***ZAŁĄCZNIK NR 1 do SWZ***

***ZP.271.8.1.2025.KB***

**FORMULARZ OFERTOWY**

Zamawiający:

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wejherowie**

**ul. Kusocińskiego 17**

**84-200 Wejherowo**

***Dotyczy:***

**Postępowania dotyczącego zamówienia na usługi społeczne i inne szczególne usługi, o których mowa w art.359 ustawy Prawo zamówień publicznych**

**Pełne dane adresowe Wykonawcy/Wykonawców:**

Nazwa (firma)/imię nazwisko……………………………………………………………….…..

Adres ……………………………………………………………………………………….…….

Adres do korespondencji ……………………………………………………………………..….

Nr telefonu/nr faksu ………………………………………………………………………………

Nr NIP …………………………………… Nr REGON …………………………………………

e-mail: ………………………………………………………………………………………

**Niniejszym oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiotu zamówienia, którego**

**zakres i szczegółowy opis zawarto w Rozdziale 3 SWZ, obejmujący świadczenie**

**usług schronienia dla:**

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

, zgodnie z poniższą wyceną:

Ogólny koszt pobytu jednej osoby wynosi:

…………… **zł netto** (słownie:…………………………………………………………….....)

…………….**zł brutto** (słownie:…………………………….…………………………...……)

w tym:

koszt wyżywienia …………… zł brutto (słownie:…………………………………….…….)

koszt noclegu……………….... zł brutto (słownie:……………………………………….….)

odległość schroniska od siedziby Zamawiającego:

**do 75 km**

**od 75 km do 150 km**

*⁕właściwe zaznaczyć*

W wyniku realizacji zadania istnieje możliwość:

- prowadzenia terapii motywującej dla osób z uzależnieniem **Tak/Nie\***

- realizacji indywidualnych programów wychodzenia z bezdomności na podstawie

kontraktu socjalnego przygotowanego prze pracownika socjalnego zatrudnionego

przez Wykonawcę **Tak/Nie\***

*\*niepotrzebne skreślić*

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy

konieczne informacje do przygotowania Oferty.

2. Oświadczamy, że w przypadku większej odległości (pow.75 km) od siedziby zamawiającego,

zapewniamy transport osoby bezdomnej z terenu miasta Wejherowo do schroniska.

3. Miejsce realizacji usługi: …………………………………………………………………………….

(wymienić miejsce- adres realizacji usługi)

4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą Ofertą przez czas wskazany w SWZ, czyli przez 30 dni od terminu składania Ofert.

5. Ponadto oświadczamy, że podana cena zawiera wszystkie koszty niezbędne do

prawidłowego zrealizowania przedmiotu zamówienia opisanego w Rozdziale 3 SWZ.

6. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać:

1) siłami własnymi \*

2) siłami własnymi i przy pomocy podwykonawców w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………….\*

*\*niepotrzebne skreślić*

7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy (załącznik Nr 7 do SWZ) i przyjmujemy

go bez zastrzeżeń.

8. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w okresie: od dnia 01.01.2025r., do 31.12.2025r.

9. Zobowiązujemy się w przypadku przyznania nam zamówienia do podpisania umowy

w terminie przez niego wyznaczonym.

10. Upoważniamy Zamawiającego (bądź uprawnionych przedstawicieli) do przeprowadzenia

wszelkich badań mających na celu sprawdzenie zaświadczeń, dokumentów i przedłożonych

informacji oraz do wyjaśnienia wszelkich aspektów naszej oferty.

11. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności znajdujące się w projekcie umowy stanowiącej

załącznik Nr 7 do SWZ.

12. Oświadczamy, że termin na uregulowanie należności po zrealizowaniu zamówienia wynosi

do 14 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego poprawnej pod względem formalnym

i rachunkowym faktury za wykonaną dostawę.

13. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują

stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert.

14. Niniejszą ofertę składamy na \_\_\_\_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.

15. Załączniki - oświadczenia i dokumenty (wymienić):

……………………………………….

……………………………………….

……………………………………….

……………………………...………..

………………………………………..

Miejscowość, data......................................................

…………………………………………………

(podpis i pieczęć imienna osoby/osób

właściwej/ych do reprezentowania Wykonawcy)

***Załącznik Nr 2 do SWZ***

***ZP.271.8.1.2025.KB***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*( pieczęć firmowa ) ( miejscowość ) ( data )*

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**OKREŚLONYCH W USTAWIE PZP**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

„**Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z miasta Wejherowa”**,

znak**: ZP.271.8.1.2025.KB**

Ja (My), ………………… w imieniu reprezentowanej przeze mnie (przez Nas)

……………………………, oświadczam (oświadczamy), że ……………. spełniam(spełniamy)

warunki udziału w postępowaniu określone w ustawie - Prawo zamówień publicznych

(tekst jedn. Dz. U. z 2024 roku 1320 t.j.) w tym:

1) dotyczące posiadania wiedzy i doświadczenia, o których mowa w rozdziale 5 pkt 2 SWZ,

2) dotyczące dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, o których mowa

w rozdziale 5 pkt 3 SWZ.

