Wierzchosławice, dn. 03.06.2020 roku

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY**

**I . Zamawiający:**

Gmina Wierzchosławice

33-122 Wierzchosławice 550

NIP 873-11-11-741

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wierzchosławicach

33-122 Wierzchosławice 550

**II. Informacje niezbędne do przygotowania i złożenia oferty:**

1. **opis przedmiotu zamówienia:**

„**Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych**

**z terenu Gminy Wierzchosławice”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr zadania** | **Tytuł zadania** | **Liczba miejsc** | **Termin realizacji zadania** |
| 1 | Udzielenie schronienia w **schronisku dla bezdomnych mężczyzn**, z terenu gminy Wierzchosławice | 2 | 1 lipiec 2020 –  31 grudzień 2020 |
| 2 | Udzielenie schronienia w **schronisku dla bezdomnych kobiet**, z terenu gminy  Wierzchosławice | 1 | 1 lipiec 2020 –  31 grudzień 2020 |
| 3 | Udzielenie schronienia w **schronisku dla bezdomnych mężczyzn z usługami opiekuńczymi**, z terenu gminy Wierzchosławice | 1 | 1 lipiec 2020 –  31 grudzień 2020 |
| 4 | Udzielenie schronienia w **schronisku dla bezdomnych kobiet z usługami opiekuńczymi**, z terenu gminy Wierzchosławice | 1 | 1 lipiec 2020 –  31 grudzień 2020 |
| 5 | Udzielenie schronienia w **noclegowni** dla bezdomnych kobiet i mężczyzn z terenu gminy Wierzchosławice | 1 | 1 lipiec 2020 –  31 grudzień 2020 |
| 6 | Udzielenie schronienia w **ogrzewalni** dla bezdomnych kobiet i mężczyzn z terenu gminy Wierzchosławice | 1 | 1 lipiec 2020 –  31 grudzień 2020 |

- Spełniających następujące warunki:

status bezdomnego;

ostatnie miejsce zameldowania w gminie Wierzchosławice;

konieczność zapewnienia pomocy w formie schronienia.

- Każdorazowe umieszczenie osoby o której mowa w pkt II.1. odbywa się na podstawie skierowania do noclegowni i ogrzewalni oraz indywidualnej decyzji administracyjnej o umieszczeniu w schronisku, wydanej przez Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Wierzchosławicach. Decyzje zawierać będą : 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 zastaje potwierdzone kopią decyzji administracyjnej w ciągu 7dni.

- Podmiot składający ofertę zobowiązany jest do zapewnienia osobom o których mowa w punkcie II.1 standard zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA RODZINY, PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz.U.2018.896)

- 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 Wierzchosławice dlatego zamawiający zastrzega sobie prawo niewyczerpania całego zakresu przedmiotu zamówienia.

- Rozliczenie usług przez Wykonawcę następować będzie co miesiąc w terminie do 7 dnia następnego miesiąca,

- Zapłata za wykonanie usługi będzie regulowana miesięcznie po wykonaniu usługi w terminie 14 dni od daty doręczenia faktury do OPS, przy czym:

1. podstawą rozliczenia będzie złożenie przez Wykonawcę faktury z załączonym imiennym wykazem osób objętych schronieniem w danym miesiącu i ilości dni udzielonego schronienia ;
2. Wykonawca zobowiązany będzie niezwłocznie informować Zamawiającego o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej osoby korzystającej ze schronienia.

- Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli jakości świadczonych usług oraz zgodności ich wykonywania z umową i wymaganiami zawartymi w niniejszym zapytaniu.

1. **termin wykonania zamówienia:** od 01.07.2020 roku do dnia 31.12.2020 roku
2. **warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków**:

wymagania niezbędne: w zapytaniu ofertowym 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 2 do niniejszego zapytania ofertowego .

wymagania dotyczące lokalu schroniska: Wykonawca winien posiadać warunki lokalowe do schronienia osobom tego pozbawionym, które spełniają wymagania sanitarno-epidemiologiczne i przeciwpożarowe. Miejscem realizacji zamówienia jest miejsce udzielenia schronienia .

Stawkę dziennego pobytu dla 1 osoby należy podać w „Formularzu ofertowym” (załącznik nr 1)

Wykonawca określi stawkę brutto za wykonanie przedmiotowego zadania

***Dopuszcza się składania ofert częściowych***

1. **wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:**

- wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego lub inny właściwy dokument określający podstawę prawną działalności podmiotu,

- 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 ofertę porozumienia z Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Wierzchosławicach,

- upoważnienie do dysponowania uzyskanymi funduszami i dokonywania rozliczeń w tym zakresie,

- odpis statutu.

