

Jaworzno, 2 października 2018 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE NR 3/USIEBIE/OWIS/2018

dot. świadczenia usług rehabilitacyjnych w miejscu zamieszkania

W związku z realizacją projektu pt.: „U siebie – Bezpłatne usługi opiekuńcze prowadzone w miejscu zamieszkania oraz w ramach Klubu Seniora dla niesamodzielnych mieszkańców Miasta Jaworzna, których celem jest zwiększenie samodzielności w codziennym funkcjonowaniu seniorów we własnym środowisku domowym i lokalnym” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Osi priorytetowej IX. Włączenie społeczne, Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 9.2.5 Rozwój usług społecznych – konkurs Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Ośrodek Wspierania Inicjatyw Społecznych w Jaworznie zaprasza do złożenia ofert dotyczących świadczenia usług rehabilitacyjnych w miejscu zamieszkania seniorów zgodnie z przedstawioną poniżej specyfikacją.

### I. ZAMAWIAJĄCY

Ośrodek Wspierania Inicjatyw Społecznych  
ul. Grunwaldzka 235, 43-600 Jaworzno  
tel. 32 615 09 78, fax. 32 615 09 83  
owis@interia.eu, www.owis.pl  
NIP 632-17-75-073, REGON 276635859

### II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest zgodnie z *Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020*. Zamówienie udzielone jest zgodnie z zasadą konkurencyjności oraz nie podlega przepisom ustawy Prawo Zamówień Publicznych. Zamówienie stanowiące przedmiot niniejszego zapytania jest współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

### III. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

85312500-4 - Usługi rehabilitacyjne

### IV. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług rehabilitacji ruchowej w miejscu zamieszkania dla niesamodzielnych kobiet i mężczyzn - mieszkańców Jaworzna, którzy ukończyli 60 rok życia.

- 1) Miejsce realizacji usług: Jaworzno, woj. śląskie
- 2) Okres realizacji usług: 21 miesięcy od podpisania umowy
- 3) Ilość godzin usług: 1260; średnio ok. 60godz/m-c.
- 4) Planowana liczba wybranych Wykonawców: max 2
- 5) Zakres usług obejmuje:
  - a) rehabilitację ruchową (kinezyterapię), mającą na celu przywrócenie lub utrzymanie całkowitej lub częściowej sprawności fizycznej seniorów objętych wsparciem. Zakres ćwiczeń prowadzony będzie zgodnie z zaleceniami, które osoba niesamodzielna otrzymała od lekarza lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii, a które w trakcie trwania projektu nie będą finansowane z NFZ,

**PROJEKT** U siebie - Bezpłatne usługi opiekuńcze prowadzone w miejscu zamieszkania oraz w ramach Klubu Seniora dla niesamodzielnych mieszkańców Miasta Jaworzna, których celem jest zwiększenie samodzielności w codziennym funkcjonowaniu seniorów we własnym środowisku domowym i lokalnym współfinansowany przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego

- b) prezentacje ćwiczeń, które podopieczny będzie mógł wykonać samodzielnie,
- c) instruktaż dla rodziny podopiecznego w zakresie samodzielnych ćwiczeń.

5. Zakres wsparcia, wymiar godzinowy oraz sposób rozliczania i dokumentowania realizacji usług zostanie określony indywidualnie w kontrakcie trójstronnym zawartym pomiędzy osobą niesamodzielną (lub jej opiekunem prawnym), osobą świadczącą usługi rehabilitacyjne oraz Zamawiającym.

#### V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O realizację zamówienia mogą ubiegać się osoby fizyczne lub osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą lub osoby prawne dysponujące personelem spełniającym warunki do samodzielnego udzielania świadczeń określonych w ustawie o zawodzie fizjoterapeuty, którzy spełniają łącznie n/w kryteria:

- a) wykształcenie wyższe w zakresie fizjoterapii oraz aktualne prawo do wykonywania zawodu, w tym potwierdzenie opłacania składek do samorządu zawodowego,
- b) minimum 3-letnie doświadczenie w zawodzie fizjoterapeuty, w tym min. 1 rok w zakresie rehabilitacji domowej, ambulatoryjnej lub świadczonej w szpitalu na oddziale rehabilitacji, neurologii lub ortopedii,
- c) aktualne ubezpieczenie OC działalności.

#### VI. WYKLUCZENIE Z MOŻLIWOŚCI REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Z możliwości realizacji zamówienia wyłączone są podmioty, które powiązane są z 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 osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:

- 1) Uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- 2) Posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
- 3) Pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- 4) Pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
- 5) Oferenci, którzy w ciągu ostatnich 3 lat przed wszczęciem postępowania:
  - a. wyrządzili Zamawiającemu szkodę przez to, że nie wykonali lub nienależycie wykonali zobowiązanie chyba, że było to następstwem okoliczności, za które Oferent nie ponosił odpowiedzialności;
  - b. uchylili się od podpisania umowy z Zamawiającym pomimo wyboru ich oferty;
  - c. nie spełniają warunków udziału w postępowaniu, tj. nie posiadają odpowiednich kwalifikacji, uprawnień, licencji jeżeli są wymagane do realizacji przedmiotu zamówienia.

#### VII. WARUNKI SKŁADANIA OFERT ORAZ WYMAGANIA DOTYCZĄCE SPORZĄDZENIA OFERTY

- 1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
- 2. Oferta powinna zostać złożona na formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.

3. Do oferty należy załączyć:
  - a) oświadczenie wraz z klauzulą informacyjną RODO wg Załącznika nr 2 do zapytania ofertowego
  - b) oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym wg Załącznika nr 3 do zapytania ofertowego,
  - c) pełnomocnictwo do podpisania oferty (jeżeli dotyczy).
4. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim na komputerze lub odręcznie drukowanymi literami, niebieskim lub granatowym kolorem. Powinna zawierać datę sporządzenia oraz być opatrzona czytelnym podpisem Oferenta lub pieczętką firmową i czytelnym podpisem osób upoważnionych do reprezentowania Oferenta.
5. Oferta powinna być trwale spięta w jedną całość z załącznikami, powinna mieć ponumerowane kartki, a kopie dokumentów powinny być potwierdzone „za zgodność z oryginałem”.
6. Ofertę w zamkniętej kopercie z dopiskiem „U siebie – usługi rehabilitacji ruchowej”, należy wysłać pocztą tradycyjną lub kurierem lub złożyć osobiście w biurze Zamawiającego: **Ośrodek Wspierania Inicjatyw Społecznych, 43-600 Jaworzno, ul. Grunwaldzka 235, pok. 310.**
7. Termin składania ofert upływa **9 października 2018 r.** o godz. 15.00. O terminie złożenia oferty decyduje data wpływu do Zamawiającego.
8. Oferty złożone po terminie, niekompletne, przygotowane niezgodnie z wymaganiami określonymi w pkt. 1-6 nie będą rozpatrywane.
9. Zamawiający nie odpowiada za koszty poniesione przez Oferenta w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wyboru tylko tych ofert, w których zaproponowana stawka za godzinę realizacji usługi nie przekroczy stawki określonej we wniosku o dofinansowanie projektu.

#### VIII. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1. Oferta powinna zawierać cenę za realizację 1 godziny (60 minut) usługi wyrażoną w złotych polskich w kwocie brutto, tzn. powinna zawierać podatek VAT (jeżeli dotyczy) lub wszystkie składki ubezpieczeniowe ponoszone zarówno przez Zleceniobiorcę jak i Zleceniodawcę oraz podatek dochodowy od osób fizycznych. Cena powinna uwzględniać również koszt dojazdu do podopiecznego oraz użytkowania własnego sprzętu rehabilitacyjnego i środków ochrony.
2. Cena w ofercie powinna zostać podana cyfrowo i słownie.

#### IX. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Kryteria formalne - o udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Oferenci, którzy:
  - a) złożą kompletną i prawidłowo wypełnioną ofertę wraz z załącznikami,
  - b) posiadają wymagane kwalifikacje i co najmniej 3-letnie doświadczenie w zawodzie fizjoterapeuty oraz aktualne prawo do wykonywania zawodu,
  - c) nie są powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym co potwierdzą stosownym oświadczeniem.
2. Kryteria punktowe:

**KRYTERIUM 1:** Cena usługi – maximum 70 pkt,

**KRYTERIUM 2:** Doświadczenie w realizacji usług rehabilitacji domowej lub w warunkach ambulatoryjnych lub na szpitalnym oddziale rehabilitacji, neurologii lub ortopedii – maximum 30 pkt.

