



Nysa, dnia 13.12.2019r.

**Ogłoszenie o zamówieniu na usługi społeczne  
o wartości poniżej 750 000 EURO do których zastosowanie mają przepisy art.  
138 o Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych  
na  
Świadczenie usług schronienia na terenie województwa opolskiego dla osób bezdomnych  
kierowanych do schronisk przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie.**

**Zapytanie ofertowe**

**Świadczenie usług schronienia na terenie województwa opolskiego dla osób bezdomnych kierowanych do schronisk przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie.**

**I. Dane dotyczące Zamawiającego:**

Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie  
48-300 Nysa  
ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A  
tel. +48 77 447 23 70, fax. +48 77 433 67 46,  
e - mail: opsnysa@op.pl

**II Tryb udzielenia zamówienia:**

Ogłoszenie o zamówieniu na usługi społeczne o wartości poniżej 750 000 EURO do których zastosowanie mają przepisy art. 138 o Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych na Świadczenie usług schronienia na terenie województwa opolskiego dla osób bezdomnych kierowanych do schronisk przez Ośrodek Pomocy Społecznej. ( załącznik nr. 1 ).

**III. Opis przedmiotu zamówienia:**

Świadczenie usług schronienia na terenie województwa opolskiego dla osób bezdomnych kierowanych do schronisk przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie 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 późn. zm.)



Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług schronienia tj. udzielenie tymczasowego, całodobowego schronienia w **schronisku dla osób bezdomnych w schronisku dla bezdomnych z usługami opiekuńczymi** wraz z zapewnieniem niezbędnych warunków socjalnych dla osób bezdomnych, usług opiekuńczych dla osób bezdomnych, które ze względu na wiek, chorobę lub niepełnosprawność wymagają częściowej opieki i pomocy w zaspokajaniu niezbędnych potrzeb życiowych, ale nie wymagają usług w zakresie świadczonym przez jednostkę całodobowej opieki oraz usług ukierunkowanych na wzmacnianie aktywności społecznej (m. in. trening umiejętności samodzielnego wypełniania ról społecznych, trening umiejętności interpersonalnych i umiejętności rozwiązywania problemów, uczestnictwo w grupach wsparcia).

Minimalny standard podstawowych usług świadczonych w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi, oraz minimalny standard obiektu, w którym mieści się schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi muszą być zgodne z załącznikiem nr 3 do Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. 2018, poz. 896).

Zamawiający przewiduje, że prognozowana średnia liczba skierowanych w ciągu roku osób bezdomnych wynosić będzie około 10 osób.

Podana przez Zamawiającego ilość osób bezdomnych jest ilością przewidywaną w całym okresie trwania niniejszego zamówienia. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia lub zwiększenia ww. ilości osób w zależności od ilości faktycznych potrzeb w tym zakresie. Wykonawca oświadcza, że przyjmuje powyższe zastrzeżenia i z tego tytułu nie będą przysługiwały żadne roszczenia, w tym pieniężne wobec Zamawiającego.

Zamawiający będzie dokonywał zapłaty za faktyczną ilość osób korzystających z usług świadczonych przez schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi.

Każdorazowe umieszczenie osoby, potrzebującej schronienia odbywać się będzie na podstawie skierowania do schroniska dla osób bezdomnych w schronisku dla bezdomnych z usługami opiekuńczymi oraz indywidualnej decyzji administracyjnej przyznania pomocy w formie udzielenia tymczasowego schronienia w schronisku dla osób bezdomnych w schronisku dla bezdomnych z usługami opiekuńczymi, wydanej przez Dyrektora lub Zastępcę Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie. Decyzja zawierać będzie: imię i nazwisko świadczeniobiorcy, rodzaj, zakres i okres świadczenia usługi.



W szczególnie uzasadnionych przypadkach Wykonawca podejmie świadczenie usług w oparciu o dane przekazane faksem i telefonicznie lub e-mailem.

**Miejsce świadczenia usług: województwo opolskie.**

**IV. Termin wykonania usługi:**

Umowa zostanie podpisana 02 stycznia 2020r z mocą obowiązującą od 01 stycznia 2020r. do 31 grudnia 2020 r.

**V. Opis wymagań stawianych Wykonawcy:**

1. Wymagania niezbędne:

a) w zapytaniu ofertowym mogą brać udział podmioty których cele statutowe obejmują prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym i wpisane są do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę. Warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie, stanowiące Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego,

b) posiadania wiedzy i doświadczenia, niezbędnego do prawidłowego wykonania usługi,

c) pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,

d) spełniają standard podstawowych usług zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. 2018 poz. 896)".

e) wymagania dotyczące lokalu schroniska: Wykonawca winien posiadać warunki lokalowe do schronienia dla osób tego pozbawionym, które spełniają wymagania sanitarno - epidemiologiczne i przeciwpożarowe.

f) świadczą usługi schronienia oraz schronienia z usługami opiekuńczymi.

**VI. Warunki i zakres realizacji:**

1. Miejscem realizacji zamówienia jest miejsce udzielenia schronienia.

2. Należy podać stawkę dobową ( 24h) za świadczenie w/w usług w „Formularzu ofertowym” (Załącznik nr1).

3. Wykonawca określi stawkę dobową (24h) brutto za wykonanie przedmiotowego zadania za usługi schronienia oraz schronienia z usługami opiekuńczymi.

W załączeniu wzór umowy do niniejszego zapytania ofertowego.

#### VII. Kryterium oceny ofert.

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

1. Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

| Lp. | Kryterium              | Znaczenie procentowe | Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za dane kryterium |
|-----|------------------------|----------------------|---|
| 1   | Cena ( C )             | 60 %                 | 60 punktów  |
| 2   | Doświadczenie osób (D) | 40 %                 | 40 punktów  |

2. Zasady oceny kryterium "Cena" (C).

W przypadku kryterium "Cena" oferta otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku ilość punktów wynikającą z działania:

$$P_i(C) = \frac{C_{\min}}{C_i} \cdot \text{Max}(C)$$

gdzie:

|                 |  |
|-----------------|--|
| $P_i(C)$        | ilość punktów jakie otrzyma oferta "i" za kryterium "Cena";              |
| $C_{\min}$      | najniższa cena spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert;        |
| $C_i$           | cena oferty "i";   |
| $\text{Max}(C)$ | maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za kryterium "Cena". |

3. Zasady oceny "Doświadczenie osób" (D).

Kryterium doświadczenie osób będzie rozpatrywane na podstawie doświadczenia osób skierowanych do realizacji zamówienia.

$$P(D) = \frac{D_{\min}}{D_i} \cdot \text{Max}(D)$$

|                 |   |
|-----------------|---|
| $P(D)$          | ilość punktów jakie otrzyma oferta "i" za kryterium "Doświadczenie osób";         |
| $D_{\min}$      | najniższa cena spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert;                 |
| $D_i$           | Doświadczenie osób "i";   |
| $\text{Max}(D)$ | maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za kryterium "Doświadczenie". |



#### IX. Wymagane dokumenty:

1. Wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego lub inny właściwy dokument stanowiący o podstawie działalności podmiotu lub CEIDG.

2. W przypadku fundacji i stowarzyszeń – aktualny, zgodny ze stanem faktycznym wypis z Krajowego Rejestru Sądowego.

3. W przypadku pozostałych podmiotów - inny dokument właściwy dla podmiotu.

4. Inne, jeżeli wymagane np. dokumenty upoważniające daną osobę lub osoby do reprezentowania podmiotu – dot. podmiotów, które w dokumencie stanowiącym o podstawie działalności nie posiadają informacji o osobach upoważnionych do reprezentowania podmiotów, oświadczenia właściwego organu, zarządu głównego lub innego organu wykonawczego, wyrażające:

- upoważnienie na składanie oferty na realizację określonego zadania publicznego,
- zgodę na zawarcie w imieniu podmiotu składającego ofertę umowy z Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Nysie,
- upoważnienie do dysponowania uzyskanymi funduszami i dokonywania rozliczeń w tym zakresie.

