Ogłoszenie o zamówieniu

w postępowaniu dotyczącym zamówienia na usługi społeczne i inne szczególne usługi, o którym mowa w art. 138o Prawa zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r. poz. 1843)

I - Nazwa oraz adres Zamawiającego

Zamawiający: **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Miłoradz**

Adres do korespondencji: Gminny **Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Żuławska 9,**

82-213 Miłoradz

NIP: 5791299008

Regon: 002797379

e – mail : admin@gops-miloradz.pl

adres strony internetowej: https://miloradz.naszops.pl

telefon: 55 271 14 85, fax 55 271 14 87

Osoba do kontaktu w sprawach proceduralnych i przedmiotu zamówienia: Dorota Stępniak, Patrycja Kropornicka w godzinach pracy urzędu.

zaprasza do złożenia ofert cenowych na:

Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z gminy Miłoradz

II - Określenie przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest:
   Świadczenie usług schronienia wraz z wyżywieniem i zapewnienie niezbędnych warunków socjalnych dla bezdomnych osób dorosłych i dzieci oraz prowadzenie pracy socjalnej mającej na celu pomoc w załatwianiu podstawowych spraw życiowych, rozwinięcie lub wzmocnienie aktywności i samodzielności osób bezdomnych.
   1) **Czas trwania**: od 1 stycznia 2020 roku do 31 grudnia 2020 roku.
   2) Określenie przedmiotu zamówienia wg kodów CPV:
      85.31.10.00-2 Usługi opieki społecznej obejmujące miejsca noclegowe.
2. Przez niezbędne warunki socjalne w schronisku lub noclegowni zamawiający rozumie:
   1) przebywanie w pomieszczeniach gwarantujących poczucie bezpieczeństwa, intymności i poszanowania godności;
   2) zapewnienie dostępu do węzłów sanitarnych z ciepłą wodą,
   3) pokoje z oknami, max. do 10 osób w jednym pokoju min. 4m^2 na przy pojedynczych łóżkach a 3 m^2 przy łóżkach piętrowych; w przypadku noclegowni min. 3 m^2 na osobę przy pojedynczych łóżkach a 2 m^2 przy łóżkach piętrowych , wyposażone w łóżka (dopuszczalne łóżka piętrowe),
   4) w okresie grzewczym zapewnienie temperatury min 20 ^{o}C,
   5) zapewnienie izolatki dla osób podejrzanych o choroby zakaźne, względnie stanowiących zagrożenie dla współmieszkańców,
   6) zapewnienie odpowiedniego miejsca umożliwiającego swoim mieszkańcom spożywanie posiłków lub ich przygotowywanie.
   7) łazienki znajdujące się na terenie schroniska lub noclegowni powinny być wyposażone w ubikacje, natryski oraz umywalki,

8) w budynku schroniska lub noclegowni powinien być wyznaczony punkt medyczny wraz z apteczką pierwszej pomocy,
9) budynek schroniska lub noclegowni powinien być dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych, pozbawiony barier architektonicznych.

2. Wykonawca prowadzący schronisko lub noclegownię, świadczący usługę stanowiącą przedmiot zamówienia zobowiązany jest jednocześnie do:
1) prowadzenia rejestru osób korzystających z pomocy placówki skierowanych przez GOPS w Miłoradzu,
2) prowadzenia pracy socjalnej polegającej w szczególności na motywowaniu osób bezdomnych, u których występuje problem uzależnienia,
3) motywowania osób bezdomnych do podejmowania wszelkiej aktywności zawodowej,
4) zapewnienia odpowiedniego wsparcia i pomocy osobom tego wymagającym, w szczególności z powodu wieku, niepełnosprawności, długotrwałej choroby w tym umożliwienie podjęcia terapii odwykowej,
5) zapewnienia osobom dorosłym korzystającym z pomocy placówki jednego gorącego posiłku (składającego się z drugiego dania lub zupy z wkładką i pieczywem) dziennie w miejscu do tego przeznaczonym,
6) zapewnienia trzech posiłków dziennie (w tym jednego gorącego składającego się z drugiego dania lub zupy z wkładką i pieczywem) osobom dorosłym lub dzieciom wymagającym zwiększonej opieki ze względu na wiek lub stan zdrowia w miejscu do tego przeznaczonym,
7) w miarę możliwości – zmiany odzieży w punkcie jej wymiany na czystą oraz umożliwienia wyprania brudnej,
8) zapewnienie kontaktu z pracownikiem socjalnym, a także dostępu do informacji o możliwych formach pomocy, a także podstawowej informacji prawnej, medycznej i mieszkaniowej,
9) zapewnienia podstawowych środków higieny osobistej w ilości umożliwiającej utrzymywanie czystości,
10) zapewnienie pomocy mieszkańcom placówki w sytuacjach zagrażających życiu lub zdrowiu, poprzez umożliwienie pierwszego kontaktu z lekarzem lub placówkami służby zdrowia,
11) stałej współpracy z pracownikiem ds. bezdomnych GOPS w Miłoradzu w szczególności przy realizacji Indywidualnych Programów Wychodzenia z Bezdomności.

3. Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

Wykonawca może złożyć ofertę na jedną lub kilka części niniejszego zamówienia, tj.:
Część nr.1

1. **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia**.
   Świadczenie usług schronienia dla mężczyzn zdrowych, uzależnionych od alkoholu i/ lub innego środka psychoaktywnego wraz z terapią uzależnień i całodobową opieką sanitariusza z jednym ciepłym posiłkiem dziennie lub całodziennym wyżywieniem. Prowadzenie pracy socjalnej mającej na celu pomoc w załatwianiu podstawowych

spraw życiowych, rozwinięcie lub wzmocnienie aktywności i samodzielności osób bezdomnych.

2. **Ilość osób**: nie więcej niż 5 osób jednocześnie.

Część nr.2

1. **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia**.
   Świadczenie usług schronienia dla kobiet zdrowych, uzależnionych od alkoholu i/lub innego środka psychoaktywnego wraz z terapią uzależnień i całodobową opieką sanitariusza z jednym ciepłym posiłkiem dziennie lub całodziennym wyżywieniem. Prowadzenie pracy socjalnej mającej na celu pomoc w załatwianiu podstawowych spraw życiowych, rozwinięcie lub wzmocnienie aktywności i samodzielności osób bezdomnych.
2. **Ilość osób**: nie więcej niż 5 osoby jednocześnie.

Część nr.3:

1. **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia**.
   Świadczenie usług schronienia dla mężczyzn, chorych i niepełnosprawnych wymagających opieki pielęgniarskiej, z całodobową opieką wraz z trzema posiłkami dziennie w tym jeden ciepły.
2. **Ilość osób**: nie więcej niż 5 osób jednocześnie.

Część nr.4

1. **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia**.
   Świadczenie usług schronienia dla kobiet, chorych i niepełnosprawnych wymagających opieki pielęgniarskiej, z całodobową opieką wraz z trzema posiłkami dziennie w tym jeden ciepły.
2. **Ilość osób**: nie więcej niż 5 osoby jednocześnie.

Część nr.5

1. **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia**.
   Świadczenie usług schronienia dla mężczyzn chorych, po przebytej hospitalizacji, z zaburzeniami psychicznymi, niepełnosprawnych, uzależnionych od alkoholu i/lub innego środka psychoaktywnego wraz z terapią uzależnień, wymagających stałej, specjalistycznej opieki pielęgniarskiej oraz nadzoru lekarza wraz z trzema posiłkami dziennie w tym jeden ciepły.
2. **Ilość osób**: nie więcej niż 4 osoby jednocześnie.