PROJEKT U siebie - Bezpłatne usługi opiekuńcze prowadzone w miejscu zamieszkania oraz w ramach Klubu Seniora dla niesamodzielnych mieszkańców Miasta Jaworzno, których celem jest zwiększenie samodzielności w codziennym funkcjonowaniu seniorów we własnym środowisku domowym i lokalnym, współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Środków Europejskiego Funduszu Społecznego

### Zasady oceny kryterium „Cena usługi” – 70 pkt.

$$X_c = \frac{C_{\min}}{C_o} \times 70 \text{ pkt.}$$

gdzie:

X<sub>c</sub> - wartość punktowa ceny

C<sub>min</sub> - najniższa cena spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert

C<sub>o</sub> - cena w ofercie ocenianej

### Zasady oceny kryterium „Doświadczenie w realizacji usług rehabilitacji domowej lub w warunkach ambulatoryjnych lub na szpitalnym oddziale rehabilitacji, neurologii lub ortopedii”- 30 pkt.

- 12 miesięcy – 10 pkt.

- 13 do 24 miesięcy – 20 pkt.

- powyżej 25 miesięcy – 30 pkt.

### X. INFORMACJE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

1. Zamawiający dopuszcza możliwość wyboru max 2-ch wykonawców realizujących usługi.
2. Informacja o wyborze ofert zostanie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego oraz w Bazie Konkurencyjności i przesłana do Oferentów, których oferty nie zostały odrzucone.
3. W sytuacji kiedy Wykonawca, którego ofertę uznano za najkorzystniejszą uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający ma prawo podpisać umowę z Wykonawcą, którego oferta jest najkorzystniejsza z pośród pozostałych, poddanych ocenie ofert.

### XI. ZAMAWIAJĄCY MA PRAWO DO UNIEWAŻNIENIA POSTĘPOWANIA, JEŻELI WYSTĄPIĄ NASTĘPUJĄCE OKOLICZNOŚCI

1. Wszystkie oferty, które wpłynęły w postępowaniu były wadliwe i nie można usunąć ich wad.
2. W toku postępowania ujawniono niemożliwą do usunięcia wadę postępowania uniemożliwiającą zawarcie zgodnej z Projektem umowy.
3. Wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie przedmiotu zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
4. Cena najkorzystniejszej oferty, lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia.

### XII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I UMOWY

1. Zamawiający ze swojej strony przy opisywaniu przedmiotu zamówienia dochował należytej staranności opierając się na zapisach wniosku o dofinansowanie oraz dokumentu **SOS dla seniora czyli Skoordynowana Opieka Senioralna**. Zamawiający nie ma jednak wpływu na rzeczywiste potrzeby uczestników/czek projektu, a tym samym dokładne określenie minimalnej miesięcznej liczby godzin usług rehabilitacyjnych świadczonych przez Oferenta/ów.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany lub uzupełnienia treści zapytania ofertowego przed upływem terminu składania ofert. Informacja o wprowadzeniu zmiany lub uzupełnieniu treści zapytania ofertowego zostanie opublikowana na stronie internetowej Zamawiającego oraz w Bazie Konkurencyjności. Jeżeli wprowadzone zmiany lub uzupełnienia treści zapytania ofertowego będą wymagały zmiany treści ofert, Zamawiający przedłuży termin składania ofert.

3. Zamawiający na podstawie zapisów Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 zastrzega sobie możliwość udzielenia dotychczasowemu Wykonawcy usług zamówień dodatkowych, uzupełniających nieobjętych zamówieniem podstawowym i nieprzekraczających 50 % wartości realizowanego zamówienia, niezbędnych do jego prawidłowego wykonania, których wykonanie stało się konieczne na skutek sytuacji niemożliwej do przewidzenia, a z przyczyn technicznych lub gospodarczych oddzielenie zamówienia dodatkowego od zamówienia podstawowego wymagałoby poniesienia niewspółmiernie wysokich kosztów lub wykonanie zamówienia podstawowego jest uzależnione od wykonania zamówienia dodatkowego. Warunkiem udzielenia zamówienia jest zachowanie zgodności z przedmiotem zamówienia podstawowego, bez konieczności ponownego stosowania zasady konkurencyjności.
4. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości przez Zamawiającego o tych okolicznościach.
5. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent. Zamawiający nie przewiduje możliwości zwrotu kosztów przygotowania oferty.
6. W celu zapewnienia porównywalności wszystkich ofert, Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z wybranymi Oferentami w celu uzupełnienia lub doprecyzowania ofert. Po wyborze Wykonawcy Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjacji warunków Zamówienia.
7. Zamawiający zawrze z Wykonawcą/Wykonawcami pisemną umowę na realizację usług rehabilitacyjnych, uwzględniającą min. informację o dokonywaniu przez Zamawiającego **regularnej** oceny w zakresie jakości świadczenia usług rehabilitacyjnych, miesięcznym okresie rozliczania świadczonych usług na podstawie prawidłowo wypełnionych i terminowo dostarczonych dokumentów potwierdzających wykonanie wg wzorów opracowanych przez Zamawiającego)

### XIII. INFORMACJA O ZBIERANIU DANYCH OD OSOBY, KTÓREJ ONE DOTYCZA

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, informujemy, że:

1. Administratorem danych jest Ośrodek Wspierania Inicjatyw Społecznych (OWIS) z siedzibą w Jaworznie (43-600) przy ul. Grunwaldzkiej 235.
2. Wszelkie informacje odnośnie przetwarzania danych osobowych możliwe są do uzyskania poprzez kontakt na adres [owis@interia.eu](mailto:owis@interia.eu) lub telefon: 32 615 09 78
3. Dane osobowe oferentów są zbierane przez OWIS w celu dokonania wyboru oraz zawarcia umowy z Wykonawcą/cami usług opiekuńczych, w tym specjalistycznych usług opiekuńczych, sąsiedzkich usług opiekuńczych.
4. Podstawa prawna przetwarzania danych wynika z art. 6 ust. 1 lit) a i c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO).
5. Dane osobowe oferentów zostaną przekazane członkom komisji oceniającej oferty powołanym przez Zamawiającego oraz instytucjom kontrolującym prawidłowość realizacji projektu, w tym prawidłowość przeprowadzenia procedur wyboru wykonawców usług np. Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Śląskiego pełniącemu funkcje Instytucji Zarządzającej

**PROJEKT** U siebie - Bezpłatne usługi opiekuńcze prowadzone w miejscu zamieszkania oraz w ramach Klubu Seniora dla niesamodzielnych mieszkańców Miasta Jaworzna, których **celem** jest zwiększenie samodzielności w codziennym funkcjonowaniu seniorów **we własnym środowisku domowym** i lokalnym współfinansowany przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Regionalnym Programem Operacyjnym Woj. Śląskiego na lata 2014-2020 oraz innym instytucjom uprawnionym do kontroli projektów współfinansowanych ze środków publicznych.

6. Dane osobowe oferentów nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.
7. Dane osobowe oferentów będą przechowywane przez okres niezbędny do wyłonienia Wykonawców usług, realizacji projektu oraz wymagany umową o dofinansowanie projektu okres archiwizacji tj. do 31 października 2025 roku.
8. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, a także prawo do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez Administratora narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016 r.
9. Podanie przez Oferentów danych osobowych jest dobrowolne i wymaga ich zgody.
10. Na podstawie danych osobowych nie są podejmowane zautomatyzowane decyzje, w tym nie stosuje się profilowania.

#### XIV. KONTAKT W SPRAWIE ZAPYTANIA

Osobą upoważnioną przez Zamawiającego do kontaktu jest Anna Garbat tel. 32 615-09-78, e-mail: owis@interia.eu. Oferenci mogą zadawać pytania drogą mailową bądź telefonicznie od poniedziałku do piątku w godzinach 10.00-15.00.

OŚRODEK WSPIERANIA  
INICJATYW SPOŁECZNYCH  
43-600 Jaworzno  
ul. Grunwaldzka 235  
NIP: 632-17-75-073, Regon: 276635859



PREZES ZARZĄD  
Zdzisława Garbat

.....  
(Zamawiający lub osoba działająca w imieniu Zamawiającego)

Załączniki:

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy.

Załącznik nr 2 - oświadczenie wraz z klauzulą informacyjną RODO

Załącznik nr 3 - oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym

## FORMULARZ OFERTOWY NR 3/USIEBIE/OWIS/2018

DANE OFERENTA:

1	Imię i nazwisko/Nazwa Oferenta	
2	Adres	
3	Tel./fax	
4	E-mail	

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **3/USIEBIE/OWIS/2018** dotyczące świadczenia usług rehabilitacyjnych oświadczam, że oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Rodzaj usługi	Cena brutto w PLN za 1 godzinę*	Słownie cena brutto za 1 godzinę
Usługi rehabilitacyjne		

\*cenę za realizację 1 godziny (60 minut) usługi rehabilitacyjnej wyrażoną w złotych polskich w kwocie brutto, tzn. powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją usługi, w tym dojazd do klienta oraz podatek VAT (Jeżeli dotyczy) lub wszystkie składki ubezpieczeniowe ponoszone zarówno przez Zleceniobiorcę jak i Zleceniodawcę oraz podatek dochodowy od osób fizycznych.

Oświadczam, że:

- 1) nie byłem/am/ prawomocnie skazany/a /pracownicy realizujący przedmiot zamówienia nie byli prawomocnie skazani\* za przestępstwo popełnione z winy umyślnej;
- 2) spełniam/pracownicy realizujący przedmiot zamówienia spełniają\* wymagania wskazane w zapytaniu ofertowym;
- 3) zapoznałem/em się z zapytaniem ofertowym na ww. usługi i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;
- 4) zdobyłem/em wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty;
- 5) w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia, o których mowa w **pkt. VIII.1)** zapytania ofertowego;
- 6) w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuje się do wykonania zamówienia za stawkę wynagrodzenia podaną w niniejszym formularzu; dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 7) deklaruje gotowość do realizacji wskazanych zadań w terminach i wymiarze godzinowym uzgadnianych każdorazowo z Zamawiającym;
- 8) znajduję się w sytuacji ekonomicznej umożliwiającej wykonanie zamówienia,
- 9) łączne zaangażowanie zawodowe w realizację niniejszego projektu oraz wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych i innych podmiotów, nie przekracza i nie będzie przekraczać w całym okresie realizacji przedmiotu umowy 276 godzin miesięcznie. Limit zaangażowania zawodowego, o którym mowa w zdaniu pierwszym, dotyczy wszystkich form zaangażowania zawodowego, w szczególności: stosunku pracy, stosunku cywilnoprawnego, samo zatrudnienia.

### Doświadczenie w realizacji przedmiotu zamówienia

Oświadczam, że posiadam doświadczenie/zatrudniony personel posiada doświadczenie\* w realizacji usług rehabilitacyjnych w warunkach domowych lub ambulatoryjnych lub szpitalnych (oddział rehabilitacji, neurologii lub ortopedii);

UWAGA: Wykonawca dysponujący potencjałem kilku osób zaangażowanych do realizacji przedmiotu zamówienia ma obowiązek wskazania n/w informacji dla każdej z tych osób.

L p.	Imię i nazwisko rehabilitanta	Wykształcenie	Czy posiada prawo wykonywania zawodu	Doświadczenie – okres realizacji usług rehabilitacji
1.				
2.				
3.				

\*właściwe podkreślić

W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do przedłożenia na wniosek Zamawiającego dokumentów potwierdzających dane zawarte w niniejszym oświadczeniu, w tym potwierdzające wykształcenie, prawo wykonywania zawodu oraz potwierdzenie opłaty składek do samorządu i opłacenie ubezpieczenia OC.

Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Oferenta

### Załączniki

- oświadczenie wraz z klauzulą informacyjną RODO wg załącznika nr 2 do zapytania ofertowego
- oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym wg Załącznika nr 3 do zapytania ofertowego,
- pełnomocnictwo do podpisania oferty (jeżeli dotyczy).



