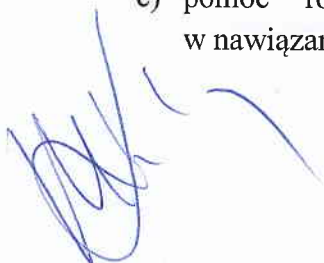


Szczecinek 28.11.2018 r.

**OGŁOSZENIE**  
**O PRZETARGU PISEMNYM OFERTOWYM NIEOGRANICZONYM**  
**NA ŚWIADCZENIE USŁUG KOORDYNATORA RODZINNEJ PIELĘGNI**  
**ZASTĘPCZEJ**

Powiat Szczecinecki – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Szczecinku ogłasza przetarg pisemny ofertowy nieograniczony na świadczenie usług Koordynatora rodzinnej pielęgnacji zastępczej w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Szczecinku

1. **Nazwa i adres Zamawiającego:** Powiat Szczecinecki – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Szczecinku, adres: ul. Wiatraczna 1, 78-400 Szczecinek.
2. **Tryb udzielenia zamówienia oraz miejsca, w których zostało zamieszczone ogłoszenie o zamówieniu:**  
Postępowanie o udzielenie zamówienia jest prowadzone w trybie przetargu na podstawie art. 70<sup>1</sup> Kodeksu cywilnego.  
Wartość zamówienia nie przekracza kwoty określonej w art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.).  
Miejsce publikacji zapytania ofertowego – strona internetowa Zamawiającego – [www.pcpr.szczecinek.pl](http://www.pcpr.szczecinek.pl), [www.pcpr.szczecinek.ibip.pl](http://www.pcpr.szczecinek.ibip.pl)
3. **Opis przedmiotu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi Koordynatora rodzinnej pielęgnacji zastępczej, zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 998 ze zm.), dla rodzin zastępczych z terenu Powiatu Szczecineckiego, wskazanych przez Zamawiającego.
4. **Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (zakres świadczonych usług):**  
Usługa świadczona może być przez jednego koordynatora dla maksymalnie 15 rodzin wskazanych przez Zamawiającego dlatego też Zamawiający na etapie analizy złożonych ofert i predyspozycji Oferentów podejmie decyzję o liczbie koordynatorów z którymi podpisane zostaną umowy.  
Usługa obejmowała będzie:
  - a) udzielanie pomocy rodzinom zastępczym i prowadzącym rodzinne domy dziecka w realizacji zadań wynikających z pieczy zastępczej;
  - b) przygotowanie, we współpracy z odpowiednio rodziną zastępczą lub prowadzącym rodzinny dom dziecka oraz asystentem rodziny, a w przypadku, gdy rodzinie dziecka nie został przydzielony asystent rodziny – we współpracy z podmiotem organizującym pracę z rodziną, planu pomocy dziecku;
  - c) pomoc rodzinom zastępczym oraz prowadzącym rodzinne domy dziecka w nawiązaniu wzajemnego kontaktu;



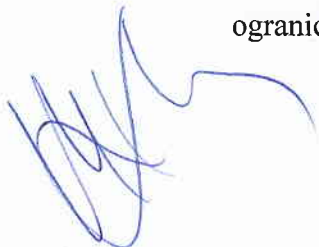
- d) zapewnianie rodzinom zastępczym oraz prowadzącym rodzinne domy dziecka dostępu do specjalistycznej pomocy dla dzieci, w tym psychologicznej, reedukacyjnej i rehabilitacyjnej;
- e) zgłaszanie do ośrodków adopcyjnych informacji o dzieciach z uregulowaną sytuacją prawną, w celu poszukiwania dla nich rodzin przysposabiających;
- f) udzielanie wsparcia pełnoletnim wychowankom rodzinnych form pieczy zastępczej;
- g) przedstawianie corocznego sprawozdania z efektów pracy organizatorowi rodzinnej pieczy zastępczej.

#### **5. Wymagania formalne:**

- a) Wykształcenie wyższe na kierunku pedagogika, pedagogika socjalna, psychologia, socjologia, praca socjalna, nauki o rodzinie lub wykształcenie wyższe na dowolnym kierunku, uzupełnione studiami podyplomowymi w zakresie psychologii, pedagogiki, nauki o rodzinie, resocjalizacji lub kursem kwalifikacyjnym z zakresu pedagogiki opiekuńczo – wychowawczej oraz co najmniej rocznym doświadczeniem w pracy z dzieckiem i rodziną lub co najmniej roczne doświadczenie, jako rodzina zastępcza lub prowadzący rodzinny dom dziecka;
- b) Kandydat nie jest i nie był skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
- c) Kandydat posiada pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych;
- d) Kandydat wypełnia obowiązek alimentacyjny – w przypadku, gdy taki obowiązek w stopniu do niego wynika z tytułu egzekucyjnego;
- e) Kandydat nie jest i nie był pozbawiony władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest mu zawieszona ani ograniczona.

#### **6. Wymagane dokumenty i oświadczenia:**

- a) CV (koniecznie z numerem telefonu);
- b) Kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie i kwalifikacje - poświadczane przez kandydata za zgodność z oryginałem;
- c) Oświadczenie kandydata zawierające zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, załącznik nr 3;
- d) Oświadczenie kandydata złożone pod odpowiedzialnością karną, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, że nie był skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe, załącznik nr 4;
- e) Oświadczenie kandydata złożone pod odpowiedzialnością karną, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego o pełnej zdolności do czynności prawnych oraz o korzystaniu z pełni praw publicznych, załącznik nr 5;
- f) Oświadczenie o wypełnianiu obowiązku alimentacyjnego w przypadku, gdy taki obowiązek w stosunku do niego wynika z tytułu egzekucyjnego, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego o pełnej zdolności do czynności prawnych oraz o korzystaniu z pełni praw publicznych, załącznik nr 6;
- g) Oświadczenie o niepozbawieniu władzy rodzicielskiej oraz jej zawieszeniu lub ograniczeniu (dotyczy, gdy kandydat posiada dzieci), zgodnie z art. 233 Kodeksu



karnego o pełnej zdolności do czynności prawnych oraz o korzystaniu z pełni praw publicznych, załącznik nr 7.

**7. Termin realizacji zamówienia:** od 01 stycznia 2019 r. do 31 grudnia 2019 r.

**8. Szczegółowe wymagania świadczenia usługi:**

Usługa winna być świadczona na terenie Powiatu Szczecineckiego w miejscu zamieszkania rodziny zastępczej, w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Szczecinku lub w innym miejscu wskazanym przez Zleceniodawcę, wynikającym z potrzeb dziecka i rodziny.

**9. Forma zatrudnienia:** Umowa cywilnoprawna (umowa zlecenia) – **załącznik nr 8.**

**10. Sposób przygotowania oferty:**

Ofertę sporządzić należy na załączonym druku „FORMULARZ OFERTY” stanowiącym załącznik nr 1 w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną. Kompletna oferta powinna być zapakowana w kopertę z opisem „*Oferta – świadczenie usług koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej*”.

**11. Miejsce i termin złożenia oferty:**

Ofertę złożyć należy w formie pisemnej w sekretariacie jednostki w godzinach od 8<sup>00</sup> do 15<sup>00</sup> lub listownie na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, 78-400 Szczecinek ul. Wiatraczna 1 **w terminie do godz. 15<sup>00</sup> dnia 12.12.2018 r.**

**12. Sposób płatności:**

Należność zostanie wypłacona Wykonawcy przelewem na wskazane konto bankowe, w ciągu 14 dni, od dnia przedstawienia faktury VAT lub rachunku wraz z załączoną miesięczną ewidencją wizyt – **załącznik nr 9**. Rachunek lub fakturę wraz z miesięczną ewidencją wizyt należy dostarczyć w terminie nieprzekraczającym pierwszych 5 dni kalendarzowych następnego miesiąca po wykonaniu usługi.

**13. Odrzucenie oferty Wykonawcy:**

Oferta zostanie odrzucona z niniejszego postępowania w przypadku:

- a) nie spełnienia wymogów formalnych warunków udziału w postępowaniu;
- b) niezgodności oferty z niniejszym zapytaniem.

**14. Kryteria oceny ofert:**

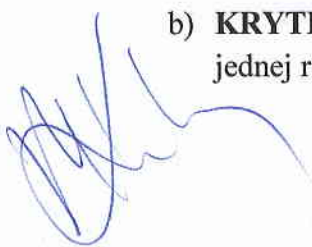
a) Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

I - Cena - 50%

II - Doświadczenie zawodowe Wykonawcy - 25%

III - Wynik testu przeprowadzonego podczas rozmowy kwalifikacyjnej – 25%.

b) **KRYTERIUM I** - cena całkowita brutto za objęcie wsparciem przez koordynatora jednej rodziny:



Oferty oceniane będą na podstawie ceny całkowitej brutto, podanej przez Wykonawcę na formularzu ofertowym, stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszego Zapytania ofertowego a punkty za kryterium ceny zostaną przyznane i obliczane według następującego wzoru:

A - Cena oferty:

$$A = (A_m : A_c) \times 100 \text{ pkt.}$$

gdzie:

A – liczba punktów za kryterium cena

$A_m$  – najniższa cena wynikająca ze złożonych ofert (w PLN)

$A_c$  – cena oferty badanej (w PLN)

Końcowy wynik powyższego działania zostanie zaokrąglony do dwóch miejsc po przecinku.

**Maksymalna liczba punktów, jaką można uzyskać w tym kryterium jest równa 100 pkt**

c) **KRYTERIUM II** - doświadczenie zawodowe Wykonawcy

Punkty za kryterium doświadczenie zawodowe rozumie się:

- I) liczbę szkoleń/ warsztatów/ seminariów, w których uczestniczył wykonawca w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert – na potwierdzenie wykonania usług należy dołączyć zaświadczenie lub certyfikat – max 50 pkt:
- |                                            |          |
|--------------------------------------------|----------|
| - 3-5 szkoleń/ warsztatów/seminariów       | - 20 pkt |
| - 6-7 szkoleń/ warsztatów/seminariów       | - 40 pkt |
| - powyżej 7 szkoleń/ warsztatów/seminariów | - 50 pkt |
- II) liczbę lat pracy z rodziną w okresie 5 lat przed upływem terminu składania ofert
- na potwierdzenie wykonania usług należy dołączyć referencje lub inny dokument poświadczający np. umowę bądź świadectwo pracy – max 50 pkt:
  - od 1,5 roku do 2 lat włącznie - 20 pkt
  - od 2 lat do 3 lat - 40 pkt
  - powyżej 3 lat - 50 pkt

W celu wykazania się doświadczeniem zawodowym Wykonawca winien wypełnić **załącznik nr 2** do niniejszego zapytania (Zamawiający rości sobie prawo do weryfikacji danych zawartych w ofercie na etapie postępowania).

Końcowy wynik powyższego działania zostanie zaokrąglony do dwóch miejsc po przecinku.

**Maksymalna liczba punktów, jaką można uzyskać w tym kryterium jest równa 100 pkt**

d) **KRYTERIUM III** – wynik testu przeprowadzonego podczas rozmowy kwalifikacyjnej. Punkty za kryterium wyniku testu przeprowadzonego podczas rozmowy kwalifikacyjnej, rozumie się liczbę punktów uzyskanych na teście oceniającym wiedzę i predyspozycje osoby ubiegającej się o stanowisko Koordynatora.

Test przeprowadzony zostanie po wstępnej ocenie złożonych ofert, podczas rozmowy kwalifikacyjnej, na którą zaproszeni zostaną oferenci, których oferty przejdą pozytywnie ocenę formalną.

Test składał się będzie z dwóch części:

- I) Część I – pisemna - zawierała będzie pytania i zagadnienia dotyczące ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz ustawy – kodeks rodzinny



i opiekuńczy. Punktacja przyznawana będzie zgodnie z tabelą punktacji przygotowaną przez pracowników merytorycznie za to odpowiedzialnych – max 70 pkt.

