**Zamawiający:**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wieliczce  
ul. Niepołomska 26g, 32-020 Wieliczka  
tel. 12-288-02-20, 730 199 952  
e-mail: [sekretariat@pcpr-wieliczka.pl](mailto:sekretariat@pcpr-wieliczka.pl)  
NIP: 683-17-84-220  
REGON: 351 623 150   
zwany dalej „Zamawiającym”

**Zamawiający jest jednostką organizacyjną Powiatu Wielickiego**

**ROZEZNANIE RYNKU**

ZAPYTANIE CENOWE:

Świadczenie usługi opieki nad użytkownikami mieszkania treningowego

prowadzonego przez Powiat Wielicki

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Szczegółowy opis** |
| 1. | Termin realizacji umowy | 01. 07.2025 – 27.12.2025 |
| 2. | Ilość godzin | * Nie więcej niż 30 godzin w miesiącu; * Nie więcej niż 180 godzin w okresie trwania umowy; * Godziny świadczenia usługi ustalane z użytkownikiem mieszkania treningowego, w tym w zależności od potrzeb również Sb. – Nd., |
| 3. | Miejsce świadczenia usług | Usługi świadczone będą w miejscowości: Czarnochowice 564, 32-020 Wieliczka (osiedle: Wieliczka Park). |
| 4. | Przedmiot zamówienia | **Ilość osób usamodzielnianych:** do trzech osób.  **Zakres udzielanego przez opiekuna wsparcia ma dotyczyć:**   * samoobsługi; * zaspakajania codziennych potrzeb życiowych; * załatwiania spraw osobistych i urzędowych ( koszty dojazdu po stronie użytkownika mieszkania treningowego); * prowadzenia gospodarstwa domowego; * efektywnego zarządzania czasem; * poszukiwania pracy oraz utrzymania zatrudnienia; * efektywnego zarządzania finansami ; * rozwijania autonomii decyzji; * realizacja kontaktów społecznych przez umożliwienie utrzymywania więzi rodzinnych; * uczestnictwa w życiu społeczności lokalnej; * rozwiązywania konfliktów interpersonalnych;   **Informacje dodatkowe:**  W ramach wartości usługi zawarty jest koszt dojazdu opiekuna do mieszkania treningowego.  **Dodatkowy opis grupy docelowej i przewidywanej opieki:**  Powodem umieszczenia dziecka w pieczy zastępczej najczęściej jest brak możliwości zapewnienia im przez rodziców biologicznych prawidłowego rozwoju, między innymi na płaszczyźnie opiekuńczej, zdrowotnej, wychowawczej czy bytowej. Z tego też powodu w przyszłości ich podejście do dorosłego życia może być zgoła odmienne od tego jakie reprezentują ich rówieśnicy, dorastający w naturalnym środowisku rodzinnym.  Dlatego ich pobyt w mieszkaniu treningowym ma prowadzić do rozwijania umiejętności praktycznych, służących niezależnemu życiu.  Zamawiający zastrzega możliwość rozwiązania umowy z Wykonawcą w sytuacji rozwiązania/wygaśnięcia kontraktu mieszkaniowego z osoba usamodzielnianą /osobami usamodzielnianymi. |
| 5. | Wymagania stawiane Kandydatowi na opiekuna: | Osoba taka powinna dawać rękojmię dobrze prowadzonej „Pracy socjalnej, zapewniając pomoc osobom we wzmacnianiu lub odzyskiwaniu zdolności do funkcjonowania w społeczeństwie poprzez pełnienie odpowiednich ról społecznych oraz tworzenie warunków sprzyjających temu celowi”.  Biorą pod uwagę zarówno rodzaj grupy docelowej, jak i rodzaj świadczonego wsparcia i konieczność posiadania umiejętności do jego przekazania, **osoba pełniąca funkcję Opiekuna w Mieszkaniu Treningowym, powinna wywodzić się ze środowiska pracowników socjalnych, specjalistów pracy socjalnej, wychowawców w placówkach opiekuńczo wychowawczych lub ze środowiska rodzin zastępczych,** **powinna posiadać minimum dwu-letnie doświadczenie w pracy na stanowisku pracownika socjalnego lub wychowawczy w placówkach opiekuńczo-wychowawczych lub dwuletni staż bycia rodziną zastępczą.** |
| 6. | Uwagi |  |
| 7. | Termin odpowiedzi na zapytanie cenowe | 06.06.2025r. |

Bardzo proszę o podanie wyceny usługi według powyższych kryteriów i udzielenie odpowiedzi na załączonym formularzu cenowym, stanowiącym załącznik do niniejszego zapytania cenowego.

