

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Krakowska 26
42-421 Włodowice

OPS.26.8.2021.

**Zapytanie ofertowe na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych
(mężczyzn) z terenu Gminy Włodowice**

I. Zamawiający:

Gmina Włodowice działająca za pośrednictwem Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej we Włodowicach zwanym dalej GOPS Włodowice

II. Informacje niezbędne do przygotowania i złożenia oferty:

1. Opis przedmiotu zamówienia:

- Świadczenie usług schronienia dla 2 osób bezdomnych (mężczyzn), spełniających następujące warunki:
 - status bezdomnego;
 - ostatnie miejsce zameldowania w gminie Włodowice;
 - konieczność zapewnienia pomocy w formie schronienia.

2. Wysokość środków przeznaczonych na realizację zadania:

- GOPS Włodowice posiada środki własne gminy, przeznaczone za zapłatę za schronienie dla osób bezdomnych z terenu Gminy Włodowice.

3. Warunki zamówienia:

- Umieszczenie osoby bezdomnej odbywa się na podstawie indywidualnej decyzji administracyjnej o umieszczeniu w schronisku, wydanej przez Dyrektora GOPS Włodowice. Decyzja zawierać będzie: imię i nazwisko świadczeniobiorcy, rodzaj usług z ich szczegółowym zakresem i okres usługi.
- W szczególnie uzasadnionych przypadkach dopuszcza się podjęcie świadczenia usług w oparciu o dane przekazane faksem i telefonicznie lub e-mailem. Takie zlecenie usług zostaje potwierdzone kopią decyzji administracyjnej w ciągu 7 dni.
- Podmiot składający ofertę zobowiązany jest do zapewnienia usług oraz standardu obiektu określonych w załączniku nr 2 i 3 do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami i ogrzewalni (Dz. U. z 2018 r., poz. 896).

4. Liczba osób wymagających schronienia:

- Ze względu na specyfikację przedmiotu zamówienia, faktyczna liczba osób, którym świadczone będą usługi schronienia oraz liczba świadczeń będzie uzależniona od rzeczywistej liczby osób, które wymagają pomocy w formie usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Włodowice.
- Rozliczenie usług przez Wykonawcę następować będzie co miesiąc w terminie do 7 dnia następnego miesiąca z wyłączeniem miesiąca XII, za który rozliczenie następować będzie do 24 grudnia.

- Zapłata za wykonanie usługi będzie regulowana miesięcznie po wykonaniu usługi w terminie 14 dni od daty doręczenia faktury do zamawiającego, przy czym:
 - podstawą rozliczenia będzie złożenie przez Wykonawcę faktury z załączonym imiennym wykazem osób objętych schronieniem w danym miesiącu i ilości dni udzielonego schronienia;
 - Wykonawca zobowiązany będzie niezwłocznie informować Zamawiającego o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej osoby korzystającej ze schronienia.

5. Termin wykonania zamówienia:

- od 01.01.2022 r. do dnia 31.12.2022 r.

6. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:

- w otwartym konkursie ofert mogą brać udział podmioty, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym i wpisane są do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę.
- Warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie, stanowiące Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.
- Wykonawca winien posiadać warunki lokalowe określone w załączniku nr 2 i 3 do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018r. w sprawie standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami i ogrzewalni (Dz. U. z 2018 r., poz. 896).
- Miejscem realizacji zamówienia jest miejsce udzielenia schronienia .
- Ofertę należy złożyć w formie pisemnej, która powinna zawierać:
 - nazwę oferenta;
 - adres oferenta,
 - NIP oferenta,
 - REGON oferenta,
 - nazwę przedmiotu zamówienia,
 - wartość przedmiotu zamówienia (stawka pobytu dziennego dla 1 osoby) podaną z uwzględnieniem: **cena netto, podatek Vat (stawka VAT), cena brutto (załącznik 2).**

7. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:

- w przypadku fundacji i stowarzyszeń – aktualny, zgodny ze stanem faktycznym wypis z Krajowego Rejestru Sądowego,
- w przypadku pozostałych podmiotów inny dokument właściwy dla podmiotu,
- dla podmiotów działających na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego oraz do innych kościołów i związków wyznaniowych obowiązkowym dokumentem jest kopia dekretu o mianowaniu księdza na proboszcza parafii , pełnomocnictwo lub upoważnienie zarządu głównego wydane dla osób go reprezentujących z oddziałów terenowych nieposiadających osobowości prawnej,
- inne, jeżeli wymagane np. dokumenty upoważniające daną osobę lub osoby do reprezentowania podmiotu – dot. podmiotów, które w dokumencie stanowiącym o podstawie działalności nie posiadają informacji o osobach upoważnionych do reprezentowania podmiotów, oświadczenia właściwego organu, zarządu głównego lub innego organu wykonawczego, wyrażające :
 - upoważnienie na składanie oferty na realizację określonego zadania publicznego,
 - zgodę na zawarcie w imieniu podmiotu składającego oferty umowy z GOPS Włodowice.

- odpis statutu.

8. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami:

- Osoba do kontaktu w przedmiotowej sprawie.

Imię i Nazwisko: Henryka Kołodziej

Tel. 34/ 315 30 49

E mail: gops@gopswlodowice.pl

9. Termin związania ofertą: 30 dni.

10. Opis sposobu przygotowywania ofert:

- Oferty należy sporządzić w języku polskim, pisemnie pod rygorem nieważności.

11. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert:

- Oferty można składać drogą pocztową na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Krakowska 26, 42 – 421 Włodowice z dopiskiem: „Udzielenie schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Włodowice”
- Oferty należy składać do 08.12.2021 r. do godziny 14.00.
- Otwarcie ofert nastąpi o godzinie 14.15 w pokoju nr 5.
- Oferty, które wpłyną po w/w terminie nie będą rozpatrywane.


12. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:

- najniższa cena za dzień usługi zaoferowana przez oferenta,

Zapytanie ofertowe w sprawie świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (mężczyzn) z terenu Gminy Włodowice nie wymaga obowiązkowo stosowania ustawy Prawo Zamówień Publicznych, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 (Dz.U.2021.1129.).

Załączniki:

1. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu,
2. Formularz ofertowy.
3. Klauzula informacyjna.

DYREKTOR
GMINNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ
w WŁODOWICACH

Barbara Okrasa

III. Klauzula informacyjna

zamówienia publiczne

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, zwane dalej RODO) (Dz.U. UE. L. Nr 119, s.1) informujemy, że:

2. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej we Włodowicach, z siedzibą 42-421 Włodowice, ul. Krakowska 26, tel. 34 3153049, e-mail: gops@gopswlodowice.pl
3. Na podstawie obowiązujących przepisów administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych: pisemnie na adres naszej siedziby lub poprzez e-mail: iodo@gopswlodowice.pl
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego */dane identyfikujące postępowanie, np. nazwa, numer/* prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi (kobiet i mężczyzn) z terenu Gminy Włodowice.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2017 poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa 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
6. 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 Pzp
7. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp
8. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO
9. Posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO
10. Nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Nazwa:
2. Adres:
3. Forma kontaktu:
4. Osoba upoważniona do złożenia oferty/podpisania umowy:
.....
5. Osoba odpowiedzialna/do kontaktu:

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn.: „Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (mężczyźni) z terenu Gminy Włodowice”

Oświadczam/y, że Wykonawca spełnia warunki dotyczące:

- posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- bycia podmiotem posiadającym cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym,
- bycia podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę,
- posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonania usługi;
- dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia;
- dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia;
- pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
- spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia.

.....
pieczęć i podpis

Informacja o Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy:

.....

Siedziba, adres Wykonawcy:

.....

.....

Tel./fax:

E-mail:

REGON:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Krakowska 26, 42-421 Włodowice
tel. 34/ 315 30 49
e-mail: gops@gopswlodowice.pl

FORMULARZ OFERTOWY

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym pn.:
„Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (mężczyzn) z terenu Gminy Włodowice”

1. Oferujemy wykonanie usługi schroniska dla bezdomnych za cenę nettozł.
Obowiązujący podatek
VAT % zł.
Cena brutto zł.
Słownie :

2. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.

4. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.

5. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym
NIP

.....
miejscowość, data

.....
podpis osoby/osób
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy