**Załącznik nr 1**

**do Ogłoszenia w sprawie składania ofert**

**na świadczenie usług opiekuńczych na rzecz podopiecznych**

 **Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Tuszynie na 2021 r.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , dnia \_\_\_\_\_\_\_r.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTY**

**na wykonanie usługi poniżej 30.000 € netto**

* **Nazwa i adres Wykonawcy:**

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

adres: …………………………………………………………………………………………....................................................................................

NIP: …………………………………............... , REGON: …................................... , e-mail …...........................................................

tel.: …………………………………....................................................................... , fax. ……………................................................. .

* **Nazwa i adres Zamawiającego:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Tuszynie, Plac Reymonta 1, 95-080 Tuszyn

* **Opis przedmiotu zamówienia**:
* Opis przedmiotu zamówienia: **świadczenie usług opiekuńczych na rzecz podopiecznych Miejskiego Ośrodka**

 **Pomocy Społecznej w Tuszynie na 2021 r.**

* Przewidywana liczba osób **- 5 osób**
* Przewidywana liczba godzin w miesiącu **- 240 h/m-c**
* Dni i godziny pracy **- usługa świadczona 5 dni w tygodniu od poniedziałku do piątku (w dni powszednie)
 w godzinach 8.00- 16.00**
* Miejsce wykonywania usługi: **na terenie gminy Tuszyn**

**IV. Zakres wykonywanych usług -** Usługi obejmują pomoc i opiekę w zakresie:

**1)** Zaspokajanie codziennych potrzeb życiowych, w szczególności:

* utrzymywanie w czystości i porządku w pomieszczeniu osoby wymagającej opieki i pomocy;
* robienie niezbędnych zakupów;
* przygotowywanie posiłków z uwzględnieniem diety zaleconej przez lekarza, a także pomoc przy spożywaniu

 posiłków;

* pranie bielizny pościelowej i osobistej;
* utrzymywanie w czystości sprzętu gospodarczego i sanitarnego używanego przy świadczeniu usług;
* przynoszenie opału i palenie w piecu, kuchni;
* pomoc przy załatwianiu spraw urzędowych.

**2)** Zapewnienie opieki higienicznej i pielęgnacji w szczególności poprzez:

* posłanie łóżka;
* mycie i kąpanie;
* zmianę bielizny osobistej i pościelowej;
* układanie w łóżku i pomaganie przy zmianie pozycji;
* pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych;
* zapobieganie powstawaniu odleżyn i odparzeń;
* pielęgnację zleconą przez lekarza.

**3)** Pomoc w utrzymaniu więzi ze środowiskiem, w tym:

* podtrzymywanie indywidualnych zainteresowań;
* organizowanie i podtrzymywanie kontaktów sąsiedzkich;
* organizowanie spacerów;
* czytanie.

Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia 9.12.2020r. do godz. 12.00 na formularzu oferty
w zamkniętej kopercie z dopiskiem: **„Oferta na usługi opiekuńcze nie otwierać przed 9.12.2020 r. przed godz. 13.00”**, osobiście lub listownie na adres ośrodka: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Tuszynie, Plac Reymonta 1, 95-080 Tuszyn bądź w wersji elektronicznej na e-mail: mopstuszyn@naszops.pl.

* **Wykonawca oświadcza, że:**

1. Akceptuje opis przedmiotu zamówienia oraz treść zapytania ofertowego.

2. Wykonania samodzielnie / z udziałem podwykonawców\* przedmiotu zamówienia.

3. Posiada doświadczenie niezbędne do realizacji zadania będącego przedmiotem niniejszego zapytania.

* **Kryterium oceny - cena 100%**
* **Termin wykonania:** W nieprzekraczającym terminie do dnia **31.12.2021 r.**
* **Sposób płatności:** wynagrodzenie płatne z dołu (co miesiąc) w całości po wykonaniu pełnego zakresu przedmiotu zamówienia objętych zamówieniem w terminie 14 dni od daty złożenia faktury do siedziby Zamawiającego.
* **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:**

cena netto: ……………………………... zł.

podatek VAT: ………………………….... zł.

stawka podatku VAT ……......... %

cena brutto: ……………………………. zł.

słownie brutto: ………………………………………………………………………………..............................

**Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.**

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. W sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO), Zamawiający informuje, że:

* Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Tuszynie, 95-080 Tuszyn, Plac Reymonta 1, reprezentowany przez Kierownika MOPS w Tuszynie.
* Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Tuszynie Panem Piotrem Topolskim: adres e-mail: iod@tuszyn.naszpos.pl lub listownie pod adresem Administratora.
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. w celu realizacji zadań związanych z postępowaniem
o udzielnie zamówienia publicznego.
* W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt 3 odbiorcami Pani/Pana danych mogą być:

- organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;

- inne podmioty, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Tuszynie.

* Pani/Pana dane będą pozyskiwane od podmiotów, które są zobowiązane do udzielania informacji na podstawie przepisów prawa.
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, po tym czasie w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa oraz przepisy dotyczące archiwizacji.
* W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, następujące uprawnienia:

- dostęp do danych osobowych jej dotyczących;

- żądania ich sprostowania;

- usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;

- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, pisząc na adres Administratora danych lub drogą elektroniczną, kierując korespondencję na adres e-mailowy: iod@tuszyn.naszops.pl

* Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
* Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe w sytuacji, gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.
* Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie na zatrudnienie
w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Tuszynie, zgodnie z ustawą z dn. 10.05.2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (t.j. Dz. U. 2019r., poz. 1781).

……………………………, dnia ………………

 (Miejscowość)

 ......…………………………………………......

 (podpis osoby uprawnionej)

 ……………………………………………..........

 (pieczęć i podpis wykonawcy)

\* niepotrzebne skreślić