- podpisane załączniki nr 1 i nr 2 do zaproszenia do złożenia oferty

1. **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 : Marcelina Bryl

Tel. 14631 90 28

E‐mail: gops@wierzchoslawice.pl

1. **termin związania ofertą:** 31.12.2020 roku
2. **opis sposobu przygotowywania ofert:**

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

1. **miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert:**

Oferty można składać drogą pocztową na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wierzchosławicach , 33-122 Wierzchosławice 550 z dopiskiem **„Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Wierzchosławice”**

**Oferty należy składać do 19.06.2020 roku.**

Rozstrzygnięcie ofert nastąpi w terminie 7 dni roboczych

Oferty, które wpłyną po w/w terminie nie będą rozpatrywane.

Zamawiający może unieważnić zapytanie ofertowe bez podania przyczyn.

1. **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 ,

Postępowanie o udzielenie zamówienia jest prowadzone zgodnie z regulaminem udzielania zamówień o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty, o której mowa w art. 4 pkt 8 ustawy - Prawo zamówień publicznych.

….............……………………………………………

**data i podpis**

Załączniki :

1. Formularz ofertowy
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków
3. Klauzula informacyjna RODO

Załącznik Nr 1 do Zaproszenia do złożenia oferty

**FORMULARZ OFERTOWY**

**I**. Oznaczenie Zamawiającego:

………………………………………

**II** Oznaczenie Wykonawcy:

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

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

**I** Dla osób o których mowa w zadaniu nr 1 następującej treści :

Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto ............................................. zł.

Obowiązujący podatek

VAT .... % ............................................................................... Zł.

Cena brutto ...................................................................................................................... zł.

Słownie : ................................................................................................................ zł.

**II** Dla osób o których mowa w zadaniu nr 2 następującej treści :

Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto ............................................. zł.

Obowiązujący podatek

VAT .... % ............................................................................... Zł.

Cena brutto ...................................................................................................................... zł.

Słownie : ................................................................................................................. zł.

**III** Dla osób o których mowa w zadaniu nr 3 następującej treści :

Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto ............................................. zł.

Obowiązujący podatek

VAT .... % ............................................................................... Zł.

Cena brutto ...................................................................................................................... zł.

Słownie : ................................................................................................................ zł.

**IV** Dla osób o których mowa w zadaniu nr 4 następującej treści :

Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto ............................................. zł.

Obowiązujący podatek

VAT .... % ............................................................................... Zł.

Cena brutto ...................................................................................................................... zł.

Słownie : ................................................................................................................ zł.

**V** Dla osób o których mowa w zadaniu nr 5 następującej treści :

Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto ............................................. zł.

Obowiązujący podatek

VAT .... % ............................................................................... Zł.

Cena brutto ...................................................................................................................... zł.

Słownie : ................................................................................................................ zł.

**VI** Dla osób o których mowa w zadaniu nr 6 następującej treści :

Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto ............................................. zł.

Obowiązujący podatek

VAT .... % ............................................................................... Zł.

Cena brutto ...................................................................................................................... zł.

Słownie : ................................................................................................................ zł.

* 1. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
  2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.
  3. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.
  4. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym NIP ...........................

….............……………………………………………

**data i podpis**

Załącznik Nr 2 do Zaproszenia do złożenia oferty

**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 z terenu Gminy Wierzchosławice ”**

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.

….............……………………………………………

**data i podpis**

Załącznik Nr 3 do Zaproszenia do złożenia oferty

**KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO W CELU ZWIĄZANYM Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wierzchosławicach:

* listownie na adres: 33-122 Wierzchosławice 550
* przez e-mail: [gops@wierzchoslawice.pl](mailto:gops@wierzchoslawice.pl)
* telefonicznie: (14) 631-90-29

2) Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych. Jest to osoba, z którą może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Z inspektorem można się kontaktować w następujący sposób:

* listownie na adres: 33-122 Wierzchosławice 550
* przez e-mail: iodgops@wierzchoslawice.pl

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**„Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Wierzchosławice ”**

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 Pzp.

5) Pani/Pana 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;

6) 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;

7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO; 8) posiada Pani/Pan:

a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*\*;

c) 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 \*\*\*;

d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan,

że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

8) nie przysługuje Pani/Panu:

a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

c) 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.

\* Wyjaśnienie: informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

\*\* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

\*\*\* Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony 17 praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.