**Wypełnioną ofertę należy złożyć osobiście na dzienniku podawczym Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Wieliczce, ul. Niepołomska 26G, przesłać listownie lub e-mail:** [**sekretariat@pcpr-wieliczka.pl**](mailto:sekretariat@pcpr-wieliczka.pl) **do dnia 06.06.2025r.**

Dyrektor Powiatowego Centrum

Pomocy Rodzinie

Mgr Anna Marzec

załącznik do zapytania cenowego na świadczenie usługi

opieki nad użytkownikami mieszkania treningowego

prowadzonego przez Powiat Wielicki

**FORMULARZ CENOWY**

1. **Zarejestrowana nazwa i adres (z numerem kodu pocztowego) Wykonawcy / dane osoby fizycznej realizującej zamówienie w formie umowy zlecenia**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu: ………………………………………………………. Nr fax: …………….…….…………………………………

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

NIP: …................................................................................................

Regon:...............................................................................................

KRS: ..................................................................................................

1. **Odpowiedź na zapytanie cenowe:**

Świadczenie usługi opieki nad użytkownikami mieszkania treningowego prowadzonego przez PCPR Wieliczka

* 1. Oferuję/oferujemy wykonanie zamówienia za cenę……………………………………….… netto,

cenę łączną brutto ………………………………… roboczogodzina słownie:

……………………………………………………………………………………………………………………

w tym podatek VAT ………………… % (w przypadku działalności gospodarczej )\*

* 1. Oferuję/oferujemy wykonanie zamówienia za cenę ……………………………………….……… jednej roboczogodziny (słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………)

(w przypadku osoby fizycznej świadczącej usługę na umowę zlecenie wskazane wynagrodzenie zostanie pomniejszone przez PCPR Wieliczka o należne składki)\*

* 1. Zakres usługi jest zgodny ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia

|  |
| --- |
| **Rodzaj oferowanej usługi** |
| **Ilość osób usamodzielnianych:** do trzech osób.  **Zakres udzielanego przez opiekuna wsparcia ma dotyczyć:**   * samoobsługi; * zaspakajania codziennych potrzeb życiowych; * załatwiania spraw osobistych i urzędowych ( koszty dojazdu po stronie użytkownika mieszkania treningowego); * prowadzenia gospodarstwa domowego; * efektywnego zarządzania czasem; * poszukiwania pracy oraz utrzymania zatrudnienia; * efektywnego zarządzania finansami ; * rozwijania autonomii decyzji; * realizacja kontaktów społecznych przez umożliwienie utrzymywania więzi rodzinnych; * uczestnictwa w życiu społeczności lokalnej; * rozwiązywania konfliktów interpersonalnych;   **Informacje dodatkowe:**  W ramach wartości usługi zawarty jest koszt dojazdu opiekuna do mieszkania treningowego.  **Dodatkowy opis grupy docelowej i przewidywanej opieki:**  Powodem umieszczenia dziecka w pieczy zastępczej najczęściej jest brak możliwości zapewnienia im przez rodziców biologicznych prawidłowego rozwoju, między innymi na płaszczyźnie opiekuńczej, zdrowotnej, wychowawczej czy bytowej. Z tego też powodu w przyszłości ich podejście do dorosłego życia może być zgoła odmienne od tego jakie reprezentują ich rówieśnicy, dorastający w naturalnym środowisku rodzinnym.  Dlatego ich pobyt w mieszkaniu treningowym ma prowadzić do rozwijania umiejętności praktycznych, służących niezależnemu życiu.  Zamawiający zastrzega możliwość rozwiązania umowy z Wykonawcą w sytuacji rozwiązania/wygaśnięcia kontraktu mieszkaniowego z osoba usamodzielnianą /osobami usamodzielnianymi. |

* 1. Usługa zostanie wykonana w terminie od dnia podpisania umowy z mocą obowiązującą od **01.07.2025r.** do **27.12.2025r.** – zgodnie z zapisami zapytania cenowego.

1. **Jednocześnie oświadczam, iż:**
   1. Posiadam **doświadczenie minimum: 2 lata pracy jako**:

pracownik socjalny,

specjalista pracy socjalnej,

wychowawca w placówkach opiekuńczo-wychowawczych

rodzina zastępcza

* 1. Nie zamierzam/zamierzam\* powierzyć podwykonawcom wykonania części zamówienia.
  2. Nie podlegamy/podlegamy\* wykluczeniu w związku z wymogiem, iż Zamówienia udzielane przez Zamawiającego nie mogą być udzielane podmiotom powiązanym z nimi osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
   1. Podana cena zawiera wszystkie koszty, niezbędne do prawidłowego wykonania umowy. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Zapytaniem ofertowym oraz uzyskałem/am konieczne informacje/wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty. Oświadczam, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe oraz spełniam wszelkie kryteria wymagane Zapytaniem ofertowym.
   2. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Prowadzone postępowanie nie stanowi przetargu w rozumieniu Kodeksu cywilnego ani ustawy pzp, oraz, że Zamawiający nie jest zobligowany do wyboru jakiejkolwiek oferty, a złożenie oferty nie stanowi podstawy do występowania z jakimikolwiek roszczeniami wobec Zamawiającego ze strony podmiotu, który złożył ofertę.

Zamawiający poinformuje Oferenta o rozstrzygnięciu postępowania.

Miejscowość: …............... dnia…………..….............

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

Podpis(y) osób(y) upoważnionej(ych)

do reprezentowania Wykonawcy

\* - niewłaściwe skreślić.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z przetwarzaniem danych osobowych informujemy – zgodnie z art. 13 ust 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L z 04.05.2016 r, Nr 119, s. 1) zwanego dalej „RODO” iż:

**I. ADMINISTRATOR DANYCH**

Administratorem danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wieliczce – reprezentowane przez Dyrektora. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej pod adresem: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wieliczce, ul. Niepołomska 26G, 32-020 Wieliczka lub poprzez email: sekretariat@pcpr-wieliczka.pl.

**II. INSPEKTOR OCHRONY DANYCH**

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pod adresem: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wieliczce, ul. Niepołomska 26G, 32-020 Wieliczka lub poprzez email: iod@iods.pl.

**III. ŹRÓDŁO POZYSKANIA DANYCH**

Dane osobowe pozyskaliśmy bezpośrednio od Pani/Pana, a w przypadku, kiedy dane nie pochodzą od osoby, której te dane dotyczą są one pozyskane od kontrahenta.

**IV. PODSTAWA PRAWNA I CELE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Dane osobowe pozyskane w ramach zapytania cenowego będą przetwarzane w celu:

- wyłonienia wykonawców na realizację zamówienia publicznego, a następnie w celu zawarcia i realizacji ewentualnej umowy zlecenie (art. 6 ust. 1 lit. b, c RODO),

- wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze, w tym obowiązków podatkowych i księgowo-rachunkowych, związanych z realizacją umowy oraz obowiązków archiwizacyjnych (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO),

- ewentualnego ustalenia lub dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO).

**V. ODBIORCY DANYCH OSOBOWYCH**

1. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
2. Pani/Pana dane mogą być ponadto przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora np. dostawcom usług IT i innym podmiotom przetwarzającym dane w celu określonych przez Administratora – przy czym takie podmioty przetwarzają dane wyłącznie na podstawie umowy z Administratorem.

**VI. OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres wynikający z odpowiednich regulacji prawnych, wynoszący 5 lat.  Kryteria okresu przechowywania ustala się w oparciu o klasyfikację i kwalifikację dokumentacji w jednolitym rzeczowym wykazie akt.

**VII. INFORMACJE O WYMOGU/DOBROWOLNOŚCI PODANIA DANYCH ORAZ KONSEKWENCJI NIEPODANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Podanie danych osobowych jest niezbędne dla celów określonych w pkt IV, a ich niepodanie będzie skutkowało niemożnością rozpatrzenia oferty i zawarcia umowy.

**VIII. PRAWA OSÓB, KTÓRYCH DANE DOTYCZĄ**

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych posiada Pani/Pan prawo do:

1) dostępu do treści swoich danych osobowych,

2) prawo do sprostowania danych,

3) ograniczenia przetwarzania danych osobowych lub żądania ich usunięcia,

4) przenoszenia danych.

5) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,

- na zasadach i warunkach wynikających z RODO.

**IX. PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANUNADZORCZEGO**

Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, że Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z przepisami RODO.

**X. ZAUTOMATYZOWANE PODEJMOWANIE DECYZJI W TYM PROFILOWANIE**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.

**XI. PRZEKAZYWANIE DANYCH OSOBOWYCH DO PAŃSTWA TRZECIEGO LUB ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWEJ**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej