAT………%\* oraz\*
   5. **Wykonawca** wskazuje koszt śniadania u **Wykonawcy** wynosi ..... zł, w tym VAT ......%\*
   6. **Wykonawca** wskazuje koszt kolacji u **Wykonawcy** wynosi .........zł, w tym VAT .......%\*

(Wysokość opłaty (jednostkowa) Wykonawcy w okresie realizacji zamówienia za gotowość Wykonawcy do przyjęcia Świadczeniobiorcy MOPS Rumia do miejsca schronienia ( .......% kosztu noclegu (osobodoby) (bez jakiegokolwiek posiłku))\* jeżeli Wykonawca pobiera).

\*(do modyfikacji w zależności od części zmówienia)

\*niepotrzebne skreślić

* + - 1. **Strony** zgodnie ustalają wartość maksymalnego wynagrodzenia za wykonanie umowy (dotyczy **części I-V:** bez prawa opcji\* w zależności od części zamówienia) na kwotę: …… zł netto, VAT……………. , …………. zł brutto, obliczonej zgodnie z formularzem ofertowym, który stanowi **załącznik nr 5 do umowy**.
      2. (**dotyczy części I-V)**\* Maksymalne wynagrodzenie w ramach prawa opcji wynosi…………………………………….
      3. **(dotyczy części I - V)**\* Wartość maksymalna umowy, czyli łączna wartość zamówienia podstawowego i opcjonalnego wynosi …………………. zł brutto ( słownie złotych: ………………..), w tym 23% podatku VAT.
      4. 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.
      5. Kwota, o której mowa w ust. 2\* niniejszego paragrafu określa górną granicę zobowiązań, jakie **Zamawiający** może zaciągnąć na podstawie umowy, z zastrzeżeniem prawa opcji.
      6. **Zamawiający** zastrzega sobie możliwość niewykorzystania wartości umowy, określonej w ust. 2 niniejszego paragrafu, a **Wykonawcy** nie przysługują z tego tytułu żadne roszczenia finansowe względem **Zamawiającego\***.
      7. 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.
      8. Ceny jednostkowe usług nie mogą ulec podwyższeniu przez okres obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem postanowień wskazanych w § 14 niniejszej umowy.
      9. Waloryzacja wynagrodzenia będzie dokonana na zasadach określonych w § 14 niniejszej umowy.
      10. 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.
      11. Okres rozliczeniowy obejmować będzie 1 miesiąc. Podstawą rozliczenia finansowego, będzie faktura/lub zgodnie z obowiązującymi przepisami faktura ustrukturyzowana wystawiona w Krajowym Systemie e-Faktur (KSeF)/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/wystawiony przez **Wykonawcę** poprawnie pod względem formalnym i rachunkowym, którą/który za miesiąc poprzedni należy przedłożyć/powinna zgodnie z obowiązującymi przepisami zostać wystawiona w KSeF do 10-go dnia następnego miesiąca a za grudzień 2026 r. nie później niż do …………………. danego roku.

Dane **Zamawiającego** do faktury/rachunku:

NABYWCA: ……

ODBIORCA: ……

Jeśli przepisy prawa tego wymagają - Numer identyfikacyjny **Zamawiającego** w KSeF (jeśli dotyczy): ......................

* + - 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/a następnie zgodnie z obowiązującymi przepisami - otrzymania przez **Zamawiającego** faktury w KSeF/rachunku**.** W przypadku faktury elektronicznej datą doręczenia jest dzień wpływu faktury ze wskazanego przez **Wykonawcę** jego adresu poczty elektronicznej, o którym mowa w ust. 19 pkt 1 niniejszego paragrafu, na adres poczty elektronicznej **Zamawiającego**: o którym mowa w ust. 19 pkt 2 niniejszego paragrafu. Jeżeli faktura wpłynęła lub została udostępniona w KSeF w sobotę, w dniu uznanym ustawowo za wolny od pracy bądź w dniu roboczym po godzinach pracy MOPS przyjmuje się, że faktura wpłynęła lub została udostępniona w KSeF w pierwszym dniu roboczym, następującym po dniu wpływu lub udostepnienia w KSeF. Godziny pracy MOPS 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 za wiążący uznaje się termin wynikający z umowy. Za opóźnienia w wypłacie wynagrodzenia **Zamawiający** zapłaci **Wykonawcy** odsetki ustawowe za każdy dzień.
      2. Zestawienia imienne, o których mowa w ust. 12\* niniejszego paragrafu może być przekazywane za pośrednictwem e-doręczeń (adres na stronie internetowej MOPS Rumia) lub elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP lub zakodowanego emaila.
      3. **Zamawiający** upoważnia **Wykonawcę** do wystawiania faktur dla **Zamawiającego** bez podpisu osoby upoważnionej do odbioru faktur. W sytuacji udostępniania faktur w KSeF, **Zamawiający** potwierdza, że upoważnia **Wykonawcę** do wystawiania faktur ustrukturyzowanych w Krajowym Systemie e-Faktur (KSeF) bez konieczności składania podpisu przez osoby upoważnione 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 a następnie w systemie KSeF gwarantuje autentyczność ich pochodzenia, integralność oraz czytelność w sposób zgodny z przepisami prawa.
      6. **Strony** ustalają, że formatem faktury w formie elektronicznej jest ……………………………. a od dnia wejścia w życie obowiązku korzystania z KSeF - **faktura ustrukturyzowana**, zgodna z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług. Faktura do czasu wejścia w życie obowiązku korzystania z KSeF - faktury ustrukturyzowanej może być podpisana przez **Wykonawcę** przy pomocy profilu zaufanego, chyba że obowiązujące przepisy będą stanowiły inaczej.
      7. Faktury - do czasu wejścia w życie obowiązku korzystania z KSeF - faktury ustrukturyzowanej -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: **……………………………………………**.

Od chwili wejścia w życie obowiązku korzystania z KSeF - faktury ustrukturyzowanej, **Wykonawca** zobowiązuje się do przekazywania **Zamawiającemu** – na jego adres e-mail wskazany w umowie – numeru identyfikacyjnego KSeF (tzw. numeru KSeF faktury) każdej wystawionej faktury, niezwłocznie po jej wysłaniu do systemu. **Zamawiający** potwierdza, że przyjmuje faktury wystawiane w KSeF oraz będzie je pobierał za pośrednictwem tego systemu lub w oparciu o numer identyfikacyjny przesłany przez **Wykonawcę**.

* + - 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. **Wykonawca** dokłada należytej staranności, aby faktury były wystawiane i przesyłane w jednej formie. **Wykonawca** oświadcza, że znane jest mu ryzyko dokumentowania transakcji i jednocześnie faktura elektroniczną i papierową. **Strony** ustalają, że dla realizacji niniejszej umowy preferowane są faktury elektroniczne.

Od chwili wejścia w życie obowiązku korzystania z KSeF - faktury ustrukturyzowanej, **Strony** uzgadniają, że faktury w KSeF zastępują faktury papierowe i elektroniczne w rozumieniu przepisów do wejścia w życie wyżej określonego obowiązku. Wystawienie faktury poza systemem KSeF będzie dopuszczalne jedynie w przypadkach określonych przepisami prawa (np. awarii systemu), przy czym **Wykonawca** zobowiązany jest do wprowadzenia takiej faktury do KSeF niezwłocznie po ustaniu przeszkody.

* + - 1. **Zamawiający** ma prawo do rezygnacji z otrzymywania faktur w formie elektronicznej, chyba że przepisy będą stanowiły inaczej. Rezygnacja wymaga powiadomienia **Wykonawcy** w formie pisemnej lub elektronicznej (na adres wskazany w §17, §19\* pkt 1 pkt 2 niniejszej umowy. Rezygnacja wywołuje skutek od następnego dnia po jej otrzymaniu przez **Wykonawcę**.

Od chwili wejścia w życie obowiązku korzystania z KSeF - faktury ustrukturyzowanej, w przypadku awarii uniemożliwiającej wystawienie faktury w KSeF, **Wykonawca** może wystawić fakturę zastępczą (poza KSeF), zgodnie z przepisami o fakturowaniu w okresie awarii. Faktura taka zostanie następnie wprowadzona do systemu KSeF po jego przywróceniu.  
Za datę doręczenia faktury uważa się wówczas dzień przekazania jej **Zamawiającemu** w formie elektronicznej (e-mail) lub papierowej.

* + - 1. W przypadku zmiany adresów e-mail wskazanych w ust. 19\* niniejszego paragrafu, §16\* niniejszej umowy stosuje się odpowiednio. W przypadku braku powiadomienia **Wykonawcy** o zmianie adresu email, przesłanie faktur na adres e-mail (w przypadku KSeF w sytuacji określonej w ust. 21 niniejszego paragrafu) wskazany w niniejszym paragrafie uznaje się za prawidłowo dostarczone.
      2. 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**. Od chwili wejścia w życie obowiązku korzystania z KSeF - faktury ustrukturyzowanej, korekta faktury w KSeF skutkuje przesunięciem terminu płatności o okres potrzebny na wprowadzenie i przyjęcie faktury korygującej. **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.

**Zamawiający -** od chwili wejścia w życie obowiązku korzystania z KSeF - faktury ustrukturyzowanej zastrzega sobie prawo do odrzucenia faktury, która nie została wystawiona lub przesłana zgodnie z zasadami funkcjonowania Krajowego Systemu e-Faktur, do czasu poprawnego wystawienia dokumentu.

* + - 1. **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 §17\* niniejszej umowy.
      2. **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.
      3. Przez dzień zapłaty wynagrodzenia rozumie się dzień złożenia dyspozycji zapłaty przez **Zamawiającego**.
      4. 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.
      5. Zmiana wysokości stawki dotyczącej wykonywanej usługi nie podlega aneksowaniu, o ile zostanie opublikowana w Dzienniku Ustaw.
      6. **Wykonawca** nie może bez zgody **Zamawiającego** przenieść wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.
      7. **Zamawiający** **zastrzega, że nie opłaca pobytu osoby bezdomnej w miejscu schronienia za okres nieobjęty skierowaniem lub decyzją administracyjną Zamawiającego.**
      8. W przypadku wyczerpania środków przeznaczonych na realizację zamówienia i nie skorzystania z prawa opcji (§6 niniejszej umowy), niniejsza umowa wygasa przed terminem wskazanym w §13\* niniejszej umowy.
      9. **Zamawiający** zobowiązuje się powiadomić **Wykonawcę** w terminie 14 dni poprzedzających wygaśnięcie umowy o którym mowa w ust. 31\* niniejszego paragrafu.
      10. **Wykonawca**, na żądanie **Zamawiającego** i przy Jego wsparciu rozlicza się z użyciem systemu informatycznego.
      11. Z dniem wejścia w życie obowiązku korzystania z Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF), faktury wystawiane będą wyłącznie w tym systemie, bez konieczności aneksowania umowy.

