Załącznik nr 1

do SWZ

**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Przedmiot zamówienia** | „Świadczenie usług konsultacji psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży na terenie Miasta Jastrzębie-Zdrój w ramach projektu „Jastrzębie-Zdrój Miasto-Rodziny”  RPO WSL 9.2.5.„ |
| **2** | **Zamawiający** | ***Ośrodek Pomocy Społecznej***  ***ul. Opolska 9,***  ***44-335 Jastrzębie -Zdrój*** |
| **3** | **Wykonawca** |  |
| **4** | **NIP** |  |
| **5** | **REGON** |  |
| **6** | **Nr telef.faksu, e-mail** |  |
| **7** | **Cena brutto przy założeniu, że łączna szacowana ilość konsultacji w okresie obowiązywania umowy wynosi 400 konsultacji psychiatrycznych** | Cyfrowo: ...........................................złotych  *Słownie: ............................................złotych* |
| **7a** | **w tym cena brutto za jedną konsultację psychiatryczną** | Cyfrowo: ...........................................złotych  *Słownie: ............................................złotych* |
| **8** | **Dodatkowe kompetencje osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | Osoba skierowana w przeciągu ostatnich trzech lat odbyła ……….……….szkoleń/warsztatów/konferencji/ seminariów z zakresu psychiatrii |
| **9** | **Termin związania ofertą** | **30 dni** |

***Ponadto oświadczam, iż:***

* 1. zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie **do 31.12.2022 r**.
  2. akceptujemy warunki płatności;
  3. zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SWZ oraz ewentualnych zmianach SWZ i udzielonych odpowiedziach i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
  4. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
  5. akceptujemy istotne postanowienia projektu umowy oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego,
  6. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
  7. wykonawca nie jest powiązany z Zamawiającym w rozumieniu „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020”.
  8. w przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
  9. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
  10. podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis części zamówienia, którą Wykonawca  zamierza powierzyć do realizacji przez Podwykonawcę | Nazwa Podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

O**świadczamy, iż** wybór naszej oferty **będzie/nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług. *(\*niewłaściwe skreślić)*

*W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy* ***będzie prowadził*** *do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług, wartość tego towaru lub usług bez kwoty podatku VAT.*

*Nazwa towaru lub usług prowadzących do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego …………………………………………………………………………………………………………………*

*oraz wartość tych towarów i usług bez podatku od towarów i usług: ……………..……………. zł*

***UWAGA! Powyższe pola zaznaczone kursywą wypełniają wyłącznie Wykonawcy, których wybór oferty prowadziłby u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego***

**Oświadczamy**, że powyższa cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, w tym należny podatek od towarów i usług.

Oświadczamy, że jesteśmy przedsiębiorstwem:

mikro przedsiębiorstwem ( mniej niż 10 pracowników oraz roczny obrót nie przekracza 2 mln Euro)

przedsiębiorstwem małym ( mniej niż 50 pracowników oraz roczny obrót nie przekracza 10 mln Euro)

przedsiębiorstwem średnim ( mniej niż 250 pracowników oraz roczny obrót nie przekracza 50 mln Euro)

przedsiębiorstwem dużym

....................................... dnia ......................

*(miejscowość) (data)*

*…………………………………………*

*(podpis i pieczątka osoby uprawnionej*

*do występowania w imieniu wykonawcy)*

Załącznik nr 2

do SWZ

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

(pieczęć wykonawcy)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**Wykonawca:**

…………………………………….…...

…………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………

…………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |
| --- |
| **Oświadczenie Wykonawcy**  składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych dotyczące:  **PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**  **ORAZ**  **SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez pn.:

„Świadczenie usług konsultacji psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży na terenie Miasta Jastrzębie-Zdrój w ramach projektu „Jastrzębie-Zdrój Miasto-Rodziny” RPO WSL 9.2.5.„

oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
art. 108 ust 1 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

*…………………………………………*

*podpis*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia z art. 108 ust. 1 lub spośród wymienionych z art. 109 ust. 1 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………............……………………………………………………………………………………………………………………….