- II) Część II – ustna - zawierała będzie pytania i zagadnienia, których celem będzie poznanie predyspozycji kandydata do pełnienia funkcji Koordynatora. Punktacja przyznawana będzie zgodnie z tabelą punktacji przygotowaną przez pracowników merytorycznie za to odpowiedzialnych – max 30 pkt.

O terminie rozmowy, podczas której przeprowadzony zostanie test Wykonawcy powiadomienie zostaną telefonicznie.

**Maksymalna liczba punktów, jaką można uzyskać w tym kryterium jest równa 100 pkt**

- e) Zamawiający dokona wyboru ofert tych Wykonawców, **których oferty uzyskają w wyniku przeprowadzonej oceny najwyższą liczbę punktów.**

**Przyznanie punktów poszczególnym ofertom odbędzie się w oparciu o następujący wzór:**

$$K = (A \times 50 \%) + (B \times 25\%) + (C \times 25\%)$$

gdzie:

A – liczba punktów za kryterium: cena brutto oferty

B – liczba punktów za kryterium: doświadczenie zawodowe Wykonawcy

C – liczba punktów uzyskanych z testu przeprowadzonego podczas rozmowy kwalifikacyjnej.

Końcowy wynik powyższego działania zostanie zaokrąglony do dwóch miejsc po przecinku.

- f) W toku badania i oceny ofert, Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
- g) Zamawiający oceni i porówna jedynie oferty, które nie zostaną odrzucone przez zamawiającego ze względów formalnych.
- h) W przypadku trudności związanych z rozstrzygnięciem postępowania, ze względu na nieporównywalność ofert, Zamawiający zastrzega sobie prawo skierowania do Wykonawców pism (-a), w którym poprosi o dodatkowe wyjaśnienie.
- i) Od rozstrzygnięcia niniejszego Zapytania ofertowego (wyboru oferty) nie przysługują odwołania.

#### **15. Unieważnienie postępowania:**

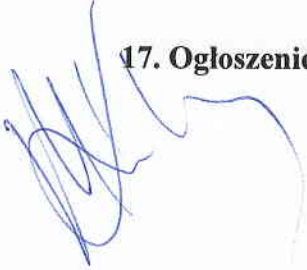
Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

#### **16. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:**

Osobą upoważnioną przez Zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcami jest: Starszy księgowy – Joanna Herrmann, tel. 947137106, fax. 947137101

W niniejszym postępowaniu zapytania, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub poprzez e-mail.

#### **17. Ogłoszenie wyników postępowania:**

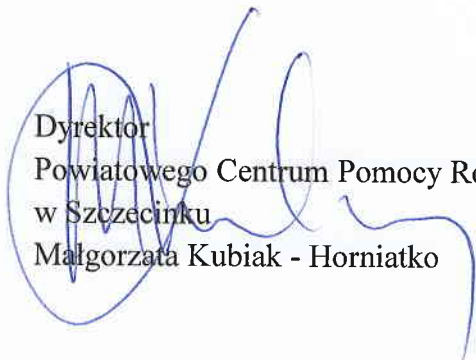


O wyniku postępowania Zamawiający powiadomi zamieszczając stosowne ogłoszenie na tablicy informacyjnej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Wiatraczna 1, 78-400 Szczecinek, na stronie internetowej PCPR pod adresem [www.pcpr.szczecinek.pl](http://www.pcpr.szczecinek.pl) oraz na stronie Biuletynu Informacji Publicznej PCPR pod adresem <http://pcpr.szczecinek.ibip.pl/>. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana zostanie powiadomiony przez Zamawiającego stosownym pismem.

**18. Wykaz załączników do niniejszego zapytania:**

Załącznikami do niniejszego zapytania są następujące wzory dokumentów:

- a) Załącznik nr 1 – Formularz oferty
- b) Załącznik nr 2 – Formularz wykazujący doświadczenie zawodowe Wykonawcy
- c) Załącznik nr 3 - Oświadczenie kandydata zawierające zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji;
- d) Załącznik nr 4 - Oświadczenie kandydata złożone pod odpowiedzialnością karną, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, że nie był skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
- e) Załącznik nr 5 - Oświadczenie kandydata złożone pod odpowiedzialnością karną, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego o pełnej zdolności do czynności prawnych oraz o korzystaniu z pełni praw publicznych;
- f) Załącznik nr 6 - Oświadczenie o wypełnianiu obowiązku alimentacyjnego w przypadku, gdy taki obowiązek w stosunku do niego wynika z tytułu egzekucyjnego;
- g) Załącznik nr 7 - Oświadczenie o niepozbawieniu władzy rodzicielskiej oraz jej zawieszeniu lub ograniczeniu (dotyczy, gdy kandydat posiada dzieci);
- h) Załącznik nr 8 – Wzór umowy;
- i) Załącznik nr 9 - Miesięczna ewidencja wizyt;
- j) Załącznik Nr 10 – Klauzula informacyjna - RODO

  
Dyrektor  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Szczecinku  
Małgorzata Kubiak - Horniatko

## FORMULARZ OFERTOWY

1. **Nazwa i adres Zamawiającego:** Powiat Szczecinecki - Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie ul. Wiatraczna 1, 78-400 Szczecinek.
2. **Opis przedmiotu zamówienia:** Świadczenie usług koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej, dla rodzin zastępczych z terenu Powiatu Szczecineckiego.
3. **Nazwa i adres Oferenta:**

.....  
.....  
NIP/PESEL .....

Nr telefonu-faksu.....

Adres e-mail.....

4. **Oferuję wykonanie świadczenia usług Koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej, dla rodzin zastępczych z terenu Powiatu Szczecineckiego** zgodnie z warunkami podanymi w zapytaniu ofertowym z dnia 28.11.2018 r. za cenę:

| Lp. | Rodzaj usługi                           | Jednostka miary             | Cena jednostkowa brutto* za objęcie wsparciem 1 rodziny w miesiącu | Słownie cena jednostkowa brutto* za objęcie wsparciem 1 rodziny w miesiącu | Maksymalna liczba rodzin które mogą objąć koordynacją (nie więcej niż 15) |
|-----|-----------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | Koordynator rodzinnej pieczy zastępczej | Objęcie wsparciem 1 rodziny |                                                                    |                                                                            |                                                                           |

\* **UWAGA:** Cena brutto winna zawierać podatek VAT oraz w przypadku osób fizycznych wszelkie zaplanowane oraz niezaplanowane, a wynikające z obowiązujących przepisów podatki oraz składki ZUS ponoszone przez Zamawiającego oraz Wykonawcę, w tym ewentualne koszty pracodawcy, które wystąpią po podpisaniu umowy.

5. **Deklaruję ponadto:**

a) Wykonywanie usługi w terminie od 01 stycznia 2019 r. do dnia 31 grudnia 2019 r.

6. **Oświadczam, że:**

- a) Posiadam uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- b) Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny do wykonania zamówienia;
- c) Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

.....  
 Miejsowość, data

.....  
Podpis oferenta lub osoby  
przez niego upoważnionej

FKA.332.02.2018.AGS

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

Wykonawca (Imię, nazwisko, adres, pesel)

**Wykaz posiadanego doświadczenia zawodowego**

**Kryterium II – doświadczenie zawodowe Wykonawcy:**

| Lp. | Część I - liczba szkoleń/ warsztatów/ seminariów – w których uczestniczył Wykonawca w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert | Miejsce | Termin realizacji (data rozpoczęcia i zakończenia) |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------------------|
|     |                                                                                                                                                     |         |                                                    |
|     |                                                                                                                                                     |         |                                                    |
|     |                                                                                                                                                     |         |                                                    |
|     |                                                                                                                                                     |         |                                                    |
|     |                                                                                                                                                     |         |                                                    |
|     |                                                                                                                                                     |         |                                                    |