*Uwaga:*

*Składając niniejsze oświadczenie należy pamiętać, że zgodnie z art. 297§1 kodeksu karnego kto, w celu uzyskania dla*

*siebie lub innej osoby kredytu, pożyczki bankowej, gwarancji kredytowej, dotacji, subwencji lub zamówienia*

*publicznego, przedkłada fałszywe lub stwierdzające nieprawdę dokumenty albo nierzetelne pisemne oświadczenia*

*dotycząc okoliczności mających istotne znaczenie dla uzyskania takiego kredytu, pożyczki bankowej, gwarancji*

*kredytowej, dotacji, subwencji lub zamówienia publicznego podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat*

*5”.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)

do reprezentowania Wykonawcy

***Załącznik Nr 3 do SWZ***

***ZP.271.8.1.2025.KB***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*( pieczęć firmowa ) ( miejscowość ) ( data )*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA W OKOLICZNOŚCIACH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 108-111 USTAWY PZP ORAZ O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO PROWADZONEGO W TRYBIE Art. 359 pkt 2 w zw. z ART. 275 PKT 1 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R. - PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 t.j.)** **NA USŁUGI SPOŁECZNE:**

„**Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych przebywających na ternie miasta**

**Wejherowa”**,

znak**: ZP.271.8.1.2025.KB,**

Ja (My), ………………… w imieniu reprezentowanej przeze mnie (przez Nas)

……………………………, oświadczam (oświadczamy), że nie podlegamy wykluczeniu

z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie ustawy Prawo

zamówień publicznych

*Uwaga:*

*Składając niniejsze oświadczenie należy pamiętać, że zgodnie z art. 297§1 kodeksu karnego kto, w celu uzyskania dla*

*siebie lub innej osoby kredytu, pożyczki bankowej, gwarancji kredytowej, dotacji, subwencji lub zamówienia publicznego,*

*przedkłada fałszywe lub stwierdzające nieprawdę dokumenty albo nierzetelne pisemne oświadczenia dotycząc*

*okoliczności mających istotne znaczenie dla uzyskania takiego kredytu, pożyczki bankowej, gwarancji kredytowej,*

*dotacji, subwencji lub zamówienia publicznego podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

***Załącznik Nr 4 do SWZ***

***ZP.271.8.1.2025.KB***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*( pieczęć firmowa ) ( miejscowość ) ( data )*

**WYKAZ OSÓB,**

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Pełnione stanowisko | Kwalifikacje/  Uprawnienia/ | Ukończone kursy i Szkolenia/posiadane certyfikaty | Doświadczenie  i wykształcenie – niezbędne  do wykonania zamówienia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# Uwaga! Należy wykazać, że osoby spełniają warunki określone w SWZ

**1.Do wykazu należy załączyć czytelne kopie dokumentów – potwierdzone za zgodność z oryginałem – (wykształcenia**  
**i ukończonych kursów) potwierdzających, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis osób wskazanych w dokumencie uprawniającym*

*do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*

Miejscowość, data: …………………………

***Załącznik Nr 5 do SWZ***

***ZP.271.8.1.2025.KB***

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

Wykaz wykonanych usług schronienia dla osób bezdomnych

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Zakres rzeczowy  wykonanej usługi | Ilość osób, których dotyczyła wykonana usługa | Miejsce wykonania | Data wykonania zamówienia |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA:** **Należy dołączyć dokumenty ( opinie/referencje) potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie**

Miejscowość, data: ………………………

……......................................................

*(podpis i pieczęć imienna osoby/osób właściwej/ych do reprezentowania Wykonawcy)*

***ZAŁĄCZNIK NR 6 do SWZ***

***ZP.271.8.1.2025.KB***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*( pieczęć firmowa ) ( miejscowość ) ( data )*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ W ROZUMIENIU USTAWY Z DNIA 16 LUTEGO 2007 R. O OCHRONIE KONKURENCJI I KONSUMENTÓW (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 594 t.j.)**

Przystępując do udziału w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na realizację usług społecznych obejmujących:

„**………………………………………………”**

informuję, iż Wykonawca:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Nazwa i adres Wykonawcy

1. **nie należy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów\***
2. **należy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów\***

UWAGA- GRUPA KAPITAŁOWA - według ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 1689 ze zm) - rozumie się przez to wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podmiotu** | **Adres podmiotu** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**\*niewłaściwe skreślić**

**UWAGA! W przypadku zaznaczenia pkt 2 należy wypełnić powyższą tabelę**

Miejsce i data:

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

(imię, nazwisko i podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)

***Załącznik Nr 7 do SWZ***

***ZP.271.8.1.2025.KB***

**PROJEKT UMOWY Nr………**

zawarta w dniu **…………………2024 roku** w Wejherowie pomiędzy:

**Gminą Miasta Wejherowa**

**84-200 Wejherowo, Plac Jakuba Wejhera 8**

**NIP 588-10-00-993,**

**reprezentowanym przez**

**p. Annę Kosmalską Dyrektora**

**Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wejherowie z siedzibą**

**84-200 Wejherowo, ul. Kusocińskiego 17,**

zwanym dalej **Zamawiającym,**

a

**……………………………………………………………………………………………**

zwanym dalej **Wykonawcą,**

w związku z przeprowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego dotyczącym zamówienia na usługi społeczne i inne szczególne usługi, o którym mowa w art. 359 Prawa zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r.1320 t.j.) o znaku ZP.271.8.1.2025.KB, oraz przedłożonej oferty, wyżej wymienione Strony zawierają umowę  
o następującej treści:

**§ 1**

Przedmiotem zawartej umowy jest **świadczenie usług schronienia wraz z wyżywieniem i zapewnienie niezbędnych warunków socjalnych dla bezdomnych osób dorosłych**  
**i dzieci oraz prowadzenie** **pracy socjalnej** mającej na celu pomoc w załatwianiu podstawowych spraw życiowych, rozwinięcie lub wzmocnienie aktywności i samodzielności osób bezdomnych zamówienia polegającej na:

**„Świadczenie usług schronienia dla kobiet, chorych i niepełnosprawnych wymagających opieki pielęgniarskiej, z całodobową opieką wraz z trzema posiłkami dziennie w tym jeden ciepły. ”** zgodnie ze złożoną ofertą i Ogłoszeniem o zamówieniu, które stanowią integralną część niniejszej umowy.

**§ 2**

W celu realizacji umowy Wykonawca ma obowiązek przyjmować do schroniska lub noclegowni osoby skierowane przez Zamawiającego, pod rygorem kary umownej określonej w § 10 umowy.

**§ 3**

1.Wykonawca winien zapewnić w każdym miesiącu świadczonej usługi co najmniej 3miejsca dla osób bezdomnych. W/w liczba miejsc będzie zapewniona przez cały okres trwania umowy.

2.W przypadku mniejszej ilości osób potrzebujących pomocy w postaci schronienia,  
o którym mowa w § 1 umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewykorzystania wszystkich miejsc wskazanych w ust. 1. W takim przypadku Zamawiający zapłaci za faktycznie skierowaną liczbę osób.

**§ 4**

1.Strony ustalają następujące zasady odpłatności za pobyt w schronisku lub noclegowni:

1)w przypadku osoby nie posiadającej dochodu lub, której dochód nie przekracza kryterium dochodowego określonego w Ustawie o pomocy społecznej, koszty pobytu i posiłku pokryje w całości Zamawiający,

2)osoby posiadające dochód przekraczający kryterium dochodowe, o którym mowa powyżej będą wnosić miesięczną opłatę na rzecz Wykonawcy w wysokości określonej odrębnymi, aktualnie obowiązującymi przepisami prawa miejscowego  
i krajowego, jednak nie więcej niż cena określona w § 5.

3)Warunki odpłatności, jej obniżenie lub całkowity brak odpłatności osób bezdomnych  
w schronisku lub noclegowni określa decyzja administracyjna wydana przez Zamawiającego.

**§ 5**

1. Strony zgodnie ustalają wysokość kosztów dobowego pobytu osoby bezdomnej   
w wysokości **………………. zł brutto** (słownie: ……………………….. ). Koszt ten obejmuje całkowity koszt wykonania przedmiotu zamówienia oraz wszelkie koszty towarzyszące, konieczne do poniesienia przez Wykonawcę z tytułu wykonania przedmiotu zamówienia i uwzględnia wszystkie czynności związane z prawidłową, terminową realizacją przedmiotu zamówienia (koszty noclegów, posiłków, transportu bezdomnego do schroniska/noclegowni).

2. Zamawiający zobowiązuje się do pokrywania kosztów pobytu osób skierowanych wyłącznie za czas rzeczywistego przebywania w placówce.

3. Podstawą rozliczenia finansowego, będzie faktura za dany miesiąc świadczenia usługi wraz z załączonym zestawieniem imiennym obejmującym ilość osób skierowanych, ilość dni pobytu (od, do) oraz kwotę należną do zapłaty przez Zamawiającego. Wystawioną poprawnie pod względem formalnym i rachunkowym fakturę **nabycia z następującymi danymi:**

**Nabywca: Gmina Miasta Wejherowa**

**84-200 Wejherowo, Plac Jakuba Wejhera 8**

**NIP: 588-10-00-993**

**Odbiorca: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej**

**84-200 Wejherowo,**

**ul. Kusocińskiego 17**

wraz z rozliczeniem za miesiąc poprzedni należy przedłożyć do 5-go dnia następnego miesiąca.

4. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że błędnie wystawiona faktura nie może być podstawą do zapłaty wynagrodzenia czy domagania się odsetek za opóźnienie.

5. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty Wykonawcy kwoty wskazanej w dokumencie rozliczeniowym, za miesiąc poprzedni, w terminie do 14 dni od dnia otrzymania poprawnej pod względem formalnym i rachunkowym faktury.

6. Wystawione faktury VAT muszą zawierać numer rachunku bankowego właściwy dla dokonania rozliczeń na zasadach podzielonej płatności (split payment) zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r., o podatku od towarów i usług (Dz.U z 2024 r., poz.361 t.j.)

7. W przypadku zwrotu płatności za fakturę przez bank Wykonawcy na skutek braku rachunku VAT- za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 6**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do bieżącego sprawowania nadzoru nad realizacją niniejszej umowy bez wcześniejszego uzgadniania terminu, przez upoważnionego do tego pracownika Zamawiającego, a w szczególności do:

1.kontroli dokumentacji przebywających w placówce osób bezdomnych,

2.kontroli warunków socjalno-bytowych osób bezdomnych,

3.merytorycznej kontroli prowadzonej pracy socjalnej z bezdomnymi,

4.każdorazowej kontroli na uzasadniony wniosek lub skargę złożoną przez osobę bezdomną, przebywającą w placówce.

**§ 7**

1)Wykonawca zobowiązuje się do:

1.prowadzenia rejestru osób korzystających z pomocy placówki skierowanych przez Zamawiającego,

2.prowadzenia pracy socjalnej polegającej w szczególności na: motywowaniu osób bezdomnych, u których występuje problem uzależnienia, do podjęcia terapii odwykowej, oraz motywowania osób bezdomnych do podejmowania wszelkiej aktywności zawodowej, jak również uczestnictwa w różnego rodzaju kursach, szkoleniach i innych formach aktywności społecznej i zawodowej.

3.Zapewnienia odpowiedniego wsparcia i pomocy osobom tego wymagającym, w szczególności z powodu wieku, niepełnosprawności, długotrwałej choroby.

4.zapewnienia osobom dorosłym korzystającym z pomocy placówki jednego gorącego posiłku dziennie (składającego się z drugiego dania lub zupy z wkładką i pieczywem), w miejscu do tego przeznaczonym.

