

Kowalewo Pomorskie, dnia 17.12.2019 r.

Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Świętego Mikołaja 5  
87- 410 Kowalewo Pomorskie  
e-mail:[iwona.arciszewska@kowalewopomorskie.pl](mailto:iwona.arciszewska@kowalewopomorskie.pl)  
tel. 56 6841130,

MGOPS 271.3..3.2019

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Dotyczy zamówienia o wartości szacunkowej nie przekraczającej w skali roku wyrażoną w złotych równowartość kwoty 30.000 euro na :

świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych oraz usług schronienia dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi, których ostatnim miejscem stałego pobytu jest Gmina Kowalewo Pomorskie

Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kowalewie Pomorskim zwraca się z zapytaniem ofertowym w zakresie niżej określonego przedmiotu zamówienia.

### **I. Tryb udzielania zamówienia :**

Art.4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 roku, poz. 1843) oraz Zarządzenie Nr 3/2014 Kierownika Miejsko Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kowalewie Pomorskim z dnia 17.04.2014r. w sprawie wprowadzenia zasad udzielania zamówień oraz osób zagrożonych bezdomnością, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych w złotówkach równowartości kwoty 30.000 euro.

### **II. Opisany przedmiot zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na codziennym świadczeniu usług :
  - 1.1 schronienia dla osób bezdomnych oraz osób zagrożonych bezdomnością,
  - 1.2 schronienia dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi oraz osób zagrożonych bezdomnością,których ostatnim miejscem stałego pobytu jest Gmina Kowalewo Pomorskie w oparciu o art.101 ust. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1507 z póź. zm.)
2. Zamawiający dopuszcza złożenie ofert częściowych na usługi określone w pkt. 1.1,1.2 Każdorazowe umieszczenie osoby o której mowa w pkt. 1 odbywa się na podstawie indywidualnej decyzji administracyjnej o umieszczeniu w schronisku ( o którym mowa w punkcie 1.1 i 1.2 ) dla osób bezdomnych, wydanej

przez Kierownika Miejsko Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kowalewie Pomorskim ( zwany dalej MGOPS).

- 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 skierowania lub decyzji administracyjnej w ciągu 7 dni.

3. Podmiot składający ofertę według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 i nr 2 zobowiązany jest do zapewnienia osobom o których mowa:

- minimalnego standardu podstawowych usług oraz minimalny standard obiektów odpowiednio noclegowni, ogrzewalni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. ( Dz. U z 2018 r. poz 896)

4. 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 oraz osób zagrożonych bezdomnością z terenu Gminy Kowalewo Pomorskie, dlatego zamawiający zastrzega sobie prawo niewyczerpania całego zakresu przedmiotu zamówienia.

5. Rozliczenie usług przez Wykonawcę następować będzie co miesiąc w terminie do 10 dnia następnego miesiąca następującego po miesiącu w którym osoba została umieszczona.

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

### **III. Warunki płatności**

1. Zapłata za wykonanie usługi będzie regulowana miesięcznie po wykonaniu usługi w terminie 14 dni od daty doręczenia faktury do MGOPS w Kowalewie Pomorskim.

a) podstawą rozliczenia będzie złożenie przez Wykonawcę 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 schroniska dla osób bezdomnych lub schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi.

### **IV . Termin realizacji zamówienia:**

od daty podpisania umowy do 31 grudnia 2020r.

### **V. Opis wymagań stawianych Wykonawcy:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,

2. są podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę,

3. posiadania odpowiedniej wiedzy i do świadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonania usług oraz zatrudniona kadra posiada kwalifikacje określone w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2019 r. poz 1507 z póź. zm. )

4. pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,

5. spełniają standardy podstawowych usług i minimalny standard obiektów określonych w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. ( Dz. U z 2018 r. poz 896) w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni z uwzględnieniem zapisów art.4 ustawy z dnia z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej ( Dz. U. z 2019 r. poz 1507 z póź. zm. ) . Zamawiający uzna wyżej wymienione warunki za spełnione, jeśli wykonawca oświadczy, iż spełnia w/w warunki - w oświadczeniu zawartym w treści oferty (zał. nr 1 i nr 2)

**V. Opis sposobu obliczenia ceny, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert.**

1. Wybór oferty najkorzystniejszej zostanie dokonany według poniższych zasad :

a) **cena 70%** ( cena brutto za 1 jedną dobę )

Wzór do obliczenia punktowego dla kryterium **cena ofertowa brutto:**

$$\frac{\text{cena brutto najniższa}}{\text{cena brutto oferty ocenianej}} \times 100 \text{ pkt} \times \text{znaczenie kryterium } 70\%$$

- Cena musi uwzględniać wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN cyfrowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku z zachowaniem zasad zaokrągleń matematycznych.

- Cena musi zawierać wszystkie koszty wynikające wprost ze zapytania ofertowego, jak również koszty w niej nieujęte, a bez których nie można wykonać zamówienia.

- Cena może być tylko jedna.

- Cena nie może ulec zmianie przez okres ważności umowy.

- Cenę należy podać w „Formularzu ofertowym” stanowiącym załącznik nr 1 i nr 2 do zapytania ofertowego.

2. **Odległość - 30%**

Punktacja stosowana przy ocenie odległości :

Odległość w km	ilość punktów
----------------	---------------

Powyżej 150 km	10
Powyżej 100 km	50
Powyżej 50 km	70
do 50 km	100

Uzyskane punkty zostaną pomnożone przez wagę kryterium tj. 30%

Punkty uzyskane w poszczególnych kryteriach zostaną zsumowane.

**Oferta, która uzyska największą ilość punktów z obu kryteriów zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.**

3. Wykonawca zobowiązany jest skalkulować cenę ofertową (jednostkową) za wykonanie zamówienia tak, aby obejmowała wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunki stawiane przez zamawiającego - zgodne z drukiem oferty, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.

#### **VI. Warunki i zakres realizacji :**

1. Miejsce świadczenia usług:  
województwo kujawsko - pomorskie.
2. Pozostałe warunki realizacji zadania określone zostały w projekcie umowy ( zał. nr 4)

#### **VII. Miejsce i termin złożenia ofert**

1. Oferty można składać w następujący sposób :  
a) drogą elektroniczną na adres e-mail: [mgops@interia.pl](mailto:mgops@interia.pl) lub [iwona.arciszewska@kowalewopomorskie.pl](mailto:iwona.arciszewska@kowalewopomorskie.pl)  
b) drogą pocztową na adres: Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Świętego Mikołaja 5, 87-410 Kowalewo Pomorskie.
2. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
3. Oferty należy składać do **27 grudnia 2019** r. do godz. 15.<sup>00</sup>.
4. Rozstrzygnięcie ofert nastąpi w terminie 7 dni roboczych i zostanie opublikowane na stronie BIP . Aplikacje, które wpłyną po w/w terminie nie będą rozpatrywane.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do swobodnego wyboru oferty oraz odstąpienia od wyboru oferty bez podawania przyczyny i ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych i finansowych.
6. Osoba do kontaktu w przedmiotowej sprawie.  
Imię i Nazwisko : Iwona Arciszewska-pracownik socjalny, tel (56) 6841130  
e - mail: [mgops@interia.pl](mailto:mgops@interia.pl) lub [iwona.arciszewska@kowalewopomorskie.pl](mailto:iwona.arciszewska@kowalewopomorskie.pl)

Załączniki :

1. Formularz ofertowy do schroniska dla osób bezdomnych
2. Formularz ofertowy do schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi

3. Klauzura informacyjna
4. Projekt umowy-usługi schroniska dla osób bezdomnych
5. Projekt umowy-usługi schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi

## Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego MGOPS.271.3.3.2019

.....  
(miejsowość i data )

### Zamawiający

Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Świętego Mikołaja 5  
87- 410 Kowalewo Pomorskie  
e-mail:iwona [arciszewska@kowalewopomorskie.pl](mailto:arciszewska@kowalewopomorskie.pl)  
tel. 56 6841130,

## O F E R T A

1. Nazwa

wykonawcy .....

2. Adres wykonawcy (siedziba prowadzenia działalności):

.....

3. Adres Wykonawcy do doręczeń/korespondencji:

.....

4. Nr KRS (jeśli dotyczy):

.....

5. NIP

.....

6. REGON

.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, przedmiotem którego jest: **świadczenie** w  
**2019 r. usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet oraz mężczyzn)** z  
**terenu Gminy Kowalewo Pomorskie w 2020 roku.**

**Oferuję/my:**

**Cenę/koszt** dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej oraz zagrożonej bezdomnością w schronisku,tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych osobowych w wysokości ..... zł brutto,  
słownie: ( .....).

