

**POWIATOWE CENTRUM
POMOCY RODZINIE**
ul. Wiatraczna 1, 78-400 Szczecinek
NIP: 673-16-33-183, REGON: 330968069
tel./fax 94 71 37 101

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 pieczy 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. 70¹ 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 2019 r. poz. 1843).

Miejsce publikacji zapytania ofertowego – strona internetowa Zamawiającego – www.pcpr.szczecinek.pl, www.pcpr.szczecinek.ibip.pl, tablica ogłoszeń.

3. **Opis przedmiotu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi Koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej, zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1111 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:

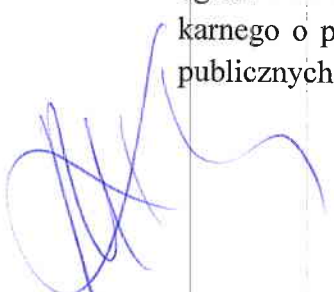
- udzielanie pomocy rodzinom zastępczym i prowadzącym rodzinne domy dziecka w realizacji zadań wynikających z pieczy zastępczej;
- przygotowanie, we współpracy z odpowiednio rodziną zastępczą lub prowadzącym rodzinny dom dziecka oraz asystentem rodziny, a w przypadku, gdy rodzinie dziecka nie został 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;

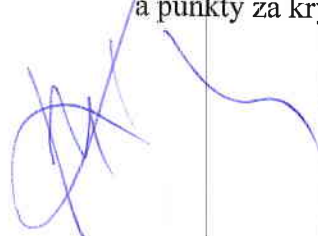
- d) zapewnianie rodzinom zastępczym oraz prowadzącym rodzinne domy dziecka dostępu do specjalistycznej pomocy dla dzieci, w tym psychologicznej, reedukacyjnej i rehabilitacyjnej;
- e) zgłaszanie do ośrodków adopcyjnych informacji o dzieciach z uregulowaną sytuacją prawną, w celu poszukiwania dla nich 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) Kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie i kwalifikacje - poświadczone przez kandydata za zgodność z oryginałem;
 - b) Oświadczenie kandydata zawierające zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, załącznik nr 3;
 - c) 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;
 - d) 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;
 - e) 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;
 - f) 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 02 stycznia 2020 r. do 31 grudnia 2020 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 2020 r.*”.
11. **Miejsce i termin złożenia oferty:**
Ofertę złożyć należy w formie pisemnej w sekretariacie jednostki w godzinach od 8⁰⁰ do 15⁰⁰ lub listownie na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, 78-400 Szczecinek ul. Wiatraczna 1 w terminie do godz. 15⁰⁰ dnia 19.12.2019 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:

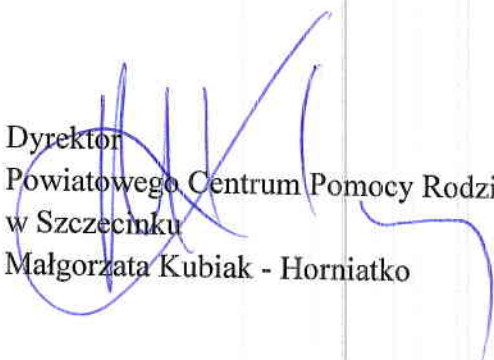
O wyniku postępowania Zamawiający powiadomi zamieszczając stosowne ogłoszenie na tablicy informacyjnej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Wiatraczna 1, 78-400 Szczecinek, na stronie internetowej PCPR pod adresem www.pcpr.szczecinek.pl oraz na

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



FKA.332.06.2019.JH

FORMULARZ OFERTOWY

- Nazwa i adres Zamawiającego:** Powiat Szczecinecki - Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie ul. Wiatraczna 1, 78-400 Szczecinek.
- 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.....

