

Kowalewo Pomorskie, dnia 14.12.2020r.

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

MGOPS 271.3.4.2020

### 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 oraz osób zagrożonych bezdomnością z terenu Gminy Kowalewo Pomorskie, 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 2020 r. poz. 288, 1086. ) oraz Zarządzenie Nr 1/2020 Kierownika Miejsko Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kowalewie Pomorskim z dnia 04.03.2020r. w sprawie wprowadzenia zasad udzielania zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych 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 z terenu Gminy Kowalewo Pomorskie,

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 2020 r. poz. 1876 ze zmianami)

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 2021r.

### **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 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r. poz 1876 ze zmianami )
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 2020 r. poz. 1876 ze zmianami ) .

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)

**VI. 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 za dzień usługi zaoferowana przez wykonawcę

( cena brutto za 1 jedną dobę ) - waga kryterium **70 %**

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

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

- 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. Dogodne umiejscowienie schroniska ( co wiąże się z niższymi kosztami dojazdu) – najbliższa lokalizacja – waga kryterium **30%**

Punktacja stosowana przy ocenie lokalizacji :

Lokalizacja w km	ilość punktów
Powyżej 100 km	10
powyżej 50 km do 100 km	20
do 50 km	30

oferta z najniższą ilością punktów

\_\_\_\_\_ x 100 pkt x waga kryterium 30%

oferta oceniana

Punkty uzyskane w poszczególnych kryteriach (pkt.1+pkt. 2) zostaną zsumowane.

Max. ilość punktów 100

**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.

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

1. Miejsce świadczenia usług:

województwo kujawsko - pomorskie.

2. Pozostałe warunki realizacji zadania określone zostały w projekcie umowy  
( zał. nr 4)

### **VIII. 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 **22 grudnia 2020** 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.271.3.4 .2020**

.....  
(miejsowość i data )

**Zamawiający**

Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Świętego Mikołaja 5

87- 410 Kowalewo Pomorskie

e-mail:mgops@interia.pl lub iwona 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 2021 r. usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet oraz mężczyzn) z terenu Gminy Kowalewo Pomorskie w 2021 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.271.3.4 .2020

.....  
(miejsowość i data )

### Zamawiający

Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Świętego Mikołaja 5

87- 410 Kowalewo Pomorskie

e-mail:[mgops@interia.pl](mailto:mgops@interia.pl) lub 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 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,

5) bycia podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę,

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.271.3.4.2020**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L z 2016 Nr 119 , str. 1), dalej jako „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Kowalewie Pomorskim przy ulicy Św. Mikołaja 5 87-410 Kowalewo Pomorskie, dane kontaktowe: numer telefonu 56 684 11 30, adres e-mail: [mgops@interia.pl](mailto:mgops@interia.pl)

2. Kontakt inspektorem ochrony danych e-mail: [kancelariachg1@gmail.com](mailto:kancelariachg1@gmail.com) lub pisemnie na adres Administratora danych podany w punkcie 1.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego zapytania ofertowego nr. MGOPS.271.3.4.2020 w sprawie świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych oraz usług schronienia dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi oraz osób zagrożonych bezdomnością z terenu Gminy Kowalewo Pomorskie, których ostatnim miejscem stałego pobytu jest Gmina Kowalewo Pomorskie.

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 2004r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1843 oraz z 2020r. poz. 288, 1086), dalej „ustawa Pzp”;

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli

czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

6.Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

7.W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

8.Posiada Pani/Pan:

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

– na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych ;–na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ;

– prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

9.Nie przysługuje Pani/Panu:

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

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

–na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Wzór umowy

Umowa nr .....

zawarta w dniu .....2020 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 oraz z 2020 r. poz. 288, 1086. ).

§ 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

8. 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 2021 r. do dnia 31 grudnia 2021 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 .....do umowy – klauzula informacyjna  
Informacja

dotycząca przetwarzania danych osobowych w związku z zawarciem umowy

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z 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. Urz. UE. L. z 2016r. Nr 119, stron.1) (dalej jako: „RODO”), informujemy, że:

1.Administratorem danych osobowych jest Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Kowalewie Pomorskim przy ulicy Św. Mikołaja 5, 87 - 410 Kowalewo Pomorskie, dane kontaktowe: numer telefonu: 56 6841130, adres e-mail:[mgops@interia.pl](mailto:mgops@interia.pl)

2.Kontakt z inspektorem ochrony danych e-mail: kancelariachg1@gmail.com lub pisemnie na adres Administratora danych podany w punkcie 1.

