



OŚRODEK POMOCY
SPOŁECZNEJ
W NYSIE

Nysa, dnia 28.11.2023r.

Zapytanie ofertowe

Świadczenie usług schronienia na terenie 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. Opis przedmiotu zamówienia:

Świadczenie usług schronienia 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 2021 r. poz. 2268 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



OŚRODEK POMOCY
SPOŁECZNEJ
W NYSIE

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 3 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 indywidualnej decyzji administracyjnej przyznania pomocy w formie udzielenia tymczasowego schronienia w schronisku dla osób bezdomnych w schronisku dla bezdomnych z usługami opiekuńczymi, wydanej przez osobę upoważnioną. 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.

III. Termin wykonania usługi:

Umowa będzie obowiązywać od 01 stycznia 2024r. do 31 grudnia 2024r.

IV. 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.

g) O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunek, **w zakresie dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia tj.:** o przedmiotowe zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy będą dysponować min. 3 zdolnymi do wykonania zamówienia.

V. 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. Oferta powinna być zgodna z formularzem ofert załącznik nr 3.
4. 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.

VI. 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";
	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}	najniższe doświadczenie spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert;
D_i	Doświadczenie osób "i";
Max (D)	maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za kryterium "Doświadczenie".

VII. 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,

5. Odpis statutu.

VIII. Miejsce i termin oraz sposób złożenia oferty:

1. Ofertę należy złożyć wyłącznie w formie pisemnej w Ośrodku Pomocy Społecznej w Nysie, przy ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A, 48-300 Nysa . Ofertę można składać drogą pocztową, przesyłką kurierską, osobiście, w zamkniętej kopercie z napisem **Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych kierowanych do schronisk przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie.** „wyłącznie na formularzu pn. „Formularz ofertowy” będącym załącznikiem Nr 1 i Nr 3 do niniejszego zapytania w terminie do dnia 07.12.2023r. do godziny 10.00. Otwarcie ofert jest jawne.

2. 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.

3. Na każdym etapie postępowania a przed terminem składania ofert Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści ogłoszenia o zamówieniu. Zamawiający może udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później przed upływem terminu składania ofert, jeżeli będzie to możliwe.

4. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści ogłoszenia o zamówieniu wpłynie po upływie terminu składania ofert lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.



OŚRODEK POMOCY
SPOŁECZNEJ
W NYSIE

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

IX. Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami:

Ewelina Urbaniak, Tomasz Mikiewicz – 77 447 23 94; 774472389

X. Załączniki do zapytania ofertowego:

1. Załącznik Nr 1 - Formularz ofertowy.
2. Załącznik Nr 2 - Oświadczenie o spełnianiu warunków.
3. Załączniki Nr 3 - Formularz oferty
4. Załącznik Nr 4 - Wykaz osób
5. Załącznik nr 5 - Oświadczenie
6. Załącznik nr 6 - Klauzula Informacyjna

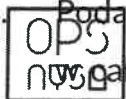
Z-CA DYREKTORA
Ośrodka Pomocy Społecznej
Marta Gucman
Marta Gucman



SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA.
- II. Świadczenie usług schronienia dla bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Nysa w oparciu o art. 101 ust. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2021r. poz. 2268 z późn. zm.)
- III. 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 świadczonego 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).
- IV. 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).
- V. Zamawiający przewiduje, że prognozowana średnia liczba skierowanych w ciągu roku osób bezdomnych wynosić będzie około 3 osób.

VI. 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.

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

VIII. 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 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.

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

X. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA.

Przewidywany termin realizacji zamówienia:

➤ **Od stycznia 2024 r. do grudnia 2024r.**

XI. MIEJSCE REALIZACJI USŁUGI.

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:

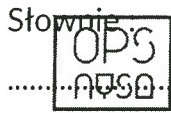
e-mail:

**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 pn. **Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych kierowanych do schronisk przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie.**

1. Za dobowe (24h) świadczenie usługi schronienia dla bezdomnych oferuję, cenę nettozł.
Obowiązujący podatek VAT % zł.
Cena brutto zł.



OŚRODEK POMOCY
SPOŁECZNEJ
W NYSIE

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

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 i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

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

.....

.....

miejsowość, data
wykonawców

podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania



OŚRODEK POMOCY
SPOŁECZNEJ
W NYSIE

**Załącznik Nr 2 do
Zapytania ofertowego na świadczenie usług
schronienia dla bezdomnych Nysa**

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 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 zamówienia,
 - 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 oraz braku postaw do wykluczania z zamówienia.

.....

.....

Miejscowość, data
wykonawców

podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania



OŚRODEK POMOCY
SPOŁECZNEJ
W NYSIE

Załącznik Nr 4 – wykaz osób


.....
Nazwa i adres Wykonawcy

WYKAZ OSÓB

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych kierowanych do schronisk przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie.

przedkładam/my wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami :

Imię i nazwisko	Wykształcenie	Doświadczenie	Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zadania	Informacja o podstawie do dysponowania osobą

 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 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

¹⁾ 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).

.....

(podpis Wykonawcy)



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

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.



OŚRODEK POMOCY
SPOŁECZNEJ
W NYSIE

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.