- Oferuję wykonanie świadczenia usług Koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej, dla rodzin zastępczych z terenu Powiatu Szczecineckiego zgodnie z warunkami podanymi w zapytaniu ofertowym z dnia 05.12.2019 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:

- Wykonywanie usługi w terminie od 02 stycznia 2020 r. do dnia 31 grudnia 2020 r.

6. Oświadczam, że:

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

Miejscowość, data

Podpis oferenta lub osoby przez niego upoważnionej

FKA.332.06.2019.JH

.....

.....

.....

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)



 Miejsowość, data

 Podpis oferenta lub osoby
 przez niego upoważnionej

FKA.332.06.2019.JH

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

Wykonawca (Imię, nazwisko, adres, pesel)

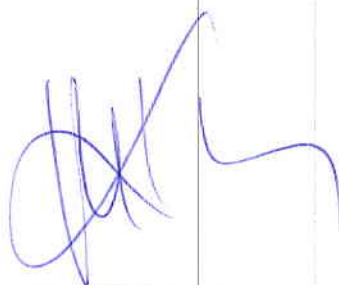
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Szczecinku
ul. Wiatraczna 1
78-400 Szczecinek

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.332.06.2019.JH

.....

.....

.....

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:

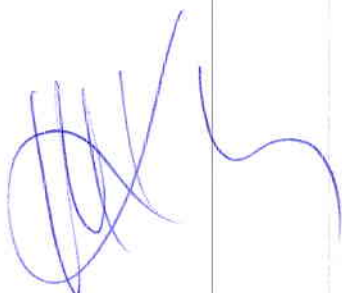
“Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis osoby składającej
oświadczenie



FKA.332.06.2019.JH

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

Wykonawca (Imię, nazwisko, adres, pesel)

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

OŚWIADCZENIE

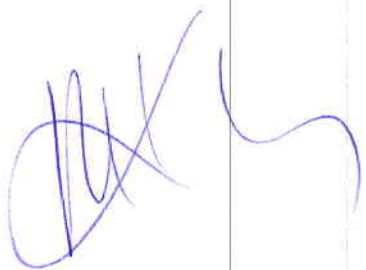
Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych.

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.332.06.2019.JH

.....

.....

.....

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 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.332.06.2019.JH

.....

.....

.....

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



UMOWA ZLECENIA Nr

zawarta w dniuw 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, Głównej Księgowej PCPR,

a

.....,adres.....NIP.....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:

- 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.

§ 2**1. Cenę realizacji zadania ustala się na kwotę:**

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

		miesiącu	rodziny w miesiącu		rodzin * 12 m-cy)	
1.	Koordinator rodzinnej pieczy zastępczej					

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)¹
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 02 stycznia 2020 r.
2. Termin zakończenia realizacji zamówienia do 31 grudnia 2020 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 nieprzekraczającym pierwszych 5 dni kalendarzowych następnego miesiąca po wykonaniu usługi.

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

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

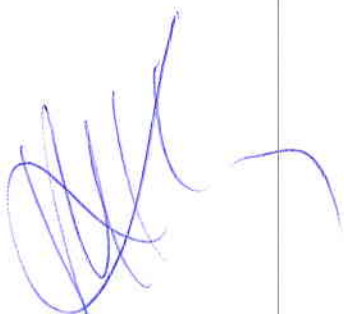
Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze Stron.

Integralną część umowy stanowią załączniki:

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

.....
Zamawiający

.....
Wykonawca



FKA.332.06.2019.JH

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

Wykonawca (Imię, nazwisko, adres, pesel)

Miesięczna ewidencji wizyt

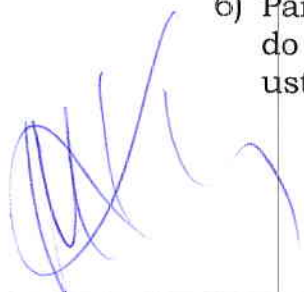
Miesiąc, data i godziny pracy	Nazwisko i imię klienta	Podpis klienta	Podpis koordynatora



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.

