

Jejkowice dnia 28.11.2022 r.

Zaproszenie do składania ofert

na prowadzenie i zapewnienie miejsc w **mieszkanii chronionym dla osób**
z terenu Gminy Jejkowice w 2023 roku.

I. ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Jejkowice, ul. Główna 38a, 44-290 Jejkowice
odbiorcą usług jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Jejkowicach
tel. (32) 4302702 faks (32) 4302702 adres e-mail ops@jejkowice.pl

II. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia nie podlega ustawie z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2022r., poz. 1710 z późn. zm.).

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Prowadzenie i zapewnienie miejsc w **mieszkanii chronionym dla 3 osób** z terenu Gminy Jejkowice, które **ze względu na trudną sytuację życiową, wiek, niepełnosprawność lub chorobę potrzebują** wsparcia w funkcjonowaniu w codziennym życiu, ale nie wymagają usług w zakresie świadczonym przez jednostkę całodobowej opieki.

1. Każdorazowe umieszczenie osoby, o której mowa w przedmiocie zamówienia odbywa się na podstawie indywidualnej decyzji administracyjnej o przyznaniu pobytu w mieszkaniu chronionym, wydanej przez Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Jejkowicach.
2. Podmiot składający ofertę zobowiązany jest do zapewnienia standardu usług oraz standardu pomieszczeń określonych w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 kwietnia 2018 r. w sprawie mieszkań chronionych (Dz. U. z 2018 r., poz. 822).
3. Liczba osób wymagających umieszczenia w mieszkaniu chronionym ze względu na specyfikację przedmiotu zamówienia, faktyczna liczba osób kierowanych do mieszkania chronionego oraz liczba świadczeń będzie uzależniona od rzeczywistej liczby osób, które będą wymagały pomocy w tej formie. Dlatego zamawiający zastrzega sobie prawo niewyczerpania całego zakresu przedmiotu zamówienia.
4. 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 25 grudnia.
 - 4.1. Zapłata za wykonanie usługi będzie regulowana miesięcznie po wykonaniu usługi w terminie 14 dni od daty doręczenia poprawnie wystawionej faktury/rachunku do OPS.
 - a) podstawą rozliczenia będzie złożenie przez Wykonawcę faktury/rachunku z imiennym wykazem osób przebywających w mieszkaniu chronionym w danym miesiącu i ilości dni pobytu ;
 - b) Wykonawca zobowiązany będzie niezwłocznie informować Zamawiającego o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej osoby umieszczonej w mieszkaniu chronionym.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli jakości świadczonych usług oraz zgodności ich wykonywania z umową i wymaganiami zawartymi w niniejszym zaproszeniu.

IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

od 01.01.2023r. do 31.12.2023 r.

V. OPIS WYMAGAŃ STAWIANYCH WYKONAWCY

Wymagania niezbędne : w zaproszeniu do składania ofert mogą brać udział podmioty posiadające status organizacji pożytku publicznego, jeżeli przedmiotem działalności statutowej jest pomoc społeczna z zakwaterowaniem.

Warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie, stanowiące Załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia do składania ofert .

VI. WARUNKI I ZAKRES REALIZACJI

1. Miejscem realizacji zamówienia jest miejsce prowadzenia mieszkania chronionego.
2. Stawkę miesięczną należy podać w „Formularzu ofertowym” (załącznik nr1),
3. Wykonawca określi stawkę brutto za wykonanie przedmiotowego zadania.

VII. KRYTERIA WYBORU OFERTY:

najniższa cena za miesiąc usługi zaoferowana przez oferenta

VIII. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY :

- wypełniony formularz ofertowy wg załącznika nr 1 – wzór oferty.

IX. WYMAGANE DOKUMENTY:

- odpis z Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) lub inny właściwy dokument stanowiący o podstawie działalności 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 ,
- dokument zawierający upoważnienie do reprezentowania podmiotu w zakresie złożenia oferty oraz zawarcia w imieniu podmiotu składającego ofertę umowy z Gminą Jejkowice (dotyczy podmiotów, które w dokumencie stanowiącym podstawę działalności nie posiadają informacji o osobach upoważnionych do ich reprezentowania).

X. MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERT

Ofertę należy złożyć w Ośrodku Pomocy Społecznej w Jejkowicach wyłącznie na formularzu ofertowym w następujący sposób :

- a) osobiście, lub
 - b) drogą elektroniczną na adres e- mail : ops@jejkowice.pl, lub
 - b) drogą pocztową na adres: Ośrodek Pomocy Społecznej w Jejkowicach, ul. Szkolna 6, 44-290 Jejkowice **w terminie do 16.12.2022 r. do godz. 14.00**
- Oferty, które wpłyną po w/w terminie nie będą rozpatrywane.

XI. OSOBA DO KONTAKTU W PRZEDMIOTOWEJ SPRAWIE

Bożena Płonka – tel. (32) 4302702

XII. ZAŁĄCZNIKI DO ZAPROSZENIA DO SKŁADANIA OFERT

1. Formularz ofertowy.
2. Oświadczenie o spełnieniu warunków.
3. Istotne postanowienia umowy.
4. Klauzula informacyjna

Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej
w Jejkowicach: Bożena Płonka

INFORMACJA O WYKONAWCY:

Nazwa Wykonawcy

.....
.....

Siedziba, adres Wykonawcy

.....
.....

tel./fax e-mail

FORMULARZ OFERTOWY

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zaproszeniu do składania ofert pn.:
"Prowadzenie i zapewnienie miejsc w mieszkaniu chronionym dla osób z terenu Gminy
Jejkowice, które ze względu na trudną sytuację życiową, wiek, niepełnosprawność lub chorobę
potrzebują wsparcia w funkcjonowaniu w codziennym życiu, ale nie wymagają usług w zakresie
świadczonym przez jednostkę całodobowej opieki".

1. Oferujemy wykonanie zamówienia **dla jednej osoby** kierowanej za cenę
netto zł. za 1 miesiąc,
obowiązujący podatek VAT %zł
cena bruttozł
słownie :

2. Oferujemy wykonanie zamówienia **dla dwóch osób** kierowanych za cenę
netto zł. za 1 miesiąc,
obowiązujący podatek VAT %zł
cena bruttozł
słownie :

3. Oferujemy wykonanie zamówienia **dla trzech osób** kierowanych za cenę
netto zł. za 1 miesiąc,
obowiązujący podatek VAT %zł
cena bruttozł
słownie :

Oświadczam/y, że oferowane ceny zawierają wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu
zamówienia.

Oświadczamy, że firma jest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym NIP

.....

.....

.....
miejscowość i data

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

**OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa Wykonawcy

.....

Siedziba, adres Wykonawcy

.....

.....

Tel./fax E-mail

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zaproszenia do składania ofert na zamówienie pn.: „Prowadzenie i zapewnienie miejsc w mieszkaniu chronionym dla osób z terenu Gminy Jejkowice, które ze względu na trudną sytuację życiową, wiek, niepełnosprawność lub chorobę potrzebują wsparcia w funkcjonowaniu w codziennym życiu, ale nie wymagają usług w zakresie świadczonego przez jednostkę całodobowej opieki”.

Oświadczam/y, że Wykonawca spełnia warunki dotyczące:

- posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zaproszenia do składania ofert, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- bycia podmiotem posiadającym cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności w zakresie pomocy społecznej, dysponowania obiektem w którym zapewnia świadczenie usług zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 kwietnia 2018 r. w sprawie mieszkań chronionych (Dz. U. z 2018 r., poz. 822).
- 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.

.....

miejsceowość i data

.....

podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

Zawarta w dniu r. , pomiędzy :
Gminą Jejkowice NIP: 642-31-84-393, w imieniu, której działa Ośrodek Pomocy Społecznej w Jejkowicach reprezentowany przez Bożenę Płonka – Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej
w Jejkowicach- odbiorcą usług jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Jejkowicach ,
zwanym dalej Zamawiającym
a

.....
zwanym dalej Wykonawcą , reprezentowanym przez :

.....
.....
Przedmiot zamówienia nie podlega ustawie z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 1710 z późn. zm.).

§ 1

Przedmiotem zawartej umowy jest świadczenie przez wykonawcę usług w postaci prowadzenia i zapewnienia miejsc w mieszkaniu chronionym dla osób z terenu Gminy Jejkowice, które ze względu na trudną sytuację życiową, wiek, niepełnosprawność lub chorobę potrzebują wsparcia w funkcjonowaniu w codziennym życiu, ale nie wymagają usług w zakresie świadczonym przez jednostkę całodobowej opieki.

§ 2

Wykonawca zapewnia miejsce dla w/wym. w postaci usług określonych w § 1, dla osób skierowanych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Jejkowicach

§ 3

Strony ustalają następujące zasady odpłatności za pobyt w mieszkaniu chronionym:

1. W przypadku osoby nie posiadającej dochodu, oraz osoby posiadającej dochód nie przekraczający kryterium dochodowego określonego w ustawie o pomocy społecznej, koszty pobytu pokrywa w całości Ośrodek Pomocy Społecznej w Jejkowicach.
2. W przypadku osoby posiadającej dochód przekraczający kryterium dochodowe określone w ustawie o pomocy społecznej, będzie ona wносить miesięczną opłatę należną Gminie Jejkowice w wysokości określonej w decyzji administracyjnej w sprawie przyznania pobytu w mieszkaniu chronionym, na rachunek bankowy wskazany w decyzji.
3. Odpłatność i jej wysokość bądź brak odpłatności za usługi określone w §1, określa indywidualna decyzja administracyjna OPS w Jejkowicach. Kopię decyzji otrzyma Wykonawca.