6. Odpis statutu.

#### X. Miejsce i termin oraz sposób złożenia oferty

1. Ofertę należy złożyć w Ośrodku Pomocy Społecznej w Nysie, ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A, 48-300 Nysa. Ofertę można składać drogą pocztową, przesyłką kurierską, osobiście, wyłącznie na formularzu pn. „Formularz ofertowy” będącym załącznikiem nr 1 do niniejszego zapytania w terminie do dnia 20 grudnia 2019r. do godziny 11.00.

3. Oferty, złożone po terminie nie będą rozpatrywane. W toku badania i oceny ofert Zamawiający, może żądać od oferentów wyjaśnienia dotyczących treści złożonych ofert.

Zamawiający poprawia w ofercie:

- oczywiste omyłki pisarskie,
- oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek.

Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę, tj. osobę uprawnioną.

#### XI. Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami:

Ewelina Urbaniak, Tomasz Mikiewicz – 77 447 23 70; 774472389

#### XII. Załączniki do zapytania ofertowego:

1. Załącznik Nr 1 - Formularz ofertowy.
2. załącznik Nr 2 - Oświadczenie o spełnianiu warunków.



OŚRODEK POMOCY  
SPOŁECZNEJ  
W NYSIE

3. Załącznik Nr 3 - Projekt umowy
5. Załącznik Nr 4 - wykaz osób
6. Załącznik nr 5 - Oświadczenie
7. Załącznik nr 6 - Klauzula Informacyjna

DYREKTOR  
Ośrodka Pomocy Społecznej

*Kamila Ferdyn*



- I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA.
- II. Świadczenie usług schronienia dla bezdomnych, których ostatnim miejscem
- III. Zameldowania jest Gmina Nysa w oparciu o art. 101 ust. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2018 r. poz. 1508 z późn. zm.)
- IV. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług schronienia tj. udzielenie tymczasowego, całodobowego schronienia **w schronisku dla osób bezdomnych w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi** wraz z zapewnieniem niezbędnych warunków socjalnych dla osób bezdomnych, usług opiekuńczych dla osób bezdomnych, które ze względu na wiek, chorobę lub niepełnosprawność wymagają częściowej opieki i pomocy w zaspokajaniu niezbędnych potrzeb życiowych, ale nie wymagają usług w zakresie świadczonym przez jednostkę całodobowej opieki oraz usług ukierunkowanych na wzmacnianie aktywności społecznej (m. in. trening umiejętności samodzielnego wypełniania ról społecznych, trening umiejętności interpersonalnych i umiejętności rozwiązywania problemów, uczestnictwo w grupach wsparcia).
- V. Minimalny standard podstawowych usług świadczonych w schronisku dla osób bezdomnych w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi, oraz minimalny standard obiektu, w którym mieści się schronisko dla osób bezdomnych w schroniskach dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi muszą być zgodne z załącznikiem nr 3 do Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. 2018, poz. 896).
- VI. Zamawiający przewiduje, że prognozowana średnia liczba skierowanych w ciągu roku osób bezdomnych wynosić będzie około 10 osób.
- VII. Podana przez Zamawiającego ilość osób bezdomnych jest ilością przewidywaną w całym okresie trwania niniejszego zamówienia. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia lub zwiększenia ww. ilości osób w zależności od ilości faktycznych potrzeb w tym zakresie. Wykonawca oświadcza, że przyjmuje powyższe zastrzeżenia i z tego tytułu nie będą przysługiwały żadne roszczenia, w tym pieniężne wobec Zamawiającego.
- VIII. Zamawiający będzie dokonywał zapłaty za faktyczną ilość osób korzystających z usług świadczonych przez schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi.

- IX. Każdorazowe umieszczenie osoby, potrzebującej schronienia odbywać się będzie na podstawie skierowania do schroniska dla osób bezdomnych w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi oraz indywidualnej decyzji administracyjnej
- X. przyznania pomocy w formie udzielenia tymczasowego schronienia w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi, wydanej przez Dyrektora lub Zastępcę Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie. Decyzja zawierać będzie: imię i nazwisko świadczeniobiorcy, rodzaj, zakres i okres świadczenia usługi.
- XI. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Wykonawca podejmie świadczenie usług w oparciu o dane przekazane faksem i telefonicznie lub e-mailem.
- XII. **Miejsce świadczenia usług: województwo opolskie.**

### XIII. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA.

Przewidywany termin realizacji zamówienia:

- Od stycznia 2020 r. do grudnia 2020r.