……….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

*…………………………………………*

*podpis*

Oświadczam, że spełniam, określone przez Zamawiającego, warunki udziału w postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Warunki udziału w postępowaniu** |
| 1 | **Uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile** wynika to z odrębnych przepisów:  Wykonawca wykaże, że dysponuje lub będzie dysponował co najmniej jedną osobą, którą skieruje do realizacji zamówienia, posiadającą:  - wykształcenie wyższe medyczne o specjalizacji psychiatria dziecięcy/psychiatra dzieci i młodzieży lub lekarza w trakcie specjalizacji z psychiatrii dziecięcej/psychiatrii dzieci i młodzieży. |

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

*…………………………………………*

*Podpis*

**Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:**

□ nie będę polegał na zasobach podmiotów innych

□ będę polegał na zasobach podmiotów innych w zakresie:

a) zdolności technicznej lub zawodowej

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu i adres | zakres udostępnienia |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

Oświadczam, że ww. podmioty będą realizować usługi do realizacji których ich zdolności są wymagane.

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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

*…………………………………………*

*podpis*

Załącznik nr 3

do SWZ

………………………………………………

*(miejscowość, data)*

Pieczątka oferenta

**OŚWIADCZENIE**

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

……………………………….

***(podpis Wykonawcy lub osoby***

***upoważnionej)***

Załącznik nr 4

do SWZ

(pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ**

**W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

**Składając ofertę w trybie podstawowym na zadanie pn:** „**Świadczenie usług konsultacji psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży na terenie Miasta Jastrzębie-Zdrój w ramach projektu**

**„Jastrzębie-Zdrój Miasto-Rodziny” RPO WSL 9.2.5.„**

# oświadczam/y , że do realizacji zamówienia zaangażujemy następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko  i imię | Wykształcenie (posiadanie tytułu zawodowego lekarza specjalisty w dziedzinie psychiatrii dziecięcej/ psychiatra dzieci i młodzieży lub lekarza w trakcie specjalizacji z psychiatrii dziecięcej/psychiatrii dzieci i młodzieży) | Podstawa do dysponowania np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, poleganie na osobach trzecich ( w takim przypadku należy dołączyć pisemne zobowiązanie tych osób do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

.................................... dnia ........................ 2022r.

………………………………………

*podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

Załącznik nr 4a

do SWZ

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

(pieczęć Wykonawcy)

**Wykaz dodatkowych kompetencji osób skierowanych do realizacji zamówienia, które odbyły w przeciągu ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert- do oceny kryterium oceny ofert**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia** | **Informacja o odbytych przez osobę skierowaną do realizacji zamówienia szkoleniach/warsztatach/konferencjach/seminariach w zakresie psychiatrii** | **Termin odbycia szkolenia/ warsztatu/konferencji/seminarium** | **Nazwę podmiotu, który przeprowadził szkolenie/warsztat/konferencję/seminarium** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

....................................... dnia ....................... ...............................................

*(miejscowość) (data) (podpis i pieczątka osoby uprawnionej*

*do występowania w imieniu Wykonawcy*

Załącznik nr 5

do SWZ

Wykonawca:..…………………………………………………………………………....….…

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez: ……………………………………………………………………………...……

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |
| --- |
| **Oświadczenie Wykonawcy**  składane w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp), dotyczące:  **przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.:

# „Świadczenie usług konsultacji psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży na terenie Miasta Jastrzębie-Zdrój w ramach projektu „Jastrzębie-Zdrój Miasto-Rodziny” RPO WSL 9.2.5.„

oświadczam/(-my), co następuje:

**nie przynależę1**do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu.

**przynależę[[1]](#footnote-1)**do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertęw niniejszym postępowaniu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

Uwaga

Wykonawca może przedstawić dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.

