

Ława, dnia 28.06.2021 r.

Zaproszenie do negocjacji

Zwane dalej (SWZ)

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ławie zaprasza do negocjacji warunków usługi świadczenia usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej oraz usług opieki wytchnieniowej dla mieszkańców miasta Ława.

Nr postępowania: MOPS.ZP.2.2021

TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

Zamówienie z wolnej ręki

I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Grunwaldzka 6A, Iława

Tel.: 89 649 97 29

NIP: 744 000 49 45

Adres e-mail: sekretariat@mops.ilawa.pl,

zp@mops.ilawa.pl

Adres strony internetowej, na której jest prowadzone postępowanie i na której będą dostępne wszelkie dokumenty związane z prowadzoną procedurą:

https://platformazakupowa.pl/pn/mops_ilawa

Godziny pracy:

08:00 – 16:00 - poniedziałek

07:15 – 15:15 – wtorek – piątek.

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest z wolnej ręki na podstawie art. 305 pkt 2) ustawy z dnia 11 września 2019 r. -Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019ze zm.) [zwanej dalej także „ustawą PZP”].
2. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SWZ”, zastosowanie mają przepisy ustawy PZP.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej i usług opieki wytchnieniowej na rzecz mieszkańców Gminy Miejskiej Iława będących uczestnikami Programów: „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2021 i „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021.

1. Zamówienie zostało podzielone na dwie części. Wykonawca może składać ofertę na wybraną część lub na obie części.

CZĘŚĆ 1. ŚWIADCZENIE USŁUG ASYSTENTA OSOBISTEGO OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

Świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej dla:

1) dzieci do 16 roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współdziałania na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji oraz

2) osób niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności wydane na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych albo orzeczenie równoważne do wyżej wymienionego.

Świadczenie ww. usług asystentów osobistych osób niepełnosprawnych ma na celu:

- umożliwienie osobom niepełnosprawnym skorzystania z pomocy asystenta przy wykonywaniu codziennych czynności i funkcjonowaniu w życiu społecznym;
- ograniczenie skutków niepełnosprawności oraz stymulowanie osoby niepełnosprawnej do podejmowania aktywności i umożliwienie realizowania prawa do niezależnego życia;
- przeciwdziałanie dyskryminacji ze względu na niepełnosprawność oraz wykluczeniu społecznemu osób niepełnosprawnych, umożliwienie osobom niepełnosprawnym uczestnictwa w życiu lokalnej społeczności np. poprzez udział w wydarzeniach społecznych, kulturalnych, rozrywkowych czy też sportowych;
- zwiększenie wsparcia świadczonego przez asystentów ucznia ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi (ASPE) w zakresie wsparcia niepełnosprawnych uczniów, także w innych wymiarach życia i funkcjonowania społecznego.

Zakres usług asystenta obejmuje w szczególności:

- a) wyjście, powrót oraz/lub dojazd w wybrane przez uczestnika Programu miejsce (np. dom, praca, placówki oświatowe i szkoleniowe, świątynie, placówki służby zdrowia i rehabilitacyjne, gabinety lekarskie i terapeutyczne, urzędy, znajomi, rodzina, instytucje finansowe, wydarzenia kulturalne /rozrywkowe /społeczne/ sportowe);
- b) zakupy, z zastrzeżeniem aktywnego udziału uczestnika Programu przy ich realizacji;
- c) załatwianie spraw urzędowych;
- d) nawiązanie kontaktu/współpracy z różnego rodzaju organizacjami;
- e) korzystanie z dóbr kultury (np. muzeum, teatr, galerie sztuki, wystawy);
- f) wykonywanie czynności dnia codziennego – w tym przez dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności – także w zaprowadzaniu i przyprawdzaniu ich do/z placówki oświatowej. Przy czym usługa asystenta na terenie szkoły może być realizowana wyłącznie w przypadku, gdy szkoła nie zapewnia tej usługi.

- 1) W podejmowanych działaniach asystent ma obowiązek brania pod uwagę potrzeby i preferencje uczestnika Programu lub jego opiekuna prawnego, a także preferencje dziecka niepełnosprawnego.
- 2) W godzinach realizacji usług asystenta nie mogą być świadczone usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie o pomocy społecznej, usługi finansowane w ramach Funduszu Solidarnościowego lub usługi obejmujące analogiczne wsparcie, finansowane z innych źródeł.
- 3) Usługi asystenta mogą być realizowane 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu.
- 4) Do czasu pracy asystenta wlicza się czas oczekiwania/gotowości na świadczenie usług nie dłuższy niż 90 minut.
- 5) Pod opieką asystenta w tym samym czasie może pozostawać tylko 1 uczestnik Programu.
- 6) Uczestnik Programu za usługi asystenta nie ponosi odpłatności.
- 7) Uczestnikowi Programu należy umożliwić wybór osoby świadczącej usługi asystenta.
- 8) Liczba realizowanych godzin wsparcia asystenta nie może przekroczyć limitów określonych Programem „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” - edycja 2021. Przy czym liczba ta będzie ustalana przy ścisłej współpracy z pracownikiem socjalnym MOPS w Iławie odpowiedzialnym za realizację Programu.
- 9) Liczba zrealizowanego wsparcia będzie rozliczana w systemie miesięcznym, na podstawie wypełnionych kart realizacji usług asystenta w ramach Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2021. Wzór karty określa ww. Program. Stanowi ona załącznik nr 11 do SWZ. Wykonawca zbierze i sprawdzi wypełnione karty od asystentów i przekaże je w formie oryginałów na adres Zamawiającego w terminie do 5 dni za zakończony miesiąc.
- 10) Zaplanowano do realizacji w 2021 roku 5.368 godzin usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej (do końca 20.12.2021 r.). Z tytułu niepełnego wykorzystania, przewidywanej przez Zamawiającego liczby godzin ww. usług, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia finansowe w stosunku do Zamawiającego. Minimalna liczba godzin która zostanie zrealizowana wynosi: 1000 godzin.
- 11) Zadanie będzie realizowane przy współpracy z pracownikiem socjalnym Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Iławie odpowiedzialnym za realizację Programu.
- 12) Zamawiający w pierwszym dniu świadczenia usługi asystenta, przekaże Asystentom środki ochrony osobistej.

13) Zamawiający zrefunduje koszty zakupu biletów wstępu na wydarzenia kulturalne, rozrywkowe, sportowe lub społeczne itp. dla asystentów towarzyszących uczestnikom Programu, w wysokości nie większej niż 100 zł/asystent. O wyborze wydarzenia decyduje uczestnik programu lub jego opiekun prawny. Informację o uczestnictwie asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w ww. wydarzeniu Wykonawca ma obowiązek poinformować Zamawiającego (pracownika odpowiedzialnego za realizację Programu) w terminie minimum 7 dni roboczych przed zakupem biletu wstępu na to wydarzenie.

14) Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli pracy asystentów osobistych osób niepełnosprawnych poprzez wizyty w miejscach zamieszkania Uczestników Programu.

15) W przypadku świadczenia usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej wadliwie lub w sposób nienależyty Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany asystenta. Sytuacja ta będzie oceniana na podstawie informacji od Uczestnika Programu i kontroli pracy asystentów w środowisku dokonywanej przez pracownika Zamawiającego.

CZĘŚĆ 2. – ŚWIADCZENIE USŁUG OPIEKI WYTCHEŃNIOWEJ MAJĄCYCH NA CELU WSPARCIE CZŁONKÓW RODZIN LUB OPIEKUNÓW SPRAWUJĄCYCH BEZPOŚREDNIA OPIEKĘ

Świadczenie usług opieki wytchnieniowej mających na celu wsparcie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad:

- dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności,
- osobami z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności oraz orzeczeniami równoważnymi, poprzez możliwość uzyskania doraźnej, czasowej pomocy w formie usługi opieki wytchnieniowej.

Zakres usług opieki obejmuje w szczególności:

- a) zapewnienie opieki osobie niepełnosprawnej,
- b) wsparcie członków rodzin lub opiekunów osoby niepełnosprawnej w codziennych obowiązkach,
- c) zapewnienie czasowego zastępstwa członkom rodzin lub opiekunom osoby niepełnosprawnej.

Zgodnie z wnioskiem złożonym przez Gminę Miejską Ława, Program będzie realizowany w formie świadczenia usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej.

1) W godzinach realizacji usług opieki wytchnieniowej nie mogą być świadczone usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie o pomocy

społecznej, usługi finansowane w ramach Funduszu Solidarnościowego lub usługi obejmujące analogiczne wsparcie, finansowane z innych źródeł.

2) Uczestnik Programu za usługi opieki wytchnieniowej nie ponosi odpłatności.

3) Uczestnikowi Programu należy umożliwić wybór osoby świadczącej usługi opieki wytchnieniowej.

4) Usługi opieki wytchnieniowej mogą być świadczone 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu.