**§6.\*w zależności od części zamówienia.**

**(dotyczy CZĘŚCI I-V) Zamawiający** przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji na opisanych poniżej warunkach:

1. **Zamawiający** zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w przypadku, gdy w okresie trwania umowy wyczerpaniu ulegnie realizacja umowy w podstawowym zakresie określonym w §3 umowy. Skorzystanie przez **Zamawiającego** z prawa opcji jest uzależnione od bieżących potrzeb **Zamawiającego** oraz od przydzielonych na ten cel środków finansowych w budżecie **Zamawiającego**;
2. prawo opcji będzie polegało na zwiększeniu podstawowego zakresu realizacji umowy określonego w §3 umowy i wartości wynagrodzenia **Wykonawcy** maksymalnie o .......... % w\* w zależności od części zamówienia wartości podstawowego zakresu realizacji umowy, określonego w §3 umowy.

dotyczy **CZĘŚCI I:** Maksymalnie opcja może dotyczyć całkowitej ilości osobodób wynikająca z podstawowego zakresu realizacji umowy określonego w §3 umowy tj. 1365 osobodób. Maksymalna wartość opcji zostaje ustalona jako iloczyn liczby wszystkich osobodób określonych dla prawa opcji i kwoty szacowanej dla prawa opcji (przy czym ceny jednostkowe objęte opcją są identyczne, jak w podstawowym zakresie umowy - §5 ust. 1 umowy);

dotyczy **CZĘŚCI II:** Maksymalnie opcja może dotyczyć całkowitej ilości osobodób wynikająca z podstawowego zakresu realizacji umowy określonego w §3 umowy tj. 819 osobodób. Maksymalna wartość opcji zostaje ustalona jako iloczyn liczby wszystkich osobodób określonych dla prawa opcji i kwoty szacowanej dla prawa opcji (przy czym ceny jednostkowe objęte opcją są identyczne, jak w podstawowym zakresie umowy - §5 ust. 1 umowy);

dotyczy **CZĘŚCI III:** Maksymalnie opcja może dotyczyć całkowitej ilości osobodób wynikająca z podstawowego zakresu realizacji umowy określonego w §3 umowy tj. 819 osobodób. Maksymalna wartość opcji zostaje ustalona jako iloczyn liczby wszystkich osobodób określonych dla prawa opcji i kwoty szacowanej dla prawa opcji (przy czym ceny jednostkowe objęte opcją są identyczne, jak w podstawowym zakresie umowy - §5 ust. 1 umowy);

dotyczy **CZĘŚCI IV:** Maksymalnie opcja może dotyczyć całkowitej ilości osobodób wynikająca z podstawowego zakresu przedmiotu realizacji umowy określonego w §3 umowy tj. 3276 osobodób. Maksymalna wartość opcji zostaje ustalona jako iloczyn liczby wszystkich osobodób określonych dla prawa opcji i kwoty szacowanej dla prawa opcji (przy czym ceny jednostkowe objęte opcją są identyczne, jak w podstawowym zakresie umowy - §5 ust. 1 umowy);

dotyczy **CZĘŚCI V:** Maksymalnie opcja może dotyczyć całkowitej ilości osobodób wynikająca z podstawowego zakresu realizacji umowy określonego w §3 umowy tj. 546 osobodób. Maksymalna wartość opcji zostaje ustalona jako iloczyn liczby wszystkich osobodób określonym dla prawa opcji i kwoty szacowanej dla prawa opcji (przy czym ceny jednostkowe objęte opcją są identyczne, jak w podstawowym zakresie umowy - §5 ust. 1 umowy);

1. prawo opcji jest uprawnieniem **Zamawiającego**, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji przedmiotu umowy. W ramach prawa opcji, **Zamawiający** zastrzega sobie możliwość pełnego albo częściowego zlecenia **Wykonawcy** realizacji przedmiotu umowy objętego prawem opcji. **Zamawiający** ma prawo wielokrotnie korzystać z prawa opcji na każdym etapie realizacji umowy, niezależnie od realizacji podstawowego zakresu umowy, o którym mowa w §3 umowy i w formularzu ofertowym **Wykonawcy** stanowiącym załącznik nr 5 do umowy - jednak do wyczerpania maksymalnego zakresu prawa opcji, określonego w pkt 2 niniejszego paragrafu. W przypadku nieskorzystania przez **Zamawiającego** z prawa opcji w części lub całości, **Wykonawcy** nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu;
2. w celu uruchomienia prawa opcji **Zamawiający** najpóźniej na 7 dni przed upływem wyczerpania kwoty przeznaczonej na realizację umowy w zakresie podstawowym, o którym mowa w §3 umowy, złoży **Wykonawcy** pisemne lub równoważne (w postaci elektronicznej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub pocztą elektroniczną za pośrednictwem e-doręczeń lub ePuaP oświadczenie w przedmiocie skorzystania z prawa opcji. Oświadczenie woli dotyczące realizacji prawa opcji powinno być złożone w terminie umożliwiającym jego realizację w okresie trwania umowy. W przypadku złożenia oświadczenia woli w powyższym terminie, **Wykonawca** ma obowiązek zrealizować zamówienie opcjonalne;
3. brak stosownego oświadczenia, o którym mowa w pkt 4 niniejszego paragrafu, świadczy o rezygnacji z zamówienia opcjonalnego w całości lub w części (jeżeli **Zamawiający** skorzystał częściowo z prawa opcji). Skorzystanie z prawa opcji nie wymaga aneksowania przedmiotowej umowy lub jej zmiany;
4. **Zamawiający** zastrzega, że ceny jednostkowe objęte opcją jak w podstawowym zakresie realizacji umowy (§5 ust. 1 umowy) są niezmienne w całym okresie realizacji umowy, z zastrzeżeniem §15 umowy;
5. termin, w ciągu którego **Zamawiający** ma prawo skorzystać z prawa opcji – to termin trwania umowy. Termin zakończenia opcji uzależniony jest od posiadanych przez **Zamawiającego** środków, jednak nie później niż 30 czerwca 2025 r. w zależności, które zdarzenie nastąpi wcześniej,
6. jeżeli **Zamawiający** skorzysta z prawa opcji obowiązkiem **Wykonawcy** jest wykonanie świadczenia w zakresie objętym wykorzystanym prawem opcji;
7. **Wykonawca** zobowiązany jest do realizacji przedmiotu umowy przewidzianego prawem opcji (w tym rozliczenie za wykonanie zamówienia z prawa opcji) na warunkach opisanych w umowie (§5 umowy);
8. przedmiot opcji jest ściśle związany z realizacją umowy w zakresie podstawowym określonym w §3 umowy. Opcja stanowi poprawę ilościową świadczonych usług. W przypadku skorzystania z opcji jest ona uzupełnieniem zakresu usług w części podstawowej i niespornie nie modyfikuje ogólnego charakteru umowy;
9. kary umowne, naliczane są według zasad określonych w §11\* umowy.

**§ 7\*.**

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,
   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.

**§ 8\*.**

**Wykonawca**  zobowiązuje się do:

1. prowadzenia rejestru osób korzystających z pomocy placówki skierowanych przez MOPS wraz z oświadczeniami o zapoznaniu się Świadczeniobiorcy i przestrzeganiu przez Niego regulaminu placówki,
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,
3. przyjęcia osób bezdomnych, posiadających decyzję administracyjną/skierowanie z MOPS,
4. 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 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 Rumia, 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 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) lub w przypadkach określonych w ustawie o pomocy społecznej – z miesiąca złożenia wniosku, 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 e-doręczenia lub 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 e-doręczeń lub 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,
26. zapewnienia posiłku/ jednego gorącego posiłku bądź do trzech posiłków w tym jednego gorącego zgodnie z decyzją/ze skierowaniem MOPS,
27. w miarę możliwości – zapewnienia zmiany odzieży w punkcie jej wymiany na czystą oraz umożliwienia wyprania brudnej,
28. zapewnienia podstawowych środków higieny osobistej w ilości umożliwiającej utrzymywanie czystości, szczególnie osobom pozbawionym dochodu,
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 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. Minimalna stawka godzinowa niezależnie od formy zatrudnienia, nie będzie niższa niż w 2026 r. ......... brutto za jedną godzinę zegarową świadczenia pracy zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów ……………… w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2026 r., z ustawą o minimalnym wynagrodzeniu za pracę z dnia 10 października 2002 r. (chyba, że zmienią się przepisy prawa) a w przypadku skorzystania z prawa opcji 2027 r. – także zgodnie z obowiązującymi wówczas przepisami.

**§9\* .**

**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.

**§10\* .**

1. **Wykonawca** ma odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, by przetwarzanie spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą i zobowiązuje się do świadczenia usług zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, innymi 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)(Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”.
2. **\* do modyfikacji w zależności od rodzaju Wykonawcy\*** W przypadku powierzenia przetwarzania danych osobowych **Strony** oświadczają, że podpisują standardowe klauzule umowne według wzoru stanowiącego **załącznik nr 2** do niniejszej umowy.
3. **\* do modyfikacji w zależności od rodzaju Wykonawcy\* Wykonawca** oświadcza, że zapewnia wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą, w tym udostępnia wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w artykule 28 RODO oraz umożliwia administratorowi lub audytorowi upoważnionemu przez administratora przeprowadzanie audytów, w tym inspekcji, i przyczynia się do nich (według wzoru stanowiącego **załącznik nr 2** do niniejszej umowy pt.,,Lista kontrolna podmiotu przetwarzającego”).

