załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa i adres Zamawiającego: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie ul. J.Ozdowskiego 1a, 09-500 Gostynin

2. Opis przedmiotu zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług psychologicznych w Placówce Opiekuńczo-Wychowawczej „Bratoszewo" mieszczącej się w Gostyninie przy ul. Zazamcze 26, działającej w strukturze Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gostyninie w wymiarze nie przekraczającym 30 h miesięcznie w okresie od 01.07.2023 r.- 31.12.2023 r.

3.Dane Wykonawcy:

.....

.....….....

.....….....

…..... ….....

4. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

a) cena brutto za **1h**

usługi….....

słownie:….....

b) łączna kwota brutto za **30 h** ....

słownie:.....

5. Deklaruje ponadto:

Wykonanie usługi w terminie od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2023 r.

6. Oświadczam, że:

a) oświadczam, że zapoznałam/em się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

b) oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny do wykonania zamówienia.

.....

data i podpis Wykonawcy

załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE OSOBY DO CELÓW WERYFIKACJI W REJESTRZE SPRAWCÓW PRZESTĘPSTW NA TLE SEKSUALNYM

Nazwisko: ……..... Imiona:

…….....

Nazwisko rodowe: ..... Płeć: Kobieta/Mężczyzna

Data urodzenia: ……. Miejsce urodzenia …….….

PESEL: …….....

Imiona rodziców

….....

Adres zamieszkania ...…….

….....

Data i podpis

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu dla potrzeb zweryfikowania w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym.

Oświadczam, że zostałem poinformowany, że :

a) administratorem moich danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gostyninie z siedzibą przy ul. Ozdowskiego 1a, 09-500 Gostynin tel: 24 235 22 92, email: sekretariat@pcprgostynin.eu, a podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne;
b) sposoby kontaktu z inspektorem ochrony danych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Gostyninie, to: adres korespondencyjny: 09-500 Gostynin ul. J. Ozdowskiego 1a, adres e-mail: sekretariat@pcprgostynin.eu, tel. 24 235 22 92;
c) posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych;
d) przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli moim zdaniem, przetwarzanie danych osobowych - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO;
e) moje dane osobowe nie będą przekazywane żadnym odbiorcom danych;
f) moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane;
g) podanie danych jest warunkiem umownym i jest dobrowolne;
h) jestem świadomy tego, że przetwarzanie powyższych danych osobowych jest niezbędne i konieczne do prawidłowego i efektywnego przeprowadzenia procesu rekrutacji oraz akceptuję te cele.

….....

Data i podpis

Załącznik nr 3

Umowa zlecenie nr ……/2023

zawarta w dniu ……. 2023 r. w Gostyninie pomiędzy:

Powiatem Gostynińskim, ul. Romana Dmowskiego 13, 09-500 Gostynin,

posiadającym nr NIP: 9710658050 oraz nr REGON 611016100,

reprezentowanym przez Pana Michała Bury – Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gostyninie, ul. Ozdowskiego 1a

przy kontrasygnacie Głównego Księgowego Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie – Pani Magdaleny Zgierskiej

zwanym w dalszej części umowy „Zleceniodawcą"

a

……..…

…….

zwaną dalej „Zleceniobiorcą".

§ 1

Zleceniodawca powierza, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do świadczenia na rzecz Zleceniodawcy usług polegających na:

1) przeprowadzanie badań psychologicznych oraz sporządzanie diagnoz dzieciom przebywającym w placówkach opiekuńczo-wychowawczych,
2) udział w posiedzeniach zespołów ds. okresowej oceny sytuacji dzieci przebywających w placówkach opiekuńczo-wychowawczych i w zespołach wychowawczych,
3) prowadzenie terapii grupowej i indywidualnej,
4) opracowanie wspólnie z wychowawcami programów terapeutycznych, pomocowych dla dzieci przebywających w placówkach opiekuńczo-wychowawczych,
5) prowadzenie arkusza badań i obserwacji psychologicznych kart, udziału w zajęciach oraz innej niezbędnej dokumentacji.

§ 2

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się wymienione w §1 czynności wykonywać w terminie od dnia 01.07.2023 r. do dnia 31.12.2023 r.
2. Czas świadczenia usług przez Zleceniobiorcę w ramach niniejszej umowy nie przekroczy 30 godzin miesięcznie.
3. Zleceniodawca zobowiązany jest wydać lub udostępnić Zleceniobiorcy wszystkie dokumenty niezbędne do wykonania umowy w terminie 14 dni od dnia zawarcia niniejszej umowy.
4. Zleceniobiorca jest zobowiązany do wykonywania czynności, o których mowa w §1 z należytą starannością z uwzględnieniem specyfiki działania Zleceniodawcy.

5. Zleceniodawca nie ma prawa wydawać wiążących poleceń Zleceniobiorcy co do sposobu, miejsca i terminu realizacji czynności, o których mowa §1, Zleceniobiorca może realizować wskazówki Zleceniodawcy co do sposobu realizacji świadczonych przez niego czynności, mając na uwadze fakt, że wykonywane przez niego czynności mają wpływ na sprawne funkcjonowanie Zleceniodawcy.
6. Zleceniobiorca nie może wykonywać czynności, o których mowa w §1 za pośrednictwem osób trzecich.
7. Zleceniobiorca jest zobowiązany wykonywać czynności, o których mowa w §1 w miejscu i czasie przez siebie ustalonym, z uwzględnieniem konieczności wykonywania tych usług systematycznie i bez zbędnej zwłoki.
8. Odpowiedzialność wobec Zleceniodawcy, jak i wobec osób trzecich, za szkody związane z niewykonaniem i/lub nienależytym wykonaniem niniejszej Umowy przez Zleceniobiorcę, Zleceniobiorca ponosi na zasadach ogólnych.
9. Zleceniobiorca zobowiązuje się nie wykorzystywać przekazanych mu przez Zleceniodawcę materiałów i informacji w innych celach niż na potrzeby wykonywania niniejszej umowy.
10. Zleceniobiorca ze względu na samodzielny charakter zadań może je wykonywać poza standardowymi godzinami pracy Zleceniodawcy. Zleceniodawca każdorazowo potwierdzi przepracowany czas na podstawie przedłożonej przez Zleceniobiorcę, w formie papierowej, ewidencji godzin realizacji czynności w ramach niniejszej umowy. Ewidencja ta ma być przedkładana wraz z rachunkiem, o którym mowa w §3 ust. 2.

§ 3

1. Za wykonanie wymienionych w §1 czynności Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie brutto w wysokości ……. zł/h (słownie: …… zł/h).
2. Wynagrodzenie płatne będzie na podstawie rachunku przedłożonego przez Zleceniobiorcę, zaakceptowanego przez Zleceniodawcę.
3. Wynagrodzenie będzie płatne miesięcznie po otrzymaniu rachunku w terminie 14 dni od dnia otrzymania rachunku.

§ 4

1. W przypadku niewykonania przedmiotu umowy w terminie, wykonania go wadliwie lub w sposób nienależyty, Zleceniodawca ma prawo do pomniejszenia wynagrodzenia lub rozwiązania zlecenia bez odszkodowania.
2. Za czas nie wykonywania zlecenia wynagrodzenie Zleceniobiorcy zostanie stosownie pomniejszone.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do lojalnego zachowania wobec Zleceniodawcy oraz do wszystkich współpracujących z nim osób, a także do zachowania w tajemnicy wszystkiego o czym dowiedział się w związku z realizacją usług, o których mowa w §1.
4. W przypadku niemożności realizacji niniejszej umowy, Zleceniobiorca jest zobowiązany niezwłocznie poinformować Zleceniodawcę o tym fakcie.
5. Zleceniobiorca nie może, bez pisemnej zgody Zleceniodawcy, dokonać zmiany sposobu realizacji usług, o których mowa w §1.
6. W przypadku, gdy którekolwiek z postanowień niniejszej umowy zostanie uznane za nieważne, sprzeczne z prawem lub niewykonalne z jakiegokolwiek prawnego powodu, nie będzie to miało żadnego wpływu na ważność, zgodność z prawem lub wykonalność pozostałych postanowień niniejszej umowy. Strony podejmą starania, aby postanowienia nieważne, sprzeczne z prawem lub niewykonalne zastąpić innymi postanowieniami w celu realizacji celów oraz wspólnych intencji Stron.

7. Zleceniobiorca zobowiązuje się przestrzegać przepisów prawa oraz reguł obowiązujących naterenie działalności Zleceniodawcy. Zleceniobiorca zobowiązuje się pokryć wszelkie szkody wynikłe z niestosowania się do przepisów prawa oraz reguł obowiązujących na terenie zakładu Zleceniodawcy.
8. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przedłożenia aktualnych niezbędnych badań lekarskich oraz zapewnia, że w związku z realizacją umowy będzie przestrzegała wszelkich zasad BHP, P.POŻ oraz RODO.
9. Strony wyłączają wszelką odpowiedzialność Zleceniodawcy za szkody powstałe w wyniku złamania przepisów BHP, Ochrony Środowiska, PPOŻ przez Zleceniobiorcę. W takich przypadkach całkowitą odpowiedzialność za szkody ponosi Zleceniobiorca.
10. Zleceniobiorca wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych dla celów związanychz realizacją niniejszej umowy przez Zleceniodawcę.

§ 5

1. Jakiekolwiek zmiany w umowie mogą być dokonane tylko za pisemną zgodą stron. Strony nie mogą powołać się na ustalenia pozaumowne.
2. Strony dopuszczają możliwość rozwiązania umowy za dwutygodniowym okresem wypowiedzenia.
3. W przypadku niewywiązywania się przez Zleceniobiorcę z obowiązków określonych niniejszą umową, w szczególności wskazanych w § 4 ust. 1 i 3 umowy, Zleceniodawca może rozwiązać umowę bez zachowania terminu wypowiedzenia.

§ 6

1. W sprawach nie objętych tekstem niniejszej umowy mają zastosowanie odpowiednie przepisy prawa polskiego, a w szczególności Kodeksu Cywilnego.
2. Wszelkie spory i rozbieżności jakie wynikną pomiędzy stronami w związku z realizacją umowy będą w miarę możliwości rozwiązywane na drodze wzajemnych negocjacji w terminie jednego miesiąca od daty ich zaistnienia, a w przypadku braku porozumienia będą rozstrzygane przez polski sąd powszechny właściwy wg siedziby Zleceniodawcy.

§ 7

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach - po jednym dla każdej ze stron.

Zleceniodawca **Zleceniobiorca**

Rejestr godzin realizacji czynności w ramach umowy zlecenie nr …../2023

Imię i nazwisko: ……..

Miesiąc: …… 2023 r.

Data	Zadania	Czas pracy (od … do ...)	Liczba godzin
		Razem:	

Podpis osoby wykonującej pracę:

Data	Podpis

Stwierdzam wykonanie pracy:

Data	Imię i nazwisko	Podpis

Zatwierdzam:

…….

/podpis dyrektora/