5) W sytuacjach nagłej potrzeby sprawowanie opieki wytchnieniowej Zleceniobiorca zobowiązuje się do podjęcia tej opieki niezwłocznie. Sytuacje nagłe mogą objąć do 10 godzin na uczestnika Programu.

6) Liczba realizowanych godzin wsparcia nie może przekroczyć limitów określonych Programem „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2021. Przy czym liczba ta będzie ustalana przy ścisłej współpracy z pracownikiem socjalnym MOPS w Iławie.

7) Liczba zrealizowanego wsparcia będzie rozliczana w systemie miesięcznym, na podstawie wypełnionych kart opiekunów realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021. Wzór karty określa ww. Program. Stanowi ona załącznik nr 12 do SWZ. Wykonawca zbierze i sprawdzi wypełnione karty od opiekunów i przekaze je w formie oryginałów na adres Zamawiającego w terminie do 5 dni za zakończony miesiąc.

8) Liczba godzin na każdy następny miesiąc będzie ustalana w porozumieniu z uczestnikiem Programu na podstawie Karty miesięcznego zapotrzebowania na usługę opieki wytchnieniowej stanowiącej załącznik nr 13 do SWZ. Wykonawca zbierze i przekaze je w formie oryginałów na adres Zamawiającego w terminie do końca każdego miesiąca.

9) Zaplanowano do realizacji w 2021 roku 3.840 godzin usług opieki wytchnieniowej. Z tytułu niepełnego wykorzystania, przewidywanej przez Zamawiającego liczby godzin ww. usług, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia finansowe w stosunku do Zamawiającego. Minimalna liczba godzin która zostanie zrealizowana wynosi: 1000 godzin.

10) Zadanie będzie realizowane przy współpracy z pracownikiem socjalnym Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Iławie odpowiedzialnym za realizację Programu.

11) Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli pracy opiekunów poprzez wizyty w miejscach zamieszkania Uczestników Programu.

12) W przypadku świadczenia usług opieki wytchnieniowej wadliwie lub w sposób nienależyty Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany opiekuna. Sytuacja ta będzie oceniana na podstawie informacji od Uczestnika Programu i kontroli pracy opiekunów w środowisku dokonywanej przez pracownika Zamawiającego.

2. INFORMACJA O WYMAGANIACH DLA OSÓB WYKONUJĄCYCH PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Zamawiający zastrzega sobie prawo do akceptacji propozycji osób, które mają świadczyć usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej i opieki wytchnieniowej.

CZĘŚĆ 1.

Usługi asystenta mogą świadczyć jedynie:

- osoby posiadające dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w następujących kierunkach: asystent osoby niepełnosprawnej, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny,
- osoby posiadające co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie zawodowe w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu
- osoby wskazane przez uczestnika Programu lub jego opiekuna prawnego.

Kwalifikacje będą ustalane na podstawie wykazu osób zawierającego informacje o:

-wysztaleni (nazwa szkoły, kierunek),

-ukończonych kursach i szkoleniach,

-udokumentowanym doświadczeniu, w tym zawodowym w udzielaniu bezpośredniej pomocy/opieki osobom niepełnosprawnym.

Przy czym Wykonawca ma obowiązek przedstawić Zamawiającemu dokumenty potwierdzające kwalifikacje osób zatrudnionych do świadczenia usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej.

ZAMAWIAJĄCY WYMAGA ABY WYKONAWCA DYSPONOWAŁ MINIMUM 8 OSOBAMI SPEŁNIAJĄCYMI W/W WARUNKI.

CZĘŚĆ 2.

Usługi opiekuna mogą świadczyć jedynie:

- osoby posiadające dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w następujących kierunkach: w zawodzie asystent osoby niepełnosprawnej/pielęgniarka lub innym, zapewniającym realizację usługi opieki wytchnieniowej w zakresie adekwatnym do indywidualnych potrzeb osoby niepełnosprawnej

- osoby przynajmniej ze średnim wykształceniem, posiadające co najmniej 12-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy/opieki osobom niepełnosprawnym.

Kwalifikacje będą ustalone na podstawie wykazu osób zawierającego informacje o:

- wykształceniu (nazwa szkoły, kierunek),
- ukończonych kursach/szkoleniach,
- udokumentowanym doświadczeniu osoby

Przy czym Wykonawca ma obowiązek przedstawić Zamawiającemu dokumenty potwierdzające kwalifikacje osób zatrudnionych do świadczenia usług opieki wychowawczej.

ZAMAWIAJĄCY WYMAGA ABY WYKONAWCA DYSPONOWAŁ MINIMUM 10 OSOBAMI SPEŁNIAJĄCYMI W/W WARUNKI.