3.Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO w celu zawarcia i wykonania umowy oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu wykonania ciężących na Administratorze obowiązków prawnych, m. in. archiwizacji, wykonania przepisów podatkowych, przepisów o rachunkowości.

4.Dane osobowe będą przetwarzane przez okres 5 lat liczonych od rozwiązania/wygaśnięcia umowy; dane osobowe przetwarzane w celu dokonywania rozliczeń będą przechowywane przez Administratora przez okres przechowywania dokumentacji księgowej i podatkowej wynikający z przepisów prawa; dane przetwarzane w celu dochodzenia roszczeń (np. w postępowaniach sądowych) będą przechowywane przez okres przedawnienia roszczeń, wynikający z przepisów kodeksu cywilnego.

5.Mają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, prawo żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO.

6.Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

7.Przewidywanymi odbiorcami Państwa danych osobowych są:

- a. podmioty, które są upoważnione do odbioru Państwa danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa,
- b. podmioty, które prowadzą działalność pocztową lub kurierską,
- c. podmioty, które prowadzą działalność płatniczą,
- d. podmioty, które obsługują systemy teleinformatyczne i świadczące usługi IT.

8.Państwa dane nie będą podstawą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

9.Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza obszar EOG.

10.Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne,ale konieczne do zawarcia i realizacji umowy o świadczenie usługi.

11.W przypadku nie podania danych osobowych nie będzie możliwe jej zawarcie i realizacja.

*Wzór umowy*

Umowa nr .....

zawarta w dniu .....2020 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 oraz z 2020 r. poz. 288, 1086.)

§ 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

obiekty, 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

8. 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 2021 r. do dnia 31 grudnia 2021 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

.....

.....

## Załącznik nr .....do umowy – klauzula informacyjna

### Informacja

dotycząca przetwarzania danych osobowych w związku z zawarciem umowy

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z 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. Urz. UE. L. z 2016r. Nr 119, stron.1) (dalej jako:„RODO”), informujemy, że:

1.Administratorem danych osobowych jest Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Kowalewie Pomorskim przy ulicy Św. Mikołaja 5, 87-410Kowalewo Pomorskie, dane kontaktowe: numer telefonu: 56 6841130, adres e-mail:[mgops@interia.pl](mailto:mgops@interia.pl)

2.Kontakt z inspektorem ochrony danych e-mail: kancelariachg1@gmail.com lub pisemnie na adres Administratora danych podany w punkcie 1.

3.Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO w celu zawarcia i wykonania umowy oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu wykonania ciężących na Administratorze obowiązków prawnych, m. in. archiwizacji, wykonania przepisów podatkowych, przepisów o rachunkowości.

4.Dane osobowe będą przetwarzane przez okres 5 lat liczonych od rozwiązania/wygaśnięcia umowy;dane osobowe przetwarzane w celu dokonywania rozliczeń będą przechowywane przez Administratora przez okres przechowywania dokumentacji księgowej i podatkowej wynikający z przepisów prawa; dane przetwarzane w celu dochodzenia roszczeń w postępowaniach sądowych) będą przechowywane przez okres przedawnienia roszczeń, wynikający z przepisów kodeksu cywilnego.

5.Mają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, prawo żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO.

6. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

7. Przewidywanymi odbiorcami Państwa danych osobowych są:

- a. podmioty, które są upoważnione do odbioru Państwa danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa,
- b. podmioty, które prowadzą działalność pocztową lub kurierską,
- c. podmioty, które prowadzą działalność płatniczą,
- d. podmioty, które obsługują systemy teleinformatyczne i świadczące usługi IT.

8. Państwa dane nie będą podstawą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

9. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza obszar EOG.

10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do zawarcia i realizacji umowy o świadczenie usługi.

11. W przypadku nie podania danych osobowych nie będzie możliwe jej zawarcie i realizacja.