5.zapewnienia trzech posiłków dziennie (w tym jednego gorącego składającego się z drugiego dania lub zupy z wkładką i pieczywem) dzieciom do lat 18, w miejscu do tego przeznaczonym,

6.zapewnienia trzech posiłków dziennie (w tym jednego gorącego składającego się z drugiego dania lub zupy z wkładką i pieczywem), osobom dorosłym wymagającym zwiększonej opieki ze względu na wiek lub stan zdrowia (po konsultacji z pracownikiem socjalnym kierującym do placówki), w miejscu do tego przeznaczonym,

7.w miarę możliwości - zmiany odzieży w punkcie jej wymiany na czystą oraz umożliwienia wyprania brudnej,

8.zapewnienie kontaktu z pracownikiem socjalnym, a także dostępu do informacji o dostępnych formach pomocy,

9.zapewnienia podstawowych środków higieny osobistej, w ilości umożliwiającej utrzymywanie czystości

10.zapewnienia pomocy mieszkańcom placówki w sytuacjach zagrażających ich życiu lub zdrowiu, poprzez umożliwienie pierwszego kontaktu z lekarzem lub placówkami służby zdrowia;

11.stałej współpracy z Zamawiającym, w szczególności przy realizacji indywidualnych Programów Wychodzenia z Bezdomności, kontraktów socjalnych i innych działań mających na celu wspieranie osób przebywających w schroniskach lub noclegowniach lub ich rodzin

12.zapewnienia mieszkańcom schroniska lub noclegowni poczucia bezpieczeństwa na terenie placówki, poszanowania ich godności osobistej, wolności i praw obywatelskich,

13.niezwłocznego pisemnego informowania Zamawiającego o usunięciach z placówki z podaniem uzasadnionej przyczyny, w terminie nie dłuższym niż 3 dni od dnia zdarzenia,.

1. )W przypadku usytuowania schroniska lub noclegowni w odległości powyżej 75 km od Wejherowa Wykonawca zapewnieni transportu osobie bezdomnej, na koszt własny Wykonawcy, minimum raz w tygodniu. Transport będzie następował po wcześniejszym uzgodnieniu z pracownikiem Zamawiającego.

3)Wykonawca jest zobowiązany do zabezpieczenia odpowiednich warunków dotyczących stanu technicznego budynku, w szczególności w zakresie bezpieczeństwa p.poż. i sanitarno-higienicznego, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. W tym celu Wykonawca zawierając niniejszą umowę składa stosowne oświadczenie w ww. zakresie.

**§ 8**

Umowa obowiązuje **od dnia 01.01.2025r. do dnia 31.12.2025r.**

**§ 9**

1.Zamawiający może odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku stwierdzenia nienależytego wykonywania bądź nie wykonywania umowy przez Wykonawcę, bez możliwości dochodzenia przez Wykonawcę jakiegokolwiek odszkodowania z tego tytułu.

2.W przypadku określonym w ust. 1 jak również w przypadku odstąpienia od realizacji umowy przez Wykonawcę, Wykonawca zobowiązany jest zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości równej trzymiesięcznemu kosztowi utrzymania liczby bezdomnych, o której mowa w § 3 ust. 1 przyjmując wykorzystaniu wszystkich tych miejsc przez pełne trzy miesiące.

3.W przypadku gdyby kara określona w ust. 2 nie pokryła całej szkody poniesionej przez Zamawiającego, Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego.

4.Kara, o której mowa w ust. 2 zostanie potrącona z wynagrodzenia Wykonawcy, z chwilą zapłaty faktury, lub Wykonawca zostanie nią obciążony dokumentem rozliczeniowym. W takim przypadku Wykonawca zobowiązuje się do jej uregulowania na zasadach i w sposób określony w dokumencie.

5.W przypadku zwłoki w terminie zapłaty za fakturę, o którym mowa w § 3, Wykonawca ma prawo do odsetek ustawowych za opóźnienie za każdy dzień zwłoki, licząc od następnego dnia po upływie terminu zapłaty.

6.Umowa może być w każdym czasie rozwiązana za zgodą Stron.

**§ 10**

1.W przypadku odmowy przyjęcia do schroniska lub noclegowni osoby skierowanej przez Zamawiającego Wykonawca będzie zobowiązany do zapłaty kary umownej w wysokości określonej w § 5 ust. 1 za każdy dzień odmowy.

2.Paragraf 9 ust.3:4 ma odpowiednie zastosowanie.

**§ 11**

Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy, chyba że zmiana będzie dotyczyła następujących zdarzeń:

a) wystąpienia zmian powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu umowy,

b) wyniknięcia rozbieżności lub niejasności w rozumieniu pojęć użytych w umowie, których nie można usunąć w inny sposób a zmiana będzie umożliwiać usunięcie rozbieżności i doprecyzowanie umowy w celu jednoznacznej interpretacji jej zapisów przez strony,

c) wystąpienia konieczności wprowadzenia zmian spowodowanych następującymi okolicznościami: siła wyższa uniemożliwiająca wykonanie przedmiotu umowy zgodnie ze szczegółowym opisem, zmiana danych związanych z obsługą administracyjno-organizacyjną umowy (np. zmiana nr rachunku bankowego), zmiany danych teleadresowych, faktyczne rezygnacja przez Zamawiającego z realizacji części przedmiotu umowy, wystąpienia konieczności zmiany przedmiotu umowy w sytuacji, gdy nastąpią okoliczności których nie można było przewidzieć przed podpisaniem umowy.

**§ 12**

1. Zamawiający zebrał dane osobowe do zbioru danych, na podstawie ustaw i przepisów wykonawczych związanych z jego działalnością statutową i zakresem zadań powierzanych do wykonania.

2. Zamawiający jest „administratorem danych" w odniesieniu do powierzonych Wykonawcy danych osobowych, zgodnie z niniejsza Umową.

