



ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ
NR PCPR.210.4.5.2019.KP z dnia 3 października 2019 roku

1. Informacje o Zamawiającym (nazwa i adres).

Nazwa Zamawiającego: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
Adres: ul. Wojska Polskiego 195a
86-100 Świecie
fax. 052 56 83 201
Adres strony internetowej: <http://pcpr-swiecie.rbp.mojregion.info/>

2. Przedmiot Zamówienia i jego opis.

- 1) Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług opieki wytchnieniowej poprzez zapewnienie członkom rodziny lub opiekunom sprawującym bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności oraz osobami niepełnosprawnymi ze znacznym stopniem niepełnosprawności, możliwości skorzystania ze specjalistycznego poradnictwa (psychologicznego lub terapeutycznego) oraz wsparcia w zakresie nauki pielęgnacji/ rehabilitacji i dietetyki.
- 2) Przewidywana liczba godzin do zlecenia: 500
- 3) Planowana liczba osób objętych wsparciem w ramach programu „Opieka wytchnieniowa” do 31 grudnia 2019 roku:
 - a) 15 członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi niepełnosprawnymi z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji;
 - b) 10 liczba członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności;
- 4) Usługa będzie świadczona na podstawie umowy na świadczenie usług w ramach prowadzonej działalności gospodarczej.
- 5) Zgodnie z wytycznymi do programu „Opieka wytchnieniowa”- edycja 2019 opublikowanymi przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, koszt jednej godziny świadczenia usługi opieki wytchnieniowej- Moduł III- w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej nie powinien przekroczyć 40 zł (brutto)
- 6) Realizacja usługi obejmuje:
 - a) świadczenie usługi opieki wytchnieniowej przez osobę posiadającą odpowiednie kwalifikacje
 - b) specjalistyczne poradnictwo tj.:
 - usługę specjalistycznego poradnictwa psychologicznego (w zależności od indywidualnych potrzeb), polegającą na wsparciu opiekunów osób niepełnosprawnych w radzeniu sobie ze stresem związanym z pojawiającymi się trudnościami; udzielaniu porad, wskazówek, informacji pomocnych w rozwiązywaniu specyficznych problemów, które napotykają w codziennym życiu; do obowiązków psychologa należeć będzie ponadto prowadzenie dokumentacji związanej z realizacją zamówienia, potwierdzającej realizację spotkań indywidualnych, tj. ewidencja zrealizowanych godzin, podpisanych przez Wykonawcę i członka rodziny lub opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad dzieckiem i dorosłą osobą niepełnosprawną; ilość godzin zostanie określona po weryfikacji wniosków w zależności od potrzeb uczestników Programu;
 - usługę specjalistycznego poradnictwa terapeutycznego (w zależności od indywidualnych potrzeb), polegającą na intencjonalnym stosowaniu zaprogramowanych oddziaływań psychologicznych, w procesie niesienia pomocy opiekunom osób niepełnosprawnych, u



których występują zaburzenia psychogenne (nerwice, zaburzenia osobowości, psychozy, uzależnienia) takie zaburzenia, które mają psychologiczne konsekwencje; do obowiązków psychologa należeć będzie ponadto prowadzenie dokumentacji związanej z realizacją zamówienia, potwierdzającej realizację spotkań indywidualnych, tj. ewidencja zrealizowanych godzin, podpisanych przez Wykonawcę i członka rodziny lub opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad dzieckiem i dorosłą osobą niepełnosprawną; ilość godzin zostanie określona po weryfikacji wniosków w zależności od potrzeb uczestników Programu;

- usługę wsparcia w zakresie nauki pielęgnacji (w zależności od indywidualnych potrzeb), polegająca na przekazywaniu opiekunom osób niepełnosprawnych wiedzy niezbędnej do sprawowania przez nich bezpiecznej i skutecznej opieki nad osobami zależnymi w warunkach domowych; do obowiązków pielęgniarki/pielęgniarza/opiekuna medycznego należeć będzie ponadto prowadzenie dokumentacji związanej z realizacją zamówienia, potwierdzającej realizację spotkań indywidualnych, tj. ewidencja zrealizowanych godzin, podpisanych przez Wykonawcę i członka rodziny lub opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad dzieckiem i dorosłą osobą niepełnosprawną; ilość godzin zostanie określona po weryfikacji wniosków w zależności od potrzeb uczestników Programu;

