



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

MOPS.ZP.261.12 .2026.FEDS

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

w postępowaniu, którego wartość nie przekracza wartości określonej w art. 2 ust. 1 pkt. 1 – Prawo zamówień publicznych
(t. j. Dz.U.2024.poz.1320)

„Świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej dla uczestników Dziennego Domu Pomocy przy ul. Kolejowej 1 w Wołowie współfinansowane w ramach projektu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 pn. Rozwój usług społecznych i zdrowotnych na terenie Gminy Wołów, nr FEDS.07.07-IP.02-0003/23”

(nazwa przedmiotu zamówienia)

I. Nazwa oraz adres Zamawiającego

Zamawiający: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wołowie

Adres do korespondencji: ul. Trzebnicka 6, 56-100 Wołów

Godziny pracy Zamawiającego: poniedziałek –piątek 7.30- 15.30, wtorek 8.00- 16.00

Tel.: 71 384 51 94

fax.:71 383 26 88

Postępowanie zostało ogłoszone na stronie Zamawiającego <https://mopswolow.pl> oraz na portalu Baza konkurencyjności <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskiegov.pl>

II. Opis przedmiotu zamówienia

1) Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi asystenta osobistego osób niepełnosprawnych (dalej AOON) w miejscu zamieszkania dla uczestników projektu pn Rozwój usług społecznych i zdrowotnych na terenie Gminy Wołów. Wsparciem AOON objęci są uczestnicy projektu, tj. osoby samotne, mające trudności w samodzielnym funkcjonowaniu, z orzeczonym stopniem niepełnosprawności. Usługa asystencka obejmuje wspieranie osób w wykonywaniu podstawowych czynności dnia codziennego, niezbędnych do aktywnego funkcjonowania społecznego, zawodowego, edukacyjnego.

Czas trwania usług asystenta 7 dni w tygodniu. Czas pracy i godziny pracy do ustalenia indywidualnie z Uczestnikiem projektu.

Zakres usług asystenta obejmuje w szczególności pomoc w:

- 1) wyjściu, powrocie oraz/lub dojazdach 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);
- 2) zakupach, z zastrzeżeniem aktywnego udziału uczestnika Programu przy ich realizacji (asystent może pomóc przenieść zakupy o wadze jednorazowo do 5 kg);
- 3) załatwianiu spraw urzędowych;
- 4) nawiązaniu kontaktu/współpracy z różnego rodzaju organizacjami;
- 5) korzystaniu z dóbr kultury (np. muzeum, teatr, kino, galerie sztuki, wystawy);
- 6) świadczenie usług towarzyszących, na które składają się: pomoc w ubieraniu się, pomoc w czynnościach pielęgnacyjnych i higienicznych oraz pomoc w przygotowaniu i podaniu posiłku lub napoju.



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

2) Usługi będą świadczone 4 osobom wskazanym na terenie Gminy Wołów w szacunkowej ilości 1080 godzin w okresie od dnia zawarcia umowy do dnia 31 grudnia 2026 roku.

Przedmiot zamówienia został podzielony na następujące części:

- część I: świadczenie usług asystenta od dnia zawarcia umowy do dnia 31 grudnia 2026 r., przy czym liczba godzin usług w okresie trwania umowy nie może przekroczyć 270 godzin;
- część II: świadczenie usług asystenta od dnia zawarcia umowy do dnia 31 grudnia 2026 r., przy czym liczba godzin usług w okresie trwania umowy nie może przekroczyć 270 godzin.
- część III: świadczenie usług asystenta od dnia zawarcia umowy do dnia 31 grudnia 2026 r., przy czym liczba godzin usług w okresie trwania umowy nie może przekroczyć 270 godzin;
- część IV: świadczenie usług asystenta od dnia zawarcia umowy do dnia 31 grudnia 2026 r., przy czym liczba godzin usług w okresie trwania umowy nie może przekroczyć 270 godzin.

3) Wykonawca może złożyć ofertę na wszystkie części zamówienia wskazane powyżej. Zamawiający nie ogranicza liczby części, na które zamówienie może zostać udzielone temu samemu wykonawcy.

4) Pozostałe warunki realizacji zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 5 .

5) Przedmiotem zamówienia są usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej dla 4 uczestników Dziennego Domu Pomocy w Wołowie, ul. Kolejowa 1 realizowane w ramach projektu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 pn. Rozwój usług społecznych i zdrowotnych na terenie Gminy Wołów, nr FEDS.07.07-IP.02-0003/23.