1. Oświadczam/y, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie umowy.

2. Oświadczam/my, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia- odpowiednio do części i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

3. Termin realizacji zamówienia – zgodnie z zapytaniem ofertowym.

4. Oświadczam/my, że **zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy – odpowiednio do części**, załączonym do zapytania, **akceptujemy bez zastrzeżeń przedmiotowe postanowienia, w tym warunki płatności** i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszym wzorem i naszą ofertą.

5. Oświadczam/my, że termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia jej złożenia.

6. **Oświadczam/my, że spełniamy niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:**

1) posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,

2) Posiadam/y wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi,

3) Pozostaję/my w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,

4) spełniam/my standard podstawowych usług zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,

7. Oświadczam/my, że ww. oświadczenie dot. spełniania warunków udziału w postępowaniu są prawdziwe i mam/my świadomość, iż Zamawiający ma prawo zweryfikować prawdziwość ww. oświadczenia.

8. Oświadczam/my, że przyjęliśmy do wiadomości informacje zawarte w Klauzuli informacyjnej, co zostało potwierdzone złożonym podpisem.

9. Miejsce świadczenia usług:

.....  
(adres)

.....  
( podpis wykonawcy lub podpis osoby/ osób uprawnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy

## Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego MGOPS.271.3.3.2019

.....  
(miejsowość i data )

### Zamawiający

Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Świętego Mikołaja 5  
87- 410 Kowalewo Pomorskie  
e-mail: iwona [arciszewska@kowalewopomorskie.pl](mailto:arciszewska@kowalewopomorskie.pl)  
tel. 56 6841130,

## O F E R T A

1. Nazwa

wykonawcy .....

2. Adres wykonawcy (siedziba prowadzenia działalności):

.....

3. Adres Wykonawcy do doręczeń/korespondencji:

.....

4. Nr KRS (jeśli dotyczy):

.....

5. NIP

.....

6. REGON

.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, przedmiotem którego jest: **świadczenie w 2019 r. usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet oraz mężczyzn) z terenu Gminy Kowalewo Pomorskie w 2020 roku.**

**Oferuję/my:**

**Cenę/koszt** dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej oraz zagrożonej bezdomnością w schronisku z usługami opiekuńczymi, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych osobowych w wysokości ..... zł brutto, słownie: ( .....).

1. Oświadczam/y, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie umowy.

2. Oświadczam/my, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia- odpowiednio



do części i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

3. Termin realizacji zamówienia – zgodnie z zapytaniem ofertowym.

4. Oświadczam/my, że **zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy – odpowiednio do części**, załączonym do zapytania, **akceptujemy bez zastrzeżeń przedmiotowe postanowienia, w tym warunki płatności** i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszym wzorem i naszą ofertą.

5. Oświadczam/my, że termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia jej złożenia.

6. **Oświadczam/my, że spełniamy niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:**

1) posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,

2) Posiadam/y wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi,

3) Pozostaję/my w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,

4) spełniam/my standard podstawowych usług zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,

7. Oświadczam/my, że ww. oświadczenie dot. spełniania warunków udziału w postępowaniu są prawdziwe i mam/my świadomość, iż Zamawiający ma prawo zweryfikować prawdziwość ww. oświadczenia.

8. Oświadczam/my, że przyjęliśmy do wiadomości informacje zawarte w Klauzuli informacyjnej, co zostało potwierdzone złożonym podpisem.

9. Miejsce świadczenia usług:

.....

(adres)

.....

( podpis wykonawcy lub podpis osoby/ osób uprawnionej /ych do reprezentowania  
Wykonawcy

**Załącznik Nr 3 do zapytania  
ofertowego  
MGOPS.271.3.3.2019**

**Klauzula Informacyjna**

**dotycząca przetwarzania danych osobowych w związku z udzielaniem zamówień  
publicznych o wartości nieprzekraczającej kwoty wskazanej w art. 4 pkt. 8  
ustawy**

**z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych**

**(t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843)**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679z 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 (Dz. U. UE. L. 2016, nr 119, s. 1), zwanego dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą mieszczącą się pod adresem: ul. Świętego Mikołaja 5, 87 – 410 Kowalewo Pomorskie tel. 56 6841130 reprezentowany przez Kierownika zwanego dalej „Administratorem”.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może Pani/Pan skontaktować się pod adresem e-maili: kancelaria@gmail.com; lub pisemnie, kierując korespondencję pod adres siedziby Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub konkursu, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 EURO, zwanego dalej „zamówieniem”.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO – jako niezbędne do wykonania umowy, której jest Pani/Pan stroną lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy, a także na podstawie art. 6 ust. 1 lit c) RODO – jako niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze na mocy przepisów ustawy z dnia 27

sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 2077 ze zm.) oraz innych przepisów prawa.

5. W związku z przetwarzaniem danych w celu, o którym mowa w ust. 3, odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
  - a) podmioty uprawnione do tego na podstawie przepisów prawa;
  - b) podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Administratorem są współadministratorami danych osobowych lub przetwarzają w imieniu Administratora dane osobowe, jako podmioty przetwarzające.
6. Administrator nie ma zamiaru przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu określonego w ust. 3, jak również przez okres w zakresie wymaganym przez ustawę z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 553 ze zm.), akty wykonawcze do tej ustawy oraz inne przepisy prawa.
8. W związku z przetwarzaniem przez Administratora Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu:
  - 1) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do otrzymania kopii danych podlegających przetwarzaniu;
  - 2) prawo żądania sprostowania danych osobowych które są nieprawidłowe, a także prawo żądania uzupełnienia niekompletnych danych osobowych<sup>1</sup>;
  - 3) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, w następujących przypadkach:
    - a) gdy kwestionuje Pani/Pan prawidłowość danych osobowych – na okres pozwalający Administratorowi sprawdzić prawidłowość tych danych,
    - b) jeżeli przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a Pani/Pan sprzeciwia się usunięciu danych osobowych, żądając w zamian ograniczenia ich wykorzystania,
    - c) Administrator nie potrzebuje już danych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne Pani/Panu do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń,

d) Jeżeli wniosła/wniósł Pani/Pan sprzeciw na mocy art. 21 ust. 1 RODO wobec przetwarzania – do czasu stwierdzenia, czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie Administratora są nadrzędne wobec podstaw sprzeciwu.

4) prawo do przenoszenia danych na zasadach określonych w art. 20 RODO.

9. W związku z przetwarzaniem przez Administratora Pani/Pana danych osobowych nie przysługuje Pani/Panu:

1) prawo do usunięcia danych osobowych, gdyż na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b), d) oraz e) RODO – prawo to nie ma zastosowania w związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym w ust. 3;

2) prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych na podstawie art. 21 RODO, gdyż nie ma ono zastosowania, jeżeli podstawę prawną przetwarzania tych danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b) lub c) RODO.

10. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, pod adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy. Niepodanie danych osobowych wyklucza możliwość udzielenia zamówienia.

12. Nie podlega Pani/Pan decyzjom, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 RODO.

13.

**Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej**

.....

/ data i podpis czytelny/

Wzór umowy

Umowa nr .....

zawarta w dniu .....2019 r. w Kowalewie Pomorskim pomiędzy :  
Gminą Kowalewo Pomorskie ul. Konopnickiej 13, 87 - 410 Kowalewie Pomorskim  
reprezentowanym przez Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w którego  
umieniu działa Kierownik – Pani Zyta Szymańska zwanym w dalszej części umowy  
Zamawiającym,  
NIP 5030022196

a

..... z siedzibą w ....., przy ul. ....,  
wpisaną/ym do .....  
Reprezentowaną/ym przez  
Pana/Panią.....

.....  
zwanym dalej „Wykonawcą”,  
zaś wspólnie zwanymi dalej „Stronami”.

Do niniejszej umowy nie stosuje się Prawa zamówień publicznych na podstawie art. 4  
pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z  
2019 r. poz. 1843).

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usług schronienia tj. udzielenie  
tymczasowego całodobowego schronienia w schronisku dla osób bezdomnych oraz  
zagrożonym bezdomnością wraz z zapewnieniem niezbędnych warunków socjalnych  
dla osób bezdomnych oraz prowadzenie pracy socjalnej mającej na celu pomoc  
w załatwianiu podstawowych spraw życiowych, rozwinięcie lub wzmocnienie  
aktywności i samodzielności osób bezdomnych, przywracanie do życia  
w społeczeństwie oraz usamodzielnianie tych osób.