- usługę wsparcia w zakresie nauki rehabilitacji (w zależności od indywidualnych potrzeb), polegająca na: przekazywaniu opiekunom osób niepełnosprawnych wiedzy na temat postępowania, które przyczyni się do przywrócenia pełnej lub możliwej do osiągnięcia sprawności fizycznej podopiecznych; doborze ćwiczeń ze względu na stan zdrowia osoby niepełnosprawnej; udzielaniu praktycznych porad i wskazówek; do obowiązków fizjoterapeuty należeć będzie ponadto prowadzenie dokumentacji związanej z realizacją zamówienia, potwierdzającej realizację spotkań indywidualnych, tj. ewidencja zrealizowanych godzin, podpisanych przez Wykonawcę i członka rodziny lub opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad dzieckiem i dorosłą osobą niepełnosprawną; ilość godzin zostanie określona po weryfikacji wniosków w zależności od potrzeb uczestników Programu;

- usługę wsparcia w zakresie nauki dietetyki (w zależności od indywidualnych potrzeb), polegająca na: przekazywaniu opiekunom osób niepełnosprawnych wiedzy z zakresu prawidłowego żywienia osób zależnych, doborze diety ze względu na stan zdrowia podopiecznego, udzielaniu porad dietetycznych; do obowiązków dietetyka należeć będzie ponadto prowadzenie dokumentacji związanej z realizacją zamówienia, potwierdzającej realizację spotkań indywidualnych, tj. ewidencja zrealizowanych godzin, podpisanych przez Wykonawcę i członka rodziny lub opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad dzieckiem i dorosłą osobą niepełnosprawną; ilość godzin zostanie określona po weryfikacji wniosków w zależności od potrzeb uczestników Programu;

7) Zamawiający przewiduje następującą liczbę godzin świadczenia usług przez wykonawcę wyłonionego w ramach postępowania:

a) 300 godzin dla członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi niepełnosprawnymi z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji;

b) 200 godzin dla członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności;

Maksymalna ilość godzin dla jednej osoby nie może przekroczyć 20, godzina pracy wynosi 60 minut.

8) Częstotliwość świadczenia usług przez daną osobę będzie uzależniona od zgłoszonego zapotrzebowania przez opiekunów faktycznych członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi niepełnosprawnymi z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w



związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współdziałania na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji oraz członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności.

- 9) Zapłata wynagrodzenia wykonawcy będzie następowała w oparciu o ilość godzin świadczonych usług w ramach wykonywania przedmiotowego zamówienia.

3. Termin realizacji zamówienia.

Termin realizacji zamówienia: do 31 grudnia 2019 roku

4. Miejsce realizacji spotkania.

Usługa będzie realizowana każdorazowo w miejscu zamieszkania członka rodziny lub opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad dzieckiem lub dorosłą osobą niepełnosprawną. Szczegółowe dane zostaną przekazane po zaakceptowaniu listy uczestników (teren powiatu świeckiego).

5. Kryterium oceny ofert.

- 1) Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty z ofert ważnych przy zastosowaniu kryterium: cena oferty - 100 %

$$C_n = \frac{C_{of.n.}}{C_{of.b.}} \times 10$$

gdzie:

C_n – liczba punktów za kryterium cena

$C_{of.n.}$ - cena oferty najniższej

$C_{of.b.}$ – cena oferty badanej

- 2) Oferta z najniższą ceną na dane zadanie otrzymuje 10 punktów, każda następna będzie przeliczana w stosunku do oferty z ceną najniższą według wzoru w ust. 1.
- 3) Oferta na dane zadanie, która spełni wszystkie wymagania oraz uzyska najwyższą liczbę punktów, obliczoną wg wzoru w ust. 1, zostanie uznana za najkorzystniejszą.
- 4) Jeżeli w niniejszym postępowaniu nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty zawierające taką samą cenę, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
- 5) Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowanie w złożonych ofertach.