6). Wspólny słownik zamówień CPV:

85311200-4 - Usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych

Termin wykonania zamówienia:

Wymagany termin wykonania (realizacji) zamówienia: od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2026r.

III. Informacja o środkach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu

1. wymagane dokumenty w przedmiotowym postępowaniu:

- 1) formularz ofertowy- wg wzoru, załącznik nr 1
- 2) formularz dot. wykaz osób skierowanych do realizacji zadania, wg wzoru, załącznik nr 2
- 3) oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym, wg wzoru, załącznik nr 3
- 4) oświadczenie o braku podstaw wykluczenia- wg wzoru, załącznik nr 4
- 5) **dokument potwierdzający uzyskane kwalifikacje zawodowe i/lub doświadczenie** – (w szczególności: dyplom ukończenia studiów wyższych, dyplom zawodowy lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe) potwierdzone za zgodność z oryginałem i/lub zaświadczenie o posiadanym doświadczeniu w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym wydane przez podmiot wykonujący zadania statutowe na rzecz osób z



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

niepełnosprawnościami, na rzecz którego świadczenie tych usług było realizowane.

Prawidłowo złożona oferta powinna zawierać wszystkie wyżej wymienione dokumenty.

Zamawiający zastrzega możliwość wezwania wykonawcy, którego oferta uzyska najwięcej punktów, do uzupełnienia, poprawienia lub złożenia wyjaśnień, bądź dokumentów, które były przez Zamawiającego wymagane, a które nie zostały przez Wykonawcę złożone z ofertą, chyba, że wykonawcy podlega odrzuceniu lub konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

IV. Warunki udziału w postępowaniu

1. O realizację niniejszego zadania mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

1. posiadają kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile to wynika z odrębnych przepisów-Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.

2. Posiadają niezbędne zdolności techniczne i zawodowe: - Zamawiający nie stawia warunku w przedmiotowym zakresie.

2. posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym, i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia- Zamawiający żąda dysponowania: dotyczy każdej z części:

a) co najmniej jedną osobą, która:

- posiada niezbędne kwalifikacje w co najmniej jednym z wymienionych zawodów: asystent osoby niepełnosprawnej, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, pielęgniarka, fizjoterapeuta;

i/lub

posiada co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu.

UWAGA!

Zamawiający wymaga od Wykonawcy, który składa ofertę na więcej niż 1 (jedną) część, by każdą część realizowała inna osoba. Zamawiający nie dopuszcza, by osoba skierowana do realizacji danej części zamówienia była jednocześnie osobą skierowaną do realizacji innej części zamówienia.

4. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia- Zamawiający nie stawia warunku w przedmiotowym zakresie.

V. Podstawy wykluczenia

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawców powiązanych z Zamawiającym kapitałowo lub osobowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Zamawiającego czynności związanej z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą polegające w szczególności na :

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej
 - b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji
 - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika
 - d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub stosunku przysposobienia lub kurateli.
2. Zgodnie z art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwana dalej „ustawą”, w celu przeciwdziałania wspieraniu agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętej 24 lutego 2022r. wobec osób i podmiotów wpisanych na listę, o której mowa w art. 2 ustawy, stosuje się sankcje polegające m. in. na wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
3. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawców podlegających wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022, poz. 835)

VI. Kryteria oceny ofert.

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się poniższym kryterium oceny:

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującym kryteriami:

- 1) Cena – $A(x) - 100\%$

$$C = \frac{\text{cena najniższa brutto}^*}{\text{cena oferty ocenianej brutto}} \times 100 \text{ pkt}$$

1. Ocenie merytorycznej podlegają tylko oferty spełniające kryteria formalne.
2. W toku oceny merytorycznej ofert Zamawiający może żądać od oferenta wyjaśnień dotyczących złożonej oferty.
3. W sytuacji, gdy Zamawiający nie będzie mógł wybrać najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
4. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
5. Oferent przed upływem terminu złożenia oferty może wycofać swoją ofertę składając pisemne oświadczenie. Oferta wycofana nie będzie rozpatrywana.
6. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wskazanie ceny netto i brutto, obejmującej kwotę podatku VAT (jeśli dotyczy).
7. Prawidłowe ustalenie stawki VAT należy do obowiązków Wykonawcy.
8. Cena musi uwzględniać wykonanie wszystkich prac i czynności oraz zawierać wszelkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia, w tym koszty dostawy do Zamawiającego.



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

9. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę. Ewentualne poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone czytelnym podpisem osoby/ osób sporządzających ofertę.
10. Wykonawca może złożyć jedną ofertę dotyczącą realizacji jednej lub więcej części.
11. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
12. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą który przedłoży najkorzystniejszą ofertę (tj. najniższą cenę) wynikającą z przyjętego w/w kryterium. O miejscu i podpisaniu umowy Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę
13. Rozliczenie między Zamawiającym a Wykonawcą będzie prowadzone w polskich złotych.

VII. Termin związania z ofertą.

Wykonawca zostanie związany z ofertą nie dłużej niż 30 dni (bieg rozpoczyna się wraz z terminem składania otwarcia oferty). Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania z ofertą.

VIII. Miejsce i termin składania ofert.

- 1) termin składania ofert upływa 07.04.2026r. o godz. 12:00
- 2) decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu ofert, a nie data wysłania.
- 3) oferty należy składać w Bazie konkurencyjności
<https://bazakonkurecyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl> do ogłoszenia na zadanie pn „Świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej dla uczestników Dziennego Domu Pomocy w Wołowie w związku z realizacją projektu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027.

IX. Osoby po stronie Zamawiającego uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:

- 1) Elżbieta Krzykwa- dyrektor MOPS w Wołowie, Tel. 517823676
- 2) Emilia Sobieska Kierownik Dziennego Domu Pomocy w Wołowie Tel. 516437195

X. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów

Wszelkie oświadczenie, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i wykonawcy przekazują za pomocą Bazy konkurencyjności

<https://bazakonkurecyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl>

XI. Pozostałe informacje

1. Postępowanie jest prowadzone na podstawie bazy konkurencyjności zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków 2021-2027 dla wydatków EFS+, EFRR, FS i FST w sposób zapewniający przejrzystość oraz zachowanie uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców.
2. zamówienie publiczne, do którego nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11 września 2019r. prawo zamówień publicznych, do zamówień publicznych, których wartość nie przekracza 170 000 zł netto, na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1
3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienia treści zaproszenia do złożenia oferty, kierując wniosek poprzez: <https://bazakonkurecyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl>



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

4. Zamawiający jest zobowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert.
5. Treść zapytania wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekaze Wykonawcom bez ujawniania źródła zapytania, a także zamieści na stronie internetowej wskazanej w komunikacie ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego przeznaczonej do umieszczania zapytań ofertowych <https://bazakonkurecyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl>
6. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszego zaproszenia do złożenia oferty a treścią udzielonych wyjaśnień lub zmian jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
7. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść zaproszenia do złożenia oferty. Dokonaną zmianę Zamawiający udostępni na stronie, o której mowa w pkt 5
8. Jeżeli w przypadku zmiany treści zaproszenia do złożenia oferty niezbędny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym Wykonawców oraz umieści informację na stronie internetowej.
9. Wykonawcom nie przysługują środki ochrony prawnej.
10. W sytuacji gdy będzie 2 lub więcej ofert w takiej samej cenie Zamawiający drogą e-mailową (na wskazany w Formularzu ofertowym adres e-mail) wezwie do złożenia dodatkowych ofert.
11. Jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, uchyli się od wykonania zadania i podpisania umowy, Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia kolejnej ich oceny.
12. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania. W takim przypadku Wykonawcom, którzy złożyli ofertę nie przysługują roszczenie o zwrot kosztów uczestnictwa w zaproszeniu, w tym kosztów przygotowania oferty.
13. Zamawiający nie przewiduje publicznego otwarcia ofert.
14. Informacja z otwarcia ofert zostanie zamieszczona niezwłocznie po otwarciu ofert na stronie <https://bazakonkurecyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl>.
15. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zostanie poinformowany telefonicznie, lub drogą e-mailową (na wskazany w Formularzu ofertowym adres e-mail) o miejscu i terminie podpisania umowy.



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

- publicznego ani zmianą postanowień umowy w sprawie zamówienia publicznego w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu postępowania oraz jego załączników;
- d. 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, przy czym 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, a także nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
 - e. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

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; 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.