Część nr. 6

1. **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia**.
   Świadczenie usług schronienia dla kobiet chorych, po przebytej hospitalizacji, z zaburzeniami psychicznymi, niepełnosprawnych, uzależnionych od alkoholu i/lub innego środka psychoaktywnego wraz z terapią uzależnień, wymagających stałej, specjalistycznej opieki pielęgniarskiej oraz nadzoru lekarza wraz z trzema posiłkami dziennie w tym jeden ciepły.
2. **Ilość osób**: nie więcej niż 4 osoby jednocześnie.

Część nr. 7

1. **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia**.

Świadczenie usług schronienia dla osób z dziećmi w sytuacji kryzysowej wraz z trzema posiłkami dziennie w tym jeden ciepły.

2. **Ilość osób**: nie więcej niż 5 osób z dziećmi jednocześnie.

Część nr . 8

1. **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia**.
   Świadczenie usług schronienia z usługami opiekuńczymi dla osób bezdomnych, które ze względu na wiek, chorobę lub niepełnosprawność wymagają częściowej pomocy i opieki innych osób w zaspokajaniu niezbędnych potrzeb życiowych, a jednocześnie nie wymagają usług w zakresie świadczonym przez jednostkę całodobowej opieki, zakład opiekuńczo-leczniczy lub zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy wraz z trzema posiłkami dziennie w tym jeden ciepły.
2. **Ilość osób**: nie więcej niż 2 osoby jednocześnie.

Uwaga!
Ze względu na specyfikę zamówienia Zamawiający zastrzega możliwość zmiany ilości planowanych osób. Zamawiający zapłaci za faktycznie skierowaną ilość osób. Do części zamówienia 5 i 6 należy przedłożyć kserokopię umowy z ośrodkiem zdrowia/ lekarzem pierwszego kontaktu.

a) Wykonawca ma obowiązek przyjąć osoby bezdomne, posiadające skierowanie wystawione przez pracownika GOPS w Miłoradz.
b) W przypadku większej odległości (pow.100 km) od siedziby zamawiającego, Wykonawca zapewnia transport osoby bezdomnej z terenu gminy Miłoradz do schroniska.
c) Osobie bezdomnej należy zapewnić w przypadku choroby pierwszy kontakt z lekarzem lub w razie potrzeby wezwać pogotowie ratunkowe.
d) Zamawiający nie żąda wniesienia wadium.
e) Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia wykonania usługi przez Wykonawcę podwykonawcom.
f) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
g) Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających.

III - Warunki udziału w postępowaniu oraz informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu ich potwierdzenia

1. Zamawiający uzna, że warunek dotyczący posiadania wiedzy i doświadczenia został spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże się wykonaniem w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej jednej usługi schronienia dla min. 30 osób bezdomnych.

2. W celu wykazania spełniania warunków, o których mowa w punkcie 1 Wykonawca jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą wykaz wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, usług (***załącznik Nr 2 do ogłoszenia***), wraz z załączeniem dokumentów potwierdzających, że usługi te zostały wykonane należycie.

3. Zamawiający uzna, że warunek dotyczący dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia został spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje osobami posiadającymi kwalifikacje zawodowe na stanowiskach:
   a) osoba kierująca placówką (co najmniej jedna osoba),

b) opiekunowie (co najmniej dwie osoby),
c) pracownik socjalny (co najmniej jedna osoba).

4. W celu wykazania spełniania warunków, o których mowa w punkcie 3 Wykonawca jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą wykaz osób (***Załącznik Nr 3 do ogłoszenia***).

5. Ponadto osoba kierująca placówką powinna posiadać co najmniej jednoroczny staż w pracy z osobami bezdomnymi oraz ukończone kursy i szkolenia związane z tematyką bezdomności lub z tematyką pomocy społecznej.

6. Wykonawca może polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

7. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą wykazać, że warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego spełniają łącznie, z tym, że żaden z Wykonawców nie może podlegać wykluczeniu.

8. Nie spełnienie któregokolwiek z postawionych warunków skutkuje wykluczeniem wykonawcy.

IV - Informacja o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów

1. W prowadzonym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawca będą przekazywać pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną (dane teleadresowe Zamawiającego zgodnie z pkt-em 1 niniejszego ogłoszenia). Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści ogłoszenia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści ogłoszenia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści ogłoszenia wpłynie po upływie terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści ogłoszenia lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści ogłoszenia.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany treści ogłoszenia. Jeżeli w wyniku zmiany treści ogłoszenia jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, zamawiający przedłuża termin składania ofert i informuje o tym wykonawców, oraz zamieszcza informację na stronie internetowej.
4. Zamawiający nie odpowiada za wyjaśnienia udzielane Wykonawcom przez inne osoby i instytucje nieuprawnione do bezpośredniego kontaktowania się z wykonawcami, niż wymienione w niniejszym ogłoszeniu.
5. Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania Wykonawców.

V - Osoby po stronie zamawiającego uprawnione do wyłonienia wykonawcy:

Dorota Stępniak - (kwestie proceduralne)
Magdalena Drózda (w zastępstwie) Lidia Piernicka - (kwestie merytoryczne)
Patrycja Kropornicka – (kwestie merytoryczne)
Katarzyna Panter- (kwestie finansowe)

VI Opis sposobu przygotowania oferty

1. Oferta **(załącznik nr. 1 do ogłoszenia)** winna być sporządzona w języku polskim.
2. Wykonawca może złożyć ofertę na jedną lub osiem części niniejszego zamówienia. Jednakże na daną część zamówienia Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Treść oferty musi odpowiadać treści warunków zamówienia.
4. Formularz ofertowy oraz inne oświadczenia winne być ostemplowane pieczątką firmową oraz podpisane i opieczętowane pieczątką imienną przez właściwe osoby do reprezentowania Wykonawcy.
5. Zaleca się, aby wszystkie dokumenty tworzące ofertę były spięte – zszyte w sposób uniemożliwiający ich dekompletację.
6. Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu uniemożliwiającym przypadkowe zapoznanie się z treścią oferty przed terminem otwarcia ofert.
7. Oferta winna być złożona w opieczętowanej pieczątką firmową kopercie oznaczonej następująco:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Miłoradzu,
82-213 Miłoradz
ul. ŻUŁAWSKA 9
Sekretariat Urzędu Gminy
Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z gminy Miłoradz , Część …… Nie otwierać przed dniem 13.12.2019r., godz.: 13.00

8. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oraz dostarczeniem oferty ponosi Wykonawca.
9. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
10. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Zarówno zmiana, jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej. Zmiana lub wycofanie oferty powinny znaleźć się w zamkniętej kopercie odpowiednio oznaczonej „Zmiana" lub „Wycofanie", i opisane jak w pkt. 7 niniejszego rozdziału.
11. Zamawiający może żądać przedstawienia w wyznaczonym przez siebie terminie oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
12. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski dokonanym przez tłumacza przysięgłego.

VII - Miejsce i termin składania i otwarcia ofert

1. Ofertę należy złożyć do dnia 13.12.2019 roku, godz. 13:00 w siedzibie Zamawiającego:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Miłoradzu,
82-213 Miłoradz
ul. ŻUŁAWSKA 9
Sekretariat Urzędu Gminy

2. Zamawiający przewiduje jawne otwarcie ofert.
3. Podczas otwarcia zostaną podane:
   a) nawy firm i adresy Wykonawców,
   b) informacje dotyczące ceny i wynagrodzenia.
4. Zamawiający sporządzi protokół z otwarcia ofert.
5. Jeżeli oferta wpłynie do Zamawiającego pocztą lub inną drogą, np. pocztą kurierską, o terminie złożenia oferty decyduje wyłącznie termin dostarczenia oferty do siedziby Zamawiającego.
6. Ofertę złożoną po terminie, zwraca się Wykonawcy po upływie terminu do wniesienia odwołania, zawiadamiając niezwłocznie Wykonawcę o fakcie złożenia jej po terminie.
7. Ofert zostaną otwarte w dniu 16.12.2019r o godzinie 10:00 w siedzibie Zamawiającego ul. Żuławska 9, 82-213 Miłoradz sala narad piętro I

VIII - Opis sposobu obliczenia ceny

1. Cenę oferty Wykonawca zobowiązany jest obliczyć zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym ***załącznik nr 1*** **.**
2. Cenę oferty należy podać w wartości netto i brutto.
3. Cena oferty stanowi średni dobowy koszt pobytu osoby bezdomnej w schronisku wyrażoną w złotych polskich. Powinna obejmować całkowity koszt wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganym standardem usług oraz wszelkie koszty towarzyszące.
4. Ceny i stawki wymienione przez oferenta nie będą podlegały korektom w trakcie wykonywania zamówienia.
5. W sytuacji, gdy Zamawiający uzna, że wykonawca zaoferował rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, zgodnie z art. 90 ustawy w celu dokonania weryfikacji tego podejrzenia, zwróci się w formie pisemnej do Wykonawcy o udzielenie w określonym terminie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny. Zamawiający odrzuci ofertę wykonawcy, który nie złoży wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.

IX- Kryteria oceny ofert

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującym kryterium oceny ofert:

cena oferty brutto – waga 90 %
kryteria społeczne:
Czy w wyniku realizacji zadania istnieje możliwość:
-prowadzenia terapii motywującej dla osób z uzależnieniem **5 punktów**
-realizacji indywidualnych programów wychodzenia z bezdomności na podstawie kontraktu socjalnego przygotowanego prze pracownika socjalnego zatrudnionego przez Wykonawcę **5 punktów**
Opis kryteriów oceny ofert:

a) Kryterium „cena ofert brutto”.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną. Najniższa cena otrzyma 90 punktów. W pozostałych przypadkach ilość punktów za cenę będzie obliczana według następującego wzoru:

cena oferty najniższej
C = ---------- x 100 pkt. x 90%
cena oferty badanej

b) **Kryteria społeczne**
Przy ocenie komisja przyznaje punkty w następujący sposób:
- Czy w wyniku realizacji zadania istnieje możliwość prowadzenia terapii motywującej dla osób z uzależnieniem?
TAK 5 punktów/ NIE 0 punktów
- Czy w wyniku realizacji zadania istnieje możliwość realizacji indywidualnych programów wychodzenia z bezdomności
TAK 5 punktów/ NIE 0 punktów

2. Podstawą wyboru najkorzystniejszej oferty będzie bilans kryteriów podanych w pkt.1
3. Jeżeli Zamawiający nie będzie mógł dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o tej samej cenie, Zamawiający wezwie tych wykonawców do złożenia w wyznaczonym terminie ofert dodatkowych. Wykonawcy składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

X - Informacja dotycząca walut obcych, w jakich mogą być prowadzone rozliczenia między zamawiającym i wykonawcą

Rozliczenia między Zamawiającym i Wykonawcą będą prowadzone w polskich złotych.

X I - Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego

1. O miejscu i terminie zawarcia umowy Wykonawca, którego oferta została wybrana zostanie poinformowany odrębnym zawiadomieniem pisemnie.
2. Jeżeli w postępowaniu zostanie wybrana oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, zamawiający może zażądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych wykonawców.
3. Zamawiający zawiera umowę w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.
4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, nie przystąpi do podpisania umowy w terminie określonym w pkt 3 – Zamawiający wybierze najkorzystniejszą ofertę spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownej oceny.
5. Do prowadzonego postępowania nie przysługują wykonawcom środki ochrony prawnej określone odpowiednio w przepisach ustawy Prawo zamówień publicznych.
6. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.

XII - UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający zawiadomi o wyniku postępowania wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, oraz o wykonawcach wykluczonych z postępowania i których oferty zostały odrzucone lub których oferty uznane zostały za odrzucone.
2. Zawiadomienie o wyniku postępowania zostanie ogłoszone na stronie internetowej Zamawiającego dnia 19.12.2019r.

Załączniki do ogłoszenia

Zał. nr 1 – Formularz ofertowy;
Zał. nr 2 - Wykaz osób/zatrudnionych pracowników
Zał. nr 3 – Wykaz wykonanych usług schronienia dla osób bezdomnych;
Zał. nr 4 – Klauzula informacyjna
Zał. nr 5- Oświadczenie pracownika

_____

pieczątka firmowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

dotyczący Części …… Zamówienia

Zamawiający:
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Miłoradzu,
82-213 Miłoradz
ul. ŻUŁAWSKA 9
Sekretariat Urzędu Gminy

Dotyczy:

postępowania dotyczącego zamówienia na usługi społeczne i inne szczególne usługi, o których mowa w art. 138o Prawa zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r. poz. 1843)

Pełne dane adresowe Wykonawcy/Wykonawców:

Nazwa (firma)/imię nazwisko…….…..

Adres …….…….

Adres do korespondencji ……..….

Nr telefonu/nr faksu ……

Nr NIP …… Nr REGON ……

e-mail: ……

Niniejszym oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiotu zamówienia, którego zakres i szczegółowy opis zawarto w Rozdziale ogłoszenia, obejmujący świadczenie usług schronienia dla:

……
……
……
……
……

(krótki opis Rozdział 2 pkt 3 ogłoszenia)

(część: ……. przedmiotu zamówienia), zgodnie z poniższą wyceną:

Ogólny koszt pobytu jednej osoby wynosi:
…… zł netto (słownie:
…….....)
…….zł brutto (słownie:…….……...……)
w tym:
- koszt całodziennego wyżywienia …… zł brutto (słownie:……...…)
w tym koszt jednego ciepłego posiłku ……..zł brutto (słownie:……)
- koszt noclegu……..... zł brutto (słownie:…….…)

W wyniku realizacji zadania istnieje możliwość:
- prowadzenia terapii motywującej dla osób z uzależnieniem **Tak/Nie***

- realizacji indywidualnych programów wychodzenia z bezdomności na podstawie kontraktu socjalnego przygotowanego prze pracownika socjalnego zatrudnionego przez Wykonawcę **Tak/Nie***

**niepotrzebne skreślić*

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania Oferty.
2. Oświadczamy, że w przypadku większej odległości (pow.100 km) od siedziby zamawiającego, zapewniamy transport osoby bezdomnej z terenu miasta Wejherowo do schroniska.
3. Miejsce realizacji usługi:……..

   (wymienić wszystkie miejsca- adresy realizacji usługi)
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą Ofertą przez czas wskazany w ogłoszeniu, czyli przez 30 dni od terminu składania Ofert.
5. Ponadto oświadczamy, że podana cena zawiera wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego zrealizowania przedmiotu zamówienia opisanego w Rozdziale 2 Ogłoszenia (część …... zamówienia).
6. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać:

   a) siłami własnymi *

   b) siłami własnymi i przy pomocy podwykonawców w następującym zakresie:

   ……*

   **niepotrzebne skreślić*
7. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w okresie: od dnia 01.01.2020r., do 31.12.2020r.
8. Zobowiązujemy się w przypadku przyznania nam zamówienia do podpisania umowy w siedzibie Zamawiającego w terminie przez niego wyznaczonym.
9. Upoważniamy Zamawiającego (bądź uprawnionych przedstawicieli) do przeprowadzenia wszelkich badań mających na celu sprawdzenie zaświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz do wyjaśnienia wszelkich aspektów naszej oferty.
10. Oświadczamy, że termin na uregulowanie należności po zrealizowaniu zamówienia wynosi do 14 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego poprawnej pod względem formalnym i rachunkowym faktury za wykonaną dostawę.
11. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert.
12. Niniejszą ofertę składamy na _____ kolejno ponumerowanych stronach.
13. Załączniki - oświadczenia i dokumenty (wymienić):

    …….
    …….
    …….
    …….

Miejscowość, data.....

……

(podpis i pieczęć imienna osoby/osób właściwej/ych do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik Nr 2 do Ogłoszenia

_____ _____,_____
(pieczęć firmowa) *(miejscowość)* *(data)*

WYKAZ OSÓB,

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz zinformacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dowykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją opodstawie do dysponowania tymi osobami

Lp.	Pełnione stano-wisko	Kwalifikacje/ Uprawnienia/	Ukończone kursy i Szkolenia/po-siadane certyfikaty	Doświadczenie i wykształcenie – niezbędne do wykonania zamówienia

Uwaga! Należy wykazać, że osoby spełniają warunki określone w rozdziale 4 pkt 3 Ogłoszenia

1.Do wykazu należy załączyć czytelne kopie dokumentów–(wykształcenia i ukończonych kursów) potwierdzających, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia.

2.Do wykazu osób zatrudnionych do realizacji zamówienia należy dołączyć:
-pisemne oświadczenia w/w osób o pełnej dyspozycyjności na czas trwania umowy (zał.5)
- oświadczenie, że wyraziły zgodę na przetwarzanie swoich danych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 roku poz. 1000) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (RODO)(zał.4)

_____

podpis osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

Miejscowość, data: ……

Załącznik Nr 3do Ogłoszenia

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Wykaz wykonanych usług schronienia dla osób bezdomnych

L.p.	Zakres rzeczowy wykonanej usługi	Ilość osób, których dotyczyła wykonana usługa	Miejsce wykonania	Data wykonania zamówienia
1	2	3	4	5

UWAGA: Należy dołączyć dokumenty (opinie/referencje) potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie

Miejscowość, data: ……

…….....

(podpis i pieczęć imienna osoby/osób właściwej/ych do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik Nr 4 do Ogłoszenia

Klauzula informacyjna Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskieg i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz. UE L 119/1 z dnia 04.05.2016 r. z późn. zm.), dalej „RODO", informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest ,Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Miłoradzu,82-213 Miłoradz ul. ŻUŁAWSKA 9 Sekretariat Urzędu Gminy
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej z siedzibą w to: Adrianna Głuchowska ul. Żuławska 9 82-213 Miłoradz, e-mail: admin@gops-miloradz.pl
3. Celem zbierania danych jest realizacja praw i obowiązków wynikających art. 6 ust. 1 lit. c „RODO" związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego (dane identyfikujące postępowanie o udzielenie zamówienia np. nazwa, numer, tryb)
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 z dnia 29 stycznia 2004 r. -Prawo zamówień publicznych, zwana dalej „Pzp" 4.Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także zażądania zaprzestania przetwarzania, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
5. Podanie danych jest dobrowolne, lecz obowiązek podania Pani/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym wynikającym z określonych przepisów ustawy „Pzp", związane z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego. Konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy „Pzp".
6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
7. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
8. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. 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.

Załącznik Nr 5 do ogłoszenia

..... ……..
Pieczątka instytucji Miejscowość, data

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam , że

Ja niżej
podpisana/y ....

zamieszkała/y..... .

PESEL..... .

jestem zatrudniona/y w…….na stanowisku……. …….

od……. do…...……. na postawie ……..

oraz deklaruje pełną dyspozycyjność na czas trwania umowy

Oświadczenie wydaje się na potrzeby zamówienia na usługi społeczne i inne szczegółowe usługi.

.....

podpis osoby zatrudnionej

Na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi odpowiedzialność karna.