2. Strony ustalają, iż standard podstawowych usług świadczonych w schronisku dla  
osób bezdomnych, kwalifikacje osób świadczących w nim usługi oraz standard obiektu,  
w którym mieści się schronisko dla osób bezdomnych są zgodne z  
obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

3. Wykonawca zapewnia miejsce dla bezdomnych w postaci usług określonych  
w ust. 1, dla osób skierowanych przez Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Kowalewie Pomorskim, tj. osób bezdomnych oraz zagrożonym bezdomnością  
posiadających ostatni adres stałego zameldowania na terenie Gminy Kowalewo  
Pomorskie.

4.Strony ustalają, iż miejscem świadczenia usług  
będzie .....  
..... (dokładny adres schroniska).

## § 2

1. Strony ustalają, iż każdorazowe umieszczenie osoby, potrzebującej schronienia odbywać się będzie na podstawie skierowania do schroniska oraz indywidualnej decyzji administracyjnej przyznania pomocy w tej formie udzielenia schronienia, wydanej przez Kierownika Miejsko Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kowalewie Pomorskim. Decyzja zawierać będzie: imię i nazwisko świadczeniobiorcy, rodzaj, zakres i okres świadczenia usługi.

2. Strony ustalają, iż w szczególnie uzasadnionych przypadkach Wykonawca podejmie świadczenie usług w oparciu o dane przekazane faksem, telefonicznie lub e-mailem. Takie zlecenie usług będzie potwierdzone kopią decyzji administracyjnej wydanej bez zbędnej zwłoki.

3. Zakres przetwarzania danych osobowych określi odrębna umowa z Wykonawcą o powierzenie przetwarzania danych osobowych.

## § 3

1. Strony zgodnie ustalają, iż koszt dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej w schronisku, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych wraz z wyżywieniem łącznie wynosi ..... zł brutto, słownie: (.....).

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

3. Podstawą rozliczenia finansowego za dany miesiąc będzie faktura wraz z załączonym zestawieniem imiennym obejmującym ilość osób skierowanych oraz ilość dni pobytu. Fakturę wraz z rozliczeniem za miesiąc poprzedni należy przedkładać do 10 dnia następnego miesiąca.

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

5. Datą zapłaty jest dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

6. Faktury należy wystawić na:

**Nabywca:**

**Gmina Kowalewo Pomorskie**

**ul. Konopnickiej 13**

**87- 410 Kowalewo Pomorskie**

**NIP: 503 00 22 196**

**Odbiorca:**

**Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**ul. Świętego Mikołaja 5**

**87- 410 Kowalewo Pomorskie**

7. Adresem dla doręczenia Zamawiającemu faktury VAT jest: Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kowalewie Pomorskim, ul. Świętego Mikołaja 5, 87-410 Kowalewo Pomorskie

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do bieżącego sprawowania nadzoru nad realizacją niniejszej umowy przez upoważnionego do tego pracownika MGOPS, a w szczególności do :

- 1) kontroli dokumentacji przebywających w placówce osób bezdomnych,
- 2) kontroli warunków socjalno – bytowych osób bezdomnych,
- 3) merytorycznej kontroli prowadzonej pracy socjalnej z bezdomnymi,

§ 5

Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) świadczenia usług, o których mowa w §1 ust. 1 zgodnie z minimalnym zakresem usług, określonym w Rozporządzeniu, o którym mowa w § 1 ust. 2,
- 2) współpracy z Miejsko Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Kowalewie Pomorskim w zakresie realizacji indywidualnych programów wychodzenia z bezdomności i zawartych kontraktów socjalnych,
- 3) pisemnego informowania zamawiającego o wydaleniu z placówki z podaniem przyczyny w terminie 3 dni od dnia zaistnienia zdarzenia,
- 4) informowania Zamawiającego o innych istotnych kwestiach dotyczących bezdomnego, a mających wpływ na wydaną decyzję np. sytuacja zawodowa lub finansowa bezdomnego.

§ 6

1. Umowę zawarto na czas określony od dnia 01 stycznia 2020 r. do dnia 31 grudnia 2020 r.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia niniejszej umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca.

3. Wykonawcy w przypadku, o którym mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu przysługuje jedynie żądanie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części przedmiotu umowy.

4. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w trybie natychmiastowym w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonywania umowy przez Wykonawcę,

5. Odstąpienie od umowy pod rygorem nieważności musi nastąpić w formie pisemnej.

§ 7

1. Strony zgodnie postanawiają, że przy realizacji niniejszej umowy Zamawiającego będzie reprezentować ..... (tel....., fax ....., e-mail.....) lub inna osoba upoważniona przez Zamawiającego, a Wykonawcę ..... (tel....., fax ....., e-mail.....).

2. Zmiana osób, o których mowa w ust. 1, następuje poprzez pisemne powiadomienie drugiej Strony i nie stanowi zmiany treści umowy.

3. Zmiany osób wymienionych w ust. 1 nie wymagają zmiany umowy i stają się skuteczne z chwilą zawiadomienia drugiej Strony o zmianie.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego oraz ustawy o pomocy społecznej.

§ 9

Sądem właściwym do dochodzenia roszczeń wynikających z niniejszej umowy jest Sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

§ 10

Integralną częścią umowy są:

- 1) Zapytanie ofertowe z dnia .....
- 2) Oferta Wykonawcy z dnia..... (data wpływu)

§ 11

Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Zamawiającego i jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Zamawiający

Wykonawca

.....

.....



Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego MGOPS.271.3.3.2019

Wzór umowy

Umowa nr .....

zawarta w dniu .....2019 r. w Kowalewie Pomorskim pomiędzy :  
Gminą Kowalewo Pomorskie ul. Konopnickiej 13, 87 - 410 Kowalewie Pomorskim  
reprezentowanym przez Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w którego  
umieniu działa Kierownik – Pani Zyta Szymańska zwanym w dalszej części umowy  
Zamawiającym,  
NIP 5030022196

a

..... z siedzibą w ....., przy ul. ....,  
wpisaną/ym do .....  
Reprezentowaną/ym przez  
Pana/Panią.....

.....

zwanym dalej „Wykonawcą”,  
zaś wspólnie zwanymi dalej „Stronami”.

Do niniejszej umowy nie stosuje się Prawa zamówień publicznych na podstawie art. 4  
pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z  
2019 r. poz. 1843).

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usług schronienia tj. udzielenie  
tymczasowego całodobowego schronienia w schronisku dla osób bezdomnych  
z usługami opiekuńczymi wraz z zapewnieniem niezbędnych warunków socjalnych  
dla osób bezdomnych oraz prowadzenie pracy socjalnej mającej na celu pomoc  
w załatwianiu podstawowych spraw życiowych, rozwinięcie lub wzmocnienie  
aktywności i samodzielności osób bezdomnych, przywracanie do życia w  
społeczeństwie oraz usamodzielnianie tych osób.

2. Strony ustalają, iż standard podstawowych usług świadczonych w schronisku dla  
osób bezdomnych, kwalifikacje osób świadczących w nim usługi oraz standard obiektu,  
w którym mieści się schronisko dla osób bezdomnych są zgodne z  
obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

3. Wykonawca zapewnia miejsce dla bezdomnych w postaci usług określonych w  
ust. 1, dla osób skierowanych przez Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w  
Kowalewie Pomorskim, tj. osób bezdomnych oraz zagrożonym bezdomnością  
posiadających ostatni adres stałego zameldowania na terenie Gminy Kowalewo  
Pomorskie.

4. Strony ustalają, iż miejscem świadczenia usług  
będzie .....  
..... (dokładny adres schroniska).

## § 2

1. Strony ustalają, iż każdorazowe umieszczenie osoby, potrzebującej schronienia odbywać się będzie na podstawie skierowania do schroniska oraz indywidualnej decyzji administracyjnej przyznania pomocy w tej formie udzielenia schronienia, wydanej przez Kierownika Miejsko Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kowalewie Pomorskim. Decyzja zawierać będzie: imię i nazwisko świadczeniobiorcy, rodzaj, zakres i okres świadczenia usługi.
2. Strony ustalają, iż w szczególnie uzasadnionych przypadkach Wykonawca podejmie świadczenie usług w oparciu o dane przekazane faksem, telefonicznie lub e-mailem. Takie zlecenie usług będzie potwierdzone kopią decyzji administracyjnej wydanej bez zbędnej zwłoki.
3. Zakres przetwarzania danych osobowych określi odrębna umowa z Wykonawcą o powierzenie przetwarzania danych osobowych.

## § 3

1. Strony zgodnie ustalają, iż koszt dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych wraz z wyżywieniem łącznie wynosi ..... zł brutto, słownie: (.....).
2. Zamawiający zobowiązuje się do pokrywania kosztów pobytu osób skierowanych wyłącznie za czas rzeczywistego przebywania w schronisku.
3. Podstawą rozliczenia finansowego za dany miesiąc będzie faktura wraz z załączonym zestawieniem imiennym obejmującym ilość osób skierowanych oraz ilość dni pobytu. Fakturę wraz z rozliczeniem za miesiąc poprzedni należy przedkładać do 10 dnia następnego miesiąca.
4. Zamawiający zobowiązuje się do przekazywania na konto wykonawcy należnej kwoty za miesiąc poprzedni w terminie 14 dni roboczych od dnia otrzymania faktury.
5. Datą zapłaty jest dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

6. Faktury należy wystawić na:

**Nabywca:**

**Gmina Kowalewo Pomorskie**

**ul. Konopnickiej 13**

**87- 410 Kowalewo Pomorskie**

**NIP: 503 00 22 196**

**Odbiorca:**

**Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**ul. Świętego Mikołaja 5**

**87- 410 Kowalewo Pomorskie**

7. Adresem dla doręczenia Zamawiającemu faktury VAT jest: Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kowalewie Pomorskim, ul. Świętego Mikołaja 5, 87-410 Kowalewo Pomorskie

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do bieżącego sprawowania nadzoru nad

realizacją niniejszej umowy przez upoważnionego do tego pracownika MGOPS, a w szczególności do :

- 1) kontroli dokumentacji przebywających w placówce osób bezdomnych,
- 2) kontroli warunków socjalno – bytowych osób bezdomnych,
- 3) merytorycznej kontroli prowadzonej pracy socjalnej z bezdomnymi,

§ 5

Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) świadczenia usług, o których mowa w §1 ust. 1 zgodnie z minimalnym zakresem usług, określonym w Rozporządzeniu, o którym mowa w § 1 ust. 2,
- 2) współpracy z Miejsko Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Kowalewie Pomorskim w zakresie realizacji indywidualnych programów wychodzenia z bezdomności i zawartych kontraktów socjalnych,
- 3) pisemnego informowania zamawiającego o wydaleniu z placówki z podaniem przyczyny w terminie 3 dni od dnia zaistnienia zdarzenia,
- 4) informowania Zamawiającego o innych istotnych kwestiach dotyczących bezdomnego, a mających wpływ na wydaną decyzję np. sytuacja zawodowa lub finansowa bezdomnego.

§ 6

1. Umowę zawarto na czas określony od dnia 01 stycznia 2020 r. do dnia 31 grudnia 2020 r.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia niniejszej umowy zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca.

3. Wykonawcy w przypadku, o którym mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu przysługuje jedynie żądanie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części przedmiotu umowy.

4. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w trybie natychmiastowym w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonywania umowy przez Wykonawcę,

5. Odstąpienie od umowy pod rygorem nieważności musi nastąpić w formie pisemnej.

§ 7

1. Strony zgodnie postanawiają, że przy realizacji niniejszej umowy Zamawiającego będzie reprezentować ..... (tel....., fax ....., e-mail.....) lub inna osoba upoważniona przez Zamawiającego, a Wykonawcę ..... (tel....., fax ....., e-mail.....).

2. Zmiana osób, o których mowa w ust. 1, następuje poprzez pisemne powiadomienie drugiej Strony i nie stanowi zmiany treści umowy.

3. Zmiany osób wymienionych w ust. 1 nie wymagają zmiany umowy i stają się skuteczne z chwilą zawiadomienia drugiej Strony o zmianie.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się odpowiednie przepisy

kodeksu cywilnego oraz ustawy o pomocy społecznej.

§ 9

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

Sądem właściwym do dochodzenia roszczeń wynikających z niniejszej umowy jest Sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

§ 11

Integralną częścią umowy są:

- 1) Zapytanie ofertowe z dnia .....
- 2) Oferta Wykonawcy z dnia..... (data wpływu)

§ 12

Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Zamawiającego i jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Zamawiający

Wykonawca

.....

.....