§ 4

1. Strony zgodnie ustalają wysokość kosztów miesięcznego pobytu skierowanej osoby następująco :

- a) ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych na 1 miesiąc dla 1 osoby kierowanej wynosi zł. słownie (.....).
- b) ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych na 1 miesiąc dla 2 osób kierowanych wynosi zł. Słownie (.....).
- c) ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych na 1 miesiąc dla 3 osób kierowanych wynosi zł. słownie (.....).

2. Zamawiający zobowiązuje się do pokrywania kosztów pobytu osób skierowanych wyłącznie za czas rzeczywistego przebywania w placówce.

3. Podstawą rozliczenia finansowego będzie faktura/rachunek wraz z załączonym zestawieniem imiennym obejmującym ilość osób skierowanych, ilość dni pobytu, kwotę do zapłaty przez OPS w Jejkowicach.

Fakturę/rachunek wraz z rozliczeniem za miesiąc poprzedni należy przedłożyć do 7 dnia następnego miesiąca – **z wyłączeniem miesiąca grudnia, za który rozliczenie następować będzie do 25 grudnia.**

4. Zamawiający zobowiązuje się do przekazywania na konto Wykonawcy należnej kwoty za miesiąc poprzedni w terminie 14 dni od dnia otrzymania faktury/rachunku.

§ 5

Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli jakości świadczonych usług oraz zgodności ich wykonywania z umową.

§ 6

Wykonawca zobowiązuje się do :

- 1) zapewnienia osobom, o których mowa w § 1 usług oraz standardu pobytu wynikającego z Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 kwietnia 2018 r. w sprawie mieszkań chronionych (Dz. U. z 2018 r., poz. 822),
- 2) zapewnienia pomocy w załatwianiu spraw urzędowych ukierunkowanych na wzmocnienie aktywności społecznej i uzyskanie samodzielności życiowej,
- 3) świadczenia wsparcia w nauce samodzielności życiowej, m.in. utrzymywania porządku, zachowania higieny osobistej, samodzielnego prania odzieży, bielizny osobistej i pościelowej, przygotowania posiłków,
- 4) stworzenie warunków maksymalnie zbliżonych do warunków domowych w oparciu o relacje osobowe o charakterze partnerskim (warunki i atmosfera rodzinna, możliwość decydowania o sobie),
- 5) zmotywowania do aktywnego udziału osoby przebywającej w mieszkaniu chronionym w pracach na rzecz wspólnoty mieszkańców i środowiska lokalnego,
- 6) pomoc w organizowaniu czasu wolnego,
- 7) realizacji programu usamodzielniania osoby korzystającej ze wsparcia lub programu wspierania osoby,
- 8) informowania OPS Jejkowice o każdej nieobecności mieszkańca trwającej ponad 24 godziny, z informacją czy jest to nieobecność usprawiedliwiona (z podaniem zgłaszanego powodu), czy nieusprawiedliwiona.

§ 7

- 1) Umowa obowiązuje od dnia 01.01.2023 do 31.12.2023 r.
- 2) Umowę można rozwiązać za 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia lub za porozumieniem stron.

§ 8

- 1) Wszystkie zmiany treści umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu.
- 2) Wszelkie sprawy nieuregulowane niniejszą umową podlegają przepisom ustawy o pomocy społecznej.
- 3) Wszelkie spory podlegają rozpatrzeniu przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
- 4) Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zamawiający

Wykonawca

.....

.....

Załącznik Nr 4 do Zaproszenia do składania ofert
na prowadzenie i zapewnienie miejsc w **mieszkanii chronionym**
dla osób z terenu Gminy Jejkowice

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art.13 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 (zwanej dalej RODO) **Ośrodek Pomocy Społecznej w Jejkowicach, ul. Szkolna 6, 44-290 Jejkowice** informuje, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest **Ośrodek Pomocy Społecznej w Jejkowicach** zwanym dalej Administratorem;
2. Kontakt z Inspektorem ds. Ochrony Danych (osobą odpowiedzialną za prawidłowość przetwarzanie danych): **e-mail: iodo@marwikpoland.pl**.
3. Pani /Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO;
4. Pani /Pana wyżej wymienione dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, chyba że wynikać to będzie z przepisu prawa;
5. Dane osobowe Pani/Pana nie będą przekazane odbiorcom do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. Wyżej wymienione dane osobowe Pani /Pana będą przechowywane przez okres trwania umowy, a następnie przez okres wynikający z przepisów prawa;
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
8. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego: **Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa**;
9. Podanie danych osobowych wynika z przepisów prawa;
10. Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych;
11. Administrator Danych Osobowych nie planuje przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel, w jakim dane osobowe zostaną zebrane.