### XIV. MIEJSCE PRZEPROWADZENIA SZKOLENIA.

Miejscem realizacji zamówienia jest miejsce udzielenia schronienia. Wykonawca zapewni dla każdego bezdomnego miejsce w schronisku z usługami opiekuńczymi.





OŚRODEK POMOCY  
SPOŁECZNEJ  
W NYSIE

Załącznik Nr 1 do  
Zapytania ofertowego na świadczenie usług schronienia  
dla osób bezdomnych

Informacja o Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy: .....

.....

Siedziba, adres Wykonawcy: .

.....

.....

tel./fax: .....

e-mail: .....

Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Nysie  
ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A  
48 - 300 Nysa  
tel. 77 447 23 70  
e-mail:  
opsnysa@op.pl

**FORMULARZ OFERTOWY**

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym pn. **Świadczenie usług schronienia na terenie województwa opolskiego dla osób bezdomnych kierowanych do schronisk przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie.**

1. Za dobowe ( 24h) świadczenie usługi schronienia dla bezdomnych oferuję, cenę netto  
.....zł.

Obowiązujący podatek VAT .... % ..... zł.

Cena brutto ..... zł.

Słownie : .....

2. Za dobowe ( 24h) świadczenie usługi schronienia z usługami opiekuńczymi dla bezdomnych  
oferuję, cenę netto .....zł.

Obowiązujący podatek VAT .... % ..... zł.

Cena brutto ..... zł.

Słownie : .....

3. Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu  
zamówienia.

4. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do nich  
zastrzeżeń.

5. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.

.....  
miejsce, data

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



Informacja o Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy: .....

.....

Siedziba, adres Wykonawcy: .....

.....

.....

tel./fax: .....

e-mail: .....

### OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn.: „Świadczenie usług schronienia na terenie województwa opolskiego dla osób bezdomnych kierowanych do schronisk przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie.

”

**Oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki dotyczące:**

- posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- bycia podmiotem posiadającym cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym,
- bycia podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę,
- posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonania usługi,
- dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia,
- dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia,
- pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
- spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia.

.....

miejsowość, data

.....

podpis osoby/osób uprawnionych do  
reprezentowania wykonawców



### Wzór Umowy

zawarta w dniu..... z mocą obowiązującą od w Nysie pomiędzy:  
Gminą Nysa - Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Nysie, ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A  
48 – 303 Nysa, reprezentowanym przez Kamilę Ferdyn – Dyrektora Ośrodka Pomocy  
Społecznej w Nysie  
zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”,

a

.....  
.....  
Reprezentowaną/ym przez .....  
zwanym dalej „Wykonawcą”,  
zaś wspólnie zwanymi dalej „Stronami”.

#### § 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usług schronienia tj. udzielenie tymczasowego całodobowego schronienia w schronisku dla osób bezdomnych w schronisku dla osób 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 załącznikiem nr 2 do Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. 2018 poz. 896)”.  
3. Wykonawca zapewni świadczenie usług określonych w ust. 1, dla osób bezdomnych skierowanych przez Zamawiającego.
4. Zamawiający przewiduje, że prognozowana, średnia liczba skierowanych do schroniska w ciągu roku osób bezdomnych wynosić będzie około 10.
5. Strony ustalają, iż podana przez Zamawiającego w ust. 4 ilość osób bezdomnych jest ilością przewidywaną w całym okresie trwania niniejszego zamówienia. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia lub zwiększenia ww. ilości osób w zależności od ilości faktycznych potrzeb w tym zakresie. Wykonawca oświadcza, że przyjmuje powyższe zastrzeżenia i z tego tytułu nie będą przysługiwały żadne roszczenia, w tym pieniężne wobec Zamawiającego.
6. Zamawiający będzie dokonywał zapłaty za faktyczną ilość osób korzystających z usług świadczonych przez schronisko.
7. Strony ustalają, iż miejscem świadczenia usług o których mowa w ust.1 będzie:.....  
.....

