Nr postępowania: GOPS 271- 4/2022 Wierzchosławice, dnia 07.12.2022 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Zamawiający:

Gmina Wierzchosławice, Wierzchosławice 550

33-122 Wierzchosławice

NIP 873-11-11-741

w imieniu której działa nabywca:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wierzchosławicach

Siedziba: Wierzchosławice 550, 33-122 Wierzchosławice

Reprezentowany przez kierownika: Marcelinę Bryl

**zaprasza do złożenia ofert na:**

**1.** Przedmiot zamówienia

„ **Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z**  **terenu Gminy Wierzchosławice „**

**2.** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr zadania** | **Tytuł zadania** | **Liczba miejsc** | **Termin realizacji zadania** |
| 1 | Udzielenie schronienia w **schronisku dla bezdomnych mężczyzn**, z terenu gminy Wierzchosławice | 1 do 4 | 1 styczeń 2023 –  31 grudzień 2023 |
| 2 | Udzielenie schronienia w **schronisku dla bezdomnych kobiet**, z terenu gminy  Wierzchosławice | 1 | 1 styczeń 2023 –  31 grudzień 2023 |
| 3 | Udzielenie schronienia w **schronisku dla bezdomnych mężczyzn z usługami opiekuńczymi**, z terenu gminy Wierzchosławice | 1 | 1 styczeń 2023 –  31 grudzień 2023 |
| 4 | Udzielenie schronienia w **schronisku dla bezdomnych kobiet z usługami opiekuńczymi**, z terenu gminy Wierzchosławice | 1 | 1 styczeń 2023 –  31 grudzień 2023 |

- Spełniających następujące warunki:

status bezdomnego;

ostatnie miejsce zameldowania na pobyt stały w gminie Wierzchosławice;

konieczność zapewnienia pomocy w formie schronienia.

- Każdorazowe umieszczenie osoby o której mowa w pkt 2. odbywa się na podstawie 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 7 dni.

- Podmiot składający ofertę zobowiązany jest do zapewnienia osobom o których mowa w pkt 2 standardów 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. Zamawiający przewiduje, że prognozowana średnia liczba miejsc w schronisku w ciągu roku dla osób bezdomnych z terenu Gminy Wierzchosławice wynosić będzie 4 miejsca.

Podana przez Zamawiającego ilość miejsc jest ilością przewidywaną w całym okresie trwania niniejszego zamówienia. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia lub zwiększenia ww. ilości miejsc w zależności od faktycznych potrzeb w tym zakresie. Wykonawca oświadcza, że przyjmuje powyższe zastrzeżenia i z tego tytułu nie będą przysługiwały żadne roszczenia - zamawiający będzie dokonywał zapłaty za faktyczną ilość osób korzystających z usług świadczonych przez schronisko.

- 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, rachunku lub noty księgowej do GOPS, przy czym:

a. podstawą rozliczenia będzie złożenie przez Wykonawcę rachunku, faktury lub noty księgowej z załączonym imiennym wykazem osób objętych schronieniem w danym miesiącu i ilości dni udzielonego schronienia ;

b 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.

**3. Opis warunków udziału w postępowaniu wraz z podaniem ich znaczenia oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków**

**3.1 O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać osoby, które spełniają poniższe warunki:**

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 możliwość składania ofert częściowych***

* 1. **W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału określonych w pkt. 3.1 uczestnik postępowania składa:**

- 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 do składania oferty na realizację określonego zadania publicznego,

- zgodę na zawarcie w imieniu podmiotu składającego ofertę umowy z Gminnym 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

**4.Termin realizacji zamówienia:** od 01.01.2023 roku do 31.12.2023 roku.

**5.** Miejsce i termin złożenia oferty:

Ofertę należy przesłać za pośrednictwem :

* systemu ePUAP, adres skrytki Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wierzchosławicach /av6b3g0n8s/skrytka – za ważną uznaje się ofertę przesłaną w postaci dokumentów podpisanych elektronicznie (za pomocą podpisu zaufanego, bezpiecznego kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub podpisu osobistego z e-dowodu),
* osobiście ,
* bądź pocztą na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wierzchosławicach, Wierzchosławice 550, 33-122 Wierzchosławice

do 22.12.2022r. do godz.15.00 (decyduje data wpływu do Ośrodka lub na adres ePUAP) z dopiskiem „ **Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z**  **terenu Gminy Wierzchosławice „**

Rozstrzygnięcie nastąpi w terminie do 3 dni roboczych.

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

**6**. Warunki płatności: rachunek do umowy, faktura lub nota księgowa.

**7.** Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami

Imię i Nazwisko : Pani Marcelina Bryl – Kierownik

tel. 14631 90 28

e‐mail: [gops@wierzchoslawice.pl](mailto:gops@wierzchoslawice.pl)

**8**. Sposób przygotowania oferty:

ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania.

**9.** 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

**KIEROWNIK**

**Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej**

**mgr Marcelina Bryl**

/ podpisano kwalifikowalnym podpisem elektronicznym/

**Załączniki:**

1. Oferta cenowa

2. Oświadczenie o spełnienie warunków udziału w postępowaniu

3. Informacja RODO

*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

**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.:

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

Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę :

**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.

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. Przyjmuję/my do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.
4. Oświadczam/y, że firma jest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym NIP .......................… ……………
5. Oświadczamy, że formą rozliczania się z Zamawiającym będą faktury w formie: ustrukturyzowanych faktur elektronicznych / faktur papierowych (tradycyjnych) \*

….............……………………………………………

**data i podpis**

*Załącznik Nr 2 do zaproszenia do zapytania ofertowego*

**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 zapytania ofertowego*

**Klauzula informacyjna dotycząca udzielenia zamówienia poniżej kwoty 130 tys. zł**

Wypełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia PEiR (UE) nr 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) (Dz.Urz. UE. L. z 2016 r. Nr 119, s. 1, z późn. zm.) – dalej RODO, informujemy że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wierzchosławicach adres e-mail: [gops@wierzchoslawice.pl](mailto:gops@wierzchoslawice.pl), tel. (14) 631-90-29 .

2. Może Pan/Pani kontaktować się w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz z wykonywaniem praw przysługujących na mocy RODO z Administratorem z wykorzystaniem powyższych danych teleadresowych lub z wyznaczonym u Administratora Inspektorem ochrony danych na adres e-mail: iodgops@wierzchoslawice.pl.

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w związku z zapytaniem ofertowym w postępowaniu o zamówienie, którego wartość nie przekracza 130 tys. zł na podstawie:

* obowiązku prawnego administratora wynikającego z przepisów ustawy z dn. 23.04.1964 r. - Kodeks cywilny oraz ustawy z dn. 06.09.2001 o dostępie do informacji publicznej;
* wyrażonej przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych, wykraczających poza niezbędne, np. dodatkowe dane kontaktowe. Zgodę można wycofać w dowolnym momencie bez wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce przed jej wycofaniem.

4. Pani/a dane mogą być udostępniane podmiotom i osobom upoważnionym do tego na podstawie przepisów prawa. Mogą zostać także udostępnione podmiotom realizującym czynności niezbędne do zrealizowania wskazanego celu przetwarzania, tzn. biuro rachunkowe, zewnętrzna firma informatyczna, zewnętrzna firma obsługująca płatności i rozliczenia, operatorzy pocztowi.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres 5 lat od momentu poinformowania uczestników postępowania o wyłonieniu najlepszej oferty.

6. Posiada Pan/i prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, a także ich sprostowania (poprawiania). Przysługuje Pani/u także prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także sprzeciwu na przetwarzanie, przy czym przysługuje ono jedynie w sytuacji, jeżeli dalsze przetwarzanie nie jest niezbędne do wywiązania się przez Administratora z obowiązku prawnego i nie występują inne nadrzędne prawne podstawy przetwarzania.

7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi na realizowane przez Administratora przetwarzanie do Prezesa UODO (uodo.gov.pl).

8. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w postępowaniu. Podanie dodatkowych danych, których przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody jest dobrowolne, a ich niepodanie nie będzie miało wpływu na wybór oferty.