3. Zamawiający zobowiązuje się, że podczas realizacji niniejszej Umowy będzie ściśle współpracować z Wykonawcą w zakresie dotyczącym przetwarzania danych osobowych, w szczególności zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Wykonawcę o wszelkich okolicznościach mających lub mogących mieć wpływ na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych przez Przetwarzającego.

**§ 13**

Wykonawca zobowiązuje się przestrzegać tajemnicy przekazanych danych osobowych, nie przetwarzać ich w sposób inny niż określony Umową, w szczególności nie udostępniać otrzymanych danych osobowych osobom trzecim.

**§ 14**

1. Zamawiający powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych zawartych w zbiorze *Ewidencja klientów pomocy społecznej*, w imieniu i na rzecz Zamawiającego, a Wykonawca powierzenie przetwarzania danych osobowych przyjmuje, na warunkach określonych w niniejszej umowie.

2. Celem powierzenia przetwarzania danych przez Wykonawcę jest prawidłowa realizacja usługi świadczenia usług schronienia przez Wykonawcę na rzecz podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wejherowie zgodnie z zawartą przez Strony umową.

**§ 15**

1. Wykonawca zobowiązuje się podjąć środki zabezpieczające powierzone do przetwarzania dane osobowe, a w szczególności zobowiązuje się do:

1) do zastosowania środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę przetwarzanych danych osobowych, w tym do zabezpieczenia danych przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabraniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem ustawy, zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem;

2) dopuszczenia do obsługi służącego do przetwarzania powierzonych danych osobowych systemu informatycznego oraz wchodzących w jego skład urządzeń wyłącznie osób posiadających wydane przez niego upoważnienie;

3) zapewnienia kontroli osobowej i technicznej nad prawidłowością przetwarzania powierzonych danych osobowych;

4) prowadzenia ewidencji osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych, dochowania szczególnej staranności, aby osoby upoważnione do przetwarzania tych danych zachowały je w tajemnicy, również po zakończeniu realizacji niniejszej umowy, między innymi poprzez poinformowanie ich o prawnych konsekwencjach naruszenia poufności danych oraz odebranie oświadczeń o obowiązku zachowania w tajemnicy tych danych;

5) prowadzenia dokumentacji opisującej sposób przetwarzania powierzonych danych osobowych oraz środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzania tych danych, w tym Politykę Bezpieczeństwa Danych Osobowych oraz Instrukcję Zarządzania Systemem Informatycznym służącym do przetwarzania danych osobowych.

2. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić, aby urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania powierzonych mu danych były zgodne z wymogami aktualnie obowiązujących przepisów.

3. Zamawiający jest uprawniony do kontrolowania Wykonawcy w zakresie przetwarzania powierzonych danych osobowych, co do zgodności z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa o ochronie danych osobowych.

4. Wykonawca zobowiązuje się zastosować zalecenia dotyczące poprawy jakości zabezpieczenia danych osobowych oraz sposobu ich przetwarzania, sformułowane w wyniku kontroli przeprowadzonej przez Zamawiającego.

5. W przypadku wygaśnięcia umowy, Wykonawca zobowiązany jest do zwrotu lub trwałego usunięcia powierzonych mu danych osobowych według wskazania Zamawiającego oraz zniszczenia wszelkich kopii tych danych będących w posiadaniu Wykonawcy. Wykonawca zobowiązuje się także podjąć stosowne działania w celu wyeliminowania możliwości dalszego przetwarzania danych powierzonych przez osoby nieuprawnione.

6.Wykonawca zobowiązuje się do natychmiastowego powiadomienia Zamawiającego o stwierdzeniu próby lub faktu naruszenia poufności danych osobowych przetwarzanych w wyniku realizacji umowy.

**§ 16**

1. Wszelkie zmiany treści umowy wymagają pod rygorem nieważności formy pisemnej w postaci aneksu.
2. Wszelkie sprawy nieuregulowane niniejszą umową podlegają przepisom Prawa zamówień publicznych i Kodeksu Cywilnego.
3. Wszelkie spory wynikłe na tle stosowania niniejszej umowy strony postarają się rozstrzygnąć polubownie. W przypadku braku porozumienia podlegają one rozpatrzeniu przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

**Zamawiający Wykonawca**

**………………………………. ………………………………….**

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**ZP.271.8.1.2025.KB**

(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO SEKTORA MAŁYCH I ŚREDNICH PRZEDSIĘBIORSTW**

Przystępując do udziału w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na realizację usług społecznych obejmujących:

„**Świadczenie usług schronienia dla kobiet, chorych i niepełnosprawnych wymagających opieki pielęgniarskiej, z całodobową opieką wraz z trzema posiłkami dziennie w tym jeden ciepły. ”**

informuję, iż Wykonawca:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Nazwa i adres Wykonawcy

**NALEŻY / NIE NALEŻY DO SEKTORA MAŁYCH I ŚREDNICH PRZEDSIĘBIORSTW**\*

**\*niewłaściwe skreślić**

Miejsce i data:

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

(imię, nazwisko i podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 9 do SWZ**

**ZP.271.8.1.2025.KB**

(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SYTUACJI EKONOMICZNEJ WYKONAWCY**

Przystępując do udziału w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na realizację usług społecznych obejmujących:

„**Ś**wiadczenie usług schronienia dla kobiet, chorych i niepełnosprawnych wymagających opieki pielęgniarskiej, z całodobową opieką wraz z trzema posiłkami dziennie w tym jeden ciepły.**”**

informuję, iż Wykonawca:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Nazwa i adres Wykonawcy

- posiada / nie posiada\* zaległości w opłacaniu podatków

- posiada / nie posiada\* zaległości w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne i ubezpieczenie zdrowotne

- nie wszczęto wobec Wykonawcy postępowania upadłościowego ani likwidacyjnego,

**\*niewłaściwe skreślić**

Miejsce i data:

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

(imię, nazwisko i podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 10 do SWZ**

**ZP.271.8.1.2025.KB**

(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA**  
**KRYTERIUM ASPEKTÓW SPOŁECZNYCH**

***Część A – wypełnia Podmiot spełniający kryterium aspektów społecznych***

1. Niniejszym oświadczam w imieniu ……………………………………………….………….., że spełniam kryteria społeczne.

Oświadczam, że informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne i zgodne   
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzania Zamawiającego w błąd przy udzielaniu zamówienia ze środków publicznych.

………………………………………………………….

*Podpis wraz z pieczątką firmy/instytucji,*

*którą reprezentuje Wykonawca*

***Część B – wypełnia Podmiot niespełniający kryterium aspektów społecznych***

Oświadczam, że nie spełniam kryterium aspektów społecznych, o których mowa   
w **Ogłoszeniu o zamówieniu w postępowaniu oraz w SWZ na usługę społeczną *„Ś*wiadczenie usług schronienia dla kobiet, chorych i niepełnosprawnych wymagających opieki pielęgniarskiej, z całodobową opieką wraz z trzema posiłkami dziennie w tym jeden ciepły.”**

………………………………………………………….

*Podpis wraz z pieczątką firmy/instytucji,*

*którą reprezentuje Wykonawca*

1 niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 11 do SWZ**

**ZP.271.8.1.2025.KB**

**UMOWA PRZETWARZANIA DANYCH W IMIENIU ADMINISTRATORA**

**PODPISANA W ZWIĄZKU Z UMOWĄ NR ……………………………………………………. Z DNIA………..**

zawarta w dniu …………… w Wejherowie pomiędzy:

**Nabywcą: Gmina Miasta Wejherowa (NIP………..) ……………- (Odbiorcą) Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej z siedzibą w Wejherowie** ul. Kusocińskiego 17, 84-200 Wejherowo, reprezentowanym przez Dyrektor Annę Kosmalską Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wejherowie, zwaną dalej „**Administratorem”**

a

………………………………….. [1](#sdfootnote1sym), z siedzibą w ……………….. działającym na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej nr …………….. lub KRS …………………. , NIP…………., ……………………………………………..reprezentowanym przez ……………….., zwanym dalej **„Podmiotem przetwarzającym”**

wspólnie zwanymi dalej „**Stronami**".

W związku z zawarciem przez **Strony** w dniu .......... r. w …… umowy w sprawie ……………………

Świadczenie usług schronienia dla kobiet, chorych i niepełnosprawnych wymagających opieki pielęgniarskiej, z całodobową opieką wraz z trzema posiłkami dziennie w tym jeden ciepły.

,

Strony postanawiają, co następuje:

**§ 1.**

**Przedmiot, charakter i cel przetwarzania**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest przetwarzanie danych osobowych przez Podmiot przetwarzający w imieniu i na polecenie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wejherowie - Administratora.
2. Na mocy art. 28 oraz art. 29 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego dalej: RODO) Administrator (Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wejherowie) poleca i upoważnia Podmiot przetwarzający do przetwarzania danych osobowych niezbędnych do realizacji umowy nr ………..……. z dnia ………..……. (zwanej dalej: umową główną) w swoim imieniu.
3. Przetwarzanie danych osobowych zgodnie z niniejszą umową ma charakter przetwarzania danych w formie papierowej oraz przy wykorzystaniu systemów informatycznych.
4. Niniejsza, akcesoryjna względem umowy głównej, umowa powierzenia przetwarzania danych, ma na celu uregulowanie wzajemnego stosunku Stron oraz obowiązków w zakresie przetwarzania danych osobowych wynikających z zawartej Umowy Głównej.

**§ 2.**

**Rodzaj danych, kategorie osób oraz czas trwania umowy**

1. Rodzaj danych osobowych objętych niniejszą umową stanowią dane niezbędne do realizacji umowy głównej.
2. Kategorią osób, których dane dotyczą, są osoby, których dane przetwarzane są przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wejherowie- Administratora.
3. Niniejsza umowa o obowiązuje od dnia podpisania do czasu obowiązywania umowy głównej.

**§ 3.**

**Obowiązki i prawa Administratora**

1. Administrator (Miejski Ośrodek pomocy Społecznej w Wejherowie) oświadcza, że jest administratorem danych, które przekaże Podmiotowi przetwarzającemu w celu przetwarzania ich w jego imieniu.
2. Przekazanie danych, o których mowa powyżej jest nieodpłatne.
3. Administrator (Miejski Ośrodek pomocy Społecznej w Wejherowie) może monitorować wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, o których mowa w § 5 ust. 1 niniejszej umowy, przez Podmiot przetwarzający.

**§ 4.**

**Obowiązki i prawa Podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający:
   1. przetwarza dane osobowe wyłącznie na udokumentowane polecenie Administratora, o którym mowa w § 1 ust. 1 niniejszej umowy,
   2. zapewnia, by osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych zobowiązały się do zachowania tajemnicy lub by podlegały odpowiedniemu ustawowemu obowiązkowi zachowania tajemnicy,
   3. podejmuje wszelkie środki wymagane na mocy art. 32 RODO:

a) przeprowadzenie analizy ryzyka;

b) wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, aby zapewnić stopień bezpieczeństwa odpowiadający opisanemu wcześniej ryzyku oraz biorąc pod uwagę:

* + - * pseudonimizację i szyfrowanie danych osobowych;
      * zdolność do ciągłego zapewnienia poufności, integralności, dostępności i odporności systemów i usług przetwarzania;
      * zdolność do szybkiego przywrócenia dostępności danych osobowych i dostępu do nich w razie incydentu fizycznego lub technicznego;
      * regularne testowanie, mierzenie i ocenianie skuteczności środków technicznych i organizacyjnych mających zapewnić bezpieczeństwo przetwarzania,

c) wydawanie upoważnień do przetwarzania danych dla osób działających w imieniu Administratora (Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wejherowie);