**OŚWIADCZENIA O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH  
NA POTRZEBY PRZEPROWADZENIA PROCEDURY WYBORU WYKONAWCÓW USŁUG REHABILITACYJNYCH,  
W RAMACH ZAPYTANIA OFERTOWEGO 3/USIEBIE/OWIS/2018**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w mojej ofercie składanej w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dot. realizacji usług rehabilitacyjnych, w tym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru wykonawcy usługi prowadzonego przez Ośrodek Wspierania Inicjatyw Społecznych z siedzibą w Jaworznie (43-600) przy ul. Grunwaldzkiej 235, w związku z art. 6 ust. 1 lit) a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

.....  
(czytelny podpis oferenta)

**INFORMACJA O ZBIERANIU DANYCH OD OSOBY, KTÓREJ ONE DOTYCZA**

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, informujemy, że:

11. Administratorem danych jest Ośrodek Wspierania Inicjatyw Społecznych (OWIS) z siedzibą w Jaworznie (43-600) przy ul. Grunwaldzkiej 235.
12. Wszelkie informacje odnośnie przetwarzania danych osobowych możliwe są do uzyskania poprzez kontakt na adres [owis@interia.eu](mailto:owis@interia.eu) lub telefon: 32 615 09 78
13. Dane osobowe oferentów są zbierane przez OWIS w celu dokonania wyboru oraz zawarcia umowy z Wykonawcą/cami usług opiekuńczych, w tym specjalistycznych usług opiekuńczych, sąsiedzkich usług opiekuńczych.
14. Podstawa prawna przetwarzania danych wynika z art. 6 ust. 1 lit) a) i c) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO).
15. Dane osobowe oferentów zostaną przekazane członkom komisji oceniającej oferty powołanym przez Zamawiającego oraz instytucjom kontrolującym prawidłowość realizacji projektu, w tym prawidłowość przeprowadzenia procedur wyboru wykonawców usług np. Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Śląskiego pełniącemu funkcje Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Woj. Śląskiego na lata 2014-2020 oraz innym instytucjom uprawnionym do kontroli projektów współfinansowanych ze środków publicznych.
16. Dane osobowe oferentów nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.
17. Dane osobowe oferentów będą przechowywane przez okres niezbędny do wyłonienia Wykonawców usług, realizacji projektu oraz wymagany umową o dofinansowanie projektu okres archiwizacji tj. do 31 października 2025 roku.
18. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, a także prawo do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez Administratora narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016 r.
19. Podanie przez Oferentów danych osobowych jest dobrowolne i wymaga ich zgody.
20. Na podstawie danych osobowych nie są podejmowane zautomatyzowane decyzje, w tym nie stosuje się profilowania.

**DANE OFERENTA**

1	Imię i nazwisko/Nazwa Oferenta	
2	Adres	
3	Tel./fax	
4	E-mail	

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**
**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia**

Ja, niżej podpisana/y przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na realizację usług rehabilitacyjnych w miejscu zamieszkania w ramach projektu pt.: „U siebie – Bezpłatne usługi opiekuńcze prowadzone w miejscu zamieszkania oraz w ramach Klubu Seniora dla niesamodzielnych mieszkańców Miasta Jaworzna, których celem jest zwiększenie samodzielności w codziennym funkcjonowaniu seniorów we własnym środowisku domowym i lokalnym” oświadczam, że:

- spełniam warunki udziału w postępowaniu;
- posiadam/dysponuję pracownikami posiadającymi niezbędne kwalifikacje, uprawnienia i doświadczenie w realizacji usług rehabilitacyjnych,
- w ostatnich 3 latach poprzedzających dzień złożenia niniejszej oferty nie wyrządziłem Zamawiającemu szkody poprzez niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania, które było następstwem okoliczności, za które poniosłem odpowiedzialność,
- w ostatnich 3 latach poprzedzających dzień złożenia niniejszej oferty nie uchylilem się od podpisania umowy z Zamawiającym pomimo wyboru oferty,
- nie jestem/Wykonawca<sup>1</sup> nie jest 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, pełnomocnika;
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
 Miejscowość, data

.....  
 pieczęć i podpis Oferenta lub osoby upoważnionej/osób upoważnionych do reprezentowania Oferenta

<sup>1</sup> Nie potrzebne usunąć lub skreślić.