**4. (\* do modyfikacji w zależności od rodzaju Wykonawcy\* *Zamawiający****, jako administrator danych osobowych przetwarzanych w ramach realizacji przedmiotu niniejszej umowy powierza* ***Wykonawcy*** *przetwarzanie danych w jego imieniu.*

***5.* Wykonawca:**

1. zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych osobowych przetwarzanych w ramach realizacji niniejszej umowy,
2. oświadcza, iż zapewni odpowiedni stopień bezpieczeństwa przy przetwarzaniu danych osobowych,
3. biorąc pod uwagę charakter przetwarzania, w miarę możliwości pomoże **Zamawiającemu** 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,
4. uwzględniając charakter przetwarzania oraz dostępne mu informacje, pomaga **Zamawiającemu** wywiązać się z obowiązków określonych w art. 32–36 RODO,
5. po zakończeniu świadczenia usługi opieki wytchnieniowej związanej z przetwarzaniem zależnie od decyzji **Zamawiającego** 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,
6. umożliwia **Zamawiającemu** lub audytorowi upoważnionemu przez **Zamawiającego** przeprowadzanie audytów, w tym inspekcji;
7. niezwłocznie informuje **Zamawiającego**, nie później niż w terminie 24 godzin, o naruszeniu ochrony danych osobowych,
8. bez uszczerbku dla art. 82, 83 i 84 RODO, jeżeli naruszy postanowienia RODO przy określaniu celów i sposobów przetwarzania, uznany zostanie za administratora w odniesieniu do tego przetwarzania.

**6. Wykonawca** realizuje obowiązek informacyjny wynikający z RODO w stosunku do osób bezpośrednio realizujących usługę).

**§ 11\*.**

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. 2\* niniejszej umowy w przypadku wypowiedzenia lub odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie **Wykonawcy**;
   2. 0,....%\*zależy od części zamówienia≈100 zł, maksymalnej nominalnej wartości umowy brutto, o której mowa w § 5 ust. 2\* niniejszej umowy za każdy dzień przerwy w świadczeniu usług (w odniesieniu do każdego skierowanego przez Zamawiającego Świadczeniobiorcy) - 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 § 15 ust. 2 pkt 4 umowy, **Zamawiający** naliczy kary umowne w wysokości 200,00 zł za każdy stwierdzony przypadek\*w zależności od zamówienia.
7. W razie naliczenia kary umownej **Zamawiający** wezwie **Wykonawcę** notą obciążeniową do jej zapłaty, a po bezskutecznym upływie terminu wskazanym w nocie obciążeniowej, będzie mógł potrącić ją z wynagrodzenia **Wykonawcy** z chwilą zapłaty wynagrodzenia wynikającego z rachunku.
8. Należności wskazane w ust. 2, 3 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 30% wartości umowy wynagrodzenia brutto **Wykonawcy**, wskazanego w § 5 ust. 2\* niniejszej umowy.

\**numeracja może ulec zmianie w zależności od numeracji § 5 oraz części zamówienia (§6).*

**§12\*.**

* 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) (... EURO).
  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 **Zamawiającego** do rozwiązania umowy i żądania zapłaty kary umownej.

**§ 13\*.**

Umowa niniejsza obowiązuje od dnia **………………… r.** do dnia **30 czerwca 2027 r**. bądź do wykorzystania kwoty o której mowa w §5 ust. 2 umowy, (**dla części I-V**) w przypadku gdy **Zamawiający** nie skorzysta z prawa opcji bądź (**dla części I-V**) – w przypadku skorzystania z prawa opcji – do terminu zakończenia opcji w związku z posiadanymi przez **Zamawiającego** środkami finansowymi - w zależności które zdarzenie nastąpi wcześniej\*.

**§ 14\*.**

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**) 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 § 12\* niniejszej umowy,
3. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy może być skierowane po uprzednim, pisemnym wezwaniu do usunięcia uchybień, o których mowa w ust. 2 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**). W przypadku doręczenia w formie elektronicznej za dzień doręczenia uważa się moment wprowadzenia go do obiegu elektronicznego (nie datę odczytania wiadomości).
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.

**§ 15\*.**

* + 1. **Strony** przewidują możliwość dokonywania zmian w umowie w formie aneksu, z zastrzeżeniem (§16\* 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, 109 pkt 4 i 7 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 lub dotyczących Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF);
  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 lit. c Pzp;
  9. nie zagwarantowania przez Gminę Miejską Rumia środków na realizację przedmiotu umowy,
  10. 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. §16 ust. 2 umowy stosuje się odpowiednio.
  11. udzielenia dodatkowego zamówienia (zamówień), na warunkach określonych w SWZ.
  12. **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**.
  13. w celu dostosowania umowy do obowiązku korzystania z Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF).

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** mogą 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. 27 *(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. wskazanie rodzaju zmian, 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, konieczny 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,** w każdym przypadku, 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.
19. W przypadku zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją przedmiotu umowy dopuszcza się zmianę (wzrost/spadek) wynagrodzenia **Wykonawcy**, w tym z obowiązkiem zmiany wynagrodzenia podwykonawcy, wg następujących zasad:
    1. podstawą do wnioskowania zmiany wynagrodzenia **Wykonawcy** z uwagi na zmianę (wzrost/spadek) ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia będzie zmiana wzrost/spadek o co najmniej 6 (sześć) % wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych opublikowanego przez Główny Urząd Statystyczny za kwartał poprzedzający kwartał, w którym wystąpi podstawa wnioskowania, względem ceny lub kosztu przyjętych w celu ustalenia wynagrodzenia **Wykonawcy** zawartego w ofercie,
    2. zmiana wynagrodzenia **Wykonawcy** dokonana zostanie z użyciem odesłania do wskaźnika zmiany cen materiałów lub kosztów ogłaszanego w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, o którym mowa w pkt 1 powyżej,
    3. zmiana wynagrodzenia **Wykonawcy** może następować nie częściej niż raz w roku, w okresie realizacji umowy, przy czym pierwsza nie wcześniej niż po 6 (sześciu) miesiącach realizacji umowy,
    4. zmiana wynagrodzenia **Wykonawcy** może nastąpić w przypadku otrzymania zwiększenia/przesunięcia środków w planie finansowym **Zamawiającego**,
    5. zmiana wynagrodzenia będzie możliwa, po wykazaniu przez **Strony** bezpośredniego wpływu wzrostu/spadku cen materiałów i kosztów przyjętych w celu ustalenia wynagrodzenia **Wykonawcy** zawartego w ofercie a następnie w umowie, na koszt wykonania przedmiotu umowy; wykazanie, o którym mowa powyżej, **Strony** umowy zobowiązane są przedkładać drugiej **Stronie** nie później niż 30 dni przed zmianą wynagrodzenia,
    6. zmiana wynagrodzenia **Wykonawcy** w okresie trwania umowy nie może przekroczyć 12 (dwunastu) % pierwotnej wartości umowy,
    7. zmiana wynagrodzenia dotyczy zarówno wzrostu odpowiednio cen lub kosztów, jak i ich obniżenia, względem ceny lub kosztu przyjętych w celu ustalenia wynagrodzenia **Wykonawcy** zawartego w ofercie,
    8. zmiana wynagrodzenia nastąpi od daty złożenia pisemnego wniosku przez **Stronę**, zawierającego uzasadnienie proponowanych zmian i dotyczy części zamówienia pozostałej do wykonania.
20. W przypadku zmiany wynagrodzenia **Wykonawcy** na podstawie zasad określonych w ust. 18 niniejszego paragrafu, **Wykonawca** zobowiązany jest do zmiany wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy, z którym zawarł umowę, w zakresie odpowiadającym zmianom cen materiałów lub kosztów dotyczących zobowiązania podwykonawcy. Ust. 2 niniejszego paragrafu stosuje się odpowiednio\*.

**§ 16\*.**

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

1. danych związanych z obsługą administracyjno-organizacyjną umowy ( §15\* 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 §17\*ust. 1 umowy,
6. numeru telefonu, e-mail o którym mowa w §17 umowy,
7. sytuacji określonej w §5 ust. 12, 13, 19, 22,27, 28, 31, 34\*( w zależności od części zamówienia) §6 pkt 7, §13 i §15\*ust. 2 pkt 6 (w zakresie KSeF), 10, 13 umowy,
8. załącznika nr 1, 2 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 e-doręczeń (Adres do e - Doręczeń:**AE:PL-78831-29478-IGBBG-25**) lub 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 wprowadzenia do obiegu elektronicznego - pojawienia się w systemie teleinformatycznym.

**§ 17\*.**

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 e-doręczenia ....................... lub profil zaufany ePUAP (skrzynka..................) lub go zastępujący.

**§ 18\*.**

* 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.