**Kryterium II – doświadczenie zawodowe Wykonawcy:**

| Lp. | Część II - liczba lat pracy z rodziną w okresie 5 lat przed upływem terminu składania ofert | Miejsce | Termin realizacji (data rozpoczęcia i zakończenia) |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------------------|
|     |                                                                                             |         |                                                    |
|     |                                                                                             |         |                                                    |
|     |                                                                                             |         |                                                    |
|     |                                                                                             |         |                                                    |
|     |                                                                                             |         |                                                    |
|     |                                                                                             |         |                                                    |

Wykonawca zobowiązany jest załączyć dowody potwierdzające, posiadane doświadczenie dołączając odpowiednie zaświadczenia, świadectwa bądź referencje (oryginały lub czytelne kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę składającego ofertę)

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis oferenta lub osoby  
przez niego upoważnionej



FKA.332.02.2018.AGS

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

Wykonawca (Imię, nazwisko, adres, pesel)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Szczecinku  
ul. Wiatraczna 1  
78-400 Szczecinek**

### **OŚWIADCZENIE**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych osobowych: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Szczecinku ul. Wiatraczna 1 reprezentowane przez Dyrektora Małgorzatę Kubiak - Horniatko; e-mail: pcprszczecinek@wp.pl , tel/fax: 094 71 37 101.  
w celu przeprowadzenia rekrutacji na stanowisko koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej ( załącznik nr 10 ), w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis osoby składającej  
oświadczenie



FKA.332.02.2018.AGS

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

Wykonawca (Imię, nazwisko, adres, pesel)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Szczecinku  
ul. Wiatraczna 1  
78-400 Szczecinek**

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie byłam(em) skazana(ny) prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Oświadczenie składałam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego:

*“Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.*

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis osoby składającej  
oświadczenie



FKA.332.02.2018.AGS

.....

.....

.....

Wykonawca (Imię, nazwisko, adres, pesel)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Szczecinku**  
**ul. Wiatraczna 1**  
**78-400 Szczecinek**

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych.

Oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego:

*“Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.*

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis osoby składającej  
oświadczenie



FKA.332.02.2018.AGS

.....  
.....  
.....  
Wykonawca (Imię, nazwisko, adres, pesel)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Szczecinku  
ul. Wiatraczna 1  
78-400 Szczecinek**

### **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wypełniam obowiązek alimentacyjny, który został na mnie nałożony na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd / oświadczam, że nie został na mnie nałożony obowiązek alimentacyjny na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd. \*

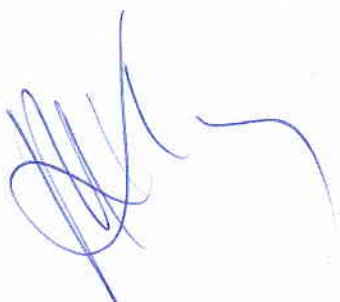
\*Niepotrzebne skreślić.

Oświadczenie składałam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego:

*“Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.*

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis osoby składającej  
oświadczenie



FKA.332.02.2018.AGS

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

Wykonawca (Imię, nazwisko, adres, pesel)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Szczecinku  
ul. Wiatraczna 1  
78-400 Szczecinek**

### **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że nie jestem i nie byłem/am pozbawiony/a władzy rodzicielskiej, a także władza rodzicielska nigdy nie została mi zawieszona ani ograniczona.

Oświadczenie składałem pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego:

*“Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.*

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis osoby składającej  
oświadczenie





FKA.332.02.2018.AGS

Załącznik nr 8 (wzór umowy)

## UMOWA ZLECENIA Nr .....

zawarta w dniu .....w Szczecinku pomiędzy **Powiatem Szczecineckim - Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie**, adres: **ul. Wiatraczna 1. 78-400 Szczecinek** zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”, reprezentowanym przez Dyrektora PCPR Małgorzatę Kubiak – Horniatko, przy kontrasygnacie Teresy Bielawskiej, Główniej Księgowej PCPR,

a

.....zwaną/ym w dalszej treści umowy „Wykonawcą”

### § 1

Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do wykonania realizację usług w zakresie świadczenia usług Koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej dla rodzin zastępczych z terenu Powiatu Szczecineckiego, wskazanych przez Zamawiającego.

Usługa świadczona będzie dla ..... rodzin wskazanych przez Zamawiającego i obejmowała będzie:

- udzielanie pomocy rodzinom zastępczym i prowadzącym rodzinne domy dziecka w realizacji zadań wynikających z pieczy zastępczej;
- przygotowanie, we współpracy z odpowiednio rodziną zastępczą lub prowadzącym rodzinny dom dziecka oraz asystentem rodziny, a w przypadku, gdy rodzinie dziecka nie został przydzielony asystent rodziny – we współpracy z podmiotem organizującym pracę z rodziną, planu pomocy dziecku;
- pomoc rodzinom zastępczym oraz prowadzącym rodzinne domy dziecka w nawiązaniu wzajemnego kontaktu;
- zapewnianie rodzinom zastępczym oraz prowadzącym rodzinne domy dziecka dostępu do specjalistycznej pomocy dla dzieci, w tym psychologicznej, reedukacyjnej i rehabilitacyjnej;
- zgłaszanie do ośrodków adopcyjnych informacji o dzieciach z uregulowaną sytuacją prawną, w celu poszukiwania dla nich rodzin przysposabiających;
- udzielanie wsparcia pełnoletnim wychowankom rodzinnych form pieczy zastępczej;
- przedstawianie corocznego sprawozdania z efektów pracy organizatorowi rodzinnej pieczy zastępczej.

### § 2

#### 1. Cenę realizacji zadania ustala się na kwotę:



| Lp. | Rodzaj usługi | Cena jednostkowa brutto* za objęcie wsparciem 1 | Słownie cena jednostkowa brutto* za objęcie | Maksymalna liczba rodzin objętych wsparciem | Wartość Zamówienia brutto* (cena jednostkowa | Słownie wartość Zamówienia brutto |
|-----|---------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|
|-----|---------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|

|    |                                                            | rodziny w<br>miesiącu | wsparcie 1<br>rodziny w<br>miesiącu |  | * liczba<br>rodzin * 12<br>m-cy) |  |
|----|------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|--|----------------------------------|--|
| 1. | <b>Koordinator<br/>rodzinnej<br/>pieczy<br/>zastępczej</b> |                       |                                     |  |                                  |  |

2. Cena wymieniona w ust. 1 zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zadania niezbędne do jego wykonania w tym między innymi (podatek VAT lub w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej wszelkie zaplanowane oraz niezaplanowane, a wynikające z obowiązujących przepisów podatki oraz składki ZUS ponoszone przez Zamawiającego oraz Wykonawcę, w tym ewentualne koszty pracodawcy, które wystąpią po podpisaniu umowy)<sup>1</sup>
3. Jako podstawę rozliczenia przyjmuje się cenę jednostkową brutto za prowadzenie jednej rodziny zastępczej zgodnie z ceną przedstawioną w ofercie Wykonawcy.

### § 3

1. Termin rozpoczęcia realizacji zamówienia ustala się na 01 stycznia 2019r.
2. Termin zakończenia realizacji zamówienia do 31 grudnia 2019 r.

### § 4

Nadzór formalny ze strony Zamawiającego będzie pełnić – .....

### § 5

Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania czynności będących przedmiotem umowy z należytą starannością.

### § 6

#### **Zamawiający zastrzega sobie:**

1. Prawo monitoringu przebiegu i sposobu prowadzenia usługi,
2. Prawo niezwłocznego rozwiązania umowy (ze skutkiem natychmiastowym bez ponoszenia kosztów ze strony Zamawiającego) w razie stwierdzenia nienależytego jej wykonania przez Wykonawcę, po uprzednim pisemnym zawiadomieniu o stwierdzonych nieprawidłowościach i braku ze strony Wykonawcy wyjaśnień tych nieprawidłowości, które zaakceptuje Zamawiający.

### § 7

1. Zapłata wynagrodzenia zostanie dokonana przelewem na wskazane konto bankowe Wykonawcy w ciągu 14 dni, od dnia dostarczenia faktury VAT lub rachunku wraz z miesięczną ewidencją wizyt. Rachunek lub fakturę należy dostarczyć w terminie

<sup>1</sup> Zastosować w zależności od tego, czy oferentem jest osoba prawna, czy osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej.

nieprzekraczającym pierwszych 5 dni kalendarzowych następnego miesiąca po wykonaniu usługi.

2. **Nabywcą faktur/rachunków jest: Powiat Szczecinecki, ul. Warcisława IV 16, 78-400 Szczecinek, NIP: 673-163-00-32; Odbiorcą/Płatnikiem faktur/rachunków jest: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Szczecinku, ul. Wiatraczna 1, 78-400 Szczecinek.**

Za datę zapłaty strony uważają dzień obciążenia konta bankowego Zamawiającego.

3. Strony postanawiają, że wykonawca nie może przenieść na osoby trzecie wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy.
4. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia, zawiadamiając o tym Wykonawcę na piśmie w terminie jednego miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. Wówczas Wykonawca otrzymuje wynagrodzenie w wysokości proporcjonalnej do wykonania części przedmiotu umowy.

## § 8

Każda zmiana treści umowy wymaga formy pisemnej w postaci aneksu.

## § 9

Spory mogące wynikać z realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy rzeczowo dla siedziby Zamawiającego.

## § 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.

## § 11

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze Stron.

Integralną część umowy stanowią załączniki:

1. Oferta Wykonawcy – załącznik nr 1;
2. Zapytanie ofertowe z załącznikami – załącznik nr 2

.....  
Zamawiający

.....  
Wykonawca



FKA.332.02.2018.AGS

.....

.....

.....

Wykonawca (Imię, nazwisko, adres, pesel)

**Miesięczna ewidencji wizyt**

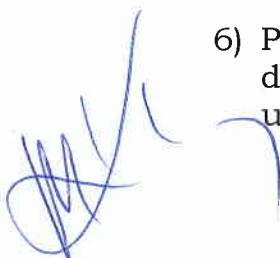
| Miesiąc, data i godziny pracy | Nazwisko i imię klienta | Podpis klienta | Podpis koordynatora |
|-------------------------------|-------------------------|----------------|---------------------|
|                               |                         |                |                     |
|                               |                         |                |                     |
|                               |                         |                |                     |



### KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz. UE L 2016, Nr 119, s. 1) zwana – RODO- informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Szczecinku ul. Wiatraczna 1 reprezentowane przez Dyrektora Małgorzatę Kubiak - Horniatko; e-mail: pcprszczecinek@wp.pl, tel/fax: 094 71 37 101.
- 2) Inspektorem ochrony danych jest Pan Robert Kołodziejczak; e-mail: iod@powiat.szczecinek.pl; tel; 94 37 292 38.
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 RODO natomiast dane wrażliwe będą przetwarzane na podstawie art. 9 ust 2 a, b, c, g, h, j RODO w celu realizacji zadań ustawowych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie na podstawie stosownych przepisów ustaw i rozporządzeń krajowych:
  - ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
  - ustawy z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci;
  - objęcie ubezpieczeniem społecznym oraz zdrowotnym na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej, finansowanych ze środków publicznych;
  - przeciwdziałanie przemocy w rodzinie na podstawie ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie;
  - wspieranie rodziny na podstawie ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
  - ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych;i innych aktów prawnych niewymienionych, niezbędnych do realizacji celów.
- 4) odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą osoby fizyczne lub prawne, organy publiczne, jednostki lub inne podmioty, którym mogą być ujawnione się dane osobowe niezbędne do realizacji celów.
- 5) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji zadań ustawowych zgodnie z obowiązującymi przepisami ustaw i rozporządzeń.



- 7) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 8) Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
- 9) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy rozporządzenia RODO.