6. Opis sposobu przygotowania ofert.

- 1) Formularz ofertowy (załącznik nr 1 do zaproszenia) oraz pozostałe dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie załączników do zaproszenia winny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami co do treści.
- 2) Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 3) Ofertę składa się, pod rygorem nieważności w formie pisemnej (ręcznie, na maszynie lub w postaci wydruku komputerowego), zapewniającej pełną czytelność jej treści.
- 4) Ofertę wraz z załącznikami, dokumentami i oświadczeniami należy złożyć w kopercie zamkniętej i zabezpieczonej przed otwarciem bez uszkodzenia, gwarantując zachowanie poufności jej treści do terminu otwarcia ofert.
- 5) Kopertę należy opisać hasłem:

„Oferta opieka wytchnieniowa- nie otwierać do 11 października 2019 roku do godz. 12:00.”

- 6) Oferta oraz wszystkie załączniki do oferty stanowiące dokumenty i oświadczenia Wykonawcy nie mogą być złożone w innym języku niż język polski.



- 7) Oferta oraz dokumenty i oświadczenia Wykonawcy muszą być podpisane przez Wykonawcę lub inną/e osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.
- 8) W przypadku, gdy Wykonawca upoważnił inne osoby do reprezentowania go w postępowaniu, Wykonawca składa wraz z ofertą oryginał pełnomocnictwa do działania innych/ej osób/y w jego imieniu lub notarialnie poświadczony odpis pełnomocnictwa.
- 9) Dokumenty należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczony za zgodność z oryginałem, przez Wykonawcę lub inną/e osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.
- 10) Poprawki w ofercie prosimy nanosić przez skreślenie błędnej treści lub kwoty, z utrzymaniem czytelności skreślonych wyrażen lub liczb, wpisanie treści poprawnej oraz złożenie podpisu osoby podpisującej/osób podpisujących ofertę.
- 11) Jeżeli złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu będzie nieczytelna lub będzie budzić uzasadnione wątpliwości, co do jej prawdziwości, Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu.
- 12) Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 13) Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
- 14) Zmiana oraz wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej.
- 15) Zmiany złożonej oferty należy dokonać w formie pisemnej, przed upływem terminu składania ofert, w kopercie zamkniętej i zabezpieczonej przed otwarciem bez uszkodzenia, gwarantując zachowanie poufności jej treści do terminu otwarcia ofert. Na kopercie należy umieścić hasło: „ZMIANA OFERTY” wraz z oznaczeniem postępowania, którego zmiana dotyczy według danych jak w ust. 5.

7. Termin i miejsce składania ofert.

- 1) Termin składania ofert – do 02.10.2019 roku do godz. 12:00.
- 2) Wykonawcy mogą składać oferty osobiście w siedzibie Zamawiającego - pokój nr 1 lub przesłać na adres Zamawiającego tj.: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świeciu, ul. Wojska Polskiego 195 a, 86-100 Świecie.
- 3) Oferta w terminie, o którym mowa w ust. 1, z dokładnością do wskazanej godziny i minuty musi być złożona w siedzibie Zamawiającego.
- 4) Oferta złożona po terminie nie będzie podlegała ocenie i zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.
- 5) Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w dniu 11.10.2019 roku o godz. 12:15

8. Wymagania wobec wykonawców składających ofertę.

- 1) Kwalifikacje osób świadczących usługi w ramach programu „Opieka wytchnieniowa”:
 - a) Psycholog- uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, wykształcenie wyższe kierunkowe, mobilność (dojazd do uczestników Programu)
 - b) Pielęgniarka/pielęgniarz/opiekun medyczny- uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, niezbędna wiedza i doświadczenie, wykształcenie wyższe lub średnie kierunkowe (w określonych sytuacjach z prawem do wykonywania zawodu zgodnie z ustawą), wymagane doświadczenie zawodowe w pracy, mobilność (dojazd do uczestników Programu)
 - c) Fizjoterapeuta- uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, niezbędna wiedza i doświadczenie, wykształcenie wyższe kierunkowe, wymagane doświadczenie zawodowe w pracy, mobilność (dojazd do uczestników Programu)
 - d) Dietetyk- uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, niezbędna wiedza i doświadczenie, wykształcenie wyższe lub średnie, mobilność (dojazd do uczestników Programu).
- 2) Dokumenty jakie Wykonawca musi złożyć wraz z ofertą:
 - wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu Opieka wytchnieniowa”- edycja 2019 wraz z informacją o spełnieniu wymagań niezbędnych do zatrudnienia, stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego Zaproszenia