XIII. Załączniki do zaproszenia

Załącznik nr 1 Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 wykaz osób skierowanych do realizacji zadania

Załącznik nr 3 oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Załącznik nr 4 oświadczenie o braku podstaw wykluczenia w związku z konfliktem zbrojnym na Ukrainie

Załącznik nr 5 wzór umowy

Zatwierdzam

Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wąbrzeźnie
[Podpis]
mgr Elżbieta Krzykawa



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

XII. Postanowienia dotyczące przetwarzania danych osobowych.

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, str. 1, ze zm.), dalej „RODO”, informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zamawiający: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, 56-100 Wołów, ul. Trzebnicka 6, Tel. 71 3945194
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie
 - a. art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu prowadzenia przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz jego rozstrzygnięcia, jak również zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz jej realizacji, a także udokumentowania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego i jego archiwizacji;
3. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy Pzp, Użytkownicy strony internetowej <https://bazakonkurecyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl/na> której MOPS w Wołowie prowadzi postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,
4. Pani/Pana dane osobowe w przypadku postępowań o udzielenie zamówienia publicznego będą przechowywane przez okres oznaczony kategorią archiwalną wskazaną w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, który zgodnie z art. 6 ust. 2 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2020 r. poz. 164) został przygotowany w porozumieniu z Naczelnym Dyrektorem Archiwów Państwowych. Dla dokumentów wytworzonych w ramach zamówień publicznych krajowych jest to okres 5 lat, dla zamówień publicznych unijnych jest to okres 10 lat. Natomiast umowy cywilno-prawne wraz z dokumentacją dotyczącą ich realizacji, niezależnie od trybu w jakim zostały zawarte, przechowywane są przez okres 10 lat. Okres przechowywania liczony jest od 1 stycznia roku następnego od daty zakończenia sprawy. Po upływie okresu przechowywania dokumentacja niearchiwalna podlega, po uzyskaniu zgody dyrektora właściwego archiwum państwowego, brakowaniu;
5. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
6. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
7. Posiada Pan/Pani:
 - b. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - c. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania lub uzupełnienia Pani/Pana danych osobowych, przy czym skorzystanie z prawa do sprostowania lub uzupełnienia nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

GMINA WOŁÓW
RYNEK 34;
56-100 WOŁÓW

Wykonawca:

I. DANE WYKONAWCY**:

Nazwa Wykonawcy: nazwa podmiotu albo imię i nazwisko	
Adres siedziby Wykonawcy albo adres zamieszkania	
NIP albo PESEL	
REGON (jeśli dotyczy)	
Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania Wykonawcy- zg. z dokumentem rejestrowym (jeśli dotyczy)	
Osoba/y upoważniona/e do złożenia oferty (jeśli inna/e niż wskazana/e powyżej)	

** właściwe wpisać zgodnie ze statusem ubiegającego się o zamówienie

II. DANE KONTAKTOWE WYKONAWCY

Osoba do kontaktów	
Adres korespondencyjny	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na zadanie pn.:

**Świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej dla uczestników Dziennego
Domu Pomocy w Wołowie w ramach projektu „Rozwój usług społecznych i zdrowotnych na
terenie Gminy Wołów dofinansowanego w ramach programu: Fundusze Europejskie dla
Dolnego Śląska 2021-2027.nr FEDS.07.07-IP.02-0003/23**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia tj. świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej dla 1 uczestnika:

- maksymalna liczba godzi w miesiącu wynosi 30, szacowana liczba godzin w roku 2026-270
- czas świadczenia usługi 1 godz. = 60min.

za cenę brutto za 1 godzinę usługi:..... zł
(słownie.....)

CZEŚĆ NR 2

2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia tj. świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej dla 1 uczestnika:

- maksymalna liczba godzi w miesiącu wynosi 30, szacowana liczba godzin w roku 2026-270
- czas świadczenia usługi 1 godz. = 60min.

za cenę brutto za 1 godzinę usługi:..... zł
(słownie.....)

CZEŚĆ NR 3

3. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia tj. świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej dla 1 uczestnika:

- maksymalna liczba godzi w miesiącu wynosi 30, szacowana liczba godzin w roku 2026-270
- czas świadczenia usługi 1 godz. = 60min.

za cenę brutto za 1 godzinę usługi:..... zł
(słownie.....)

CZEŚĆ NR 4

4. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia tj. świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej dla 1 uczestnika:

- maksymalna liczba godzi w miesiącu wynosi 30, szacowana liczba godzin w roku 2026-270
- czas świadczenia usługi 1 godz. = 60min.

za cenę brutto za 1 godzinę usługi:..... zł
(słownie.....)

.....

(miejscowość, data)

.....

(pieczętka i podpis wykonawcy)



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Załącznik nr 2

.....
miejscowość, data

Wykaz osób skierowanych do realizacji zadania

Nazwa Wykonawcy

Adres

NIPRegonKRS.....

PESEL.....

/w przypadku osób fizycznych lub prowadzących działalność w oparciu o wpis do CEiDG/

Nr telefonu

Adres poczty elektronicznej

Dane osoby do kontaktu.....

Niniejszym oświadczam, że do realizacji zamówienia zostanie skierowana:

Do części nr 1:

L.p.	Imię i nazwisko osoby realizującej usługę	Wykształcenie/zawód i/lub doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym	doświadczenie w realizacji świadczenia usługi asystenckiej osoby niepełnosprawnej.
1.			☐ tak ☐ nie

Do części nr 2:

L.p.	Imię i nazwisko osoby realizującej usługę	Wykształcenie/zawód i/lub doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym	doświadczenie w realizacji świadczenia usługi asystenckiej osoby niepełnosprawnej.
1.			☐ tak ☐ nie

Do części nr 3:

L.p.	Imię i nazwisko osoby realizującej usługę	Wykształcenie/zawód i/lub doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym	doświadczenie w realizacji świadczenia usługi asystenckiej osoby niepełnosprawnej.
1.			☐ tak ☐ nie

Do części nr 4:

L.p.	Imię i nazwisko osoby realizującej usługę	Wykształcenie/zawód i/lub doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym	doświadczenie w realizacji świadczenia usługi asystenckiej osoby niepełnosprawnej.
1.			☐ tak ☐ nie

.....
Podpis osoby składającej ofertę



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Załącznik nr 3

Wołów, dnia.....

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Nazwa Wykonawcy

Adres

NIPRegonKRS.....

PESEL.....
/w przypadku osób fizycznych lub prowadzących działalność w oparciu o wpis do CEiDG/

Nr telefonu

Adres poczty elektronicznej

Dane osoby do kontaktu.....

Ja, niżej podpisany(a),
reprezentując firmę

.....
oświadczam, że nie jestem* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika;
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;

.....
miejscowość, data

.....
własnoręczny podpis



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Załącznik nr 4

Wołów, dnia.....

OŚWIADCZENIE

Nazwa Wykonawcy

Adres

NIPRegonKRS.....

PESEL.....

/w przypadku osób fizycznych lub prowadzących działalność w oparciu o wpis do CEiDG/

Nr telefonu

Adres poczty elektronicznej

Dane osoby do kontaktu.....

Ja, niżej podpisany(a),
reprezentując firmę

.....

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie okoliczności wskazanych w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wsparciu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.



UMOWA NR MOPS.....

zawarta w dniu w Wołowie, w wyniku wyboru najkorzystniejszej oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „„Świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej dla uczestników Dziennego Domu Pomocy przy ul. Kolejowej 1 w Wołowie współfinansowane w ramach projektu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 pn. Rozwój usług społecznych i zdrowotnych na terenie Gminy Wołów, nr FEDS.07.07-IP.02-0003/23” o wartości poniżej kwot określonych w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 poz. 1320) ogłoszonego na portalu <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl> z dnia, pomiędzy:

Gminą Wołów, Rynek 34, 56-100 Wołów NIP: 9880177496, REGON: 931935000 reprezentowaną przez Elżbietę Krzykwa – Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wołowie na podstawie pełnomocnictwa udzielonego przez Burmistrza Gminy Wołów,

przy kontrasygnacie głównej księgowej – Joanny Trymbulak,

zwanym dalej „Zamawiającym”.

a

.....
.....

zwanym dalej „Wykonawcą”.