**§ 19\*.**

**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. Sobieskiego 42; 84-230 Rumia

numer telefonu (58**) 671 05 56**

możliwe jest również skorzystanie z e-doręczeń (adres do e - Doręczeń:**AE:PL-78831-29478-IGBBG-25)**  lub [elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP](https://epuap.gov.pl/) (link do strony: 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 e-doręczeniami lub profilem zaufanym ePUAP, w sprawach danych osobowych mogą korzystać z poczty e-mail [sekretariat@mops.rumia.pl](mailto:sekretariat@mops.rumia.pl)

1. Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych osobowych **iodo@mops.rumia.pl**
2. Dane osobowe **Wykonawcy**, z zastrzeżeniem ust. 5 niniejszego paragrafu, wyłącznie w celu wykonania niniejszej umowy, realizacji obowiązków i praw (w tym roszczeń) wiążących się z zawartą umową oraz w celu realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa.
3. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych przez **Miejski Ośrodek Społecznej w Rumi,** z zastrzeżeniem ust. 5 niniejszego paragrafu, jest art. 6 ust. 1 lit. b rozporządzenia (w zakresie przetwarzania danych w celu wykonania niniejszej umowy), art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia (w zakresie przetwarzania danych w celu realizacji obowiązków prawnych), art. 6 ust. 1 lit. e rozporządzenia (w związku z wykonaniem zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi), art. 9 ust. 2 lit. g rozporządzenia (tj. przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które są proporcjonalne do wyznaczonego celu, nie naruszają istoty prawa do ochrony danych i przewidują odpowiednie i konkretne środki ochrony praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą, w tym do wypełnienia obowiązków w zakresie zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej).
4. Dane osobowe, o których mowa w niniejszym paragrafie, dane osób fizycznych przetwarzane przez **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rumi**, w szczególności dane osób świadczących/realizujących usługi asystencji osobistej mogą być udostępniane Ministrowi Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewodowi Pomorskiemu m.in. do celów sprawozdawczych czy kontrolnych, podmiotom kontrolującym realizację umowy, organom administracji skarbowej, w zakresie w jakim przekazanie danych osobowych stanowi obowiązek administratora wynikający z przepisów podatkowych, organom administracji publicznej realizującym zadania z zakresu ubezpieczeń społecznych, w zakresie, w jakim przekazanie danych osobowych stanowi obowiązek administratora wynikający z przepisów prawa oraz w trybie dostępu do informacji publicznej.
5. Dane osobowe, o których mowa w niniejszym paragrafie, będą przetwarzane w imieniu administratora danych osobowych na jego polecenie przez upoważnionych pracowników.
6. Dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych osobowych przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w ust. 3 niniejszego paragrafu zgodnie z obowiązującą w ośrodku instrukcją kancelaryjną i Programem. Z zastrzeżeniem tego terminu, jeśli celem przetwarzania danych **Wykonawcy** jest dochodzenie roszczeń, to Administrator przetwarza dane – w tym celu – przez okres przedawnienia roszczeń wynikający z przepisów ustawy Kodeks cywilny. Wszelkie dane przetwarzane na potrzeby rachunkowości oraz ze względów podatkowych Administrator przetwarza przez 5 lat liczonych od końca roku kalendarzowego, w którym powstał obowiązek podatkowy.
7. Podanie danych osobowych zawartych w niniejszej umowie jest dobrowolne, jednakże ich podanie warunkuje możliwość zawarcia niniejszej umowy.
8. Na zasadach określonych przepisami o ochronie danych osobowych osoba fizyczna, której dane są przetwarzane ma prawo do ochrony swoich danych osobowych, dostępu do nich, uzyskania ich kopii, sprostowania, prawo ograniczenia ich przetwarzania, oraz do wniesienia skargi do Prezesa

Urzędu Ochrony Danych Osobowych (e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl), gdy uzna, że przetwarzanie jego danych osobowych przez administratora ochrony danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.

1. **Wykonawca** realizuje obowiązek informacyjny, o którym mowa w niniejszym paragrafie w stosunku do osób bezpośrednio realizujących przedmiot umowy.

**§ 20\*.**

Integralną częścią umowy są załączniki:

* 1. skierowania imienne według wzoru załącznika nr 1 do umowy wraz z zawiadomieniem,
  2. klauzule umowne wraz z listą kontrolną,
  3. regulamin placówki,
  4. SWZ,
  5. oferta **Wykonawcy** wraz z załącznikami.

**§ 21\*.**

* + - 1. Umowę sporządzono w dwóch egzemplarzach po jednym dla każdej ze **Stron**.\*/ Umowę sporządzono w formie elektronicznej/.........\*
      2. Każda ze **Stron** potwierdza odbiór egzemplarza umowy.\*/ Datą zawarcia umowy jest ........./ dzień złożenia ostatniego kwalifikowanego podpisu elektronicznego\*.

**WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:**

*(podpisano elektronicznie podpisem kwalifikowanym)\* (podpisano elektronicznie podpisem kwalifikowanym)\**

**\*** Zapis zamieszczony we wzorze formularza w celach informacyjnych lub może ulec zmianie - w zależności od części zamówienia lub sposobu zawarcia umowy – oznacza do zmiany, uzupełnienia lub usunięcia/ \* w zależności od części zamówienia zmianie może ulec numeracja poszczególnych ustępów i paragrafów.

**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

*Administratorem Państwa danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rumi z siedzibą w Rumi. Szczegółowe informacje na temat zasad przetwarzania danych osobowych, w tym danych kontaktowych inspektora ochrony danych, celów, podstawy i czasu przetwarzania oraz uprawnień podmiotów danych znajdują się na stronie* [*https://samorzad.gov.pl/web/mops-rumia/kontakt2*](https://samorzad.gov.pl/web/mops-rumia/kontakt2) *w stopce strony pod linkiem ,,Ochrona danych osobowych”.*

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 ….. r. poz. .. 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.),**
2. ma Pani/Pan możliwość złożenia odpowiedzi na pismo wszczynające postępowanie i wyjaśnienia na piśmie.
3. 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;
4. 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 ul. Sobieskiego 42 (84-230 Rumia)
5. **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).
6. schronisko dla osób bezdomnych zapewnia schronienie osobom bezdomnym, które podpisały kontrakt socjalny **(stosownie do art. 48b ust. 2 ww. ustawy o pomocy społecznej)**

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

*(Pieczątka i podpis upoważnionej osoby)*

**\*niepotrzebne skreślić/usunąć**

Otrzymują:

1) adresat,

2) a.a.

**\*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****)*

*Administratorem Państwa danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rumi z siedzibą w Rumi. Szczegółowe informacje na temat zasad przetwarzania danych osobowych, w tym danych kontaktowych inspektora ochrony danych, celów, podstawy i czasu przetwarzania oraz uprawnień podmiotów danych znajdują się na stronie* [*https://samorzad.gov.pl/web/mops-rumia/kontakt2*](https://samorzad.gov.pl/web/mops-rumia/kontakt2) *w stopce strony pod linkiem ,,Ochrona danych osobowych”.*

**Załącznik nr 2 do umowy**

**……, dnia …….. 202.... roku**

**Standardowe klauzule umowne**

**Sekcja 1**

**Klauzula 1**

**Cel i zakres**

1. Celem niniejszych standardowych klauzul umownych („klauzule”) jest zapewnienie przestrzegania art. 28 ust. 3 i 4 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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 w sprawie danych).
2. Administratorzy i podmioty przetwarzające wymienieni w załączniku I uzgodnili niniejsze klauzule w celu zapewnienia przestrzegania art. 28 ust. 3 i 4 Rozporządzenia (UE) 2016/679.
3. Niniejsze klauzule mają zastosowanie do przetwarzania danych osobowych określonego w załączniku II.
4. Załączniki I-IV stanowią integralna część klauzul.
5. Niniejsze klauzule pozostają bez uszczerbku dla obowiązków, którym podlega administrator na mocy Rozporządzenia (UE) 2016/679.
6. Niniejsze klauzule same w sobie nie zapewniają wypełnienia obowiązków związanych z międzynarodowym przekazywaniem danych zgodnie z rozdziałem V Rozporządzenia (UE) 2016/679).

**Klauzula 2**

**Niezmienność klauzul**

1. Strony zobowiązują się nie zmieniać klauzul z wyjątkiem dodawania informacji do załączników lub aktualizowania zawartych w nich informacji.
2. Postanowienie to nie uniemożliwia stronom umieszczania standardowych klauzul umownych określonych w niniejszych klauzulach w treści umowy o szerszym zakresie ani dodawania innych klauzul lub dodatkowych zabezpieczeń, pod warunkiem że nie będą one bezpośrednio lub pośrednio sprzeczne z klauzulami umownymi ani nie będą naruszały podstawowych praw lub wolności osób, których dane dotyczą.

**Klauzula 3**

**Wykładnia**

1. Jeżeli w niniejszych klauzulach użyto terminów zdefiniowanych odpowiednio w Rozporządzeniu (UE) 2016/679, terminy te maja takie samo znaczenie jak w tym rozporządzeniu.
2. Niniejsze klauzule odczytuje się i interpretuje w świetle przepisów Rozporządzenia (UE) 2016/679.
3. Niniejszych klauzul nie interpretuje się w sposób sprzeczny z prawami i obowiązkami przewidzianymi w Rozporządzeniu (UE) 2016/679 ani w sposób naruszający podstawowe prawa lub wolności osób, których dane dotyczą.

**Klauzula 4**

**Hierarchia**

W razie sprzeczności między niniejszymi klauzulami a postanowieniami powiązanych umów między stronami istniejących w chwili uzgadniania klauzul lub zawartych po ich uzgodnieniu, pierwszeństwo maja niniejsze klauzule.

**Klauzula 5 – fakultatywna**

**Klauzula przystąpienia**

1. Każdy podmiot niebędący stroną niniejszych klauzul może za zgodą wszystkich stron przystąpić do niniejszych klauzul jako administrator lub podmiot przetwarzający w dowolnym czasie, wypełniając załączniki i podpisując załącznik I.
2. Po wypełnieniu i podpisaniu załączników wymienionych w lit. a) podmiot przystępujący jest traktowany jako strona niniejszych klauzul i ma prawa i obowiązki administratora lub podmiotu przetwarzającego, zgodnie z rolą nadaną mu w załączniku I.
3. Przed przystąpieniem do niniejszych klauzul jako ich strona podmiot przystępujący nie ma żadnych praw ani obowiązków wynikających z niniejszych klauzul.

**Sekcja II**

**OBOWIĄZKI STRON**

**Klauzula 6**

**Opis przetwarzania**

Szczegóły dotyczące operacji przetwarzania, w szczególności kategorie danych osobowych i cele, dla których dane osobowe są przetwarzane w imieniu administratora, określono w załączniku II.

**Klauzula 7**

**Obowiązki stron**

**7.1. Polecenia**

1. Podmiot przetwarzający przetwarza dane osobowe wyłącznie na udokumentowane polecenie administratora, chyba że obowiązek taki nakłada na niego prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania podmiot przetwarzający informuje administratora o tym obowiązku prawnym, o ile prawo nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny. Administrator może wydawać kolejne polecenia przez cały okres przetwarzania danych osobowych. Polecenia te są zawsze dokumentowane.
2. Podmiot przetwarzający bezzwłocznie powiadamia administratora, jeżeli w opinii podmiotu przetwarzającego polecenie wydane przez administratora narusza Rozporzadzenie (UE) 2016/679 lub obowiązujące przepisy Unii lub państwa członkowskiego o ochronie danych.

**7.2. Ograniczenie celu**

Podmiot przetwarzający przetwarza dane osobowe wyłącznie w konkretnym celu lub celach przetwarzania, określonych w załączniku II, chyba że otrzyma dalsze polecenia od administratora.

**7.3. Czas trwania przetwarzania danych osobowych**

Przetwarzanie przez podmiot przetwarzający odbywa się wyłącznie przez okres określony w załączniku II.

**7.4. Bezpieczeństwo przetwarzania**

1. W celu zapewnienia bezpieczeństwa danych osobowych podmiot przetwarzający wraża co najmniej środki techniczne i organizacyjne określone w załączniku III. Zapewnienie bezpieczeństwa obejmuje ochronę danych przed naruszeniem bezpieczeństwa prowadzącym do przypadkowego lub niezgodnego z prawem zniszczenia, utracenia, zmodyfikowania, nieuprawnionego ujawnienia lub nieuprawnionego dostępu do danych (naruszenie ochrony danych osobowych). Oceniając odpowiedni poziom bezpieczeństwa, strony należycie uwzględniają stan wiedzy technicznej, koszty wdrażania, charakter, zakres, kontekst i cele przetwarzania oraz związane z tym ryzyko dla osób, których dane dotyczą.
2. Podmiot przetwarzający udziela członkom swojego personelu dostępu do danych osobowych podlegających przetwarzaniu jedynie w zakresie bezwzględnie niezbędnym do wykonania umowy, zarzadzania nią i jej monitorowania. Podmiot przetwarzający zapewnia, by osoby upoważnione do przetwarzania otrzymanych danych osobowych zobowiązały się do zachowania poufności lub by podlegały odpowiedniemu ustawowemu obowiązkowi zachowania poufności.

**7.5. Dokumentacja i zgodność**

1. Strony są w stanie wykazać zgodność z niniejszymi klauzulami.
2. Podmiot przetwarzający niezwłocznie i odpowiednio rozpatruje zapytania administratora dotyczące przetwarzania danych zgodnie z niniejszymi klauzulami.
3. Podmiot przetwarzający udostępnia administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków, które są określone w niniejszych klauzulach i wynikają bezpośrednio z Rozporządzenia (UE) 2016/679. Na wniosek administratora podmiot przetwarzający zezwala również na audyty czynności przetwarzania objętych niniejszymi klauzulami i uczestniczy w tych audytach. Audyty te przeprowadza się w rozsądnych odstępach czasu lub jeżeli istnieją przesłanki wskazujące na niezgodność. Podejmując decyzję w sprawie przeglądu lub audytu, administrator może wziąć pod uwagę odpowiednie certyfikaty, jakie ma podmiot przetwarzający.
4. Administrator może przeprowadzić audyt samodzielnie lub upoważnić do jego przeprowadzenia niezależnego audytora. Audyty mogą również obejmować inspekcje w pomieszczeniach lub obiektach fizycznych podmiotu przetwarzającego. Audyty te przeprowadza się, informując o nich, w stosownych przypadkach, z odpowiednim wyprzedzeniem.
5. Na wniosek właściwego organu nadzorczego strony udostępniają mu informacje, o których mowa w niniejszej klauzuli, w tym wyniku wszelkich audytów.
   1. **Informacje wrażliwe**

Jeżeli przetwarzanie obejmuje dane osobowe ujawniające pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub światopoglądowe, przynależność do związków zawodowych, dane genetyczne lub dane biometryczne do celów jednoznacznego zidentyfikowania osoby fizycznej, dane dotyczące zdrowia, seksualności lub orientacji seksualnej danej osoby, bądź dane dotyczące wyroków skazujących i czynów zabronionych 9”dane wrażliwe”) podmiot przetwarzający stosuje szczególne ograniczenia lub dodatkowe zabezpieczenia.

**7.7 Korzystanie z usług podmiotów podprzetwarzających**

1. OPCJA 1: UPRZEDNIA SZCZEGÓŁOWA ZGODA: podmiot przetwarzający nie może podzlecać żadnych operacji przetwarzania dokonywanych w imieniu administratora zgodnie z niniejszymi klauzulami podmiotowi podprzetwarzajacemu bez uprzedniej szczegółowej pisemnej zgody administratora. Podmiot przetwarzający składa wniosek o udzielenie szczegółowej zgody co najmniej [NALEŻY PODAC TERMIN] przed rozpoczęciem korzystania z usług danego podmiotu podprzetwarzajacego wraz z informacjami niezbędnymi do tego, by administrator mógł podjąć decyzję w sprawie zgody. Załącznik IV zawiera wykaz podmiotów podpowierzajacych upoważnionych przez administratora. Strony sa obowiązane do aktualizacji załącznika IV.

~~OPCJA 2: OGÓLNA PISEMNA ZGODA: Podmiot przetwarzający ma ogólna zgodę administratora na korzystanie z usług podmiotów podprzetwarzających wpisanych do uzgodnionego wykazu, Podmiot przetwarzający informuje administratora na piśmie o wszelkich zamierzonych zmianach w tym wykazie polegających na dodaniu lub zastąpieniu podmiotów podprzetwarzających z wyprzedzeniem co najmniej [NALEŻY POIDAC TERMIN], dając tym samym administratorowi wystarczająco dużo czasu na wyrażenie sprzeciwu wobec takich zmian przed rozpoczęciem korzystania z usług danego podmiotu podprzetwarzającego (podmiotów podprzetwarzających). Podmiot przetwarzający przekazuje administratorowi niezbędne informacje umożliwiające mu skorzystania z prawa sprzeciwu.~~

1. Jeżeli podmiot przetwarzający korzysta z usług podmiotu podprzetwarzającego w celu przeprowadzenia określonych czynności przetwarzania (w imieniu administratora), dokonuje tego w drodze umowy, która nakłada na podmiot podprzetwarzający zasadniczo takie same obowiązki w zakresie ochrony danych jak obowiązki nałożone na podmiot przetwarzający dane zgodnie z niniejszymi klauzulami. Podmiot przetwarzający zapewnia, aby podmiot podprzetwarzajacy wypełniał obowiązki, którym podlega podmiot przetwarzający na mocy niniejszych klauzul oraz Rozporządzenia (UE) 2016/679.
2. Na wniosek administratora podmiot przetwarzający przekazuje administratorowi kopię umowy, jaka zawarł z podmiotem podprzetwarzającym, a w razie wprowadzenia zmian prz4ekazuje administratorowi jej zaktualizowana wersję. W zakresie niezbędnym do ochrony tajemnicy handlowej lub innych informacji poufnych, w tym danych osobowych, podmiot przetwarzający może utajnić tekst umowy przed jej udostępnieniem.
3. Podmiot przetwarzający pozostaje w pełni odpowiedzialny przed administratorem za wykonywanie obowiązków podmiotu podprzetwarzającego zgodnie z jego umowa z podmiotem przetwarzającycm. Podmiot przetwarzający powiadamia administratora o każdym przypadku niewywiązywania się przez podmiot podprzetwarzajacy z jego zobowiązań umownych.
4. Podmiot przetwarzający uzgadnia z podmiotem podprzetwarzajacym klauzulę dotyczącą beneficjenta będącego osoba trzecią, zgodnie z którą to klauzulą – jeżeli podmiot przetwarzający przestanie istnieć faktycznie lub formalnie lub stanie się niewypłacalny – administrator ma prawo rozwiązać umowę z podmiotem podprzetwarzającym i nakazać mu usunięcie lub zwrot danych osobowych.

**7.8. Międzynarodowe przekazywanie danych**

1. Wszelkie przekazywanie danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej przez podmiot przetwarzający odbywa się wyłącznie na udokumentowane polecenie administratora lub w celu spełnienia szczególnego wymogu na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, któremu podlega podmiot przetwarzający, i odbywa się zgodnie z rozdziałem V Rozporządzenia (UE) 2016/679.
2. Jeżeli zgodnie z klauzulą 7.7 podmiot przetwarzający korzysta z usług podmiotu podprzetwarzającego w celu przeprowadzenia określonych czynności przetwarzania (w imieniu administratora), które wiążą się z przekazywaniem danych osobowych w rozumieniu rozdziału V Rozporządzenia (UE) 2016/679, administrator wyraża zgodę na to, by podmioty te mogły zapewnić zgodność z rozdziałem V Rozporządzenia (UE) 2016/279 za pomocą standardowych klauzul umownych przyjętych przez Komisję zgodnie z art. 46 ust. 2 Rozporządzenia (UE) 2016/679, pod warunkiem że spełnione są warunki stosowania tych standardowych klauzul umownych.

**Klauzula 8**

**Pomoc dla administratora**

1. Podmiot przetwarzający niezwłocznie zawiadamia administratora o każdym wniosku otrzymanym od osoby, której dane dotyczą. Podmiot przetwarzający nie odpowiada na taki wniosek samodzielnie, chyba ze administrator wyraził na to zgodę.
2. Podmiot przetwarzający pomaga administratorowi w wypełnianiu jego obowiązków dotyczących udzielania odpowiedzi na wnioski osób, których dane dotyczą, o skorzystanie z przysługujących im praw, z uwzględnieniem charakteru przetwarzania. Wypełniając swoje obowiązki zgodnie z lit. a) i b), podmiot stosuje się do poleceń administratora.
3. Oprócz spoczywającego na podmiocie przetwarzającym obowiązku pomagania administratorowi zgodnie z klauzulą 8 lit. b) podmiot przetwarzający pomaga mu ponadto w zapewnieniu wypełnienia następujących obowiązków, z uwzględnieniem charakteru przetwarzania danych oraz informacji, którymi dysponuje podmiot przetwarzający:
   1. Obowiązek przeprowadzenia oceny wpływu planowanych operacji przetwarzania na ochronę danych osobowych („ocena skutków dla ochrony danych”), jeżeli dany rodzaj przetwarzania może powodować wysokie ryzyko naruszenia praw i wolności osób fizycznych.
   2. Obowiązek skonsultowania się z organem nadzorczym przed rozpoczęciem przetwarzania, jeżeli ocena skutków dla ochrony danych wskaże, że przetwarzanie powodowałoby wysokie ryzyko, gdyby administrator nie zastosował środków w celu jego ograniczenia;
   3. Obowiązek zapewnienia prawidłowości i aktualności danych osobowych poprzez niezwłoczne poinformowanie administratora, jeżeli podmiot przetwarzający stwierdzi, że przetwarzane przez niego dane osobowe są nieprawidłowe lub nieaktualne.
   4. Obowiązki określone w art. 32 Rozporządzenia (UE) 2016/679.
4. Strony określają w załączniku III odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, za pomocą których podmiot przetwarzający jest zobowiązany pomagać administratorowi w stosowaniu niniejszej klauzuli, jak również zakres wymaganej pomocy.

**Klauzula 9**

**Zgłaszanie naruszenia ochrony danych osobowych**

W przypadku naruszenia ochrony danych osobowych podmiot przetwarzający współpracuje z administratorem i pomaga mu w wypełnianiu jego obowiązków wynikających z art. 33 i 34 Rozporządzenia (UE) 2016/679, z uwzględnieniem charakteru przetwarzania i informacji, którymi dysponuje podmiot przetwarzający.

**9.1. Naruszenie ochrony danych dotyczące danych przewarzanych przez administratora**

W przypadku naruszenia ochrony danych osobowych dotyczącego danych przetwarzanych przez administratora podmiot przetwarzający wspomaga administratora:

1. Przy zgłaszaniu naruszenia ochrony danych osobowych do organu nadzorczego niezwłocznie po tym, jak administrator dowiedział się o naruszeniu, w stosownych przypadkach (chyba, ze jest mało prawdopodobne, by naruszenie to skutkowało ryzykiem naruszenia praw lub wolności osób fizycznych);
2. Przy pozyskiwaniu następujących informacji, które zgodnie z art. 33 ust. 3 Rozporządzenia (UE) 20016/679 powinny być zawarte w zgłoszeniu administratora i obejmować co najmniej:
   1. Charakter danych osobowych, w tym w miarę możliwości kategorie i przybliżona liczbę osób, których dane dotyczą, oraz kategorie i przybliżoną liczbę wpisów danych osobowych, których dotyczy naruszenie;
   2. Możliwe konsekwencje naruszenia ochrony danych osobowych;
   3. Środki zastosowane lub proponowane przez administratora w celu zaradzenia naruszenia ochrony danych osobowych,, w tym w stosownych przypadkach środki w celu zminimalizowania jego ewentualnych negatywnych skutków.

Jeżeli przekazanie wszystkich tych informacji równocześnie nie jest możliwe, pierwotne zgłoszenie zawiera informacje dostępne w danej chwili, a po uzyskaniu dostępu do dalszych informacji przekazuje je bez zbędnej zwłoki;

1. Przy wypełnianiu – zgodnie z art. 34 Rozporządzenia (UE) 2016/679 obowiązku zawiadomienia bez zbędnej zwłoki osoby, której dane dotyczą, o naruszeniu ochrony danych osobowych, jeżeli naruszenie to może powodować wysokie ryzyko naruszenia praw i wolności osób fizycznych.

**9.2. Naruszenie ochrony danych dotyczące danych przetwarzanych przez podmiot przetwarzający**

W przypadku naruszenia danych osobowych dotyczące danych osobowych przetwarzanych przez podmiot przetwarzający podmiot przetwarzający zgłasza naruszenie administratorowi niezwłocznie po tym, jak dowiedział się o naruszeniu. Zgłoszenie to powinno zawierać co najmniej:

1. Opis charakteru naruszenia (w tym, w miarę możliwości, kategorie i przybliżoną liczbe osób, których dane dotyczą, oraz wpisów danych, których dotyczy naruszenie);
2. Dane punktu kontaktowego, w którym można uzyskać więcej informacji na temat naruszenia ochrony danych osobowych;
3. Wskazanie prawdopodobnych konsekwencji naruszenia oraz środków, które zostały lub mają zostać wprowadzone w celu zaradzenia naruszeniu, w tym w celu zminimalizowania jego ewentualnych negatywnych skutków.

Jeżeli przekazanie wszystkich tych informacji równocześnie nie jest możliwe, pierwotne zgłoszenie zawiera informacje dostępne w danej chwili, a po uzyskaniu dostępu do dalszych informacji przekazuje się je bez zbędnej zwłoki.

Strony określają w załączniku III wszystkie inne elementy, które ma przedstawić podmiot przetwarzający, wspomagając administratora w wypełnieniu jego obowiązków określonych w art. 33 i 34 Rozporządzenia (UE) 20016/679.

**SEKCJA III**

**POSTANOWENIA KOŃCOWE**

**Klauzula 10**

**Naruszenie klauzul i rozwiązanie umowy**

1. Bez uszczerbku dla przepisów Rozporządzenia (UE) 2016/679, w przypadku gdy podmiot przetwarzający narusza swoje obowiązki wynikające z niniejszych klauzul, administrator może polecić mu, by zawiesił przetwarzanie danych osobowych do czasu, gdy podmiot przetwarzający zapewni zgodność z niniejszymi klauzulami, lub umowa ulega rozwiązaniu. Podmiot przetwarzający niezwłocznie zawiadamia administratora, jeżeli z jakiegokolwiek powodu nie jest w stanie zastosować się do niniejszych klauzul.
2. Administrator jest uprawniony do rozwiązania umowy w zakresie, w jaki dotyczy ona przetwarzania danych osobowych zgodnie z niniejszymi klauzulami, jeżeli:
   1. Administrator zawiesił przetwarzanie danych osobowych przez podmiot przetwarzający zgodnie z lit. a) i jeżeli zgodność z niniejszymi klauzulami nie zostanie przywrócona w rozsądnym terminie, a w każdym razie w terminie jednego miesiąca od zawieszenia;
   2. Podmiot przetwarzający poważnie lub stale narusza niniejsze klauzule lub swoje obowiązki wynikające z Rozporządzenia (UE) 2016/679;
   3. Podmiot przetwarzający nie stosuje się do wiążącej decyzji właściwego sądu lub właściwego organu nadzorczego dotyczącej jego obowiązków wynikających z niniejszych klauzul lub z Rozporządzenia (UE) 2016/679.
3. Podmiot przetwarzający ma prawo rozwiązać umowę w zakresie, w jakim dotyczy ona przetwarzania danych osobowych zgodnie z niniejszymi klauzulami, jeżeli po zawiadomieniu administratora o tym, że jego polecenie narusza obowiązujące wymogi prawne zgodnie z klauzulą 7.1 lit. b), administrator nalega na wypełnienie polecenia.
4. Po rozwiązaniu umowy podmiot przetwarzający, zależnie od decyzji administratora, usuwa wszystkie dane osobowe przetwarzane w imieniu administratora i poświadcza administratorowi, że tego dokonał, lub zwraca administratorowi wszystkie dane osobowe i usuwa istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych. Podmiot przetwarzający zapewnia przestrzeganie niniejszych klauzul do czasu usunięcia lub zwrotu danych.

**ZAŁĄCZNIK I**

**Wykaz stron**

|  |  |
| --- | --- |
| **Administrator**: [*dane identyfikacyjne i kontaktowe administratora oraz w stosownych przypadkach inspektora ochrony danych wyznaczonego przez administratora*] | |
| Nazwa administratora |  |
| Adres administratora |  |
| Osoby reprezentujące administratora | |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Inspektor ochrony danych wyznaczony przez administratora | |
| Imię i nazwisko |  |
| Dane kontaktowe |  |
| Osoba wyznaczona do kontaktów | |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Dane kontaktowe |  |
| Data przystąpienia |  |
| Podpis/y osoby/ób reprezentującej/ych |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podmiot przetwarzający** (podmioty przetwarzające): [*dane identyfikacyjne i kontaktowe podmiotu przetwarzającego (podmiotów przetwarzających) oraz, w stosownych przypadkach inspektora ochrony danych wyznaczone przez podmiot przetwarzający* | |
| Nazwa podmiotu przetwarzającego |  |
| Adres podmiotu przetwarzającego |  |
| Osoby reprezentujące podmiot przetwarzający | |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Inspektor ochrony danych wyznaczony przez podmiot przetwarzający | |
| Imię i nazwisko |  |
| Dane kontaktowe |  |
| Osoba wyznaczona do kontaktów | |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Dane kontaktowe |  |
| Data przystąpienia |  |
| Podpis/y osoby/ób reprezentującej/ych |  |

**ZAŁĄCZNIK II**

**Opis przetwarzania**

|  |  |
| --- | --- |
| Kategorie osób, których dane osobowe są przetwarzane |  |
| Kategorie przetwarzanych danych osobowych |  |
| Przetwarzane dane wrażliwe (w stosownych przypadkach) oraz stosowane ograniczenia lub zabezpieczenia, które w pełni uwzględniają charakter danych i związane z nimi zagrożenia, takie jak na przykład ścisłe ograniczenie celu, ograniczenia dostępu ( w tym dostęp jedynie dla personelu, który odbył specjalistyczne szkolenie), prowadzenie rejestru dostępu do danych, ograniczenia dotyczące dalszego przekazywania danych lub dodatkowe środki bezpieczeństwa |  |
| Charakter przetwarzania |  |
| Cel )9e), w którym(-ch) dane osobowe są przetwarzane w imieniu administratora |  |
| Czas trwania przetwarzania |  |
| W przypadku przetwarzania przez podmioty przetwarzające lub podprzetwarzające należy również określić przedmiot, charakter i czas trwania przewarzania. |  |

**ZAŁĄCZNIK III**

**Środki techniczne i organizacyjne, w tym środki techniczne i organizacyjne w celu zapewnienia bezpieczeństwa danych**

|  |  |
| --- | --- |
| ***UWAGA WYJAŚNIAJACA:***  ***Środki techniczne i organizacyjne należy opisać szczegółowo, a nie w sposób ogólny.*** | |
| Opis technicznych i organizacyjnych środków bezpieczeństwa wdrożonych przez podmiot przetwarzający (podmioty przetwarzające) ( w tym wszelkie certyfikaty) w celu zapewnienia odpowiedniego poziomu bezpieczeństwa, z uwzględnieniem charakteru zakresu, kontekstu i celu przetwarzania, a także ryzyka naruszenia praw i wolności osób fizycznych |  |
| Środki umożliwiające pseudonimizację i szyfrowanie danych osobowych |  |
| Środki zapewniające zdolność do ciągłego zapewnienia poufności, integralności, dostępności i odporności systemów i usług przetwarzania |  |
| Środki zapewniające zdolność do szybkiego przywrócenia dostępności danych i dostępu do nich w razie incydentu fizycznego lub technicznego |  |
| Procesy umożliwiające regularne testowanie, mierzenie i ocenianie skuteczności środków technicznych i organizacyjnych mających zapewnić bezpieczeństwo przetwarzania |  |
| Środki umożliwiające identyfikację i autoryzację użytkowników |  |
| Środki zapewniające ochronę danych w czasie ich przekazywania |  |
| Środki zapewniające ochronę danych w czasie ich przechowywania |  |
| Środku służące zapewnieniu bezpieczeństwa fizycznego miejsc, w których przetwarzane sa dane osobowe |  |
| Środki umożliwiające rejestrowanie zdarzeń |  |
| Środki służące do konfiguracji systemu, w tym konfiguracji domyślnej |  |
| Środki dotyczące zarzadzania wewnętrznym systemem IT i bezpieczeństwem IT |  |
| Środki dotyczące certyfikacji / zapewnienie jakości procesów i produktów |  |
| Środki zapewniające minimalizację danych |  |
| Środki zapewniające odpowiednia jakość danych |  |
| Środki zapewniające ograniczone zatrzymywanie danych |  |
| Środki zapewniające rozliczalność |  |
| Środki umożliwiające przenoszenie danych i zapewnienie ich usuwania |  |
| W przypadku przekazywania danych podmiotom przetwarzającym lub podprzetwarzającym należy również opisać konkretne środki techniczne i organizacyjne, jakie powinien zastosować podmiot przetwarzający lub podprzetwarzający, aby móc udzielić pomocy administratorowi |  |
| Opis konkretnych środków technicznych i organizacyjnych, jakie powinien zastosować podmiot przetwarzający, aby móc udzielić pomocy administratorowi |  |

**ZAŁĄCZNIK IV**

**Wykaz podmiotów podprzetwarzających**

|  |  |
| --- | --- |
| ***UWAGA WYJAŚNIAJACA***  ***Niniejszy załącznik należy wypełnić w razie udzielenia szczegółowej zgody na korzystanie z usług podmiotów podprzetwarzających (klauzula 7.7 lit. a))*** | |
| Administrator zezwolił na korzystanie z usług następujących podmiotów podprzetwarzających: | |
| Nazwa podmiotu podprzetwarzającego |  |
| Adres podmiotu podprzetwarzającego |  |
| Osoby reprezentujące podmiot podprzetwarzający | |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Inspektor ochrony danych wyznaczony przez podmiot podprzetwarzający | |
| Imię i nazwisko |  |
| Dane kontaktowe |  |
| Osoba wyznaczona do kontaktów |  |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Dane kontaktowe |  |
| Opis przetwarzania ( w tym jasne określenie zakresu odpowiedzialności w przypadku upoważnienia kilku podmiotów podpowierzających) |  |
| Data przystąpienia |  |
| Podpis/y osoby/ób reprezentującej/ych |  |

**Lista kontrolna podmiotu przetwarzającego**

Na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych, których administratorem jest …………………………oraz w związku z art. 28 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 (RODO) podmiot przetwarzający jest zobowiązany do umożliwienia przeprowadzania audytów przez Administratora (dalej jako ADO).

Niniejsza lista kontrolna ma na celu wykazanie przestrzegania przepisów RODO oraz podnoszenie świadomości w zakresie ochrony powierzonych danych osobowych. Poniższe pytania nie dotyczą zabezpieczeń stosowanych wobec wszystkich danych, będących w posiadaniu podmiotu, ale jedynie wobec danych powierzonych.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i siedziba podmiotu przetwarzającego** |  |
| **Data wypełnienia listy kontrolnej** |  |
| **Osoba odpowiedzialna** |  |
| **Osoba/Osoby wypełniająca** |  |

UWAGA: Odpowiedź „Nie” lub „nie dotyczy” wymaga krótkiego wyjaśnienia.

|  |  |
| --- | --- |
| Środki organizacyjne | |
|  | Czy powołano Inspektora Ochrony Danych lub wyznaczono pracownika do pełnienia zadań związanych z ochroną danych osobowych?  *- należy przesłać skan dokumentu wyznaczającego IOD*  ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY  WYJAŚNIENIA: |
|  | Czy opracowano i wdrożono dokumentację ochrony danych opisującą zasady przetwarzania i zabezpieczania danych osobowych (np. polityka ochrony danych)?  *- należy przesłać skan dokumentu wdrażającego – Zarządzenie, oficjalna informacja itp.*  ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY  WYJAŚNIENIA: |
|  | Czy prowadzony jest rejestr kategorii czynności przetwarzania zwierający wszystkie informacje wskazane w art. 30 ust. 2 RODO?  ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY  WYJAŚNIENIA: |
|  | Czy osoby biorące udział w przetwarzaniu powierzonych danych osobowych zostały upoważnione do przetwarzania danych?  *- przy projektach europejskich należy przesłać skan wzoru upoważnienia do przetwarzania danych osobowych.*  ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY  WYJAŚNIENIA: |
|  | Czy pracownicy dopuszczeni do pracy z danymi powierzonymi zostali zobowiązani do zachowania tajemnicy lub podlegają odpowiedniemu ustawowemu obowiązkowi zachowania tajemnicy?  ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY  WYJAŚNIENIA: |
|  | Czy pracownicy dopuszczeni do pracy z danymi powierzonymi zostali przeszkoleni z zakresu ochrony danych powierzonych i uświadomieni w zakresie ochrony danych osobowych dotyczących danych powierzonych?  ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY  WYJAŚNIENIA: |
|  | Czy stworzono procedurę przechowywania/archiwizowania dokumentacji, która zawiera powierzone dane osobowe?  ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY  WYJAŚNIENIA: |
|  | Czy organizacja posiada procedury szybkiego przywrócenia dostępności danych osobowych i dostępu do nich w razie incydentu fizycznego lub technicznego?  ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY  WYJAŚNIENIA: |
|  | Czy zostały wdrożone procedury, umożliwiające skuteczne zgłoszenie naruszenia bezpieczeństwa powierzonych danych osobowych?  ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY  WYJAŚNIENIA: |
| Podpowierzenie | |
|  | Czy w procesie przetwarzania powierzonych danych wykorzystywane są usługi innych podwykonawców (tzw. podpowierzenie przetwarzania danych)?  *- jeżeli tak, należy przesłać zestawienie zawierające: nazwę podmiotu, zakres działań, datę od kiedy dane osobowe są powierzone.*  *- jeżeli nie, w pkt od 12 do 14 należy zaznaczyć: NIE DOTYCZY.*  ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY  WYJAŚNIENIA: |
|  | Czy z podmiotami, o których mowa w pkt 10 zostały podpisane umowy/porozumienia/inny instrument prawny regulujący podpowierzenie zgodne z art. 28 ust. 3 RODO?  *- jeżeli TAK należy załączyć skan umowy (bez kwot i innych danych stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa)*  ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY  WYJAŚNIENIA: |
|  | Czy podmioty zewnętrzne, o których mowa w pkt 10 zostały sprawdzone pod kątem zapewnienia odpowiedniego poziomu ochrony danych osobowych, o których mowa w art. 32 RODO w związku z art. 28 ust. 4 RODO?  ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY  WYJAŚNIENIA: |
|  | Czy przed podpisaniem umowy z podmiotami, o których mowa w pkt 10, uzyskano zgodę Administratora?  ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY  WYJAŚNIENIA: |
| Zabezpieczenia fizyczne | |
|  | Czy zastosowano środki kontroli dostępu fizycznego do budynku/budynków tylko dla autoryzowanego personelu w miejscu przechowywania powierzonych danych?  ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY  WYJAŚNIENIA: |
|  | Czy dostęp do pomieszczeń pozostających w dyspozycji podmiotu przetwarzającego po godzinach pracy jest możliwy dla osób trzecich (m.in. firma sprzątająca, ochrona)?  ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY  WYJAŚNIENIA: |
|  | Czy powierzone dane osobowe gromadzone w formie papierowej, po godzinach pracy organizacji, przechowywane są w zamykanych szafach/szafkach/szufladach bez możliwości dostępu do nich osób nieupoważnionych (tzw. zasada „czystego biurka”)?  ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY  WYJAŚNIENIA: |
|  | Czy pracownicy zostali zobowiązani do niszczenia dokumentów zawierających dane osobowe przy użyciu niszczarek, które nie pozwalają na odtworzenie dokumentu w łatwy sposób?  ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY  WYJAŚNIENIA: |
|  | Proszę zaznaczyć **zastosowane** elementy zabezpieczenia fizycznego:  ☐ pomieszczenia zamykane na klucz;  ☐ klucze do pomieszczeń zdawane na portierni, recepcji itp.;  ☐ dokumentacja zawierająca dane osobowe przechowywana w zamykanych meblach;  ☐ dostęp do dokumentów tylko dla osób upoważnionych;  ☐ kontrola dostępu do budynku (ochrona, portiernia, system kontroli dostępu itp.);  ☐ kontrola dostępu do pomieszczeń (czytnik kart magnetycznych, kod do drzwi itp.);  ☐ monitoring wizyjny budynku;  ☐ monitoring wizyjny piętra, na którym przechowywane są powierzone dane;  ☐ system sygnalizacji włamania i napadu;  ☐ system sygnalizacji pożaru; |
| Zabezpieczenia teleinformatyczne | |
|  | Czy każdy użytkownik dostaje imienny identyfikator do systemów informatycznych?  ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY  WYJAŚNIENIA: |
|  | Czy uprawnienia do przetwarzania danych osobowych są odbierane, gdy kończy się stosunek pracy (lub inna forma współpracy)?  ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY  WYJAŚNIENIA: |
|  | Czy systemy informatyczne zapewniają wymuszanie na użytkownikach okresowe zmiany haseł oraz zmiany w razie zaistniałej potrzeby?  ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY  WYJAŚNIENIA: |
|  | Czy wprowadzono ochronę systemów poprzez blokadę komputera, gdy nie jest on używany?  ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY  WYJAŚNIENIA: |
|  | Czy zapewniono oprogramowanie antywirusowe na stacjach używanych do przetwarzania powierzony danych oraz na urządzeniach mobilnych (np. telefonach)?  ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY  WYJAŚNIENIA: |
|  | Czy wykorzystywane oprogramowanie posiada licencję i jest na bieżąco aktualizowane?  ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY  WYJAŚNIENIA: |
|  | Czy stosuje się szyfrowanie urządzeń przenośnych (np. dysków komputerów przenośnych, zewnętrznych pamięci), na których przetwarzane są dane powierzone?  ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY  WYJAŚNIENIA: |
|  | Czy pracownicy zostali zobowiązani do szyfrowania powierzonych danych osobowych przesyłanych drogą elektroniczną (np. raportowanie)?  ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY  WYJAŚNIENIA: |
|  | Czy urządzenia mobilne (np. telefony), na których przetwarzane są dane powierzone posiadają skonfigurowaną kontrolę dostępu?  ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY  WYJAŚNIENIA: |
|  | Czy wykonywane są kopie zapasowe powierzonych danych osobowych zapewniające szybkie przywrócenie dostępu do nich w razie incydentu fizycznego lub technicznego?  ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY  WYJAŚNIENIA: |
|  | Czy kopie zapasowe są przechowywane w sposób zapewniający bezpieczeństwo powierzonych danych?  ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY  WYJAŚNIENIA: |
| Analiza ryzyka | |
|  | Czy dokonywana jest okresowa ocena ryzyka dotycząca bezpieczeństwa przetwarzania powierzonych danych osobowych, w szczególności w zakresie zagrożeń:   1. przypadkowego lub niezgodnego z prawem zniszczenia, 2. utraty, modyfikacji, nieuprawnionego ujawnienia, 3. lub nieuprawnionego dostępu do danych osobowych przesyłanych, przechowywanych lub w inny sposób przetwarzanych.   ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY  WYJAŚNIENIA: |
|  | Czy organizacja wprowadziła, na podstawie oszacowanego ryzyka bezpieczeństwa powierzonych danych, inne środki techniczne i organizacyjne, które nie zostały wymienione powyżej?  *- jeżeli tak, należy wymienić jakie.*  ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY  WYJAŚNIENIA: |
| Naruszenia ochrony danych | |
|  | Czy podmiot przetwarzający wdrożył procedury dotyczące zarzadzania incydentami bezpieczeństwa?  ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY  WYJAŚNIENIA: |
|  | Czy wystąpiły incydenty/naruszenia ochrony danych osobowych przy przetwarzaniu danych powierzonych przez Administratora?  *- jeżeli tak, to w jakim czasie powiadomiono Administratora o naruszeniu?*  ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY  WYJAŚNIENIA: |
| Realizacja praw osób fizycznych | |
|  | Czy w ostatnich 24 miesiącach do podmiotu przetwarzającego trafiły jakieś żądania osób fizycznych z art. 12-22 RODO?  *- jeżeli tak, to czy Administrator został o tym poinformowany i w jaki sposób?*  ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY  WYJAŚNIENIA: |
|  | W jaki sposób podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą w zakresie wykonywania jej praw wynikających z RODO?  ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY  WYJAŚNIENIA: |
|  | Czy spełniono obowiązek informacyjny z art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób, których dane są przetwarzane w związku z powierzeniem danych?  *- jeżeli tak, należy dołączyć wzór stosowanej klauzuli informacyjnej.*  ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY  WYJAŚNIENIA: |

|  |  |
| --- | --- |
| Data i podpis osoby sporządzającej listę kontrolną | Data i podpis osoby zatwierdzającej listę kontrolną |

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**DA.221.13.2025**

***Wykonawca dostarczy na wezwanie***

**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 W SCHRONISKU ORAZ SCHRONISKU Z USŁUGAMI OPIEKUŃCZYMI DLA OSÓB BEZDOMNYCH - ŚWIADCZENIOBIORCÓW MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W RUMI” (z podziałem na części I–V)**

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

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach **są\*/nie są\*** ***(\* zaznaczyć właściwe/skreślić usunąć niewłaściwe)*** aktualne na dzień ich złożenia\*\* i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\*\*Wykonawca, który składa oświadczenie, wyjaśnienie aktualne na dzień ich złożenia, potwierdza spełnianie warunku udziału w postępowaniu na ten dzień oraz fakt, że spełniał też warunki przez cały czas trwania postępowania, od dnia składania ofert.

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

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**DA.221.13.2025**

***WYKONAWCA DOŁĄCZA DO OFERTY (RAZEM Z OFERTĄ) - jeżeli zachodzi taki przypadek***

**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 w schronisku oraz schronisku z usługami opiekuńczymi dla osób bezdomnych - Świadczeniobiorców Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rumi” (z podziałem na części I–V)**

**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:

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

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

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach **są\*/nie są\***

***(\* zaznaczyć właściwe/skreślić usunąć niewłaściwe)*** aktualne na dzień ich złożenia\*\* i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**\*\*** *Wykonawca, który składa oświadczenie, wyjaśnienie aktualne na dzień ich złożenia, potwierdza spełnianie warunku udziału w postępowaniu na ten dzień oraz fakt, że spełniał też warunki przez cały czas trwania postępowania, od dnia składania ofert.*

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

**Załącznik nr 9 do SWZ**

**DA.221.13.2025**

***WYKONAWCA DOŁĄCZA DO OFERTY (RAZEM Z OFERTĄ) – jeżeli zachodzi taki przypadek***

**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 z możliwością negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 2 w związku z art. 359 pkt 2 ustawy 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.) - 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 w schronisku oraz schronisku z usługami opiekuńczymi dla osób bezdomnych - Świadczeniobiorców Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rumi” (z podziałem na części I–V)**

**Część: ……………………**

1. oświadczam, że podlegam/nie podlegam\* wykluczeniu z ww. postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6, art. 109 ust. 1 pkt 4, 7 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 Pzp (należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1-6 oraz art. 109 ust. 1 pkt pkt 2-5 i 7-10 ustawyPzp). 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, w tym oświadczam, że:
2. jestem\* / nie jestem\* osobą wymienioną w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisaną na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
3. jestem\* / nie jestem\* jednostką dominującą wykonawcy w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z 29 września 1994 r. o rachunkowości,
4. jestem\* / nie jestem\* podmiotem wymienionym w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanym na listę lub będącym taką jednostką dominującą od 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy.

Oświadczam, że **spełniam\*/nie spełniam\*** warunki określone w roz. I podrozdz. 2 SWZ.

***\*zaznaczyć właściwe /usunąć, skreślić niewłaściwe***

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach **są\*/nie są\***

***(\* zaznaczyć właściwe/skreślić usunąć niewłaściwe)*** aktualne na dzień ich złożenia\*\* i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**\*\*** *Wykonawca, który składa oświadczenie, wyjaśnienie aktualne na dzień ich złożenia, potwierdza spełnianie warunku udziału w postępowaniu na ten dzień oraz fakt, że spełniał też warunki przez cały czas trwania postępowania, od dnia składania ofert.*

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

**Załącznik nr 10 do SWZ**

**DA.221.13.2025**

***WYKONAWCA DOŁĄCZA DO OFERTY (RAZEM Z OFERTĄ) – jeżeli zachodzi taki przypadek***

**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 z możliwością negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 2 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 w schronisku oraz schronisku z usługami opiekuńczymi dla osób bezdomnych - Świadczeniobiorców Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rumi” (z podziałem na części I–V)**

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

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach **są\*/nie są\*** ***(\* zaznaczyć właściwe/skreślić usunąć niewłaściwe)*** aktualne na dzień ich złożenia\*\* i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***\*\**** *Wykonawca, który składa oświadczenie, wyjaśnienie aktualne na dzień ich złożenia, potwierdza spełnianie warunku udziału w postępowaniu na ten dzień oraz fakt, że spełniał też warunki przez cały czas trwania postępowania, od dnia składania ofert.*

**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. 48 ww. ustawy o pomocy społecznej: Osoba lub rodzina ma prawo do schronienia, posiłku i niezbędnego ubrania, jeżeli jest tego pozbawiona.*

   *art. 48a ww. ustawy o pomocy społecznej:*

   *1. Udzielenie schronienia następuje przez przyznanie tymczasowego schronienia w schronisku dla osób bezdomnych albo schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi., (…).*

   *2. Schronisko dla osób bezdomnych zapewnia osobom bezdomnym, które podpisały kontrakt socjalny, całodobowe, tymczasowe schronienie oraz usługi ukierunkowane na wzmacnianie aktywności społecznej, wyjście z bezdomności i uzyskanie samodzielności życiowej.*

   *2b, Schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi zapewnia osobom bezdomnym, które ze względu na wiek, chorobę lub niepełnosprawność wymagają częściowej opieki i pomocy w zaspokajaniu niezbędnych potrzeb życiowych, ale nie wymagają usług w zakresie świadczonym przez jednostkę całodobowej opieki, zakład opiekuńczo-leczniczy lub zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy, tymczasowe schronienie wraz z usługami opiekuńczymi oraz usługami ukierunkowanymi na wzmacnianie aktywności społecznej, w miarę możliwości wyjście z bezdomności i uzyskanie samodzielności życiowej.*

   *5. W (...) schronisku dla osób bezdomnych, (...)i mogą przebywać osoby zdolne do samoobsługi, których stan zdrowia nie zagraża zdrowiu i życiu innych osób przebywających w placówce.*

   *5a. W schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi mogą przebywać osoby, których stan zdrowia nie zagraża zdrowiu i życiu innych osób przebywających w placówce.*

   *6. W (...) schronisku dla osób bezdomnych oraz schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi nie mogą przebywać osoby będące pod wpływem alkoholu lub pod wpływem substancji psychoaktywnych.*

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

   *2) świadczenia niepieniężne: (…)*

   *i) schronienie,*

   *j) posiłek* [↑](#footnote-ref-2)