- oświadczenie o prowadzeniu min. 12 miesięcznej działalności w obszarze związanym z osobami niepełnosprawnymi
- oświadczenie polisy OC obejmującej zakres zleczonych usług lub oświadczenie o gotowości zawarcia polisy ubezpieczenia w terminie 7 dni od podpisania umowy na wykonanie usług
- podpisane oświadczenie Wykonawcy (RODO) oraz podpisana klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych (RODO) wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 i załącznik nr 4 do niniejszego Zaproszenia

9. Kontakt.

- 1) Zamawiający upoważnił następującą osobę do porozumiewania się z Wykonawcami:
p. Katarzyna Pilińska tel. 52 56 83 209.
- 2) Porozumiewanie się z osobą wymienioną w ust. 1 może mieć miejsce wyłącznie w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku w godzinach: 8.00-14.00.
- 3) Wszelkie informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie lub faksem, bądź elektronicznie (e-mail: sekretariat@pcpr.csw.pl, fax. 52 56 83 201).

10. Pozostałe informacje.

- 1) Cena brutto za jedną godzinę zegarową usługi musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszego zaproszenia oraz wszystkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
- 2) Cena oferty musi zostać podana w złotych polskich, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- 3) Zamawiający poprawi w ofercie oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek lub oczywiste omyłki pisarskie – niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
- 4) O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający poinformuje Wykonawcę pisemnie i/lub mailowo i/lub telefonicznie.
- 5) Zamawiający odrzuci ofertę, która nie spełni wymagań Zamawiającego określonych w zaproszeniu do złożenia ofert
- 6) Uzupełnienie dokumentów.
 - 1) Zamawiający wezwie wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych dokumentów albo złożone dokumenty będą zawierały błędy, do ich złożenia w ustalonym terminie, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy nie będzie podlegała ocenie lub konieczne byłoby unieważnienie postępowania. Za dokumenty uznaje się dokumenty wymienione w pkt. 8 ust. 2.
 - 2) Zamawiający może także, w wyznaczonym przez siebie terminie, wezwać wykonawcę do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń i dokumentów załączonych do oferty.
- 7) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
- 8) Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania w sytuacji, w której cena oferty najkorzystniejszej będzie przekraczała kwotę jaką Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

STAROSTA

Barbara Studzińska



Załącznik nr 1 do Zaproszenia do składania ofert cenowych

(PIECZĘĆ WYKONAWCY)

FORMULARZ OFERTOWY

Składam ofertę na wykonanie zamówienia publicznego poniżej 30 000 euro na świadczenie usług opieki wytchnieniowej poprzez zapewnienie członkom rodziny lub opiekunom sprawującym bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności oraz osobami niepełnosprawnymi ze znacznym stopniem niepełnosprawności, możliwości skorzystania ze specjalistycznego poradnictwa (psychologicznego lub terapeutycznego) oraz wsparcia w zakresie nauki pielęgnacji/ rehabilitacji i dietetyki.

Oferuję(emy) wykonanie zamówienia:

LP.	Rodzaj usługi	Jednostka miary	CENA BRUTTO (za jedną godzinę)
1.	Usługa specjalistycznego poradnictwa psychologicznego	godzina zegarowa pracy z jednym uczestnikiem	
2.	Usługa specjalistycznego poradnictwa terapeutycznego	godzina zegarowa pracy z jednym uczestnikiem	
3.	Usługa wsparcia w zakresie nauki pielęgnacji	godzina zegarowa pracy z jednym uczestnikiem	
4.	Usługa wsparcia w zakresie nauki rehabilitacji	godzina zegarowa pracy z jednym uczestnikiem	
5.	usługa wsparcia w zakresie nauki dietetyki	godzina zegarowa pracy z jednym uczestnikiem	

Oświadczam(y), że:

- zapoznałam/łem się z zapytaniem ofertowym na w/w usługę i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;
- zdobyłam/łem wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty;
- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty prawidłowego wykonania zamówienia,
- znajduję się w sytuacji ekonomicznej umożliwiającej wykonanie zamówienia;
- zapoznałam/em* się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych, prawie do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawie do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także do przenoszenia danych. Mam świadomość, że udzieloną zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie.

_____, dn. _____ 2019 roku

(PODPIS, PIECZĄTKA WYKONAWCY)



Załącznik nr 2 do Zaproszenia do składania ofert cenowych

(PIECZĘĆ WYKONAWCY)

WYKAZ OSÓB

które będą uczestniczyć w wykonaniu usług opieki wychnieniowej

w ramach Programu „Opieka wychnieniowa”- edycja 2019

Wskazanie pełnionej funkcji	Imię i nazwisko	WYKSZTAŁCENIE/KWALIFIKACJE/DOŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w/w osoby nie figurują w Rejestrze Sprawców Przepęstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym, o którym mowa w ustawie z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przępczością na tle seksualnym (Dz. U z 2018 roku poz. 405)¹.

_____, dn. _____ 2019 roku

(PODPIS, PIECZĄTKA WYKONAWCY)

¹ zgodnie z art. 21 u stawy z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przępczością na tle seksualnym (Dz. U z 2018 roku poz. 405), przed nawiązaniem z osobą stosunku pracy lub przed dopuszczeniem osoby do innej działalności związanej z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem małoletnich lub z opieką nad nimi pracodawcy lub inni organizatorzy w zakresie takiej działalności są obowiązani do uzyskania informacji, czy dane tej osoby są zamieszczone w Rejestrze z dostępem ograniczonym (...)



Załącznik nr 3 do Zaproszenia do składania ofert cenowych

(PIECZĘĆ WYKONAWCY)

OŚWIADCZENIE

WYMAGANE OD WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIANIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB 14 RODO

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w trybie zaproszenia do złożenia oferty cenowej na świadczenie usług opieki wychowawczej poprzez zapewnienie członkom rodziny lub opiekunom sprawującym bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności oraz osobami niepełnosprawnymi ze znacznym stopniem niepełnosprawności, możliwości skorzystania ze specjalistycznego poradnictwa (psychologicznego lub terapeutycznego) oraz wsparcia w zakresie nauki pielęgnacji/ rehabilitacji i dietetyki niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia niniejszej oferty cenowej.

_____, dn. _____ 2019 roku

(PODPIS, PIECZĄTKA WYKONAWCY)



Załącznik nr 4 do Zaproszenia do składania ofert cenowych

Klauzula informacyjna
dla osób składających oferty w ramach zaproszeń do złożenia oferty cenowej
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świeciu

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą przy ul. Wojska Polskiego 195, 86-100 Świecie, adres e-mail: sekretariat@pcpr.csw.pl, tel. +48 52 56 83 200.
2. Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym może Pani/Pan się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod e-mailem: daneosobowe@cs.w.pl; pod numerem telefonu 52 56 83 108; lub pisemnie na adres: Starostwo Powiatowe, ul. Gen. Józefa Hallera 9, 86-100 Świecie.
3. Określono cele przetwarzania Pani/Pana danych. Jako administrator będziemy przetwarzać Pani/Pana dane w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 29 stycznia 2014 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2018 roku poz. 1986 ze zm.), tj. w związku z zaproszeniem do złożenia oferty cenowej na świadczenie usług opieki wytchnieniowej poprzez zapewnienie członkom rodziny lub opiekunom sprawującym bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności oraz osobami niepełnosprawnymi ze znacznym stopniem niepełnosprawności, możliwości skorzystania ze specjalistycznego poradnictwa (psychologicznego lub terapeutycznego) oraz wsparcia w zakresie nauki pielęgnacji/ rehabilitacji i diety.
4. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym, z wyjątkiem przypadków przewidzianych przez prawo.
5. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres określony w Instrukcji kancelaryjnej i jednolitym rzeczowym wykazie akt oraz instrukcji archiwalnej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świeciu.
7. Posiada Pani/Pan prawo do:
 - a) dostępu do Pani/Pana danych osobowych oraz otrzymywania ich kopii zgodnie z art. 15 RODO,
 - b) sprostowania (poprawiania) Pani/Pana danych osobowych zgodnie z art. 16 RODO,
 - c) usunięcia danych zgodnie z art. 17 RODO,
 - d) ograniczenia przetwarzania danych osobowych zgodnie z art. 18 RODO,
 - e) przenoszenia danych zgodnie z art. 20 RODO,
 - f) prawo do sprzeciwu zgodnie z art. 21 RODO,
 - g) do cofnięcia w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych, których przetwarzanie odbywa się na Pani/Pana zgodę (w każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych, ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem) na podstawie art. 7 ust. 3 RODO
 - h) do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

data oraz podpis Wykonawcy