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

*(miejscowość, data)*

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

*(imię, nazwisko i podpis osoby/ osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy***)**

Załącznik nr 6

do SWZ

|  |
| --- |
| Uwaga: *Niniejsze zobowiązanie wypełnia podmiot trzeci w przypadku, gdy wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.* |

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Ja(My) niżej podpisany(i):

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

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby)*

**Zobowiązuję się**, zgodnie z postanowieniami art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. poz. 2019 ze zm.), do oddania nw. zasobów:

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

*(określenie zasobów)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

na potrzeby realizacji zamówienia pn.:

# „Świadczenie usług konsultacji psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży na terenie Miasta Jastrzębie-Zdrój w ramach projektu „Jastrzębie-Zdrój Miasto-Rodziny” RPO WSL 9.2.5.„

**Oświadczam, że**:

1. Udostępnię Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. zakres mojego udziału przy realizacji zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. okres mojego udostępnienia zasobów Wykonawcy będzie następujący:

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

*………………………………………………..*

*(miejsce i data)*

*……………………………………………………………………………………………………………………………*

*(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby)*

Załącznik nr 7

do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

*wymagane w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO*

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[i](" \l "sdendnote1sym) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu [ii](#sdendnote2sym).

*Uwaga*

*Wykonawca ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego jest zobowiązany do wypełnienia wszystkich obowiązków formalno-prawnych związanych z udziałem w postępowaniu. Do obowiązków tych należą m.in. obowiązki wynikające z RODO), w szczególności obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 RODO względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą i od których dane te wykonawca bezpośrednio pozyskał. Jednakże obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO nie będzie miał zastosowania, gdy i w zakresie, w jakim osoba fizyczna, której dane dotyczą, dysponuje już tymi informacjami (vide: art. 13 ust. 4).*

*Ponadto wykonawca musi wypełnić obowiązek informacyjny wynikający z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazuje zamawiającemu i których dane pośrednio pozyskał, chyba że ma zastosowanie co najmniej jedno z włączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.*

*W celu zapewnienia, że wykonawca wypełnił ww. obowiązki informacyjne oraz ochrony prawnie uzasadnionych interesów osoby trzeciej, której dane zostały przekazane w związku z udziałem wykonawcy w postępowaniu, wykonawca składa w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczenie o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO.*

……………………………, dn. \_ \_ - \_ \_ - 2022r. ………………………………………………………………………….

Podpis/y osoby/ób uprawnionej/ych do składania oferty oraz pieczątka (i)

[i](" \l "sdendnote1anc) 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)

[ii](" \l "sdendnote2anc) 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)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1), zwanego dalej RODO, informuję, że:

l) Administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego jest Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Jastrzębiu- Zdroju; ul. Opolska 9; ; 44-335 Jastrzębie- Zdrój.

2) Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych są następujące: [iodo@ops.jastrzebie.pl](mailto:iodo@ops.jastrzebie.pl) Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. I lit. b i c RODO, w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego polegającego na „Świadczenie usług konsultacji psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży na terenie Miasta Jastrzębie-Zdrój w ramach projektu „Jastrzębie-Zdrój Miasto-Rodziny” RPO WSL 9.2.5.„

1. Odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o przepisy:

 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępnie do informacji publicznej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1429 z późn. zm.),  ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 869 z późn. zm.),  właściwe dla instytucji kontrolnych wobec Zamawiającego.

1. Dane osobowe będą przechowywane przez czas trwania umowy, a następnie przez okres przechowywania dokumentacji postępowania lub umowy zgodnie z właściwą kategorią archiwalną.
2. Podanie danych osobowych jest niezbędne do prawidłowego przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, zawarcia umów i ich dalszej realizacji. Niepodanie danych osobowych spowoduje, że nie będzie możliwe uwzględnienie złożonej oferty i zawarcie umów.
3. W odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
4. Osobie, której dane dotyczą przysługuje:

- na podstawie art, 15 RODO prawo dostępu do swoich danych osobowych,

- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania swoich danych osobowych,

- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

8) Nie przysługuje osobie, której dane dotyczą:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,

- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,

- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

9) Dane osobowe na podstawie przepisów prawa mogą zostać udostępnione Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Śląskiego (Zarządowi Województwa Śląskiego), nadzorującej postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego polegającego na „Świadczenie usług konsultacji psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży na terenie Miasta Jastrzębie-Zdrój w ramach projektu „Jastrzębie-Zdrój Miasto-Rodziny” RPO WSL 9.2.5.„

Załącznik nr 8

do SWZ

ZP. 260.2.2022.JMR - projekt umowy-

**UMOWA NR ……/2022**

Zawarta w dniu ……………………… 2022. w Jastrzębiu - Zdroju

pomiędzy:

Jastrzębie-Zdrój- Miasto na prawach powiatu, Al. J. Piłsudskiego 60; 44-335 Jastrzębie- Zdrój NIP: 633-221-66-15

reprezentowane przez mgr Klaudię Nietrzebka- Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej

44-335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Opolska 9 na podstawie upoważnienia Prezydenta Miasta Jastrzębie- Zdrój

zwanym dalej **„*Zamawiającym*”**

a………………………………………………………………………………………………; NIP: ……………….……………………. reprezentowanym przez:

1. ……………………………………………….……

zwanym dalej **„*Wykonawcą*”**

w sprawie

Stosownie do dokonanego przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w postępowaniu, Nr zamówienia: ZP.260.2.2022.JMR prowadzonego w trybie podstawowym zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych Strony zawarły umowę o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług konsultacji psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży na terenie Miasta Jastrzębie Zdrój w ramach projektu „Jastrzębie-Zdrój Miasto-Rodziny” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego; Priorytet IX -Włączenie Społeczne dla działania 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne dla poddziałania: 9.2.5. Rozwój usług społecznych- konkurs.

2. Wykonawca zapewni przeprowadzenie usług w następującym zakresie:

1) Zrealizowanie indywidualnych konsultacji z dziećmi/młodzieżą ustalonych z tygodniowym wyprzedzeniem przez Zamawiającego.

2) Szacunkowa minimalna liczba dzieci/młodzieży objętej konsultacją psychiatryczną- 30 osób.

3) Okres realizacji zamówienia do 31.12.2022 r.

3.Do zakresu wykonywanych czynności wchodzą w szczególności:

a) diagnostyka psychiatryczna w oparciu o wywiad, obserwację,

b) ocena poziomu rozwoju i funkcjonowania dzieci i młodzieży m. in. w sferach: intelektualnej, emocjonalnej i społecznej,

c) udzielanie porad psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży i ich rodzin,

d) leczenie farmakologiczne,

e) monitoring przebiegu leczenia,

f) psychoedukacja.

4. Do obowiązków Wykonawcy dodatkowo należeć będzie:

1) Prowadzenie dokumentacji realizacji umowy na wzorach dostarczonych przez Zamawiającego  
i przekazanie całej dokumentacji Zamawiającemu:  
− prowadzenie sprawozdań ze zrealizowanych konsultacji zawierających informacje:  
o dacie i godzinach konsultacji psychiatrycznej, danych uczestnika tj. (imię i nazwisko, adres, nr pesel), liczbie zrealizowanych w danym dniu godzin,  
− zebranie od rodziców/ opiekunów prawnych uczestnika konsultacji, podpisanych potwierdzeń  
zrealizowanych konsultacji dla jego dziecka/podopiecznego (rejestr konsultacji).  
Wykonawca będzie zobowiązany do dostarczenia Zamawiającemu, na wskazany adres e-mail, w terminie do 5-tego każdego miesiąca sprawozdanie za miesiąc oraz rejestr konsultacji, po którego zatwierdzeniu Wykonawca będzie upoważniony do wystawienia rachunku/faktury. 2) Realizowanie usługi w sposób staranny, skuteczny i terminowy, zgodnie z ustalonym harmonogramem realizacji usługi;  
3) Ewidencjonowanie wykonanych godzin pracy;  
4) Utrzymywanie stałego kontaktu z Zamawiającym, w tym bieżące informowanie o wszystkich  
zaistniałych problemach;  
5) Przestrzeganie obowiązków wynikających z realizacji umowy, przepisów prawnych, procedur,  
standardów oraz innych obowiązujących dokumentów;  
6) Odpowiadanie na ewentualne pytania w przypadku kontroli realizacji zadania przez instytucje  
zewnętrzne bądź Zamawiającego;

5. Do obowiązków Zamawiającego należeć będzie:  
1) udostępnienie Wykonawcy wszelkich informacji i dokumentów będących w jego posiadaniu,  
niezbędnych do prawidłowej realizacji przedmiotu umowy,  
2) ustalenie z Wykonawcą szczegółowego harmonogramu realizacji usługi, konkretnych terminów oraz liczby i rodzaju uczestników, dla których Wykonawca przeprowadzi usługę,  
3) rekrutacja uczestników na konsultacje,  
4) zapewnienie miejsca – pokoju (gabinetu) do realizacji usługi a także podstawowych materiałów potrzebnych do przeprowadzenia usługi.

**6. Wybrany Wykonawca zobowiązuje się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania wytycznych horyzontalnych, wytycznych programowych oraz Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014–2020.**

7. Konsultacje odbywać się będą w wybrane dni powszednie od poniedziałku do piątku w godz. dostosowanych do potrzeb uczestników w miejscu wskazanym przez Zamawiającego lub gabinecie wskazanym przez Wykonawcę na terenie Miasta Jastrzębie-Zdrój

8. Przedmiot zamówienia realizowany jest w ramach projektu „Jastrzębie –Zdrój Miasto-Rodziny", którego celem jest wzrost dostępności i jakości usług społecznych na terenie Miasta Jastrzębie- Zdrój mających na celu wsparcie na rzecz dzieci i rodziny.

**§ 2**

Całość zamówienia będzie realizowana w okresie od dnia zawarcia umowy do dnia 31.12.2022 r.

**§ 3**

Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług zgodnie z niniejszą umową, opisem przedmiotu za­mówienia i przepisami obowiązującego prawa. Oferta wykonawcy, SWZ stanowi załączniki i integralną część umowy.

§ 4

1. Rozliczenie za wykonaną usługę będzie się odbywało według następujących zasad:

1. Płatność będzie dokonywana w oparciu o rzeczywistą ilość świadczonych usług konsultacji psychiatrycznych.
2. Podstawą do zapłaty rachunku/faktury będzie zatwierdzone przez uprawnionych przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy:

- sprawozdania ze zrealizowanych konsultacji zawierających informacje:  
o dacie konsultacji psychiatrycznej, danych uczestnika tj. (imię i nazwisko, adres, nr pesel), liczbie zrealizowanych w danym dniu konsultacji,  
− zebranie od rodziców/ opiekunów prawnych uczestnika konsultacji, podpisanych potwierdzeń zrealizowanych konsultacji dla jego dziecka/podopiecznego (rejestr konsultacji).

2. Z tytułu realizacji niniejszej umowy Wykonawcy należy się wynagrodzenie płatne w okresach miesięcznych wyliczone przy uwzględnieniu stawki za konsultację psychiatryczną w wysokości ……………. zł. brutto tj. wraz z podatkiem VAT wykazanej w zatwierdzonym przez Zamawiającego miesięcznym rozliczeniu za świadczenie przedmiotu umowy.

3.Łączna suma wartości umowy w okresie obowiązywania nie może przekroczyć kwoty …………………………..

4. Faktura/rachunek wystawiona będzie na Zamawiającego:

**NABYWCA: Jastrzębie- Zdroj Miasto na prawach powiatu; Al. J. Piłsudskiego 60; 44-335 Jastrzębie- Zdrój; NIP: 633-221-66-15**

**ODBIORCA: Ośrodek Pomocy Społecznej w Jastrzębiu-Zdroju; ul. Opolska 9; 44-335 Jastrzębie- Zdrój**

5. Powyższa kwota obejmuje również podatek od towarów i usług VAT oraz wszelkie należności dodatkowe.

6. Stawka określona w ust. 2 pozostaje niezmienna przez okres trwania umowy.

7**.** Fakturę/rachunek należy dostarczyć, do siedziby Ośrodka Pomocy Społecznej w Jastrzębiu- Zdroju; ul.Opolska 9; 44-335 Jastrzębie- Zdrój, nie później niż do 5-go dnia następnego miesiąca z wyłączeniem ostatniego miesiąca obowiązywania umowy w którym to Wykonawca dostarczy fakturę do dnia 20.12.2022r.

8. Przez cały okres trwania umowy obowiązuje stała stawka brutto (zgodnie ze złożoną ofertą). 9. Zamawiający ma obowiązek zapłaty faktury w terminie nie dłuższym niż 30 dni od daty jej otrzymania, z zastrzeżeniem zapłaty tylko za zrealizowane godziny warsztatów, których wykonanie dokumentuje załączona do faktury ewiden­cja..

10.Zapłata należności Wykonawcy nastąpi na rachunek bankowy wskazany w fakturach wystawionych dla Zamawiającego.

11.Zamawiający ma prawo potrącić z wymagalnej kwoty faktury ewentualne kary umowne nałożone na Wykonawcę.

**§ 5**

Strony ustalają kary umowne z następujących tytułów i w podanych wysokościach:

1. Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy kar umownych:
2. za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy 10% wynagrodzenia brutto ustalonego w § 4 ust.2 niniejszej umowy.
3. Strony zastrzegają sobie prawo do odszkodowania na zasadach ogólnych, o ile wartość faktycznie poniesionych szkód przekroczy wysokość kar umownych.

**§ 6**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści niniejszej umowy, wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności. Zamawiający poza możliwością zmiany na podstawie art. 455  ustawy Pzp,  przewiduje również  możliwość dokonania zmiany postanowień umowy w następujących przypadkach**:**
2. zmiany osób przewidzianych do realizacji zamówienia przez strony w przypadku nieprzewidzianych zdarzeń losowych między innymi takich jak: śmierć, choroba, ustanie stosunku pracy, utrata uprawnień, inne uzasadnione okoliczności niepozwalające wykonywać wskazanej osobie powierzonych czynności  pod warunkiem, że osoby zaproponowane będą posiadały minimum takie kwalifikacje jakie Wykonawca wymagał w warunkach udziału w postępowaniu;
3. zmiany terminu realizacji przedmiotu umowy, na uzasadniony wniosek Wykonawcy i pod warunkiem, że zmiana ta wynika z okoliczności których wykonawca nie mógł przewidzieć na etapie składania oferty i nie jest przez niego zawiniona, w szczególności gdy jest spowodowana: zawieszeniem realizacji umowy w okresie obowiązywania umowy w przypadku zamknięcia placówki z powodu pandemii COVID-19 bądź innego nieprzewidzianego zdarzenia losowego.
4. zmiany okresu rozliczenia i płatności ostatniego miesiąca obowiązywania umowy.
5. Zmiany w punktach 1-3 wymagają wyrażenia zgody przez Zamawiającego.

**§ 7**

* + - 1. Właściwym do rozstrzygania sporów wynikających z umowy jest Sąd właściwy dla miejsca wykonania umo­wy.
      2. W przypadku powstania sporu na tle realizacji niniejszej umowy Strony będą dążyły do polubownego uregulowania sporu.
      3. Korespondencja dla stron przesyłana na adres wskazany w umowie będzie uważana za prawidłowo do­starczoną, o ile strona nie powiadomi na piśmie o zmianie adresu.
      4. Sądem właściwym do rozstrzygnięcia sporu będzie sąd powszechny właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego
      5. Osobą odpowiedzialna za kontakty ze strony Zamawiającego jest Halina Hanzlik-Grabiec.
      6. Osobą odpowiedzialną za kontakty ze strony Wykonawcy jest …………………………………….

**§ 8**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie właściwe przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 11.09.2019r. - Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz.U. z 2021r.poz.1129)

**§ 9**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których trzy otrzymuje Zamawiający, a jeden Wykonawca.

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

**Wykonawca Zamawiający**

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)