#### § 2

1. Strony ustalają, iż każdorazowe umieszczenie osoby bezdomnej, potrzebującej schronienia odbywać się będzie na podstawie skierowania do schroniska oraz indywidualnej decyzji administracyjnej przyznania pomocy w tej formie udzielenia schronienia, wydanej przez

Dyrektora, Zastępcę Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie lub inna upoważnioną przez Zamawiającego osobę. Decyzja zawierać będzie: imię i nazwisko świadczeniobiorcy, rodzaj, zakres i warunki świadczenia usługi.

2. Strony ustalają, iż w szczególnie uzasadnionych przypadkach Wykonawca podejmie świadczenie usług w oparciu o dane przekazane faksem i telefonicznie lub e-mailem. Takie zlecenie usług będzie potwierdzone kopią decyzji administracyjnej w ciągu 7 dni roboczych.

3. Przetwarzanie danych osobowych niezbędne dla celów realizacji niniejszej Umowy odbywać się będzie zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO), oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

4. 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, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych wynosi:

Za dobowe ( 24h) świadczenie usługi schronienia dla bezdomnych oferuję, cenę netto .....zł.

Obowiązujący podatek VAT .... % ..... zł.

Cena brutto ..... zł.

Słownie : .....

Za dobowe ( 24h) świadczenie usługi schronienia z usługami opiekuńczymi dla bezdomnych oferuję, cenę netto .....zł.

Obowiązujący podatek VAT .... % ..... zł.

Cena brutto ..... zł.

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 7 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. Adresem dla doręczenia Zamawiającemu faktury VAT jest: **Gmina Nysa - Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie , ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A, 48-303 Nysa, NIP: 753- 241 -45- 79.**

### § 4

Zamawiający zastrzega sobie prawo do bieżącego sprawowania nadzoru nad realizacją niniejszej umowy przez upoważnionego do tego pracownika Zamawiającego, 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 osobami.



§ 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 Zamawiającym zakresie realizacji indywidualnych programów wychodzenia z bezdomności i zawartych kontraktów socjalnych,
- 3) pisemnego informowania zamawiającego o wydaleniu z placówki z podaniem przyczyny w terminie 4 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 2019 r. do dnia 31 grudnia 2019 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 w trybie natychmiastowym od umowy w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonywania umowy przez Wykonawcę.
5. Oświadczenie o wypowiedzeniu lub odstąpieniu od umowy musi pod rygorem nieważności nastąpić w formie pisemnej.

§ 7

1. Strony zgodnie postanawiają, że przy realizacji niniejszej umowy Zamawiającego będzie reprezentować:

.....  
 ..... lub inna osoba upoważniona przez Zamawiającego, a Wykonawcę..... lub inna osoba upoważniona przez Wykonawcę.

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 rozstrzygania sporów wynikających z niniejszej umowy jest Sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

§ 11

Umowa niniejsza sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Zamawiający

.....

Wykonawca

.....





OŚRODEK POMOCY  
SPOŁECZNEJ  
W NYSIE

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

....., dnia .....

( Wykonawcy)

.....

( podpis Wykonawcy lub podpis osoby/ ób uprawnionej /ych do reprezentowania





Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków  
informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

.....

**(podpis Wykonawcy)**

<sup>1)</sup> rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).



## **Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 -14 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 (RODO), informujemy, iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie, ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A 48-303 Nysa tel. 77 447 23 70.

Sposoby kontaktu z Inspektorem Ochrony Danych to Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie, ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A 48-303 Nysa tel.774472370 e-mail [iod@ops-nysa.pl](mailto:iod@ops-nysa.pl)

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b-e unijnego rozporządzenia RODO w celu realizacji zadań własnych lub statutowych wynikających ze szczegółowych przepisów prawa lub zawartych umów.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas określony w szczegółowych przepisach prawa, dla zachowania celów archiwalnych.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania oraz prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art.18 ust 2 RODO .

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, lub umownym, a w szczególnych przypadkach ich podanie jest warunkiem zawarcia umowy.

Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane uprawnionym organom na podstawie przepisów prawa.

W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, nie będą profilowane.