3. Główny, wspólny kod CPV:

85312100-0 - Usługi opieki dziennej

Dodatkowe kody CPV:

85311100-3 - Usługi opieki społecznej dla osób starszych

85311200-4 - Usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych

85311300-5 - Usługi opieki społecznej dla dzieci i młodzieży

85312120-6 –Usługi opieki dziennej nad dziećmi i i młodzieżą niepełnosprawną

4. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 i 8

IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia wynosi: od dnia podpisania umowy do 20 grudnia 2021 roku. Zamawiający wskazuje konkretnie datę ze względu na fakt, że zamówienie jest realizowane w ramach Programów rządowych: „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej”- edycja 2021 i „Opieka wychowawcza”- edycja 2021.

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają określone przez Zamawiającego warunki udziału w postępowaniu. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawców, w stosunku do których zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych w art. 108 ust. 1 p.z.p. oraz art. 109 ust. 1 p.z.p. Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 111 p.z.p.

2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

1) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:

Zamawiający nie stawia warunków w powyższym zakresie.

2) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

3) sytuacji ekonomicznej lub finansowej:

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

4) zdolności technicznej lub zawodowej:

Wykonawca spełni ten warunek, jeśli wykaże, że:

a) Wykonawca dysponuje lub będzie dysponował osobą/osobami zdolnymi skierowanymi przez wykonawcę do realizacji zamówienia. Osoby te muszą spełniać następujące wymogi odnośnie wykształcenia i doświadczenia:

Warunki dotyczące Części nr 1

Usługi asystenta mogą świadczyć jedynie:

- osoby posiadające dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w następujących kierunkach: asystent osoby niepełnosprawnej, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny,
- osoby posiadające co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie, w tym zawodowe, w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu w okresie 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania.
- osoby wskazane przez uczestnika Programu lub jego opiekuna prawnego.

Kwalifikacje będą ustalane na podstawie wykazu osób zawierającego informacje o:

- ukończonej szkole,
- ukończonych kursach/szkoleniach,
- doświadczeniu osoby,

ZAMAWIAJĄCY WYMAGA, ABY WYKONAWCA DYSPONOWAŁ MINIMUM 8 OSOBAMI SPEŁNIAJĄCYMI W/W WARUNKI.

ZAMAWIAJĄCY WYMAGA, ABY WYKONAWCA POSIADAŁ DOŚWIADCZENIE W REALIZACJI USŁUG ASYSTENTA OSOBISTEGO OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ W OKRESIE 3 LAT PRZED DNIEM WSZCZĘCIA POSTĘPOWANIA.

Warunki dotyczące części nr 2

Usługi opiekuna mogą świadczyć jedynie:

- osoby posiadające dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w następujących kierunkach: w zawodzie asystent osoby niepełnosprawnej/pielęgniarka lub innym, zapewniającym realizację usługi opieki wytchnieniowej w zakresie adekwatnym do indywidualnych potrzeb osoby niepełnosprawnej
- osoby przynajmniej ze średnim wykształceniem, posiadające co najmniej 12-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy/opieki osobom niepełnosprawnym w okresie 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania.

Kwalifikacje będą ustalane na podstawie wykazu osób zawierającego informacje o:

- ukończonej szkole,
- ukończonych kursach/szkoleniach,
- doświadczeniu osoby,

ZAMAWIAJĄCY WYMAGA ABY WYKONAWCA DYSPONOWAŁ MINIMUM 10 OSOBAMI SPEŁNIAJĄCYMI W/W WARUNKI.

ZAMAWIAJĄCY WYMAGA, ABY WYKONAWCA POSIADAŁ DOŚWIADCZENIE W REALIZACJI USŁUG OPIEKI WYTCHNIENIOWEJ W OKRESIE 3 LAT PRZED DNIEM WSZCZĘCIA POSTĘPOWANIA.

3. Zamawiający, w stosunku do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, w odniesieniu do warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej – dopuszcza łączne spełnianie warunku przez Wykonawców.


Zamawiający może na każdym etapie postępowania, uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli posiadanie przez wykonawcę sprzecznych interesów, w szczególności zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

VI . OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE ZOBOWIĄZANI SĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ WYKAZANIA BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA (PODMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE)

1. Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania – zgodnie z **Załącznikiem nr 3 do SWZ**;

2. Informacje zawarte w oświadczeniach, o których mowa w pkt 1 stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
3. Zamawiający wzywa wykonawcę do złożenia w wyznaczonym terminie podmiotowych środków dowodowych, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych.
4. Podmiotowe środki dowodowe wymagane od wykonawcy obejmują:
 - 1) oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu złożonym zgodnie z ust. 1 według wzoru z **Załącznika nr 4 do SWZ**
 - 2) wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności **załącznik nr 5 – CZĘŚĆ I, nr 6- CZĘŚĆ II do SWZ.**
5. Zamawiający nie wzywa do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile wykonawca wskazał w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy dane umożliwiające dostęp do tych środków;
6. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które zamawiający posiada, jeżeli wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.

VII. PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI TEJ UMOWY

1. Wybrany Wykonawca jest zobowiązany do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we Wzorze Umowy, stanowiącym Załącznik nr 1- część I, nr 2- CZĘŚĆ II do SWZ.
 2. Zakres świadczenia Wykonawcy wynikający z umowy jest tożsamy z jego zobowiązaniem zawartym w ofercie.
 3. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany zawartej umowy w stosunku do treści wybranej oferty w zakresie uregulowanym w art. 454-455 p.z.p. oraz wskazanym we Wzorze Umowy, stanowiącym Załącznik nr 1- część I, nr 2- CZĘŚĆ II do SWZ.
 4. Zmiana umowy wymaga dla swej ważności, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej.
- 

VIII. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

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 danych) (Dz. U. UE L119 z dnia 4 maja 2016 r., str. 1; zwanym dalej „RODO”) informujemy, że:
 - 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Iławie;
 - 2) administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którym można się kontaktować pod adresem e-mail: iod@mops.ilawa.pl
 - 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego.
 - 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 ustawy P.Z.P.
 - 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 P.Z.P. 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;
 - 6) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy P.Z.P., związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
 - 7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
 - 8) posiada Pani/Pan:
 - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących (w przypadku, gdy skorzystanie z tego prawa wymagałoby po stronie administratora niewspółmiernie dużego wysiłku może zostać Pani/Pan zobowiązana do wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu albo sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia);
 - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (*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*);
 - c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem okresu trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu oraz przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (*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);

- d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 9) nie przysługuje Pani/Panu:
- a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
- 10) przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

IX. SPOSÓB KOMUNIKACJI

Postępowanie prowadzone jest w języku polskim za pośrednictwem platformazakupowa.pl pod adresem : https://platformazakupowa.pl/pn/mops_ilawa

1. Komunikacja w postępowaniu o udzielenie zamówienia i w konkursie, w tym składanie ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub konkursie, wymiana informacji oraz przekazywanie dokumentów lub oświadczeń między zamawiającym a wykonawcą, z uwzględnieniem wyjątków określonych w ustawie p.z.p., odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. Przez środki komunikacji elektronicznej rozumie się środki komunikacji elektronicznej zdefiniowane w ustawie z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2020 r. poz. 344).
2. Dokumenty, oświadczenia, o których mowa w art. 125 ust. 1 p.z.p., podmiotowe środki dowodowe, pełnomocnictwa, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby sporządza się w postaci elektronicznej, w ogólnie dostępnych formatach danych, w szczególności w formatach .txt, .rtf, .pdf, .doc, .docx, .odt. Dokumenty składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
3. Negocjacje mogą być prowadzone w formie ustnej.

Potwierdza to treść art. 61 ust. 2 nowej pzp wskazując, iż komunikacja ustna dopuszczalna jest w toku negocjacji lub dialogu oraz w odniesieniu do informacji, które nie są istotne.

X. TERMIN NEGOCJACJI

1. Zamawiający zaprasza Wykonawcę do negocjacji w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w dniu 1 lipca na godzinę 9:30 w budynku MOPS Iława, pokój 108.

IX. LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

Załącznik nr 1- Projekt umowy do cz. I

Załącznik nr 2- Projekt umowy do cz. II

Załącznik nr 3- Spełnianie warunków

Załącznik nr 4- Oświadczenie o aktualności

Załącznik nr 5- Wykaz osób do cz. I

Załącznik nr 6- Wykaz osób do cz. II

Załącznik nr 7- umowa RODO do cz. I

Załącznik nr 8- umowa RODO do cz. II

Załącznik nr 9- Program- cz. I AON

Załącznik nr 10- Program cz. II OW

Załącznik nr 11- Karta realizacji Programu AON do cz. I

Załącznik nr 12- Karta realizacji Programu OW do cz. II

Załącznik nr 13- Karta miesięcznego zapotrzebowania OW

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Grunwaldzka 6A
14-200 Iława
tel./fax 89 648 41 24

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Iławie

mgr Irena Kasprzycka

.....
podpis zamawiającego