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług asystenta osobistego w ramach Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 pn. Rozwój usług społecznych i zdrowotnych na terenie Gminy Wołów, nr FEDS.07.07-IP.02-0003.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada umiejętności, kwalifikacje i możliwości konieczne dla prawidłowego wykonywania umowy oraz, że będzie w stanie należycie wykonywać na rzecz Zleceniodawcy, przedmiot umowy zgodnie z warunkami zawartymi w umowie.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się świadczyć usługi w terminie, z zachowaniem należytej staranności.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się świadczyć usługi osobiście, z zastrzeżeniem postanowień ust. 5.
5. Zleceniobiorca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy tylko w sytuacjach losowych wywołanych siłą wyższą i powyższe wymaga pisemnej akceptacji Zleceniodawcy.

§ 2

Obowiązki Zleceniobiorcy

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do świadczenia usług na rzecz podopiecznego w szczególności polegających na:
 - 1) wyjściu, powrocie lub dojazdach 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 lub sportowe);
- 2) zakupach, z zastrzeżeniem aktywnego udziału uczestnika Dziennego Domu Pomocy przy ich realizacji;
 - 3) załatwianiu spraw urzędowych;
 - 4) nawiązaniu kontaktu/współpracy z różnego rodzaju organizacjami;
 - 5) korzystaniu z dóbr kultury (np. muzeum, teatr, kino, galerie sztuki, wystawy);
 - 6) wykonywaniu czynności dnia codziennego.
2. Zleceniodawca wskazuje Zleceniobiorcy uczestnika Dziennego Domu Pomocy, w karcie zlecenia usługi, stanowiącej **załącznik nr 1** do Umowy.
3. Strony zgodnie ustalają, że usługi objęte umową będą realizowane według ustalanego harmonogramu, przy czym mogą być one świadczone przez 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu
4. Zleceniobiorca oświadcza, że:
- 1) nie jest członkiem rodziny (zgodnie z art. 3 pkt 16 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 111 ze zm.) uczestnika Dziennego Domu Pomocy,
 - 2) nie jest opiekunem prawnym uczestnika Dziennego Domu Pomocy, o którym mowa w ust. 2,
 - 3) nie jest osobą faktycznie zamieszkującą razem z uczestnikiem Dziennego Domu Pomocy Programu,
6. Zleceniobiorca zobowiązany jest do:
- 1) terminowego dostarczania Zleceniodawcy prawidłowo wypełnionej i podpisanej przez uczestnika Dziennego Domu Pomocy, Karty realizacji usług (**załącznik nr 2** do umowy),
 - 2) niezwłocznego informowania Zleceniodawcy o:
 - a) wszelkich przeszkodach w wykonywaniu umowy,
 - b) zmianach, jakie zaszły po jego stronie, w tym w odniesieniu do treści oświadczeń, jakie złożył Zleceniodawcy w zapytaniu ofertowym jak i przed zawarciem Umowy.
 - 3) nieujawniania i nie wykorzystywania informacji prawnie chronionych, w tym danych osobowych uczestników Programu, do których uzyskał dostęp w związku z wykonywaniem Umowy. Obowiązek ten spoczywa na Zleceniobiorcy w trakcie trwania umowy jak i po jej zakończeniu.
 7. Zleceniobiorca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone Zleceniodawcy jak i osobom trzecim w tym uczestnikom Projektu w związku z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem całości lub części przedmiotowej umowy.
 8. W podejmowanych działaniach Zleceniobiorca ma obowiązek brania pod uwagę potrzeby i preferencje: uczestnika Programu lub jej opiekuna prawnego.

§ 3

1. Zleceniodawca jest uprawniony do dokonywania kontroli wykonywania przez Zleceniobiorcę czynności objętych przedmiotową umową, w tym do żądania wyjaśnień.
2. Zleceniodawca zapewnia środki ochrony osobistej, szkolenie BHP.

§ 4

W godzinach realizacji usług nie mogą być świadczone usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U.2023.901



t.j. z dnia 2023.05.12) lub usługi finansowane w ramach Funduszu Solidarnościowego lub usługi obejmujące analogiczne wsparcie finansowane z innych źródeł.

§ 5

Czas i miejsce wykonania umowy

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia zawarcia umowy do 31 grudnia 2026r.
1. Miejsce wykonania umowy Gmina Wołów.

§ 6

Wynagrodzenie

1. Zleceniodawca będzie wypłacał Zleceniobiorcy miesięczne wynagrodzenie w kwocie odpowiadającej iloczynowi godzin świadczenia usług stanowiących przedmiot umowy oraz stawki godzinowej, która wynosi zł brutto (słownie:) za jedną godzinę zegarową świadczenia usługi .
2. Szacowana liczba godzin usług asystenckich w miesiącu wynosi 30. Łączna liczba godzin rocznie wynosi 270.
3. Dokumenty Zleceniobiorca zobowiązany jest przedłożyć do Zleceniodawcy w terminie do 5 dnia każdego kolejnego miesiąca, z zastrzeżeniem, że dokumenty za miesiąc grudzień 2026 r. należy przedłożyć do dnia 28 grudnia 2026 r.
4. Płatność wynagrodzenia będzie w terminie 10 dnia miesiąca, po przedłożeniu prawidłowo wystawionych dokumentów. Płatność za miesiąc grudzień 2025 r. będzie dokonana do dnia 31 grudnia 2026 r. na rachunek bankowy.
5. Za datę dokonania płatności uważa się dzień obciążenia rachunku Zleceniodawcy.
6. Liczba godzin świadczenia usług stanowiących przedmiot umowy będzie udokumentowana Kartą realizacji usług (**załącznik nr 2 do umowy**), podpisanej przez uczestnika Programu.

§ 7

1. Umowa może zostać rozwiązana przez Zleceniodawcę ze skutkiem natychmiastowym z ważnych powodów, w szczególności, w przypadku niewykonywania lub nienależytego wykonywania przedmiotu umowy przez Zleceniobiorcę.
2. Strony mogą w każdym czasie, bez podawania powodów i bez ważnych powodów, wypowiedzieć Umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.

§ 8

Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści umowy, wymagają formy pisemnej w postaci aneksów do umowy, pod rygorem nieważności.

§ 9

1. Do spraw nieuregulowanych w umowie zastosowanie mają przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w tym Kodeksu Cywilnego.
2. Ewentualne spory wynikające z realizacji umowy lub jej dotyczące będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla Zleceniodawcy.
3. Zmiany umowy oraz wszelkie oświadczenia Stron wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

4. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zleceniodawcy i jeden dla Zleceniobiorcy.

Zleceniodawca

.....
.....

Zleceniobiorca

.....



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Załącznik nr 1
do umowy Nr z dnia.....

**Karta zlecenia usług asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością
dla uczestnika Dziennego Domu Pomocy przy ul. Kolejowej 1 w Wołowie współfinansowane w
ramach projektu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 pn. Rozwój usług
społecznych i zdrowotnych na terenie Gminy Wołów, nr FEDS.07.07-IP.02-0003/23**

Zlecam Pani realizację usług asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością w dla

1.
Imię i nazwisko adres oraz szacowana liczba godzin

.....
Zleceniodawca

.....
Zleceniobiorca



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Załącznik nr 2 do
do umowy nr z dnia

Karta realizacji usług asystencji osobistej w ramach dla uczestników Dziennego Domu Pomocy przy ul. Kolejowej 1 w Wołowie współfinansowane w ramach projektu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 pn. Rozwój usług społecznych i zdrowotnych na terenie Gminy Wołów, nr FEDS.07.07-IP.02-0003/23

Imię i nazwisko uczestnika Programu:

Adres uczestnika Programu:

Rozliczenie miesięczne wykonania usługi asystencji osobistej w okresie od do

(Uwaga: Kartę realizacji usług należy uzupełniać na bieżąco)

Lp.	Data usługi	Liczba godzin zrealizowanych	Godziny realizacji usługi (od – do)	Rodzaj i miejsce realizacji usługi*	Czytelny podpis asystenta	Czytelny podpis uczestnika/ opiekuna prawnego
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10						
.						
11						
.						
12						



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

.						
13						
.						
14						
.						
15						
.						

Łączna liczba zrealizowanych godzin usług asystencji osobistej w miesiącu
..... 2026 r. wyniosła godzin.

.....
Data i podpis asystenta

Oświadczenie Uczestnika Programu/opiekuna prawnego

Potwierdzam zgodność karty realizacji usług asystencji osobistej osoby z niepełnosprawnością.

.....
Data i podpis Uczestnika Programu/opiekuna prawnego

* Należy wskazać miejsce realizacji usługi asystencji osobistej, np. w miejscu zamieszkania, wyjazd do innej miejscowości.