* 1. przestrzega warunków korzystania z usług innego podmiotu przetwarzającego, o których mowa w § 5 niniejszej umowy,
  2. biorąc pod uwagę charakter przetwarzania, w miarę możliwości pomaga Administratorowi (Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Wejherowie) poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III RODO, a w szczególności:

a) prawa do ochrony danych osobowych;

b) prawa do wyrażenia i cofnięcia zgody;

c) prawa do informacji;

d) prawa do dostępu do danych;

e) prawa do sprostowania danych;

f) prawa do bycia zapomnianym;

g) prawa do ograniczenia przetwarzania;

h) do powiadomienia o sprostowaniu lub usunięciu danych lub ograniczeniu przetwarzania;

i) prawa do przenoszenia danych;

j) prawa do sprzeciwu wobec przetwarzania;

k) prawa do niepodleganiu zautomatyzowanemu przetwarzaniu danych;

l) do kontaktu z IOD;

ł) prawa do odszkodowania za szkodę majątkową lub niemajątkową,

* 1. uwzględniając charakter przetwarzania oraz dostępne mu informacje, pomaga Administratorowi (Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Wejherowie) wywiązać się z obowiązków określonych w art. 32–36 RODO, a w szczególności:

a) bezzwłocznego zgłaszania wszelkich naruszeń ochrony danych osobowych oraz sukcesywne uzupełnianie przekazanych informacji (co ma zawierać zgłoszenie: art. 33 ust. 3 RODO);

b) pomocy Administratorowi (Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Wejherowie) w poinformowaniu osób, których dane dotyczą o naruszeniu ich danych (art. 34 RODO);

c) pomocy Administratorowi (Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Wejherowie) w dokonaniu oceny skutków planowanych operacji przetwarzania dla ochrony danych osobowych (art. 35 RODO);

d) konsultowaniu się z organem nadzorczym (art. 36 RODO),

* 1. po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem zależnie od decyzji Administratora (Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wejherowie) usuwa lub zwraca mu wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych;
  2. udostępnia Administratorowi (Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Wejherowie) wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 RODO oraz umożliwia Administratorowi (Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Wejherowie) lub audytorowi upoważnionemu przez Administratora (Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wejherowie) przeprowadzanie audytów, w tym inspekcji, i przyczynia się do nich,
  3. niezwłocznie informuje Administratora (Miejski Ośrodek pomocy Społecznej w Wejherowie), jeżeli jego zdaniem wydane mu polecenie stanowi naruszenie niniejszego rozporządzenia lub innych przepisów Unii lub państwa członkowskiego o ochronie danych.

2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że posiada informacje na temat Administratora (Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wejherowie), o których mowa w art. 13 RODO oraz że zapozna z nimi osoby, których przetwarzane dane dotyczą.

3. Bez uszczerbku dla art. 82, 83 i 84 RODO, jeżeli Podmiot przetwarzający naruszy postanowienia RODO przy określaniu celów i sposobów przetwarzania, uznaje się go za administratora w odniesieniu do tego przetwarzania.

**§ 5.**

**Korzystanie z usług podwykonawców**

1. Podmiot przetwarzający oświadcza, że wdrożył odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, by przetwarzanie spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których przetwarzane dane dotyczą.

2. Podmiot przetwarzający nie korzysta z usług innego podmiotu przetwarzającego bez uprzedniej szczegółowej lub ogólnej pisemnej zgody Administratora (Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wejherowie). W przypadku ogólnej pisemnej zgody podmiot przetwarzający informuje Administratora (Miejski Ośrodek pomocy Społecznej w Wejherowo) o wszelkich zamierzonych zmianach dotyczących dodania lub zastąpienia innych podmiotów przetwarzających, dając tym samym Administratorowi (Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Wejherowo) możliwość wyrażenia sprzeciwu wobec takich zmian.

3. Jeżeli do wykonania w imieniu Administratora (Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wejherowo) konkretnych czynności przetwarzania Podmiot przetwarzający korzysta z usług innego podmiotu przetwarzającego, na ten inny podmiot przetwarzający nałożone zostają – na mocy umowy te same obowiązki ochrony danych jak w umowie między administratorem a podmiotem przetwarzającym, o których to obowiązkach mowa w § 4, w szczególności obowiązek zapewnienia wystarczających gwarancji wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie odpowiadało wymogom RODO. Jeżeli inny podmiot przetwarzający nie wywiąże się ze spoczywających na nim obowiązków ochrony danych, pełna odpowiedzialność wobec Administratora (Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wejherowie) za wypełnienie obowiązków innego podmiotu przetwarzającego spoczywa na pierwotnym Podmiocie przetwarzającym.

4. Wystarczające gwarancje, o których mowa w ust. 1 i 3 niniejszego paragrafu, Podmiot przetwarzający może wykazać między innymi poprzez stosowanie zatwierdzonego kodeksu postępowania, o którym mowa w art. 40 RODO lub zatwierdzonego mechanizmu certyfikacji, o którym mowa w art. 42 RODO.

**§ 6.**

**Zachowanie poufności**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązany jest bezterminowo do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, których ujawnienie byłoby sprzeczne z interesem Administratora (Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wejherowie).

2. Podmiot przetwarzający jest zwolniony z obowiązku zachowania poufności, o której mowa powyżej, wyłącznie w przypadku:

* 1. uzyskania pisemnej zgody Administratora (Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wejherowie) na ujawnienie informacji;
  2. gdy obowiązek ujawnienia informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa.

3. Administrator (Miejski Ośrodek pomocy Społecznej w Wejherowie) ma prawo pisemnie upoważnić Podmiot przetwarzający do przekazania konkretnej osobie wskazanych w upoważnieniu informacji.

**§ 7.**

**Postanowienia końcowe**

1. Realizacja niniejszej umowy nie wiąże się z dodatkowymi kosztami dla Administratora (Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wejherowie).
2. Do wzajemnego współdziałania przy wykonywaniu umowy, Strony wyznaczają:

1) .................................................(imię, nazwisko, telefon, e-mail, faks) – ze strony Administratora (Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wejherowie),

2) ......................................................................................................................................................

(imię, nazwisko, telefon, e-mail, faks) – ze strony Podmiotu przetwarzającego.

Strony dopuszczają zmianę osób, o których mowa w niniejszym paragrafie.

1. Strony dopuszczają możliwość zmiany niniejszej umowy celem dostosowywania jej do obowiązujących przepisów prawa.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem bezskuteczności, z tym że nie wymagają formy aneksu do umowy następujące zmiany:
3. danych teleadresowych,
4. danych rejestrowych,
5. danych osób, o których mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu,
6. zmiany sposobu reprezentacji Stron.

W przypadkach określonych w pkt 1-4 niniejszego ustępu, konieczne jest pisemne powiadomienie drugiej Strony o wystąpieniu sytuacji tam określonej.

5. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy, nie rozwiązane w drodze porozumienia, będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Administratora (Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wejherowie).

6. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie, zastosowanie będą miały przepisy kodeksu cywilnego oraz RODO.

7. Strony zgodnie ustalają, iż w przypadku, gdy Podmiot przetwarzający wskutek zmiany przepisów prawa w związku z zapewnieniem stosowania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE stanie się administratorem danych osobowych, niniejsza umowa ulega rozwiązaniu z dniem wejścia w życie nowych przepisów prawa. Rozwiązanie umowy nie wymaga odrębnych pisemnych oświadczeń woli Stron. Ust. 4 niniejszego paragrafu stosuje się odpowiednio.

8. Umowa została sporządzona w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

9. Każda ze Stron potwierdza odbiór egzemplarza umowy.

**Podmiot przetwarzający** **Administrator**

[1](#sdfootnote1anc)Zapis zamieszczony we wzorze formularza w celach informacyjnych – do usunięcia przez Wykonawcę

W zależności od formy prawnej Wykonawcy

OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOĆ GOSPODARCZĄ -...... PESEL………zamieszkały w ...... (kod pocztowy ......), przy ul. ......, wpisany do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez ......, pod numerem ......, prowadzący działalność gospodarczą pod firmą...... w ...... (kod pocztowy ......), przy ul. ......, NIP ......, REGON............,

SPÓŁKA AKCYJNA (S.A.) I SPÓŁKA KOMANDYTOWO-AKCYJNA (S.K.A.) –Spółka Akcyjna z siedzibą w ...... (kod pocztowy ......), przy ulicy ...... wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ......, pod nr KRS ......, o kapitale zakładowym w wysokości ......zł, wpłaconym w wysokości ......, NIP ......, REGON ......,:

SPÓŁKA Z OGRANICZONĄODPOWIEDZIALNOŚCIĄ (sp. z o.o. lub spółka z o.o.) – Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w ...... (kod pocztowy ......), przy ulicy ......, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ......, pod nr KRS ......, o kapitale zakładowym w wysokości ...... zł, NIP ......, REGON ......,

SPÓŁKI OSOBOWE: SPÓŁKA JAWNA (sp.j.), SPÓŁKA KOMANDYTOWA (sp.k.), SPÓŁKA PARTNERSKA (sp.p.) – ...... Spółka ….. z siedzibą w ...... (kod pocztowy ......), przy ulicy ......, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ......, pod nr KRS ......, NIP ......, REGON ......,

SPÓŁKA CYWILNA (s.c.) –….... PESEL………..zamieszkały w ...... (kod pocztowy ......), przy ul. ......, wpisany do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez ......, pod numerem ...... i ...... PESEL………….zamieszkały w ...... (kod pocztowy ......), przy ul. ......, wpisany do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez ......, pod numerem ......, prowadzący wspólnie działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej pod firmą...... w ...... (kod pocztowy ......), przy ul. ......, NIP ......, REGON............na podstawie umowy spółki z dnia…….,

- STOWARZYSZENIA, INNE ORGANIZACJE SPOŁECZNE I ZAWODOWE, FUNDACJE WPISANE DO KRS – ... z siedzibą w ...... (kod pocztowy ......), przy ulicy ......, wpisana do Rejestru Stowarzyszeń/Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ......, pod nr KRS ......, NIP ........., REGON ......

***Załącznik do SWZ***

Klauzula informacyjna Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskieg i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (Dz.Urz. UE L 119/1 z dnia 04.05.2016 r. z późn. zm.), dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Kusocińskiego 17, 84-200 Wejherowo,
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej z siedzibą w Wejherowie to: ul. 12 Marca 195, e-mail: iod@um.wejherowo.pl, tel.: 58 677 71 37
3. Celem zbierania danych jest realizacja praw i obowiązków wynikających art. 6 ust. 1 lit. c „RODO” związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego (dane identyfikujące postępowanie o udzielenie zamówienia np. nazwa, numer, tryb)
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. -Prawo zamówień publicznych, zwana dalej „Pzp” 4.Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także zażądania zaprzestania przetwarzania, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
5. Podanie danych jest dobrowolne, lecz obowiązek podania Pani/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym wynikającym z określonych przepisów ustawy „Pzp”, związane z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego. Konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy „Pzp”.
6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
7. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
8. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy „Pzp”, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy.